

HYPERTENSION CANADA

RAPPORT ANNUEL
2022





TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION

Rapport du président	2
Rapport du directeur exécutif	4

APERÇU

À propos d'Hypertension Canada	6
Plan stratégique 2022-2025	8
Proposition de valeur pour le membre	10

GOUVERNANCE

Conseil d'administration	12
---------------------------------	----

COMITÉS

Listes des comités	16
Rapports du comité	19

FINANCES

Aperçu financier	28
-------------------------	----



RAPPORT DU PRÉSIDENT

Dr Ross T. Tsuyuki

1. Mise à jour sur les priorités du plan stratégique pour 2020-2022 :

(a). Hypertension Canada : Programme de certification professionnelle (PCP-SC)

- Inscriptions à ce jour : 121 (programme complet), niveau 1 : 62, niveau 2 : 7
- Un total de 169 025 \$ en frais d'inscription au cours de la dernière année.
- Servier (états du Golfe) : nous livrons une version modifiée du PCP (sans certification) au Moyen-Orient.
- Achats en vrac par des chaînes de pharmacies : Shoppers Drug Mart a acheté certaines inscriptions (SO comme point de départ); nous avons approché d'autres chaînes en vue d'un achat en gros.
- L'essai RxPATH (essai randomisé d'HC-PCP en Alberta) a été complété et ses résultats ont fait l'objet d'une présentation lors de la réunion de l'International Society of Hypertension à Kyoto en octobre. Dans le cadre de cet essai, nous avons réparti aléatoirement les pharmaciens qui prennent soin de patients hypertendus pour recevoir ou non l'HC-PCP. Les patients des pharmaciens qui avaient pris l'HC-PCP présentaient une tension artérielle systolique inférieure de 5,5 mmHg!

(b). Programme de recommandation des dispositifs HC :

- Recettes de 395 092 \$ au cours de la dernière année.
- Nous avons relancé le comité de planification des ressources numériques, présidé par le Dr Swapnil Hiremath. Il y a ici beaucoup d'opportunités.

(c). Le nouveau plan stratégique (2022-2025) a été créé en février 2022.

Vision : Une tension artérielle saine pour tous les Canadiens.

Mission : Faire progresser la santé des Canadiens en permettant la détection, la prévention et la maîtrise de l'hypertension artérielle et de ses complications.

L'accent sera mis sur deux objectifs importants :

1. Être la voix de confiance en matière d'hypertension et de risque cardiovasculaire.
2. Obtenir des données de référence sur la santé de la tension artérielle au Canada et élaborer un système de suivi pour surveiller les tendances au fil du temps.

De nombreuses activités sont associées à ces objectifs, et nous chercherons de l'aide pour les faire avancer. Pour plus de détails, veuillez lire le plan stratégique complet : <https://hypertension.ca/fr/about-us-2/#strategic>

2. Position financière

Après deux ans de travail acharné et de restructuration, je suis heureux de vous annoncer que notre situation financière s'est beaucoup améliorée (voir le rapport financier de Trevor Hudson).

3. Congrès canadien sur l'hypertension et Forum des jeunes investigateurs

Le forum a eu lieu virtuellement du 5 au 6 mai 2022. 193 participants y ont assisté et leurs retours étaient très positifs. Le congrès de l'année prochaine se tiendra probablement en conjonction de l'événement Vasculaire 2023. Il aura lieu en partenariat avec la Société canadienne de cardiologie, Diabète Canada, Diabète Québec, Thrombose Canada et la Société canadienne d'endocrinologie et de métabolisme. Réservez vos 26 au 27 octobre à Montréal.

4. Conseil d'administration

Nous remercions les membres sortants du conseil d'administration : le Dr Alan Bell, le Dr Rob Gros, Mme Dorothy Morris et M. Trevor Hudson. Merci de votre service! Nous avons une liste exceptionnelle de nouveaux candidats au poste de directeur.

5. Nous avons besoin de votre aide

Nous existons grâce au bénévolat et nos programmes dépendent de vous. Veuillez communiquer avec moi si vous voyez quelque chose qui vous intéresse (ou si vous avez des suggestions).

