



Rapport annuel aux membres

2008-2009

MOT DU PRÉSIDENT

Ce fut pour moi un plaisir et un honneur de siéger à la présidence de la SCT, au cours de la dernière année. J'ai été témoin de la croissance et de la consolidation de nombreuses activités de la SCT et j'ai participé à divers processus qui auront à mon avis un impact significatif sur l'avenir de l'organisme, notamment :



- le processus d'examen de la gouvernance dirigé par le Comité de la planification à long terme, qui fera mieux correspondre la structure du conseil d'administration et des comités au plan stratégique de la SCT;
- la consolidation du Comité des Lignes directrices canadiennes en santé respiratoire et la formation annuelle à ses membres quant aux outils et processus uniformisés pour le développement, la mise en œuvre, la dissémination et l'évaluation des lignes directrices de pratique clinique;
- le développement de politiques et de procédures pour assurer le respect des normes établies par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, dans les programmes d'éducation et de développement professionnel de la SCT;
- le lancement d'un processus qui vise à établir un ordre du jour national de la recherche en santé respiratoire, en collaboration avec des dépositaires d'enjeux clés des quatre coins du pays; et
- l'élaboration d'une stratégie de renouvellement de la Revue canadienne de pneumologie, avec ses rédacteurs et son éditeur, afin d'en renforcer le rôle en tant que revue officielle de la SCT.

Comme en témoignent les initiatives ci-dessus et les pages qui suivent, ce fut une année dynamique. Veuillez prendre quelques instants pour lire les comptes-rendus présentés dans ce rapport. Vous apprendrez bien des choses sur la SCT et sur les contributions exceptionnelles de ses membres à travers le Canada.

Je suis convaincu que l'adhésion à la SCT est bénéfique au travail de ses membres, que ce soit dans le domaine de la recherche, de l'éducation, de l'administration ou de la pratique clinique. Je suis certain aussi que la SCT bénéficie grandement de l'appui de ses membres et de leur participation active à ses diverses activités. Ensemble, nous faisons une différence en santé respiratoire.

Merci de votre collaboration continue.

Meilleurs souhaits à toutes et tous,

A handwritten signature in black ink that reads "Michel Rouleau, MD". The signature is written in a cursive, slightly slanted style.

Michel Rouleau, MD
Président

GOVERNANCE

EXAMEN DE LA GOUVERNANCE DE LA SCT

Au cours de la dernière année, le Comité exécutif de la SCT a procédé à un processus d'examen de la gouvernance, sous le leadership du Comité de la planification à long terme (CPL) de la SCT, présidé par le D^r Darcy Marciniuk. On a examiné des enjeux clés de la gouvernance et élaboré un modèle qui correspond mieux au Plan stratégique de la SCT, reflète les pratiques exemplaires de gouvernance et offre de nouvelles occasions d'implication des membres. Le résultat de ce travail est un modèle de gouvernance assorti d'un nouvel organigramme.

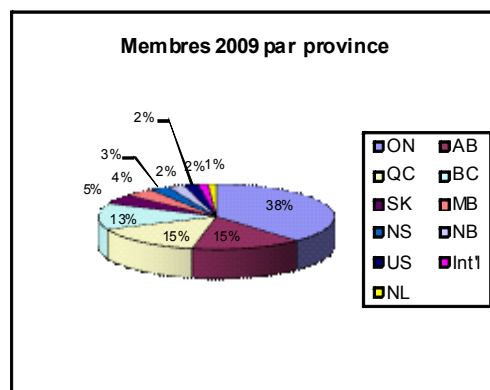
En octobre, les membres de la SCT ont été invités à donner leur feed-back sur la proposition et le nouvel organigramme. Ces commentaires aident à améliorer la proposition, qui sera soumise pour approbation à l'Assemblée générale annuelle, à San Diego, Californie, le lundi 2 novembre. Si la proposition est approuvée, un processus d'amélioration (incluant l'élaboration du mandat de chacun des comités) sera enclenché au cours de l'année à venir. Si la démarche continue de se dérouler comme prévu, le nouveau modèle de gouvernance devrait être entièrement mis en œuvre dès l'assemblée générale de 2010.

ADHÉSION

COMITÉ DES MEMBRES

Ayant siégé plusieurs années à la présidence et atteint l'objectif de franchir le cap des 500 membres, le D^r Stephen Field a quitté le poste de président du Comité des membres en octobre 2008. Il a été remplacé par la D^{re} Shannon Walker, qui a guidé la réalisation d'activités visant à améliorer les communications et services aux membres et à développer des stratégies efficaces de recrutement et de rétention des membres :

- Maintien d'un nombre de membres supérieur à 500;
- Lancement du nouveau site de renouvellement de l'adhésion en-ligne;
- Mise en œuvre de la campagne 2010 de renouvellement de l'adhésion et introduction de nouvelles mesures pour améliorer la rétention des membres;
- Mise en œuvre d'une stratégie de recrutement d'associés en pneumologie;
- Promotion de l'adhésion à la SCT, lors du Cours annuel de préparation à l'examen des associés en pneumologie et des rencontres des sociétés provinciales de thoracologie;
- Expansion du contenu du bulletin électronique de la SCT.



