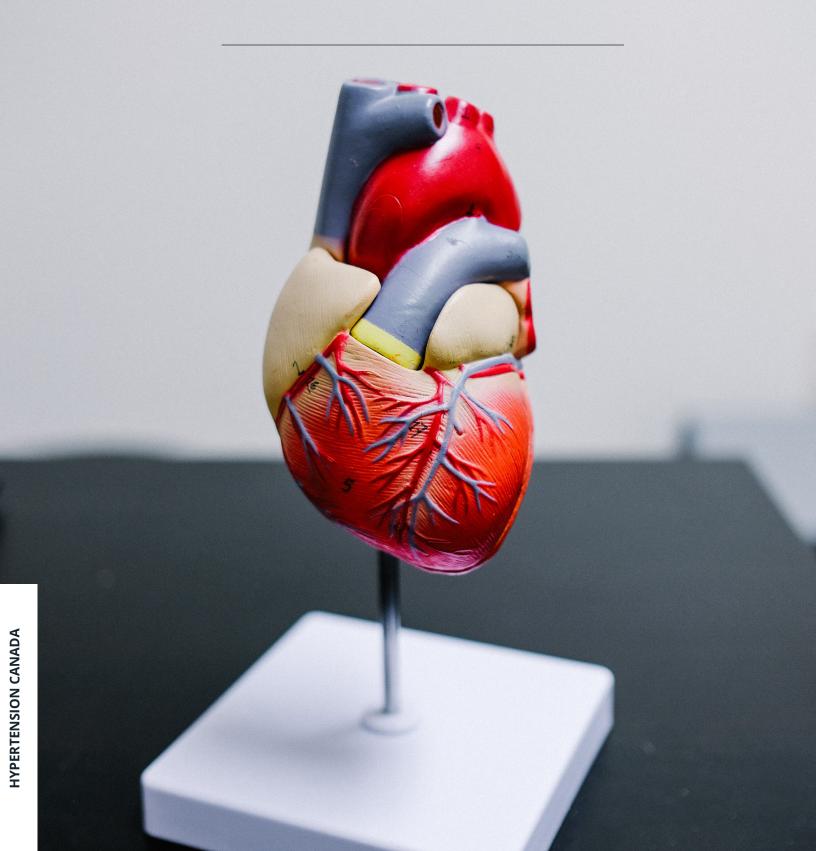


HYPERTENSION CANADA RAPPORT ANNUEL 2021







HYPERTENSION CANADA

TABLE DES MATIÈRES

INIT	'RΛ	ווח	CT	ION

	20011011			
	Rapport du président Rapport du directeur exécutif	6		
APERÇ	:U			
	À propos d' Hypertension Canada	8		
GOUV	ERNANCE			
	Conseil d'administration	10		
COMIT	rÉS			
	Listes des comités	12		
	Rapports du comité	16		
FINANCES				
	Aperçu financier	21		

RAPPORT DU **PRÉSIDENT**

Dr. Ross T. Tsuyuki



J'ai le plaisir de vous présenter un rapport sur nos activités de l'année dernière. Nos services administratifs sont désormais assumés par une société de gestion d'associations, Zzeem, et nous avons terminé notre transition en ce sens. Je suis très reconnaissant envers notre directeur administratif, Asif Ahmed, et son équipe pour tout son travail acharné.

En ce qui concerne les priorités de notre plan stratégique :

- Retour à la stabilité financière : Sur une base normalisée, et en ignorant les frais de restructuration de 130 000 \$, notre surplus d'exploitation aurait été de 90 000 \$. Avec l'impact de 130 000 \$ de coûts de restructuration, l'association a subi un déficit opérationnel de 40 000 \$, ce qui représente une amélioration significative par rapport aux années précédentes. Pour le premier trimestre de cette année, nous avons un surplus d'exploitation de 220 000 \$.
- Hypertension Canada Programme de certification professionnelle (HC-PCP)
 - Prélancement le 1er avril 2020. Jusqu'à présent, nous avons eu 123 participants au total et nous avons généré 51 000 \$.
 - · Accréditation du CCCEP pour les pharmaciens reçus (30 unités!).
 - Shoppers Drug Mart a acheté 25 inscriptions dans le cadre d'un essai et nous espérons qu'ils voudront en savoir plus.
 - Nous prévoyons une extension de la commercialisation à d'autres chaînes de pharmacies (Pharmasave, London Drugs, McKesson, Rexall).
 - L'expansion du programme à l'extérieur du Canada est en cours.
- Programme de recommandation des dispositifs d'HC
 - Nouvelles soumissions reçues au cours du dernier exercice financier de Thermor, Omron, Beurer, Auto Control Medical, Pharm Canada, Space Labs, HoMedics et InBody Canada
 - Les recettes dépassent 290 000 \$ pour l'exercice précédent plus l'exercice courant à ce jour.
- Mentorat de la prochaine génération et perfectionnement des futurs leaders: Un grand merci au Dr Rob Gros et au Dr Dylan Burger, qui ont dirigé avec succès un Forum des jeunes investigateurs en collaboration avec Santé grand public.