Respectueusement soumis,

ROSS T. TSUYUKI, BSc(Pharm), PharmD, MSc, FCSHP, FACC FCAHS, ISHF

Président du conseil d'administration



RAPPORT DU DIRECTEUR EXÉCUTIF

Asif Ahmed

Beaucoup de développements ont eu lieu depuis mon dernier rapport. Même si la pandémie est toujours d’actualité, je veux penser que nous avons tous réussi à vivre avec elle d’une façon ou d’une autre. Beaucoup d’entre nous ont commencé à retourner à leurs milieux de travail respectifs et nous voyons beaucoup d’événements en personne qui se produisent autour de nous. En ce qui concerne les événements, même si le congrès 2022 d’HC et le forum de l’an dernier ont eu lieu virtuellement en mai, nous espérons pouvoir nous retrouver physiquement lors des prochaines éditions. Le thème de cette année était l’hypertension et la prévention cardiovasculaire. L’événement a connu un énorme succès. Nous avons eu une série de séances excellentes mettant en vedette des résumés de recherche de pointe, des lacunes en matière de connaissances et des innovations, le tout lors d’échanges ouverts visant à améliorer les résultats de santé des personnes vivant avec de l’hypertension et des risques cardiovasculaires. L’année prochaine, nous collaborerons avec la Société canadienne de cardiologie (SCC) et plusieurs autres organisations pour présenter l’événement « Vasculaire 2023 » en octobre au Palais des congrès de Montréal. J’espère vous voir en personne à l’événement.

Je suis très heureux d’annoncer qu’HC a son nouveau plan stratégique pour 2022-25. Le conseil d’administration a travaillé très fort pour le développer plus tôt cette année. Nous sommes maintenant occupés à travailler sur sa mise en œuvre. Nous avons également élaboré notre proposition de valeur pour les membres : elle décrit les manières dont nous prévoyons de leur apporter quelque chose de plus.

Sur le plan financier, nous avons une longueur d’avance après avoir continué à gérer nos dépenses avec prudence et à augmenter nos revenus. Nous avons établi des partenariats avec plusieurs organisations locales et internationales pour notre programme de certification professionnelle (PCP). Avec ce programme, nous confions à nos pharmaciens les connaissances et la confiance nécessaires pour identifier et prendre en charge les patients souffrant d’hypertension. Grâce à des modules d’apprentissage en ligne et à des applications pratiques utilisant des cas de patients réels, ce programme complet de certification offre l’occasion d’examiner et d’exécuter les compétences de base de la prise en charge de l’hypertension afin d’améliorer les soins aux patients.

Nous avons relancé notre comité du programme de recommandation d’appareils. Ce comité est responsable de la mise à jour des processus du programme, qui a connu un très fort succès depuis son lancement en 2017.

En termes de gouvernance, nous vivons un moment aigre-doux. Si nous avons la joie d’accueillir trois nouveaux membres du conseil, nous sommes également tristes de voir deux membres très chers quitter le conseil après avoir terminé leur mandat. À cet égard, je tiens à remercier Mme Dorothy Morris et M. Trevor Hudson de leur dévouement et du travail acharné dont ils ont fait preuve ces huit dernières années. Nous avons besoin de plus de bénévoles comme eux. Plus tôt, nous avons vu partir deux de nos autres membres du conseil, le Dr Alan Bell et le Dr Rob Gros. J’aimerais profiter de cette occasion pour les remercier tous les deux de leur travail acharné et de leur dévouement.

Pour terminer, je tiens à vous remercier, chers membres, de faire partie d’Hypertension Canada et de votre engagement continu pour la mission et la vision de l’association.

Merci,

ASIF AHMED

Directeur exécutif

À PROPOS D'HYPERTENSION CANADA

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 travaillons 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.

Au Canada, sept millions et demi de personnes vivent avec l'hypertension, ce qui représente environ un adulte sur cinq. À long terme, l'élévation de la tension artérielle cause l'athérosclérose, qui constitue le principal risque de décès avant l'âge de 65 ans.

Le Canada est devenu un chef de file dans la détection précoce de l'hypertension artérielle, de son traitement et de sa prise en charge globale. Une grande partie de cette réussite a été attribuée aux lignes directrices canadiennes sur l'hypertension.

Ces lignes directrices de pratique clinique forment un ensemble rigoureusement examiné et mis à jour régulièrement, qui fournit aux professionnels de la santé les recommandations les plus récentes concernant le dépistage, le traitement et la maîtrise de l'hypertension.