ASSEMBLÉE PÉDIATRIQUE

En 2008-2009, le président (Tom Kovesi) et les membres du comité exécutif de l'Assemblée pédiatrique ont concentré leurs efforts sur l'appui à l'intégration des pneumologues pédiatriques dans la SCT, notamment :

- en approchant le CLDSR et tous les comités cliniques/de lignes directrices de la SCT, pour faire en sorte que la perspective pédiatrique soit représentée dans toutes les activités et lignes directrices de la SCT;
- en établissant des priorités pour l'élaboration de lignes directrices pédiatriques sur l'asthme, l'apnée du sommeil et la ventilation mécanique à domicile – cette dernière étant en développement, sous le leadership de Ian McClusky;
- en créant le Prix Victor Chernick pour reconnaître l'accomplissement de carrière en pneumologie pédiatrique;
- en participant au Comité scientifique du CCSR pour assurer qu'un contenu pédiatrique soit intégré dans le Congrès; et
- en servant de porte-parole auprès des médias, pour la SCT et l'Association pulmonaire, sur des enjeux liés à la pneumologie pédiatrique.

En avril 2009, lors de sa rencontre d'affaires annuelle (tenue conjointement au CCSR), l'Assemblée pédiatrique a élu le D^r Felix Ratjen comme nouveau président.

APPLICATION DU SAVOIR / LIGNES DIRECTRICES

COMITÉ DES LIGNES DIRECTRICES CANADIENNES EN SANTÉ RESPIRATOIRE (CLDSR)

Le CLDSR progresse à grands pas dans l'élaboration et l'application d'un processus uniformisé pour le développement, la dissémination, la mise en œuvre et l'évaluation des lignes directrices de pratique clinique. Il travaille en étroite collaboration avec tous les comités cliniques de la SCT pour faire en sorte que les processus uniformisés et conformes aux pratiques exemplaires soient mis en œuvre à l'échelle de la SCT. En 2008-2009, le CLDSR a :

- élaboré une stratégie de financement centralisé lui permettant de financer à sa discrétion des lignes directrices de la SCT spécifiques à des maladies, de manière qui élimine tout biais réel ou perçu et qui assure un appui à toutes les lignes directrices de la SCT;
- tenu la première Rencontre annuelle du Comité des Lignes directrices canadiennes en santé respiratoire, conjointement au Congrès canadien sur la santé respiratoire (en avril 2009);
- créé le Sous-comité de la dissémination et de la mise en œuvre, présidé par le D^r Paul Hernandez, afin de planifier et d'orienter les activités à ce chapitre;
- tenu le deuxième Symposium annuel sur la méthodologie des lignes directrices, qui vise principalement à rehausser les connaissances et les compétences des membres du comité quant à l'usage des outils recommandés (AGREE, ADAPTE, GRADE et GLIA);
- lancé le premier site Internet canadien de lignes directrices en santé respiratoire : www.lignesdirectricesrespiratoires.ca.

COMITÉ SUR L'ASTHME

Sous le leadership du D^r Andrew McIvor, qui a terminé son mandat de trois ans à la présidence en décembre 2008, le Comité sur l'asthme s'est concentré en 2008-2009 sur des activités d'application du savoir :

- Un programme de formation médicale continue en-ligne, intitulé *Asthma Case Studies: The Right Course of Action*, a été développé et lancé en juin 2008 en collaboration avec les services de développement professionnel et de conférence de la Memorial University et le site Internet www.MDcme.ca;
- Les membres du comité ont préparé une série de cas fondés sur des données concernant le diagnostic et la prise en charge de l'asthme adulte, pédiatrique et aigu/de crise, pour publication dans le Journal de l'Association médicale canadienne (JAMC); et
- En collaboration avec l'Association pulmonaire de l'Ontario et le JAMC, un programme de formation médicale continue en-ligne basé sur les cas présentés dans ces articles a été développé et sera lancé sous peu.

La D^{re} Diane Lougheed a été nommée présidente du Comité en janvier 2009; son apport a permis d'équilibrer l'expertise et la continuité de participation avec les nouvelles compétences qu'exigeront les futures tâches. Le Comité a développé un continuum de traitement de l'asthme adulte/pédiatrique et une description narrative complémentaire pour les médecins en soins primaires; et il utilisera le processus ADAPTE pour adapter les lignes directrices de la GINA au contexte canadien.