Nous avons renouvelé nos partenariats existants ou établi de nouveaux partenariats avec Shoppers Drug Mart, Auto Control Medical et Servier Canada. Nous nous préparons également pour plusieurs nouveaux clients potentiels forts. Le Congrès canadien sur l'hypertension (virtuel) a eu lieu du 13 au 14 mai 2021 avec plus de 300 participants. Le CHC2022 aura lieu du 5 au 6 mai 2022 (virtuel).

Plusieurs webinaires ont eu lieu:

- Challenges and Strategies to improve BP measurement during the COVID-era. Dre Laura Kuyper et Dr Marcel Ruzicka, le 17 novembre 2020.
- · How to Manage Hypertension in a Pandemic. Dre Ann Thompson, le 10 mars 2021.
- The Hypertension Canada 2020-2022 Guidelines and Beyond: Why Are We Concerned? Dr George Dresser, 26 mai 2021.
- Lignes directrices 2020-2022 d'Hypertension Canada: pourquoi sommes-nous concernés ? Dr Rémi Goupil et le SQHA, le 28 mai 2021.
- Des webinaires sur l'insuffisance cardiaque avec fraction d'éjection préservée et dénervation rénale sont prévus.

Déclaration d'HC pour les patients atteints de diurétiques thiazidiques et de cancer de la peau (voir https://hypertension.ca/wp-content/uploads/2021/04/HC-thiaz-skin-cancer-patient-stmt.pdf)

Examen des comités des lignes directrices, de l'éducation et de la mise en œuvre, et de recherche et d'évaluation : nous avons maintenant terminé un examen de ces comités avec des plans nouveaux et harmonisés pour tous.

- Les comités de l'E&I et des lignes directrices ont entrepris un partenariat avec le Dr Jeremy Grimshaw et son équipe en matière de sciences de la mise en œuvre.
- La Dre Kaitlyn Watson, qui reçoit une bourse de recherche postdoctorale, commencera un stage de recherche de deux ans axé sur les approches systématiques de la mise en œuvre des lignes directrices en janvier 2022.

Journée mondiale de l'hypertension, le 17 octobre 2020:

- · Lancement de la certification en ligne de la mesure de la tension artérielle de l'OMS
- Déclaration d'Hypertension Canada: Femmes sous pression pour souligner la baisse de la maîtrise de la TA chez les femmes de plus de 60 ans. (voir https://hypertension.ca/wp-content/uploads/2020/10/WHD-1pager-F.pdf)

 Partenariat avec Auto Control Medical – vidéos sur la mesure de la TA à la maison et la sensibilisation à l'hypertension (particulièrement chez les femmes matures). Cette vidéo a été présentée sur la page Santé et famille canadiennes (CTV) et peut être consultée à l'adresse https://www.healthandfamily.ca/show/hypertension-declining-rates-of-control-in-canada/

Adhésion:

La campagne de renouvellement de l'adhésion a commencé. Cette année, la date de renouvellement de l'adhésion passe du 1er mai au 30 avril, et nous préparons la transition de tout le monde vers ce cycle. Notre comité d'adhésion a repris ses activités et nous travaillons sur la proposition de valeur pour les membres.

Comité de gouvernance :

Les nouveaux coprésidents, Rob Gros et Dorothy Morris, ont examiné leurs conditions de référence et leurs politiques et procédures en lien avec notre nouvelle structure.

Changements apportés au conseil d'administration :

Un grand merci au Dr Janusz Kaczorowski, qui a terminé son mandat d'administrateur avec la durée maximale. Nous accueillons la Dre Shelita Dattani au sein du conseil d'administration.

RIM

ROSS T. TSUYUKI, BSS (PHARM), PHARMD, MSC, FCSHP, FACC FCAHS, ISHF

Président du conseil d'administration

RAPPORT DU **DIRECTEUR EXÉCUTIF**

Asif Ahmed



Nous vivons une période hors de l'ordinaire. La COVID reste très prévalente et nous essayons toujours de naviguer dans un paysage rempli de défis uniques. Dans ces circonstances, Hypertension Canada a fait beaucoup de chemin. Depuis mon dernier rapport, nous avons entrepris beaucoup d'activités pour l'adhésion. Tout cela ne se serait pas concrétisé sans le soutien et la direction de notre président, le Dr Ross Tsuyuki, du conseil d'administration d'HC et des divers comités qui travaillent sans relâche et soutiennent la direction afin de concrétiser la mission et la vision de l'association..