Malgré des réalisations récentes, une personne souffrant d'hypertension sur trois présente une tension artérielle non maîtrisée, en particulier les patients à risque élevé atteints de diabète et de maladie rénale, et près d'une personne hypertendue sur cinq ne connaît pas son affection.



PLAN STRATÉGIQUE 2022-2025

FÉVRIER 2022

Mission et vision

Hypertension Canada a modifié sa mission et sa vision pour refléter le climat actuel.

Mission

Faire progresser la santé des Canadiens en permettant la détection, la prévention et la maîtrise de l'hypertension artérielle et de ses complications.

Vision

Une tension artérielle saine pour tous les Canadiens.

Mandat

Hypertension Canada accomplit sa mission/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.
- Relations avec le gouvernement et les intervenants : créer des environnements favorables grâce à des politiques publiques saines et à des modes de vie sains.

Plan stratégique – 2022-2025

Hypertension Canada a élaboré son nouveau plan stratégique sur trois ans plus tôt cette année.

1. Être la voix de confiance en matière d'hypertension et de risque cardiovasculaire.
 - a. Faire du site Web d'HC le point de contact unique et l'autorité, pour les professionnels de la santé et le grand public, afin d'obtenir des conseils et des renseignements sur l'hypertension.
 - b. Établir des partenariats avec des organisations qui partagent les mêmes idées (par ex. la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC ou la Société canadienne de cardiologie) afin qu'HC fournisse tout son contenu sur l'hypertension en échange de son attribution.

2. Obtenir des données de santé de référence sur la tension artérielle au Canada et élaborer un système de suivi pour surveiller les tendances au fil du temps.

Objectif 1

Être la voix de confiance en matière d'hypertension et de risque cardiovasculaire.

Pourquoi?

Cet objectif appuie la vision de Santé Canada : « une tension artérielle saine pour tous les Canadiens ».

Actions

1. Mettre sur pied un groupe de travail sur les ressources en hypertension avec responsabilité pour le contenu du site Web de Santé Canada.
2. Passer en revue les ressources/le contenu sur le site Web d'HC et les mettre à jour le cas échéant.
3. Nommer une entreprise de conception Web pour formater le nouveau contenu et optimiser les pages pour le trafic Web public. Envisager des options organiques et payantes pour attirer la circulation.
4. Penser à constituer un groupe de consultation composé de professionnels de la santé et de patients afin d'examiner les résultats et de fournir des commentaires.
5. Étudier un groupe de travail sur les partenariats sur l'hypertension avec les responsabilités suivantes :
 - a. Identifier des partenaires partageant les mêmes idées.
 - b. Créer une proposition pour alimenter leur contenu sur l'hypertension.
 - c. Obtenir l'approbation du conseil d'administration pour les partenaires potentiels et la proposition.

- d. Communiquer avec des partenaires potentiels pour leur proposer de services de santé.

Objectif 2

Obtenir des données de référence sur la santé artérielle au Canada et élaborer un système de suivi pour surveiller les tendances au fil du temps.

Pourquoi?

Cet objectif appuie la vision de Santé Canada : « une tension artérielle saine pour tous les Canadiens ».

Actions

1. Attribuer la responsabilité de la gestion de cette priorité au comité de recherche et d'évaluation. Le comité doit terminer la recherche ci-dessous, revenir au conseil d'administration avec une recommandation et suggérer un budget approprié.
 - a. Découvrir si le sondage canadien sur les mesures de la santé est toujours en cours.
 - b. Si oui, déterminer comment communiquer avec eux pour accéder aux données.
 - c. Si ce n'est pas le cas, déterminer la meilleure façon de recueillir ces données.
 - i. Que font les autres pays? Existe-t-il un modèle que nous pouvons utiliser?
 - ii. Pouvons-nous demander à interroger des participants via un sondage public, puis utiliser l'infrastructure de la pharmacie pour les tests?
2. Approuver ou réviser les recommandations et le budget du groupe de travail.
3. Mettre le plan en œuvre.

ÉNONCÉ DE PROPOSITION DE VALEUR D'HC

En vous joignant à SC, vous :

rejoindrez une communauté de personnes qui partagent les mêmes idées et travaillent ensemble à réduire le fardeau de l'hypertension artérielle et de ses complications.