COMITÉ SUR LA MPOC

En octobre 2008, le D^r Darcy Marciniuk a succédé au D^r Denis O'Donnell à la présidence du Comité sur la MPOC. Des projets initiés sous le leadership du D^r O'Donnell de même que d'autres initiatives ont été réalisés :

- publication du Diaporama de la Mise à jour de 2008 sur la MPOC, fondé sur la Mise à jour de 2007 et sur les Points saillants de 2008 pour les soins primaires;
- mise à l'essai d'un Plan d'action contre la MPOC pour favoriser la mise en œuvre des pratiques exemplaires par les médecins et les professionnels de la santé alliés;
- enseignement dans le cadre d'un atelier pilote sur la réadaptation pulmonaire de l'Alliance canadienne sur la MPOC (Toronto, juin 2009);
- recherche de littérature à l'appui du développement d'énoncés de position à paraître en 2009-2010 :
 - *Le recours à des mesures pharmacologiques et non pharmacologiques au stade avancé de la MPOC*
 - *Soulager la dyspnée au stade avancé de la MPOC*

COMITÉ SUR LA VENTILATION MÉCANIQUE À DOMICILE

Les D^{rs} Doug McKim et Jeremy Road continuent de coprésider ce comité, qui se consacre à l'élaboration des premières lignes directrices canadiennes de pratique clinique sur la ventilation mécanique à domicile non effractive. Le comité a complété les étapes nécessaires à publier un sommaire.

Il procède aussi à une recherche de littérature afin d'élaborer des lignes directrices sur la ventilation mécanique à domicile pour enfants.

COMITÉ SUR LES TROUBLES RESPIRATOIRES DU SOMMEIL

Le D^r John Fleetham, président du Comité sur les troubles respiratoires du sommeil, a apporté son leadership à diverses activités visant à répondre à des enjeux cliniques liés aux troubles respiratoires du sommeil :

- Tenue d'une rencontre nationale, conjointement au CCSR, pour solliciter du feed-back sur le développement ultérieur des lignes directrices et pour élaborer une stratégie nationale sur la ventilation à pression positive continue (CPAP);
- Grâce à l'appui financier de l'Association pulmonaire de la C.-B., distribution de 10 000 exemplaires du dépliant sur l'apnée du sommeil, dans cette province; et
- Début du processus de mise à jour des *Directives 2006 de la Société canadienne de thoracologie : Diagnostic et traitement des troubles respiratoires du sommeil de l'adulte*, par l'identification de questions cliniques clés et la recherche de littérature.

COMITÉ SUR LES MALADIES VASCULAIRES PULMONAIRES

Sous la direction du D^r Sanjay Mehta, président du Comité sur les maladies vasculaires pulmonaires, ce comité développe les premières lignes directrices canadiennes de pratique clinique sur l'hypertension pulmonaire, et plus précisément l'hypertension pulmonaire thromboembolique chronique. Ces lignes directrices devraient être publiées dans la Revue canadienne de pneumologie au cours des prochains mois.

GROUPE D'INTÉRÊT SUR LA FIBROSE PULMONAIRE

Un groupe d'intérêt informel créé par le D^r Rob McFadden examine des lignes directrices et des énoncés pertinents de l'American Thoracic Society et de l'European Respiratory Society, en vue d'une possible adaptation. Le groupe a aussi mené une évaluation des besoins des membres relativement à la fibrose pulmonaire.



Une agréable réception de la SCT lors du congrès ATS 2009!

COMITÉ SUR LA TUBERCULOSE

Le mandat de la D^{re} Heather Ward à la présidence du comité a pris fin en 2008. Elle avait assuré une représentation compétente et indéfectible de la SCT auprès du Comité canadien sur la lutte antituberculeuse (sous l'égide du gouvernement fédéral) et du sous-comité sur la libération d'interféron-gamma.

Dans le cadre de l'examen de la gouvernance, il est question de créer un comité dont le mandat engloberait non seulement la tuberculose, mais également les maladies infectieuses. La SCT se compte alors chanceuse, que, tant et aussi longtemps que la question de gouvernance ne sera réglée, la SCT sera représentée auprès du Comité canadien sur la lutte antituberculeuse par le Dr Stephen Field. Cela permettra à la SCT de rester renseignée et impliquée dans le milieu de la tuberculose.

REVUE CANADIENNE DE PNEUMOLOGIE

Au cours de la dernière année, la Revue a ressenti les effets du ralentissement économique par la diminution de ses revenus publicitaires. Heureusement, ce défi s'est en quelque sorte transformé en occasion : le comité exécutif de la SCT a travaillé étroitement avec le D^r Nicholas Anthonisen (rédacteur en chef), le comité éditorial et l'éditeur (Pulsus Inc.) de la Revue, pour réviser la publication et élaborer un plan visant à assurer sa croissance et son succès. Plus précisément, ils sont en train d'élaborer des stratégies pour atteindre les buts suivants :

- Diversifier le contenu de la Revue par des collaborations avec les comités de la SCT et des organismes externes;
- Publier initialement toutes les lignes directrices de la SCT dans la Revue, avant leur dissémination dans divers périodiques et leur mise en œuvre par divers moyens;
- Établir et rehausser le facteur d'impact de la Revue;
- Générer des revenus publicitaires.