Nous avons tenu le congrès 2021 et le Forum des jeunes investigateurs virtuellement en mai cette année. Plus de 300 participants de différentes parties du monde nous ont rejoint. Pendant ces deux jours, à l'occasion de présentations, de débats et de discussions, des résumés de recherche de pointe ont été présentés, des lacunes en matière de connaissances ont pu être comblées et l'événement a inspiré l'innovation grâce à un échange ouvert autour de l'amélioration des résultats thérapeutiques chez les personnes atteintes d'hypertension, et plus encore. En ce qui concerne le recrutement de membres, nous avons gagné 80 nouveaux membres grâce à nos initiatives de marketing lors de congrès. Notre adhésion a augmenté de 67 %. Notre prochain congrès est prévu pour les 5 et 6 mai 2022, en format virtuel. De plus, nous avons présenté tout au long de l'année plusieurs webinaires sur des sujets pertinents dans l'environnement actuel.

Nous avons également connu un grand succès du côté de l'adhésion collective. En effet, Shoppers Drug Mart Inc., A&D Medical et Servier Canada sont désormais membres de l'entreprise. Notre recommandation d'appareils demeure un excellent générateur de revenus pour l'association. Comme le Dr Tsuyuki l'a mentionné dans son rapport, le programme de certification professionnelle (PCP) est riche en potentiel. Nous prévoyons de collaborer avec d'autres chaînes de pharmacies partout dans le pays.

Nous avons repris la publication d'eINFO, notre bulletin très populaire, au mois d'août cette année. Vous recevrez ce bulletin tous les deux mois. Nous avons également fait passer l'année d'adhésion au 1er mai, ce qui nous permettra de gérer le processus de renouvellement plus efficacement.

Nous avons accompli un gros travail en ce qui concerne les relations gouvernementales sous la direction du Dr Norm Campbell. Nous sommes actuellement en train de préparer une demande auprès des ministres fédéraux, provinciaux et territoriaux de la Santé pour une collaboration avec la communauté canadienne de la santé et des sciences cliniques afin de mettre en œuvre un système pancanadien de surveillance des facteurs de risque majeurs de maladie cardiovasculaire. Nous avons fait en sorte que de nombreux partenaires partageant notre vision signent notre demande.

Les volontaires sont le pilier de cette association, et nous en avons besoin en plus grand nombre. J'encouragerais fortement nos membres à devenir plus actifs en participant à divers comités et au conseil d'administration.

Pour terminer, j'aimerais remercier mon équipe de son dévouement et son travail acharné.

ASIF AHME

Directeur exécutif

À PROPOS D'HYPERTENSION CANADA

À PROPOS

Hypertension Canada est le seul organisme national sans but lucratif dédié à la prévention et à la maîtrise de l'hypertension et de ses complications.

Nous publions les lignes directrices nationales de pratique clinique sur l'hypertension et travaillons sans relâche pour joindre les cliniciens du Canada, principalement les médecins de soins primaires, les pharmaciens et les infirmières, qui ont le plus d'influence sur les comportements individuels et les résultats cliniques. Hypertension Canada travaille avec des experts de premier plan dans les disciplines médicales et sanitaires pour faire avancer la recherche et l'éducation professionnelle et publique ainsi qu'avec les décideurs. Ainsi, nous nous assurons que les Canadiens évitent les complications potentiellement mortelles de l'hypertension. Les professionnels de la santé et les praticiens connaissent Hypertension Canada et comptent sur nous pour des conseils d'experts

MISSION

Faire progresser la santé en prévenant et en maîtrisant l'hypertension artérielle et ses complications.

VISION

Les Canadiens auront la tension artérielle la plus saine et la mieux gérée au monde.

Hypertension Canada accomplit sa mission ou sa vision en visant l'excellence dans trois domaines de services principaux :

- Recherche : générer des connaissances grâce à la recherche et à l'innovation..
- Éducation : traduire les connaissances en passant de la découverte à la pratique.
- Défense des droits : créer des environnements favorables grâce à des politiques publiques saines et à des modes de vie sains.



CONSEIL D'ADMINISTRATION **2020-2021**



Dr. Ross T. Tsuyuki Président



Trevor Hudson Trésorier



Dr. Robert Gros Vice-président



Dre. Shelita Dattani Directrice



Dr. Alan D. Bell Directeur



Dr. Janusz Kaczorowski Directeur



Dorothy Morris Directrice



Dre. Laurel K. Taylor Directrice



David G. Henley Directeur



LISTE DES COMITÉS CANADIENS SUR L'HYPERTENSION

Un comité aide le conseil d'administration lors de la prise de décision en lui fournissant les renseignements dont il a besoin. De nombreux comités travaillent dans différents domaines. Si vous souhaitez vous joindre à l'un de ces comités, communiquez avec le bureau à l'adresse info@hypertension.ca.



R. MCDONALD

Président du comité

Comité d'adhésion:

Le comité d'adhésion est un comité permanent du conseil d'administration créé pour aider le conseil à s'acquitter de ses responsabilités de supervision en ce qui concerne la déclaration des adhésions, les politiques, les stratégies et les activités d'adhésion, ainsi que le recrutement et la rétention des membres.



DR. J. KACZOROWSKI Président du comité

Comité consultatif sur l'hypertension

Le comité consultatif donne des conseils au président en ce qui concerne les mesures prioritaires visant à prévenir et à maîtriser l'hypertension dans le contexte des organismes nationaux de santé et de santé publique, d'une part, et de prendre en considération les conseils des organismes concernant les priorités d'autre part.