- Contribuer au transfert des connaissances et à l'éducation.
- Accéder à une plateforme diversifiée de prix reconnaissant l'excellence.
- Présenter la prochaine génération de professionnels de l'hypertension.
- Communiquer les nouvelles découvertes en matière de traitement et de prise en charge de l'hypertension.
- Recevoir des connaissances choisies et des mises à jour opportunes.
- Élever votre profil et faire progresser votre carrière.



CONSEIL D'ADMINISTRATION
2021-2022



Dr Ross T. Tsuyuki
Président



Dre Shelita Dattani
Membre du conseil
d'administration



David Henley
Membre du conseil
d'administration



Trevor Hudson
Trésorier



Dorothy Morris
Membre du conseil
d'administration



Dre Laurie K Taylor
Membre du conseil
d'administration

BIOGRAPHIES DES MEMBRES DU
CONSEIL D'ADMINISTRATION

**Ross T. Tsuyuki, BSc(Pharm), PharmD, MSc,
FCSHP, FACC FCAHS, ISHF**
Président
Edmonton, Alberta

Le Dr Ross Tsuyuki est professeur et président du Département de pharmacologie de la Faculté de médecine et de médecine dentaire de l'Université de l'Alberta. Il est également professeur de médecine (cardiologie), directeur du Centre EPICORE (un centre de coordination de recherche en santé) et éditeur en chef du Canadian Pharmacists Journal. Sa pratique clinique est à la clinique de la fonction cardiaque de l'Alberta Heart Institute de Mazankowski. Ayant déjà siégé au conseil d'administration d'Hypertension Canada, le Dr Tsuyuki y a été élu en 2019 et en a été nommé vice-président. Il est également coprésident du comité d'éducation et de mise en œuvre et membre du comité des lignes directrices d'Hypertension Canada.

Le Dr Tsuyuki s'intéresse à la conception et à l'exécution des essais cliniques, à l'hypertension, à l'insuffisance cardiaque, à la recherche basée sur la pratique communautaire, aux facteurs de risque cardiovasculaire et au soutien des chercheurs cliniques via le Centre EPICORE. Le Dr Tsuyuki a reçu plusieurs prix pour son enseignement ainsi que le titre de membre de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux, de l'American College of Cardiology et de l'Académie canadienne des sciences de la santé. En 2005, il a été reçu le titre de pharmacien de l'année par l'Association des pharmaciens du Canada.

Trevor Hudson, CA
Trésorier
Oakville, Ontario

Trevor est l'un des principaux associés des services fiscaux du groupe Fiscalité des sociétés à Toronto et un leader national dans le domaine de la fiscalité industrielle pour le secteur de l'infrastructure et de l'immobilier. Trevor possède plus de 20 ans d'expérience professionnelle en pratique publique et fournit des services de conseils fiscaux aux clients canadiens et étrangers sur des questions liées à la planification fiscale des entreprises, aux réorganisations d'entreprises, aux fusions et acquisitions, à la comptabilité fiscale et à la déclaration de conformité fiscale.

Trevor travaille avec des clients divers, notamment les fonds d'infrastructure et d'immobilier, les fiducies de placement immobilier, les fonds d'investissement privés, les infrastructures et les promoteurs immobiliers, ainsi que les fonds d'énergie sur des questions liées à la structure des entreprises, à la structure des projets, aux évaluations des soumissions et à la modélisation fiscale. Il conseille également des commanditaires du secteur privé et du gouvernement sur l'approvisionnement et le développement de projets P3. La vaste expérience de Trevor dans ces secteurs a inclus le travail avec des investisseurs du secteur gouvernemental et privé sur des projets liés à l'énergie, aux aéroports, aux routes et aux ponts, aux transports en commun, aux hôpitaux, aux maisons de tribunal, aux installations correctionnelles, aux salles de concert et à d'autres actifs similaires.

Trevor est un comptable professionnel agréé et il est titulaire d'une maîtrise en fiscalité, d'une maîtrise en administration des affaires (finances) et d'un baccalauréat ès sciences en biochimie.

