Charting the Future from the Past

This issue of the Journal contains the first of a series of Special Historical Notes that we will publish in 2009. The contribution by Lyons and Malowany identifies values embodied by the founders of the *Canadian Journal of Public Health* and of CPHA which have withstood the passage of time and are still central to public health practice today. The first of these is interdisciplinarity. Then, as now, it was understood that the major health problems of the day could only be addressed effectively with the contribution of professionals from many disciplines.

Another value that emerges is the focus on interventions, both at the population and the individual level. It is good to be reminded that interventions are key to achieving our mission. The recent Population Health Intervention Research Initiative for Canada¹ is a much-needed and overdue development to create the evidence on which public health interventions need to be based. That early CPHA documents mention population and individual level interventions also points to a reality that endures today: that of the complementarity of health care delivery and public health. The public health system needs to engage and develop close working relationships with health care delivery systems and with local practitioners who need the support of public health and of community resources to improve preventive care and the long-term management of chronic conditions.

One last thing struck me from the early days of the CJPH and CPHA which carries important lessons for contemporary public health. Although the first editors declared the need for "modern health officers to be both scientists and philosophers", this did not stop them from stating that the interests of CPHA included among others "...the popularization of eugenics..."² The *Dictionary of Public Health* suggests that this sophisticated pseudo-science was popular in some circles of public health up to the 1960s.³ Historians can teach us to understand how the past can make sense of the present and prepare for the future. In addition, even with the best of intentions, science can drift off to dangerous waters and public health as much as any other field requires the critical voice of philosophers and ethicists to help navigate the shoals of modern population health research and practice. With this in mind, I am happy to announce that the Journal will begin a regular series of commentaries on public health ethics and on the history of public health starting in 2010. I invite you to contribute to these commentaries.

Gilles Paradis
Scientific Editor

References

1. Hawe P, Potvin L. What is population health intervention research? *Can J Public Health* 2009;100(1):18-114.
2. Lyons C, Malowany M. The birth of a journal: The *Canadian Journal of Public Health* at the beginning of the XXth Century. *Can J Public Health* 2009;100(2):85-86.
3. Last JM (Ed). *A Dictionary of Public Health*. New York: Oxford University Press, 2006.

Le passé est garant de l'avenir

On trouvera dans ce numéro de la *Revue canadienne de santé publique* les premières d'une série de Notes historiques spéciales que nous publierons en 2009. La collaboration de Lyons et Malowany cerne les valeurs incarnées par les fondateurs de la Revue et de l'ACSP, valeurs qui ont résisté au temps et qui sont, encore de nos jours, au cœur de la pratique de la santé publique. La première de ces valeurs est l'interdisciplinarité. Autrefois comme aujourd'hui, on savait que les grands problèmes de santé ne pouvaient être abordés efficacement qu'avec le concours de professionnels de nombreuses disciplines.

Une autre de ces valeurs est l'importance des interventions sanitaires, tant individuelles que collectives. Il est bon de nous souvenir que les interventions sont indispensables à la réussite de notre mission. La récente Initiative de recherche interventionnelle en santé des populations du Canada¹, une initiative très nécessaire et attendue, vise à créer les preuves sur lesquelles fonder les interventions sanitaires. Les premiers documents de l'ACSP mentionnaient des interventions individuelles et axées sur les populations, ce qui montre qu'il existait déjà une complémentarité entre la santé publique et la prestation des soins de santé. Le réseau de la santé publique doit mobiliser et collaborer étroitement avec les systèmes de soins de santé et les praticiens locaux, qui ont besoin de l'appui de la santé publique et des ressources communautaires pour améliorer les soins préventifs et la prise en charge à long terme des états chroniques.

Une dernière chose m'a frappé au sujet des débuts de la RCSP et de l'ACSP, un aspect qui comporte d'importantes leçons pour la santé publique contemporaine. Bien que les premiers rédacteurs aient souligné le besoin que « les agents de santé modernes soient à la fois des scientifiques et des philosophes », cela ne les a pas empêchés d'énoncer que les intérêts de l'Association comprenaient notamment « ... la popularisation de l'eugénisme... »². Selon le *Dictionary of Public Health*, cette pseudoscience sophistiquée aurait été populaire dans certains cercles de la santé publique jusque dans les années 1960³. Comme nous l'apprennent les historiens, le passé peut servir à expliquer le présent et à préparer l'avenir. Par ailleurs, même avec les meilleures intentions du monde, la science peut s'égarer et nous plonger en eaux troubles; la santé publique, comme tout autre domaine, a besoin de la voix critique des philosophes et des éthiciens pour éviter les écueils de la recherche et de la pratique modernes en santé des populations. C'est pourquoi je suis heureux d'annoncer que la Revue publiera en série à partir de 2010 des commentaires sur l'éthique en santé publique et sur l'histoire de la santé publique. Je vous invite à y collaborer.

Le rédacteur scientifique,
Gilles Paradis

Références

1. Hawe P, Potvin L. What is population health intervention research? *Rev can santé publique* 2009;100(1):18-114.
2. Lyons C, Malowany M. The birth of a journal: The *Canadian Journal of Public Health* at the beginning of the XXth Century. *Rev can santé publique* 2009;100(2):85-86.
3. Last JM (éd.). *A Dictionary of Public Health*. New York: Oxford University Press, 2006.