Il doit notamment faciliter l'élaboration et la traduction de connaissances générales sur les énoncés de politique qui permettraient de prévoir ou de maîtriser l'hypertension, directement ou indirectement, et qui pourraient recevoir une approbation générale de la part des organismes de santé et de santé publique nationaux.

Le comité doit aussi soutenir les efforts d'expression des organismes gouvernementaux et non gouvernementaux en ce qui concerne la prévention et la maîtrise de l'hypertension. Ces efforts concernent les interventions auprès de la population, les systèmes de prestation de soins de santé optimisés (d'un point de vue sociétal) et la capacité accrue de programmes communautaires, en particulier ceux visant les populations vulnérables et les personnes ayant été identifiées comme éprouvant des difficultés à gérer leur hypertension.



D. MORRIS

Président du comité

Comité de remise des prix

Le comité de remise des prix a été créé par le conseil d'administration d'Hypertension Canada pour effectuer le travail préparatoire du conseil en ce qui concerne la mise en œuvre du processus de sélection des prix de reconnaissance annuels, la soumission des noms des récipiendaires recommandés au conseil d'administration, l'examen de la politique, des critères et des recommandations au conseil d'administration pour tout changement ou ajout..





DR A. BELL ET R. GROS Coprésidents du comité

Comité de planification du CCH

Le comité de planification du CCH (Congrès canadien sur l'hypertension) a été créé pour établir les objectifs et orienter la planification du congrès scientifique annuel d'Hypertension Canada, le seul congrès national axé uniquement sur l'hypertension.

Il vise à accroître et à renforcer l'attrait et la valeur du Congrès canadien sur l'hypertension afin d'accroître la participation et les revenus.





DR R. TSUYUKI et A. Bell Coprésidents du comité

Comité d'éducation et de mise en œuvre

Le comité d'éducation et de mise en œuvre est un sous-comité des opérations créé, d'une part, pour consolider la valeur et la réputation d'Hypertension Canada en tant que ressource digne de confiance en matière d'hypertension, d'autre part pour publier des supports éducatifs fondés sur les besoins afin d'accroître l'adoption des lignes directrices canadiennes sur l'hypertension par les professionnels de la santé et les patients.



T. HUDSON

Président du comité

Comité des finances

Le comité des finances est un comité permanent du conseil d'administration. Il a été créé pour aider le conseil à s'acquitter de ses responsabilités de supervision en ce qui concerne la production de rapports financiers, les politiques, les stratégies et les activités financières et la gestion des risques financiers. Ces responsabilités sont assumées suivant les politiques approuvées, qui sont conformes aux principes comptables généralement reconnus (PCGR).





DR R. GROS ET D. MORRIS Coprésidents du comité

Comité de gouvernance

Le comité de gouvernance est un comité permanent du conseil d'administration établi pour recommander la structure organisationnelle, notamment la structure et la composition du comité, les candidats pour les nominations au conseil d'administration et au comité permanent, les politiques et processus requis, ainsi que des révisions juridiques destinées à appuyer le modèle décisionnel.





DRE. D. RABI ET S. DASKALOPOULOU Coprésidents du comité

Comité des lignes directrices

Le Comité des lignes directrices est un comité d'Hypertension Canada créé pour bâtir les lignes directrices d'Hypertension Canada afin d'accroître l'adoption professionnelle et d'encourager et d'améliorer l'innovation dans le processus des lignes directrices de pratique clinique d'Hypertension Canada.





DR. A. LEUNG ET H. QUAN Coprésidents du comité

Comité de recherche et d'évaluation

Le comité de recherche et d'évaluation fait partie intégrante du cycle des lignes directrices. Ce comité vise principalement à promouvoir la recherche sur l'hypertension en mettant l'accent sur la surveillance, le traitement et la maîtrise de l'hypertension, en fournissant des chiffres d'impact sur le paysage des lignes directrices sur l'hypertension et en identifiant l'impact des recommandations spécifiques sur le comportement en matière de santé et/ou des changements dans la société.

COMITÉ DE REMISE DES PRIX

Membres du comité 2021:

- · Dorothy Morris (présidente)
- Donna McLean
- · Dre. Ellen Burgess
- Dr. Pavel Hamet
- · Dr. Ricky Turgeon
- Dr. Ross Feldman
- · Dr. Swapnil Hiremath

Le comité s'est réuni à deux occasions, le 27 juillet et le 24 août.