La Revue canadienne de pneumologie est la revue officielle de la Société canadienne de thoracologie. Elle nous a été d'un grand service au fil des ans et nous travaillons à faire en sorte qu'elle continue de nous représenter efficacement dans l'avenir.

* * *

FORMATION / DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

COMITÉ DU DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

Le D^r George Fox a tiré sa révérence à la fin de 2008, après plusieurs années à la présidence du comité. Pendant son mandat, il a fourni de solides orientations pour les activités éducatives et d'agrément de la SCT et il a fait en sorte que les programmes éducatifs de la SCT remplissent les normes de formation médicale continue du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

Le D^r Fox continue de siéger au comité, qui est désormais présidé par le D^r Satyendra Sharma. Sous son leadership, le comité a :

- préparé et soumis une demande de renouvellement du statut de la SCT comme fournisseur agréé de formation médicale continue;
- examiné des demandes d'agrément de programmes de formation continue en médecine respiratoire;
- développé des politiques pour assurer la conformité de la SCT à l'environnement de politiques évolutif des organismes médicaux :
 - Politique de la SCT relative aux conflits d'intérêt;
 - Politique d'éducation de la SCT sur les relations avec l'industrie;
 - Politique de la SCT concernant le co-développement de programmes éducatifs.

CONGRÈS CANADIEN SUR LA SANTÉ RESPIRATOIRE (CCSR)

Ce congrès national est devenu le principal événement éducatif interdisciplinaire de la communauté canadienne des soins respiratoires. Partenariat entre la SCT, les Professionnels canadiens en santé respiratoire, l'Alliance canadienne sur la MPOC et l'Association pulmonaire, le CCSR a remporté un énorme succès lors de ses deux premières éditions – en termes de participation, de qualité de programme et de retombées financières. Malgré le ralentissement économique de l'an dernier, la deuxième édition d'« Une bouffée d'air frais » (en avril 2009) a accueilli plus de 600 participants, dont 250 médecins/spécialistes.

La SCT remercie le D^r Roger Goldstein pour son leadership à la présidence du Comité scientifique du Congrès, en 2008-2009; assisté du D^r Robin McFadden (coprésident) et de la D^{re} Darlene Reid (coprésidente), il a développé une expérience éducative enrichissante et adaptée aux besoins des spécialistes, des médecins de famille, des professionnels de la santé alliés et des chercheurs.

Un grand merci également au Comité organisateur et à son président, le D^r George Fox, de veiller au bon déroulement de cet événement annuel d'envergure qui inclut plus de trente rencontres auxiliaires.

La 3^e édition du Congrès canadien sur la santé respiratoire aura lieu au printemps 2010.

INSCRIVEZ CETTE DATE À VOTRE CALENDRIER!

Congrès canadien sur la santé respiratoire 2010

Du 29 avril au 1^{er} mai 2010

World Trade and Convention Centre

Halifax, Nouvelle-Écosse

www.poumon.ca/crc

PROGRAMME SCIENTIFIQUE DE LA SCT

Le Programme scientifique de la SCT est un événement annuel agréé de formation médicale continue qui a lieu conjointement au Congrès CHEST de l'American College of Chest Physicians. La SCT tient deux demi-journées d'exposés et de débats présentés par d'éminents experts canadiens en médecine et recherche respiratoires. Le programme inclut deux conférences canadiennes prestigieuses – la Conférence commémorative Christie et la Conférence émérite de l'ISCR en sciences respiratoires – présentées respectivement cette année par les D^{rs} Arthur Slutsky et James Martin.

Le président du Programme scientifique, Rob McFadden, a créé un nouveau comité pour préparer l'édition 2010 du programme, qui sera présenté conjointement au Congrès CHEST 2010 à Vancouver, C.-B. Bienvenue aux nouveaux membres du comité!

COURS DE PRÉPARATION À L'EXAMEN DES ASSOCIÉS EN PNEUMOLOGIE

Ce cours annuel est un programme d'un jour et demi à deux jours, développé par la Canadian Organization of Pulmonary Program Directors (COPPD) sous l'égide de la SCT. Ce programme éducatif national aide les résidents à développer et à perfectionner leurs connaissances et à se préparer à leur examen final. Les résidents qui participent au Cours de préparation de 2010 devront faire et réussir l'examen de spécialité du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

En 2009, le Cours de préparation a été inclus pour la deuxième fois comme rencontre auxiliaire du Congrès canadien sur la santé respiratoire; il a accueilli 27 participants.