Shelita Dattani, B. Sc. Phm, Pharm. D.
Ottawa, Ontario

La Dre Shelita Dattani est vice-présidente des Affaires pharmaceutiques à l'Association canadienne de pharmacie de voisinage. Dans le cadre de ses fonctions, elle dirige une équipe qui s'exprime en faveur du rôle des données probantes dans la prestation de soins de santé accessibles et de haute qualité et du renforcement de la capacité en santé publique et en soins primaires.

Sheli a obtenu son baccalauréat ès sciences en pharmacie à l'Université du Nord-Est et son doctorat en pharmacie à l'Université de Caroline du Nord à Chapel Hill. Pharmacienne de profession, Sheli a plus de 20 ans d'expérience dans de nombreux secteurs de la profession, y compris la communauté, les hôpitaux, le milieu universitaire, l'industrie, les organismes d'achats collectifs et les associations professionnelles et pharmaceutiques.

Sheli agit à temps partiel dans une pratique axée sur l'équipe de soins primaires, une pharmacie communautaire et une télépharmacie à distance. Sheli est également conférencière à l'Université Memorial de Terre-Neuve et conférencière invitée à l'Université de Waterloo dans le cadre de leur doctorat en programmes de pharmacie. Elle est passionnée par son engagement continu en tant que préceptrice, enseignante et éducatrice, et s'inspire de ses rôles pour soutenir les étudiants et les pharmaciens dans leur perfectionnement professionnel. Sheli s'engage à contribuer au rôle croissant de la pharmacie en tant que partenaire de soins de santé.

Dorothy Morris, inf. aut., BSn, MA, CCN(C)
Victoria, Colombie-Britannique

Mme Dorothy Morris est infirmière clinicienne éducatrice en chirurgie cardiaque et en soins coronariens à l'Hôpital Royal Jubilee, à Victoria, en Colombie-Britannique. Elle est également directrice nationale du Conseil canadien des infirmières et infirmiers cardiovasculaires (CCCN) pour la promotion et la défense des intérêts en matière de santé. Mme Morris a été élue au conseil d'administration d'Hypertension Canada en 2014.

Mme Morris a co-signé et enseigne un cours fondamental sur l'interprétation et la gestion de l'arythmie, fait des présentations sur plusieurs sujets cardiovasculaires et a publié un certain nombre d'articles.

Elle a fait de nombreuses présentations lors de conférences nationales et internationales, y compris l'Association canadienne de gérontologie, la Société internationale d'hypertension et le Congrès canadien sur les maladies cardiovasculaires. Elle contribue aux travaux d'Hypertension Canada et du comité consultatif sur l'hypertension du président des Instituts de recherche en santé du Canada ainsi que de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC.

En 2005, Mme Morris a reçu le prix d'excellence en soins infirmiers du Collège des infirmières et infirmiers autorisés de la Colombie-Britannique et le prix d'excellence clinique en soins cardiovasculaires du CCCN. Elle a également reçu un prix d'excellence de Hypertension Canada et un prix de mérite pour l'innovation en santé en milieu de travail de la part de l'Association des employeurs en santé de la Colombie-Britannique.

Mme Morris s'intéresse de près aux facteurs de risque de maladie cardiovasculaire, à la défense des intérêts de santé et aux initiatives de formation continue en soins infirmiers.

David G. Henley, Q.C.
Halifax, Nouvelle-Écosse

David travaille actuellement à titre d'avocat général à temps partiel pour Acadian Seaplants Limited et d'avocat à temps partiel pour Irving Shipbuilding en offrant un soutien pour les questions juridiques clés. Auparavant, il était vice-président et avocat général chez Irving Shipbuilding de 2015 à 2019. De 2001 à 2015, il a été partenaire au bureau de Stewart McKelvey à Halifax où il avait une vaste pratique d'orientation commerciale en droit maritime, en droit de la construction, en droit de l'énergie et des ressources naturelles ainsi qu'en droit de l'environnement. Avant le barreau, David était officier d'artillerie dans l'armée. Il a continué de servir dans la réserve de l'armée tout en pratiquant le droit, et après être revenu d'Afghanistan en 2010, il a été fait membre de l'Ordre du mérite militaire par le gouverneur-général. Il a pris sa retraite de l'Armée en 2015 à titre de brigadier-général après 30 ans de service à temps plein et à temps partiel. Lors de son dernier poste, il était commandant adjoint de la 5e division canadienne, soit essentiellement l'armée du Canada pour l'Atlantique. Il a rédigé, présenté et publié des articles et a contribué à des livres sur la mer et l'environnement. David est associé au Marine Environmental Law Institute et membre du corps professoral à temps partiel de la Schulich School of Law où il a enseigné le droit relatif à la pêche de 2004 à 2015. Il a été membre du Tribunal d'appel des transports du Canada de 2010 à 2017. Il a été nommé conseiller juridique de la Reine en 2017.