Le comité de remise des prix est heureux de présenter les lauréats bien mérités suivants au conseil d'administration en vue de leur approbation :

- · Prix George Fodor: Dr Mark Gelfar
- Prix Jacques de Champlain du nouvel enquêteur: Dre Kara Neremberg
- · Prix du chercheur principal : Dr Marcel Ruzicka

Chaque lauréat sera invité à faire une brève présentation PowerPoint en ce qui concerne sa pratique clinique, sa recherche et sa contribution à la prévention et à la prise en charge de l'hypertension dans le cadre de notre assemblée générale annuelle

Dorothy Morris, inf. aut., BSn, MA, CCN(C)

COMITÉ D'ÉDUCATION ET DE MISE EN ŒUVRE

Membres du comité 2021:

- Dr. Alan Bell (coprésident)
- Dr. Ross Tsuyuki (coprésident)
- · Dr. Jeremy Grimshaw
- · Dr. Noah Ivers
- · Dr. Norm Campbell

Objectifs:

Faire changer la pratique des soins primaires pour une meilleure maîtrise de la tension artérielle.

- Utiliser une approche scientifique de mise en œuvre pour changer les comportements des cliniciens de soins primaires en ce qui concerne les lignes directrices d'HC 2020
- Diffuser les lignes directrices d'HC 2020 en mettant l'accent sur les cibles et les mesures.
- Faire participer les médecins, les pharmaciens et les infirmières aux processus.
- Intégrer nos activités aux lignes directrices et aux comités de recherche et d'évaluation.

Activités:

- Nous avons compilé un ensemble de diapositives pour les lignes directrices. Nous les publierons une fois la traduction française terminée.
- Le webinaire: « Mesures de la TA à l'extérieur de la clinique: Comment, quand et pour quels patients? » avec la professeure Lyne Cloutier est prévu pour le 20 octobre 2021. La version française est prévue pour le 19 novembre 2021.
- Le webinaire: « 2020-2022 Hypertension Canada Guidelines and Beyond: Why are we concerned? » a eu lieu le 26 mai 2021 avec le Dr George Dresser (parrainé par Servier).
- Le webinaire: « Lignes directrices 2020-2022 d'Hypertension Canada: pourquoi sommes-nous concernés? » a eu lieu le 28 mai 2021 avec le Dr Rémi Goupil (parrainé par Servier et en partenariat avec la SQHA).

COMITÉ D'ÉDUCATION ET DE MISE EN ŒUVRE

SUITE

- Le webinaire: «+How to manage hypertension in a p andemic » a été présenté le 10 mars 2021 par la Dre Ann Thompson (parrainée par A&D Medical).
- Publication of Guidelines for Pharmacists: Watson KE, Al Hamarneh YN, Rabi D, Daskalopoulou SS, Tsuyuki RT. Hypertension Canada's 2020 hypertension guidelines for pharmacists: An update. Can Pharm J (Oct) 2021: 154(1): 19-25.
- Engagement des pharmaciens: Présentations au Cardiovascular Research Trust (UK), à l'European Society of Clinical Pharmacy, au Trinity College de Dublin, à la Pharmacy Guild of Australia (Ouest) et à l'Association des pharmaciens de l'Alberta. Nous proposerons également des présentations sur les lignes directrices à tous les organismes de pharmacie provinciaux.

Restructuration du comité

Nous avons fini de restructurer nos activités afin de les harmoniser avec les lignes directrices et les comités de recherche et d'évaluation. La principale activité du comité d'éthique et d'inclusion sera un projet intitulé « Leveraging Implementation and Behavioural Science to Improve Hypertension Management by Primary Care Clinicians » (Tirer parti des sciences de la mise en œuvre et du comportement pour améliorer la prise en charge de l'hypertension par les cliniciens de soins primaires). Dans le cadre de ce projet, nous identifierons et comblerons systématiquement les lacunes en matière de soins au niveau du patient, du fournisseur, de la clinique et/ou de la politique du système de santé. En ce qui concerne les lignes directrices d'HC, nous allons concevoir des stratégies de mise en œuvre basées sur la théorie se concentrant sur les femmes matures.

Le début officiel aura lieu en janvier 2022, mais notre collègue en postdoctorat, la Dre Kaitlyn Watson, a déjà commencé à rédiger un protocole. À mesure que le financement de l'Université de l'Alberta commencera, nous présenterons notre candidature à l'IRSC cet automne, et nous anticipons une autre demande au Fonds de mise en œuvre du système de santé de l'IRSC ce printemps. Superviseurs : Dr R. Tsuyuki et Dr J. Grimshaw.

Autres activités de diffusion prévues:

- Initiative d'éducation sur l'insuffisance cardiaque financée par Boehringer Ingelheim en cours de négociation (un webinaire et une présentation de du CHC).
- Nous avons postulé au Forum de médecine familiale, mais notre proposition n'a pas été acceptée. Nous envisagerons de mener des présentations sur les lignes directrices à l'occasion d'événements consacrés à la médecine familiale.
- L'Association des pharmaciens du Canada n'organise pas de congrès cette année. Nous verrons donc si les associations provinciales de pharmacie proposent des présentations sur les lignes directrices.
- Le Dr Arden Barry élabore un ensemble de diapositives d'enseignement sur l'hypertension, selon nos lignes directrices. Ceux-ci seront distribués librement à ceux qui enseignent l'hypertension dans les écoles des sciences de la santé.

Dr Alan Bell et Dr Ross Tsuyuki, Pharm.D., M.Sc.