Un grand merci au Comité directeur du Cours de préparation, composé des D^{rs} Jennifer Wilson (présidente), David McCormack, Jae Yang et Lori Whitehead.

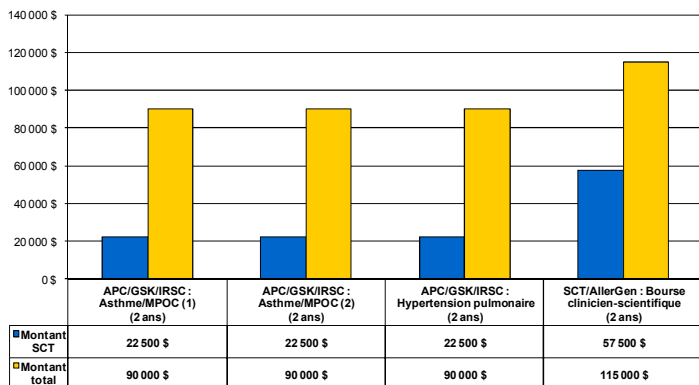
RECHERCHE

COMITÉ DE LA RECHERCHE

Au cours de la dernière année, le Comité de la recherche a :

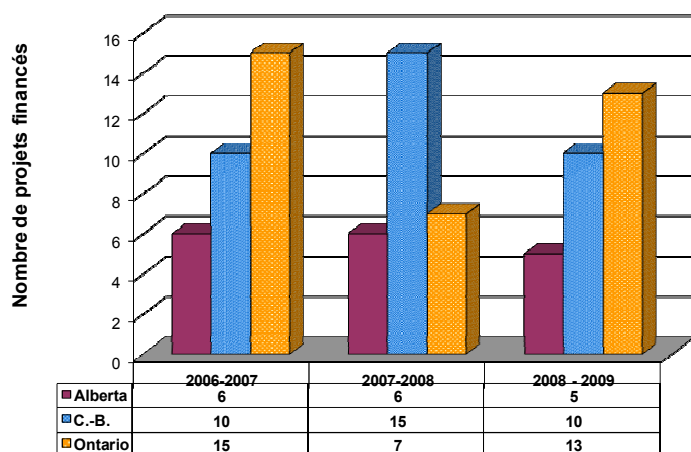
- collaboré avec la Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique à la tenue du Concours national annuel de recherche en santé respiratoire des résidents et associés (avril 2009)
- attribué 174 000 \$ par le biais du Programme de bourses d'études et de subventions de recherche de la SCT, du Programme de bourses de recherche sur l'asthme et la MPOC de la SCT/Association pulmonaire/GSK/IRSC et du Programme de Bourse pour clinicien-scientifique dans le domaine de l'asthme de la SCT/Association pulmonaire/AllerGen
- créé la Bourse de recherche sur l'hypertension pulmonaire de la SCT/Association pulmonaire/GSK/IRSC
- réalisé un examen national par les pairs des demandes déposées au concours de subventions de recherche de l'Association pulmonaire dans les provinces participantes : la Colombie-Britannique, l'Alberta et l'Ontario (Un total de 1 272 380,25 \$ ont été alloués en subventions de recherche.)

Bourses de recherche en partenariat



La SCT remercie le D^r Irvin Mayers, qui a été président du Comité de la recherche de mai 2005 à octobre 2009. Le D^r Mayers a réussi à obtenir des fonds de recherche grâce à des partenariats avec divers organismes, ce qui a donné lieu à la création de bourses d'études et de subventions de recherche de la SCT qui ont contribué à soutenir la recherche en santé respiratoire au cours des dernières années. Sous son leadership, nous avons observé une hausse considérable des demandes de bourses de recherche à la SCT. Mais surtout, en collaboration avec le Comité exécutif et le Comité de la recherche de la SCT, le D^r Mayers a facilité l'amorce d'un processus visant à élaborer un ordre du jour national longuement attendu pour la recherche en santé respiratoire au Canada.

Examen national des subventions : nombre de projets financés par province



ÉTABLIR UN ORDRE DU JOUR NATIONAL DE LA RECHERCHE EN SANTÉ RESPIRATOIRE AU CANADA

- Le Comité exécutif de la SCT et des chercheurs clés se rencontrent en juin 2009 pour examiner la situation de la recherche en santé respiratoire au Canada;
- Le Comité exécutif de la SCT accepte de créer un Comité directeur intérimaire de la recherche, coprésidé par le D^r Shawn Aaron (Consortium canadien de recherche clinique en pneumologie) et le D^r Andrew Halayko (Comité de la recherche de la SCT), afin d'établir les priorités du programme de recherche de la SCT et de planifier une rencontre nationale visant à développer un ordre du jour national de la recherche en santé respiratoire.
- En collaboration avec l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC, la SCT et l'Association pulmonaire tiendront une rencontre de deux jours en novembre 2009 pour amorcer le processus de développement d'un ordre du jour national de la recherche en santé respiratoire. L'événement réunira des dépositaires d'enjeux clés des quatre coins du pays.

