

## Your Journal, the Pulse of Public Health

At the 97<sup>th</sup> Annual Conference of the Canadian Public Health Association held in Vancouver in May, Dr. John Frank extolled participants to become 'competently aggressive' in changing public discourse about public health. Throughout the conference, speakers continued to augment this impassioned call to action, reminding everyone that our efforts to improve the public's health require commitment, conviction and compelling evidence.

In this issue of the *CJPH*, the breadth of public health is reaffirmed. It demonstrates the interdisciplinary nature of enquiry in public health and the partnerships needed to tackle complex public health problems. As evidence builds across the many domains of public health, practitioners and policy-makers alike can assert with greater justification that specific interventions will lead to specific outcomes. In many ways, *CJPH* itself represents the 'pulse of public health'. It is our source of evidence; an indicator of our health and cohesion; the *sine qua non* of a confident field of practice. It is one vital link in a complex and fragile chain whereby research is conceptualized, performed, written up and synthesized to enable implementation in policy and practice. *CJPH* is a one-stop forum for the public discourse necessary for sound decision-making, informed public expectations and unceasing development of our field.

Our pulse has beats. In this issue, readers will find two contributions that reveal important relationships between physical activity and ethnicity (Bryan et al., page 271) and immigrant status (Tremblay et al., page 277), using the extraordinary resource of the Canadian Community Health Survey. Hirdes et al. (page 335) demonstrate that immunization status is associated with socioeconomic determinants such as low formal education and behavioural attributes mediated by complex social processes. Public health's traditional concern with the disadvantaged and marginalized is embodied in the research conducted by Martin et al. (page 320). Our continual methodological quest is demonstrated by Leatherdale et al. (page 316) who examine self-perceived smoking status and conventional classifications. Haalboom et al. (page 291) focus on the interface between research and practice, drawing upon the richness of projects conducted across Canada. Gilbert et al. (page 300) and McShane et al. (page 296) provide much-needed contributions in Aboriginal health, reminding us of our obligation to build capacity and secure long-term investments. In recognition of the need for ready access to sound reviews of best practices, this issue also includes a contribution by Greaves et al. (page 310) spanning evidence produced over 14 years. An article on trends in risk factors (Deschesnes et al., page 325) completes this issue.

Finally, *CJPH* bids farewell to Dr. Patricia Huston as its Scientific Editor. Pat's deft touch and careful stewardship have ensured that the *CJPH* itself is in robust health and ready for its relaunch in 2007. A task force has been established to consider ways of increasing the national and international recognition of

...continues

## Votre Revue : le pouls de la santé publique

Lors de la 97<sup>e</sup> Conférence annuelle de l'Association canadienne de santé publique à Vancouver en mai dernier, Dr John Frank exhortait les délégués à faire preuve d'« audace éclairée » pour changer le discours sur la santé publique. Tout au long de la conférence, les conférenciers ont repris ce vibrant appel à l'action en nous rappelant que nos efforts pour améliorer la santé du public exigent de l'engagement, des convictions et des preuves péremptoires.

L'envergure de la santé publique est confirmée dans ce numéro de la *RCSP*. On y démontre l'interdisciplinarité des enquêtes sur la santé publique et les partenariats nécessaires pour s'attaquer aux problèmes complexes dans ce domaine. À mesure que l'on amasse des preuves dans les nombreux secteurs de la santé publique, praticiens et décideurs peuvent affirmer avec plus de conviction que telle intervention donnera tel résultat. À bien des égards, la *RCSP* elle-même représente le « pouls de la santé publique ». Elle est à la fois la source de nos données probantes, un indicateur de notre état de santé et de notre cohésion, et le préalable absolu d'un exercice assuré de notre activité. Elle est un maillon essentiel dans une chaîne complexe et fragile où la recherche est conceptualisée, exécutée, décrite et résumée pour en permettre la traduction en politiques et en pratiques professionnelles. La *RCSP* est le lieu où se rassemblent les fils du discours sur la santé publique, ce qui en fait une tribune nécessaire pour rationaliser la prise de décisions, éclairer l'opinion et développer sans cesse notre domaine.

Notre pouls a ses battements. Dans ce numéro, nos lecteurs découvriront deux articles qui font état de liens importants entre l'activité physique et l'appartenance ethnique (Bryan et coll., page 271) ou le statut d'immigrant (Tremblay et coll., page 277); tous deux sont fondés sur la ressource extraordinaire que représente l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. Hirdes et coll. (page 335) démontrent que le statut vaccinal est associé à certains déterminants socioéconomiques comme la sous-scolarisation et à des attributs comportementaux, par l'intermédiaire de processus sociaux complexes. La préoccupation historique de la santé publique pour les personnes défavorisées et marginalisées est représentée dans les travaux de Martin et coll. (page 320). Notre quête incessante de l'amélioration de nos méthodes est reprise par Leatherdale et coll. (page 316), qui examinent l'usage du tabac autoperçu en fonction des catégories classiques. Haalboom et coll. (page 291) se penchent sur l'interface entre la recherche et la pratique, puisant dans le riche filon des projets exécutés dans tout le Canada. Gilbert et coll. (page 300) et McShane et coll. (page 296) proposent des articles dont nous avons grand besoin sur la santé autochtone, nous rappelant à notre obligation de renforcer les capacités et d'investir à long terme dans ce secteur. Comme nous avons compris qu'il vous faut aussi un accès aisé à des examens judicieux de pratiques exemplaires, ce numéro comprend un article de Greaves et coll. (page 310) qui fait le bilan des données probantes obtenues au cours des 14 dernières années. Un article sur les