Laurel K. Taylor, B. Sc., MBA, Ph. D.
Edmonton, Alberta

Laurie est actuellement directrice de la qualité, de la sécurité des patients et de l'expérience chez Covenant Health, qui offre des programmes et des services de soins aigus et continus dans toute la province de l'Alberta. Sa formation comprend l'obtention d'un baccalauréat (anglais), d'un MBA et d'un doctorat (affaires). Après un certain nombre d'années d'expérience en tant qu'ingénieure dans le secteur pétrolier et gazier, son MBA lui a permis d'occuper un poste en administration des soins de santé. Après avoir terminé son programme de doctorat à l'Université de l'Alberta, Laurie a obtenu une bourse de recherche postdoctorale à l'Université McGill en mettant l'accent sur les habitudes de pratique des médecins pendant les deux programmes. Par la suite, elle a reçu une bourse Harkness en politique de la santé au Fonds Commonwealth. Elle possède de l'expérience dans le milieu universitaire, la recherche et l'administration des soins de santé.

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.



D. Morris
Président du comité

Comité de remise des prix

Le comité des prix effectue le travail préparatoire du conseil pour le processus de sélection de nos prix de reconnaissance annuels. Le comité examine la soumission des noms des lauréats recommandés, ainsi que la politique et les critères relatifs aux prix.



R. McDonald
Président du comité

Comité d'adhésion

Le comité d'adhésion 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 déclaration des adhésions, les politiques, les stratégies et les activités d'adhésion, ainsi que le recrutement et la rétention des membres.



Dr S. Hiremath
Président du comité



Dr K. Terenzi
Coprésident



Dr D. Burger
Coprésident



Dr R. Tsuyuki
Président du comité



D. Morris
Président



Dr L. Taylor
Coprésident

Comité de recommandation des dispositifs

Le programme d'appareils de surveillance de la tension artérielle d'Hypertension Canada aide les Canadiens, les professionnels de la santé et les organisations dans leurs décisions d'achat liées aux appareils de mesure de la tension artérielle à domicile, cliniques et ambulatoires. Ce programme vise à informer les professionnels de la santé et le public au sujet des tensiomètres validés correctement et recommandés par Hypertension Canada afin d'améliorer l'exactitude des lectures de la tension artérielle.

Comité de planification du CCH

Le comité de planification de Santé grand public (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 bâtir et à renforcer l'attrait et la valeur du Congrès canadien sur l'hypertension afin d'accroître la participation et les revenus.

Comité d'éducation et de mise en œuvre

Le comité d'éducation et de mise en œuvre est un sous-comité des opérations créé pour bâtir la valeur et la réputation d'Hypertension Canada en tant que ressource digne de confiance sur l'hypertension. Le comité élabore également du matériel éducatif fondé sur les besoins pour favoriser l'adoption des lignes directrices d'Hypertension Canada par les professionnels de la santé et les patients.

Comité de gouvernance

Le comité de gouvernance est un comité permanent du conseil d'administration. Il a été créé pour recommander la structure et la composition du comité, les candidats au conseil d'administration et les nominations au comité permanent. Il prend également des décisions sur les politiques, les processus et les modifications dues à la législation en appui au modèle de prise de décision.



Dr D. Rabi
Coprésident



Dr S. Daskalopoulou
Coprésident



Dr A. Leung
Président du comité

Comité des lignes directrices

Le Comité des lignes directrices a été constitué pour élaborer les lignes directrices d'Hypertension Canada. Le comité encourage l'innovation dans le processus des lignes directrices de pratique clinique d'Hypertension Canada.

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. Le comité fournit également des chiffres d'impact sur le paysage des lignes directrices sur l'hypertension et identifie 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 2022 :

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

Priorités et objectifs annuels qui soutiennent le plan stratégique :

- Le comité des prix, tel que établi par le conseil d'administration, effectue le travail préparatoire dans le processus de sélection des prix de reconnaissance annuels, puis met ses décisions à l'ordre du jour pour approbation.