PLAIDOYER

LE CADRE DE TRAVAIL NATIONAL SUR LA SANTÉ PULMONAIRE

La SCT continue de collaborer avec l'Association pulmonaire au développement du Cadre de travail national sur la santé pulmonaire, un plan d'action bien de chez nous, développé par et pour un vaste éventail de dépositaires d'enjeux œuvrant à améliorer la santé pulmonaire. Son approche coordonnée à la prévention et à la prise en charge des maladies respiratoires aura un impact significatif sur la situation de la santé pulmonaire au Canada.

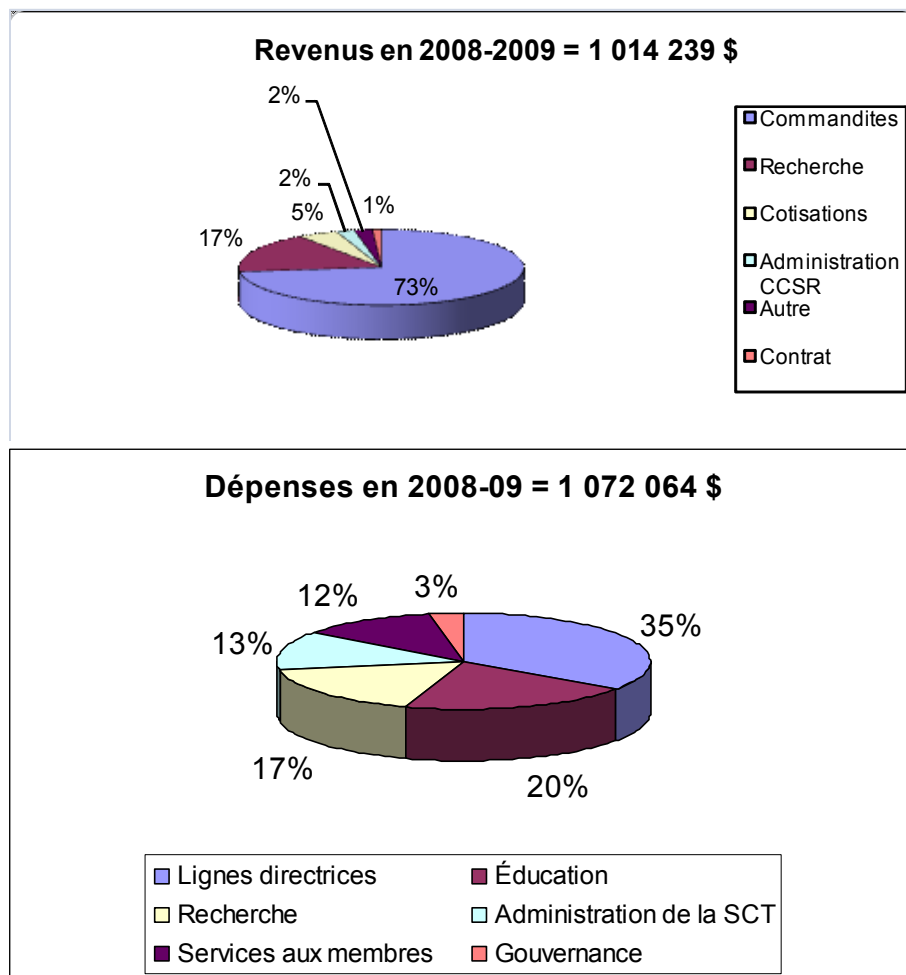
Au cours de la dernière année, nous avons collaboré avec l'Association pulmonaire à faire en sorte que le Cadre de travail soit une priorité importante des élections fédérales de 2008. Au début de 2009, le gouvernement fédéral s'est engagé à investir 10 millions \$ dans l'action en santé pulmonaire. Ce financement représente un investissement initial important – et nécessaire – à l'atteinte des buts et objectifs du Cadre de travail.

Nous avons hâte de continuer de travailler avec l'Association pulmonaire à développer le plan d'action et à amorcer des projets cruciaux qui nous rapprocheront encore d'une excellente santé respiratoire pour tous au Canada.

SOMMAIRE FINANCIER 2008-2009

La SCT a accusé un déficit prévu de 57 826 \$ au cours de l'exercice financier 2008 – 2009. Après que ce déficit est comblé, le solde du fonds de réserve de la SCT a une valeur de 280 368 \$. Dorénavant, la SCT compte élaborer des budgets équilibrés afin de préserver le fonds de réserve.