...suite au verso

CJPH, helping to shape a world-class publication by modernizing its editorial and production processes, and ensuring the Journal's economic viability. As incoming Interim Scientific Editor, I thank Ms. Karen Craven and Ms. Debbie Buchanan who work from the CPHA offices in Ottawa, and Drs. Denise Aubé, Clément Beaucage and Michael Eliasziw, Mr. Reg Warren and Dr. Anita Kothari as external volunteers for their vital contributions to the Journal's production. This team will continue to work towards an ever more useful Journal as it becomes the essential Canadian reference for public health practice, research and commentary. Readers' suggestions, comments and contributions are welcome.

*Jeanette Ward, MBBS, MHPEd, PhD, FAFPHM  
Interim Scientific Editor, CJPH*

tendances dans les facteurs de risque (Deschesnes et coll., page 325) complète le tout.

Enfin, la RCSP dit adieu à sa rédactrice-révisseuse scientifique, D<sup>re</sup> Patricia Huston. En exerçant une direction empreinte de doigté et de diligence, M<sup>me</sup> Huston nous confie une revue en pleine santé, prête pour son relancement en 2007. Un groupe de travail étudiera les moyens d'accroître la renommée de la RCSP au Canada et à l'étranger, et d'aider à modeler une publication de calibre mondial en modernisant ses processus éditoriaux et de production et en affermissant sa viabilité économique. En ma qualité de rédactrice-révisseuse scientifique intérimaire, je remercie M<sup>mes</sup> Karen Craven et Debbie Buchanan, qui travaillent dans les bureaux de l'ACSP à Ottawa, ainsi que D<sup>re</sup> Denise Aubé, D<sup>r</sup> Clément Beaucage, MM. Michael Eliasziw et Reg Warren et M<sup>me</sup> Anita Kothari, tous bénévoles indépendants, pour leur collaboration vitale à la production de la Revue. L'équipe continuera à travailler à l'avènement d'une Revue toujours plus utile et qui est en train de devenir « la » référence pour les praticiens, les chercheurs et les commentateurs de la santé publique au Canada. Les suggestions, les commentaires et les articles de nos lecteurs sont les bienvenus.

*Jeanette Ward, MBBS, MHPEd, PhD, FAFPHM  
Rédactrice-révisseuse scientifique intérimaire de la RCSP*

## Public Health in Canada is at a crossroads...

Since 1910, CPHA has been the only national voice for Public Health in Canada. The Association:

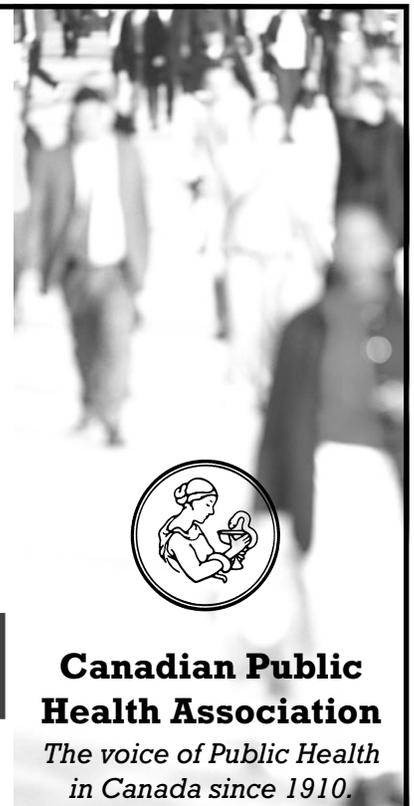
- ☑ encourages citizen involvement in Public Health policy and programming;
- ☑ brings together diverse individuals and organizations, creating a united voice on Public Health issues in Canada and around the world; and
- ☑ champions universal and equitable access to the basic conditions necessary to achieve health for all.

CPHA's strength is its members who give us credibility, direction and authority. To continue to be the voice of Public Health, CPHA needs your expertise and support.

**Join your voice to ours.**

**Join CPHA today.**

Call us at 613-725-3769 ext. 118, e-mail us at « [membership@cpha.ca](mailto:membership@cpha.ca) »  
or visit us on-line at [www.cpha.ca/membership](http://www.cpha.ca/membership)



**Canadian Public Health Association**

*The voice of Public Health in Canada since 1910.*