COMITÉ DES FINANCES

Membres du comité 2021:

- · Trvor Hudson (président)
- · Dr. John Floras
- David Henley
- · Henry Lee

Objectifs:

Assurer la surveillance et la gestion financières d'Hypertension Canada

Activités:

- Examen des états financiers. Les relevés mensuels doivent être fournis au comité
- Réunion trimestrielle pour discuter des questions financières. Le comité se réunit tous les trimestres pour discuter des résultats du cumul annuel et les comparer au budget.
- Gérer chaque trimestre le portefeuille d'investissement.
 Les déclarations sont fournies au comité une fois par trimestre et doivent faire l'objet d'une discussion en comité, puis d'un rapport au conseil d'administration.
- Surveiller le processus annuel de vérification des états financiers, chaque année. Communiquer avec les vérificateurs pendant la vérification et après la clôture de la vérification, discuter des résultats de la vérification, puis les présenter au conseil d'administration.

Ressources:

 Soutien de Jonathan Roberts et d'Asif Ahmed pour préparer les données financières mensuelles, les dossiers trimestriels du comité et les dossiers financiers destinés au conseil d'administration.

Activité récente:

- · Le comité des finances s'est réuni le 17 novembre 2021
- Les données financières du Q2 ont été examinées et discutées.
- La question de la communication avec l'ARC a fait l'objet d'une discussion. Il a été recommandé de résoudre le problème de façon à ce que l'ARC puisse désigner Jonathan Roberts comme représentant d'Hypertension Canada.

COMITÉ DE GOUVERNANCE

Membres du comité 2021:

- Dr. Rob Gross (coprésident)
- · Dorothy Morris (coprésident)
- Dr. Ross Tsuyuki

Des courriels ont été envoyés à tous les membres potentiels du conseil d'administration qui retournent au conseil ou prennent leur retraite pour l'année 2021-2022.

Janusz Kaczorowski a confirmé qu'il quittait le conseil après huit ans au poste d'administrateur. Il a beaucoup contribué, à HTN Canada et à travers le monde, aux efforts visant à prévenir, détecter et prendre en charge l'hypertension et ses complications. Il nous manquera.

Les personnes suivantes ont confirmé qu'elles reviennent:

- Dr. Alan Bell
- Dre Shelita Dattani (nouvellement nommée par le Conseil au poste auparavant occupé par David Lui). Shelita sera candidate à l'élection à l'AGA.
- Dr. Rob Gros
- David Henley
- Trevor Hudson
- Dorothy Morris
- · Dr. Laurel Taylor
- · Dr. Ross Tsuyuki

Dorothy Morris, inf. aut., BSn, MA, CCN(C)

COMITÉ DES LIGNES DIRECTRICES

Membres du comité 2021 :

- Dre. Doreen Rabi (coprésidente)
- Dre. Stella Daskalopoulou (coprésidente)

Objectifs:

Notre comité a pour principaux objectifs de fournir un cadre fondé sur des données probantes à la pratique clinique afin de favoriser des soins de haute qualité pour les Canadiens souffrant d'hypertension. Plus précisément, le comité des lignes directrices va:

- Créer un nouveau processus d'examen rapide pour produire une à trois publications par année qui fournissent des conseils sur des sujets hautement pertinents pour les soins primaires;
- Prolonger le cycle de révision des lignes directrices d'Hypertension Canada en le faisant passer à cinq ans afin de soutenir les activités de mise en œuvre et d'éducation;
- Mettre l'accent sur la diversité et l'inclusion dans le processus d'élaboration des lignes directrices, en particulier en engageant les soins primaires et les personnes ayant une expérience vécue;
- Collaborer avec le comité d'éducation et de mise en œuvre pour s'assurer que les lignes directrices répondent aux besoins de nos intervenants.

Activités:

- Communiquer au comité des lignes directrices les changements de processus et de produit dès que possible. Prévoir un soutien de la part du comité et exiger l'approbation du conseil.
- Commencer l'examen rapide 1 : Questions relatives au sexe et au genre chez les patients souffrant d'hypertension. Nous sommes en train de compléter une revue systématique et une méta-analyse sur les différences sexuelles dans le traitement de l'hypertension avec les résultats suivants:
- a) tension artérielle b) résultats cardiovasculaires, ainsi que c) l'observance et d) les effets secondaires (dirigés par Stella Daskalopoulou). Au départ, 6 749 articles ont été identifiés à travers l'ensemble des bases de données pertinentes. Parmi ces articles, 386 ont été identifiés comme potentiellement admissibles et font actuellement l'objet d'une lecture complète.