Sur une note positive, grâce au succès financier du Congrès canadien sur la santé respiratoire de 2008 et 2009, la SCT profite d'un nouveau flux de rentrées. Nous estimons que cela nous assurera un budget équilibré en 2009-2010 ou encore une position financière positive à la fin de l'exercice 2009-2010.



PARTENARIATS

La SCT est fière partenaire des organismes suivants, avec lesquels elle collabore à des objectifs communs :

AllerGen
American College of Chest Physicians
American Thoracic Society
Alliance canadienne sur la MPOC
Instituts de recherche en santé du Canada
Professionnels canadiens en santé respiratoire
Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique
European Respiratory Society
Guidelines International Network
Sociétés provinciales de thoracologie

COMMANDITAIRES

La SCT remercie ses commanditaires pour leur appui indéfectible :

Abbott Laboratories Itée
Actelion Pharmaceuticals Canada inc.
ALS Society of Canada
AstraZeneca Canada inc.
Bayer HealthCare Pharmaceuticals
Boehringer Ingelheim Canada Itée
GlaxoSmithKline inc.
Graceway Pharmaceuticals
Johnson & Johnson inc.
Medela Canada
Medigas
Merck Frosst Canada Itée
Muscular Dystrophy Canada
Novartis Pharmaceuticals Canada inc.
Nycomed Canada inc.
Olympus Canada inc.
Pfizer Canada inc.
Professional Respiratory Home Care Service Corporation (ProResp)
Public Health Agency of Canada
Respironics
Rick Hansen Foundation
Talecris Biotherapeutics Itée
Unither Biotech inc.
VitalAire Canada
West Park Healthcare Centre
West Care Medical

REMERCIEMENTS

La SCT accomplit sa mission grâce aux contributions de bénévoles dévoués qui siègent à son conseil d'administration, à son Comité exécutif et à ses comités permanents et *ad hoc*. Sincères remerciements à tous les membres de nos comités en 2008-2009 :

COMITÉ EXÉCUTIF

Président : D^r Michel Rouleau (QC)
Président désigné : D^r Denis O'Donnell (ON)
Ex-président : D^r Robert Levy (C.-B.)
Trésorier : D^r George Fox (T.-N.-L.)
Secrétaire : D^r Robin McFadden (ON)
Présidente et directrice générale de la SCT :
Mme Nora Sobolov (ON)

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président(e), Comité sur l'asthme : D^{re} Diane Loughheed (actuelle) / D^r Andrew McIvor (jusqu'en janvier 2009)
Président, Comité des Lignes directrices canadiennes en santé respiratoire : D^r Louis-Philippe Boulet
Président, Comité des essais cliniques : D^r Shawn Aaron
Président, Comité sur la MPOC et la réadaptation : D^r Darcy Marciniuk
Président, Comité de la planification à long terme : D^r Darcy Marciniuk
Présidente, Comité des membres : D^{re} Shannon Walker
Président, Comité sur la pédiatrie : D^r Dennis Gurwitz
Président, Comité du développement professionnel : D^r Satyendra Sharma
Président, Sous-comité de la planification de programmes : D^r Robin McFadden
Président, Comité sur les maladies vasculaires pulmonaires : D^r Sanjay Mehta
Président, Comité de la recherche : D^r Irvin Mayers
Président, Comité sur les troubles respiratoires du sommeil : D^r John Fleetham
Présidente, Association pulmonaire : Mme Elizabeth Duff
Rédacteur en chef, Revue canadienne de pneumologie : D^r Nicholas Anthonisen
Représentant, Atlantic Thoracic Society : D^r Dennis Bowie
Représentante, FNSSC et AMC : D^{re} Helen Ramsdale
Représentant, Ontario Thoracic Society : D^r John Granton
Représentant, Comité de spécialité en pneumologie du CRMCC : D^r David McCormack



COMITÉ DES LIGNES DIRECTRICES CANADIENNES EN SANTÉ RESPIRATOIRE (CLDSR)

Louis-Philippe Boulet (Président), Meyer Balter, Allen Becker, Dennis Bowie, John Fleetham, Brian Graham, Samir Gupta, Paul Hernandez, Alan Kaplan, Tom Kovesi, Diane Loughheed, Darcy Marciniuk, Irvin Mayers, Sanjay Mehta, Sheldon Spier, Jeremy Road, Michel Rouleau

COMITÉ SUR L'ASTHME ET AUTEURS DES ÉTUDES DE CAS (JUSQU'EN DÉCEMBRE 2008)

