

## From Public Health to the Publicly Funded Health System

I am pleased and honoured to take over the interim scientific editorship of the *Canadian Journal of Public Health* from the able hands of Dr. Jeanette Ward. During her tenure, Dr. Ward continued the Journal's long tradition of excellence in scientific editing and contributed substantially to its renewal process. CJPH thanks Dr. Ward for her services and wishes her the best on the new challenges which lie ahead in her position as Chief Executive Officer of the Canadian Health Services Research Foundation (CHSRF). CJPH will also miss Dr. Elinor Wilson, former CPHA Chief Executive Officer and Executive Managing Editor of CJPH, who recently left to head the newly created Assisted Human Reproduction Agency of Canada (AHRC). Her leadership, competence, clear vision and passion for public health will be missed.

Although we are sad to see our colleagues leave, their recruitment by important Canadian health organizations is reason to rejoice. The CHSRF is a leader in health services and policy research funding and has supported innovative knowledge exchange experiments, helping to transform research results into policies and improved practices in Canada and beyond. The AHRC will regulate assisted human reproduction and related research in Canada. It is worth noting the appointment of public health specialists to head both the CHSRF and the AHRC. This suggests an increasing recognition of the importance of a population perspective for health services and policy planning.

Health services are major determinants of health and they occupy a prominent place on the political agenda throughout the country. Health services crises (overcrowding of emergency rooms, wait time for surgeries, access to primary care professionals, shortage of nurses, etc.) often monopolize the media space and even make their way to our judicial system. The courts have recently rendered decisions which, in effect, amount to the enactment of health policies to the likely detriment of the public's health, as illustrated by the recent Chaoulli decision of the Supreme Court.

These crises and their political and judicial (mis)management put increasing pressures on regional and provincial decision-makers confronted with a health care system which is threatened by fragmentation. This calls for renewed research, knowledge sharing of best managerial practices and evidence-based decision-making to strengthen a coherent and socially just health system responsive to patients' needs and which also contributes to reducing social, cultural and economic inequities of access to care. The public health community must join with health services experts, managers and decision-makers to vigorously support and reinforce our publicly funded health care system.

*Gilles Paradis, MD, MSc, FRCPC, FACPM, FAHA  
Interim Scientific Editor, CJPH*

## De la santé publique au système public de soins de santé

J'ai le plaisir et l'honneur d'occuper par intérim le poste de rédacteur-réviseur scientifique de la *Revue canadienne de santé publique* après la talentueuse Jeanette Ward. Pendant son mandat, D<sup>re</sup> Ward a perpétué une longue tradition d'excellence en révision de textes scientifiques, et elle a beaucoup apporté au processus de renouveau de la Revue. Au nom de la RCSP, je la remercie pour sa collaboration et lui souhaite bonne chance dans ses nouvelles fonctions de directrice de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS). Nous regrettons aussi le départ d'Elinor Wilson, ancienne chef de direction de l'ACSP et directrice-rédactrice en chef de la Revue, qui nous a quittés récemment pour diriger la nouvelle Agence canadienne de contrôle de la procréation assistée (Procréation assistée Canada, ou PAC). Ses qualités de leader, sa compétence, sa vision claire et sa passion pour la santé publique nous manqueront.

C'est avec tristesse que nous voyons partir nos deux collègues, mais leur recrutement par d'importants organismes canadiens de la santé a de quoi nous réjouir. La FCRSS est un chef de file dans le financement de la recherche sur les services et les politiques de la santé, et elle appuie des expériences novatrices de partage du savoir, aidant ainsi à traduire les résultats de recherche en politiques et en pratiques améliorées, tant au Canada qu'à l'étranger. Quant à PAC, son rôle est de réglementer la recherche sur la procréation humaine assistée et dans les domaines connexes au Canada. Il est bon de souligner la nomination de spécialistes de la santé publique à la tête de ces deux organismes; c'est peut-être le signe que l'on commence à reconnaître l'importance d'une perspective axée sur la population pour la planification des services et des politiques de santé.

Les services sanitaires sont d'importants déterminants de la santé; ils sont bien visibles dans les programmes politiques canadiens, à tous les ordres de gouvernement. Les crises dans ces services (salles d'urgence bondées, délais d'attente en chirurgie, problèmes d'accès aux professionnels offrant des soins primaires, pénuries d'infirmières, etc.) font souvent les manchettes, et leurs répercussions se font parfois sentir jusque dans l'appareil judiciaire. Les tribunaux ont récemment rendu des décisions qui, dans les faits, donnent un poids législatif aux politiques de santé au détriment probable de la santé du public, comme on l'a vu dans la décision récente de la Cour suprême dans la cause Chaoulli.

Ces crises et leur gestion politique et judiciaire (pas toujours heureuse) exercent de plus en plus de pressions sur les décideurs régionaux et provinciaux, confrontés à un système de santé qui menace d'éclater en morceaux. Pour renforcer la cohérence et l'équité sociale du système afin qu'il soit mieux adapté aux besoins des patients et mieux à même de réduire les inégalités sociales, culturelles et économiques dans l'accès aux soins, il faudrait entreprendre de nouvelles études, partager les connaissances sur les pratiques de gestion exemplaires et instaurer des processus décisionnels fondés sur les résultats. Les intervenants en santé publique doivent joindre leurs efforts à ceux des spécialistes des services de santé, des gestionnaires et des décideurs pour appuyer vigoureusement et renforcer notre système public de soins de santé.

*Le rédacteur-réviseur scientifique intérimaire de la RCSP,  
Gilles Paradis, M.D., M.Sc., FRCPC, FACPM, FAHA*