- Commencer l'examen rapide 2 : hypertension urgence,
 Q2. Nous sommes actuellement en train de former
 l'équipe.
- Commencer l'examen rapide 3 : rigidité artérielle et hypertension artérielle. Nous sommes actuellement en train de former l'équipe.
- Rencontrer le comité d'éthique et d'inclusion pour passer en revue les résultats du sondage sur les soins primaires, Q3-4.
- Réaliser un sondage auprès des membres du comité des lignes directrices d'HC pour obtenir des commentaires sur le processus des lignes directrices, janvier 2022. Ce sondage vise à identifier les composantes du processus et les composantes qui doivent être modifiées.
- Rencontrer les présidents du sous-groupe du comité des lignes directrices concernant les données probantes émergentes et la nécessité de révisions/mises à jour des lignes directrices, Q2. Cette réunion aura pour objectif de déterminer si des sections spécifiques des lignes directrices doivent être révisées. Nous organiserons des réunions d'examen de ce type une fois par an.
- Préparer un manuscrit pour conseiller la communauté d'utilisateurs des lignes directrices sur le changement de processus et les produits prévus le plus rapidement possible. Les coprésidents des lignes directrices dirigeront la rédaction de ce manuscrit, qui sera corédigé par le comité d'éthique et d'inclusion.

Activités terminées :

- Présentation des changements apportés au processus visant à informer et à mobiliser les intervenants et les utilisateurs (parties universitaires, conférences, etc.). Le Dr Rabi a présenté sa rétroaction positive à la conférence sur l'hypertension au Canada (mai 2021).
- Une bourse d'équipe réussie du service des ressources humaines de l'entrepris, dirigée par le Dr Rabi (été 2021) en collaboration avec plusieurs membres d'HC et des membres d'autres comités de lignes directrices. La Collaboration canadienne pour les soins complexes (C4) développera des solutions de santé personnalisées en promouvant la littératie des situations.

COMITÉ DES LIGNES DIRECTRICES

SUITE

L'objectif principal est de démontrer une approche transformatrice et transportable permettant de concevoir des outils et des environnements favorables à une prise de décision personnalisée pour les personnes atteintes de maladies multiples et de problèmes de santé complexes, dont l'hypertension est le plus courant. Il s'agit d'une initiative particulièrement importante après l'ère de la COVID-19.

L'objectif principal sera d'analyser les leçons apprises en fournissant des soins de santé à distance (télémédecine/ virtuellement) pendant la pandémie de COVID-19. Par la suite, nous discuterons de la meilleure façon d'intégrer les composantes réussies de cette expérience dans les soins de santé de routine et proposer des conseils aux fournisseurs de soins de santé et aux patients à l'ère post-COVID-19.

Ressources requises:

Le Comité des lignes directrices exigera du personnel qu'il appuie la réussite de notre plan de travail. Historiquement, un consultant en éducation (Rebecca Sedore) a soutenu plusieurs tâches organisationnelles et administratives (planification des conférences téléphoniques, collecte de documents auprès des présidents de sous-groupe, appui à la soumission de manuscrits, etc.). La présence d'une personne dévouée qui connaît bien le processus d'examen et est bien connue des membres du comité s'est avérée extrêmement utile à l'élaboration des lignes directrices, car ni la direction ni les membres du comité n'ont protégé le temps consacré à ces activités et élaboré les lignes directrices en tant que volontaires.

Un membre du personnel postdoctoral soutenu par Hypertension Canada pourrait être employé à la place du personnel administratif dédié. Ce membre du personnel postdoctoral aurait l'avantage d'une formation méthodologique avancée, serait fortement investi et motivé à soutenir les membres du comité et tirerait un bénéfice de

notre vaste réseau de mentorat. Un membre du personnel postdoctoral pourrait bénéficier de l'appui du jumelage de fonds provenant d'un établissement universitaire partenaire et pourrait constituer un investissement important dans le développement de capacités supplémentaires dans la communauté de recherche sur l'hypertension au Canada. Nous demandons 25 000 \$ pour soutenir un membre du personnel postdoctoral qui pourrait également être actif auprès du comité d'éducation et de mise en œuvre. L'engagement de ces fonds peut dépendre de l'obtention de fonds de contrepartie.

Dre Doreen Rabi et Dre Stella Daskalopoulou

COMITÉ **D'ADHÉSION**

Membres du comité 2021:

- · Reid McDonald (président)
- Donna McLean
- · Dr. Dylan Burger
- · Dr. Ross Tsuyuki

Activités:

- Les conditions de référence du comité ont fait l'objet d'un examen et de commentaires pour l'approbation du conseil.
- Remue-méninges sur les avantages et la valeur ajoutée pour les membres.

Aucune ressource spécifique n'est nécessaire pour atteindre les objectifs et accomplir les activités.

Reid McDonald

COMITÉ DE RECHERCHE ET D'ÉVALUATION

Membres du comité 2021:

- Dr. Alexander Leung (coprésident)
- Dr. Hude Quan (coprésident)
- · Dr. Finlay McAlister
- Dre. Karen Tran
- · Dre. Nadia Khan
- Dr. Norm Campbell
- · Dr. Raj Padwal

Objectifs:

- Surveillance des indicateurs clés de l'hypertension, notamment sa prévalence, la sensibilisation à l'hypertension, son traitement et sa maîtrise
- Offrir un soutien ad hoc pour les occasions de recherche pertinentes identifiées par les lignes directrices et les comités d'éducation et de mise en œuvre.