Andrew McIvor (Président), Meyer Balter, Charlie Bayliff, Allen Becker, Alan Bell, Denis Bérubé, Louis-Philippe Boulet, Dennis Bowie, André Cartier, Ken Chapman, Robert Cowie, Don Cockcroft, Pierre Ernst, Frederick Hargreave, Rick Hodder, Mark Fitzgerald, Alan Kaplan, Tom Kovesi, Catherine Lemièrre, Chris Liciskai, Diane Loughheed, Malcom Sears, Sheldon Spier, Susan Tarlo, Dilini Vethanayagam

COMITÉ SUR L'ASTHME (À COMPTER DE JANVIER 2009)

Diane Loughheed (Présidente), Allen Becker, Louis-Philippe Boulet, Dennis Bowie, Sharon Dell, Francine Ducharme, Mark Fitzgerald, Richard Leigh, Catherine Lemiere, Chris Liciskai, Brian Row

COMITÉ SUR LA MPOC

Darcy Marciniuk (Président), Shawn Aaron, Meyer Balter, Jean Bourbeau, Gordon Ford, Paul Hernandez, François Maltais, Denis O'Donnell

COMITÉ SUR LA DISSÉMINATION ET LA MISE EN ŒUVRE DES LIGNES DIRECTRICES EN MATIÈRE DE MPOC

Paul Hernandez (Président), Gordon Dyck, Gordon Ford, André Gervais, Brian Graham, Rick Hodder, Alan Kaplan, Darcy Marciniuk, Denis O'Donnell, Michel Rouleau

COMITÉ SUR LA VENTILATION MÉCANIQUE À DOMICILE

Douglas McKim and Jeremy Road (Co-présidents), Monica Avendano, Nigel Duguid, Ian MacLusky, François Maltais, Steven Mink, Karen Rimmer, Robert Skomro

COMITÉ SUR LES MALADIES VASCULAIRES PULMONAIRES

Sanjay Mehta (Président), Christine D'Arsigny, John Granton, Douglas Helmersen, Paul Hernandez, Robert Levy, Duncan Stewart

COMITÉ SUR LES TROUBLES DU SOMMEIL

John Fleetham (Président), Michael Fitzpatrick, Patrick Hanly, John Kimoff, Debra Morrison, Frédéric Sériès

COMITÉ DE PLANIFICATION À LONG TERME

Darcy Marciniuk (Président), Louis-Philippe Boulet, Dennis Bowie, Don Cockcroft, Gerard Cox, Gordon Ford, Robert Hyland, Malcolm King, Robert Levy, Irvin Mayers, Helen Ramsdale

COMITÉ DES MEMBRES

Shannon Walker (Présidente), Paul Bégin, John Bertley, Anna Day, Frank Ervin, Stephen Field, John Gjevres

COMITÉ EXECUTIF DE L'ASSEMBLÉE PÉDIATRIQUE

Tom Kovesi (Président), Victor Chernick, Carina Majaesic, Dennis Gurwitz, Felix Ratjen

COMITÉ DU DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

Satyendra Sharma (Président), George Fox, David McCormack, Robin McFadden, Michel Rouleau

COMITÉ ORGANISATEUR DU CONGRÈS CANADIEN SUR LA SANTÉ RESPIRATOIRE

George Fox (Président), Roger Goldstein, Robert Levy

COMITÉ SCIENTIFIQUE DU CONGRÈS CANADIEN SUR LA SANTÉ RESPIRATOIRE

Roger Goldstein (Président), Robin McFadden (Co-Président), Shawn Aaron, Louis-Philippe Boulet, Allan Coates, Gerard Cox, Mark FitzGerald, Michael Fitzpatrick, Gordon Ford, George Fox, Paul Hernandez, Larry Lands, François Maltais, Darcy Marciniuk, Robin McFadden, Parameswaran Nair, Shannon Walker

COMITÉ DE DIRECTION DU CADRE DE TRAVAIL NATIONAL SUR LA SANTÉ PULMONAIRE

Gerard Cox (Co-Président), Gordon Ford, Louise Giles, Roger Goldstein, Darcy Marciniuk

PERSONNEL DE LA SCT

Directrice : Janet Sutherland

Directrice des programmes : Suzanne Desmarais

Coordonnatrice du projet sur les lignes directrices : Elena Goubanova (jusqu'en juin 2009) / Stella Muthuri (octobre 2009)

Coordonnatrice de l'administration : Lise Dingwell

La SCT remercie le personnel de l'Association pulmonaire pour ses précieuses contributions au travail de la SCT dans les domaines suivants :

Administration financière

Développement de fonds

Relations gouvernementales et médiatiques

Marketing et communications

Recherche et application du savoir

Société canadienne de thoracologie

1750, croissant Courtwood, Bureau 300 Ottawa (Ontario) K2C 2B5

Tél. : 613-569-6411 ext 270 Téléc. : 613-569-8860 Courriel : infosct@poumon.ca

www.poumon.ca/sct