Activités :

 Mise à jour des indicateurs clés de l'hypertension, 2021-2022. En attente de la publication du prochain cycle de données de Statistique Canada. Le 19 août 2021, les données sur les médicaments n'avaient pas encore été publiées pour le cycle le plus récent.

Soutien d'un assistant de recherche pour aider à coordonner les activités de recherche, dont les réunions, les protocoles d'étude, les propositions d'éthique et la correspondance.

Dr Alexander Leung et Dr Hude Quan

APERÇU **Financier**



2021 **APERÇU FINANCIER**

Trevor Hudson, trésorier



L'exercice financier s'est terminé le 30 avril 2021 sur une note très positive avec des résultats financiers meilleurs que ceux de l'année précédente. Le rendement financier de l'organisation a été le résultat direct d'une restructuration du modèle opérationnel de l'organisation, de la reconnaissance d'un certain nombre de frais uniques et d'une hausse du rendement de notre portefeuille d'investissement. Les résultats ont stabilisé l'organisation et nous mettent en très bonne position pour aborder l'exercice 2022 et les suivants.

Hypertension Canada a terminé l'année avec un excédent de 229 000 \$ de revenus par rapport aux dépenses. En comparaison, en 2020, le résultat était un déficit de 1 186 000 \$. Ces résultats comprenaient des gains non réalisés de 270 000 \$ par rapport à un déficit opérationnel de 41 000 \$ pour l'année. L'excédent ou le déficit d'exploitation concerne les revenus générés par l'organisation, moins les coûts de prestation de nos services.

Nos résultats comprenaient également deux frais uniques liés à une radiation d'immobilisations de 65 000 \$ et de charges salariales de 65 000 \$.

HC étant passé à un modèle opérationnel externalisé, il n'y a plus d'actif physique au sein de l'organisation (par ex. des ordinateurs ou des équipements de bureau). De plus, les coûts liés à la refonte du site Web il y a quatre ans n'ont aucune valeur pour l'avenir, c'est pourquoi il a été décidé que ces immobilisations devraient être radiées afin de refléter la valeur réelle de ces immobilisations dans notre bilan. Ces immobilisations n'étant plus au bilan, il n'y aura plus d'amortissement relatif à ces immobilisations et ces charges ne seront pas récurrentes. Cet ajustement comptable financier n'a pas d'incidence monétaire car les dépenses ont été effectuées au cours d'un exercice financier précédent.

Les coûts salariaux de 65 000 \$ correspondent à des indemnités de départ résiduelles versées à un ancien employé. Cependant, puisqu'il n'y a actuellement aucun employé, il s'agit d'un frais unique. Nos coûts futurs liés à nos activités administratives sont pris en compte dans nos honoraires professionnels. Par conséquent, lorsque ces deux frais uniques sont ajoutés, nos résultats montrent un surplus d'exploitation ajusté de 89 000 \$, ce qui a été un signal positif pour l'exercice 2022.

Nous notons que les revenus sont considérablement inférieurs à ceux de l'année précédente, en grande partie en raison d'une diminution importante de la vente d'investissements, d'une diminution des subventions et des commandites étant donné qu'aucun congrès n'a eu lieu au cours de l'année et de l'impact de la COVID-19 ou de la capacité à amasser des fonds sur notre marché. Toutefois, notre programme d'approbation des dispositifs continue de générer des revenus et notre programme de certification professionnelle (PCP) a été lancé.

Les actifs nets ont augmenté de 229 000 \$ au cours de l'année pour atteindre 2 400 000 \$, alors qu'ils valaient 2 167 000 \$ il y a un an. Cette évolution est le résultat direct des revenus provenant des opérations mentionnées ci-dessus. Par conséquent, nos actifs nets liés à nos fonds restreints ont augmenté de 105 000 \$, tandis que nos actifs nets liés aux fonds sans restriction ont augmenté de 123 000 \$. La croissance de nos fonds restreints est un résultat important au regard de notre objectif, qui était de redonner à l'organisation une situation financière stable et d'éviter toute réduction supplémentaire de ces fonds restreints.

Notre état de la situation financière indique une augmentation de notre fonds de roulement net d'un passif actuel de 117 000 \$ il y a un an à un actif actuel de 72 000 \$ à la fin de l'exercice 2021. Cet état démontre la solidité de notre flux de trésorerie et de nos liquidités. De plus, la valeur de notre portefeuille de placement a augmenté à 2,3 millions de dollars, contre 2,2 millions de dollars l'année dernière. Une amélioration du rendement des marchés financiers a entraîné des gains positifs dans notre portefeuille et a compensé les pertes subies l'année précédente..

TREVOR HUDSON

Trésorier



COORDONNÉES

65 Overlea Boulevard Suite 210 Toronto (Ontario) M4H 1P1 Téléphone

(905) 943-9400

Courriel

info@hypertension.ca

Site Web

www.hypertension.ca