Mise à jour sur les activités, les réalisations et les initiatives actuelles :

- Le comité de remise des prix s'est réuni le 8 août. Les personnes ci-dessous ont été choisies, et les gagnants des prix ont reçu les lettres ci-dessous :

- Dr Sheldon Tobe : prix George Fodor
- Dre Sophia Ahmed : prix du chercheur principal
- Dre Marianne Bertagnolli : prix Jacques de Champlain de la nouvelle investigatrice
- Dr Dylan Burger : prix du bénévole exceptionnel
- Le certificat d'excellence est allé au programme d'HTN de l'Hôpital d'Ottawa

Prochaines étapes et objectif pour la prochaine année :

- Le cycle de récompenses recommencera à l'été 2023.
- Un nouveau président du comité doit être choisi pour remplacer Dorothy Morris.

COMITÉ D'ADHÉSION

Membres du comité 2022 :

- Reid McDonald (président)
- Dre Donna McLean
- Dr Dylan Burger
- Dr Ross Tsuyuki
- Keila Turino Miranda

Priorités et objectifs annuels qui soutiennent le plan stratégique :

- Accroître les nouvelles adhésions
- Conserver les adhésions actuelles

Mise à jour sur les activités, les réalisations et les initiatives actuelles :

- Proposition de valeur pour les membres
 - Au cours de la dernière année, nous avons travaillé à élaborer des idées sur ce que les membres percevaient comme étant précieux et sur la façon dont nous pouvons leur fournir.
- Année de renouvellement normalisée
 - Tous les membres effectuent un cycle fixe plutôt que la date à laquelle quelqu'un achète une adhésion.
- Le programme de recommandation de membres a été créé.

Prochaines étapes et objectif pour la prochaine année :

- Communiquer avec différents groupes pour obtenir de nouveaux membres.
- Surveiller les numéros d'adhésion pour assurer la rétention et la croissance de l'adhésion.

COMITÉ DE RECOMMANDATION DES DISPOSITIFS

Membres du comité 2022 :

- Dr Swapnil Hiremath (président)
- Dr Marcel Ruzicka
- Dr Remi Goupil
- Dr Mark Gelfer
- Dre Laura Kuyper
- Dr Ross Tsuyuki
- Dre Karen Tran
- Dre Jennifer Ringrose

Mise à jour sur les activités, les réalisations et les initiatives actuelles :

- Le programme a été relancé au cours de l'été 2022 et les fabricants ont été informés que la catégorie argent serait progressivement supprimée. Nous avons averti les fabricants 24 mois à l'avance et il n'y aura aucune catégorie argent à partir de juillet 2024.
- Jusqu'à présent, seules les publications évaluées par les pairs étaient acceptées à des fins de validation. Après discussion, le comité a décidé d'accepter les données non publiées, à condition que la validation ait été effectuée par une organisation indépendante externe et que les examinateurs disposent de suffisamment de détails pour émettre un jugement. Une liste de vérification a été conçue pour aider les examinateurs et conserver un enregistrement du processus pour HC. De plus, les fabricants ont été informés des revues qui publient des articles de validation (Blood Pressure Monitoring et Canadian Journal Of Cardiology Open).

- Le bureau d'HC a élaboré et envoyé un message aux pharmaciens et aux détaillants sur les avantages de vendre un tensiomètre validé.
- Nous prévoyons de communiquer avec les communautés de santé, les infirmières et les médecins pour les informer des normes de validation des dispositifs d'Hypertension Canada et d'autres renseignements sur le site Web.
- À l'heure actuelle, le site Web (<https://hypertension.ca/bpdevices>) comporte 5 SATA (tous les dispositifs or), 4 dispositifs de classe clinique (1 argent, 3 or), 70 dispositifs de TA à domicile (36 dispositifs or, 34 dispositifs argent) et 9 dispositifs de TA en kiosque (tous des dispositifs or).
- Ces dispositifs restent une source de revenus solide.

Prochaines étapes et objectif pour la prochaine année :

- Accroître la sensibilisation à l'importance de la validation dans l'ensemble de la communauté. Il existe des dispositifs non validés disponibles pour la vente en ligne et par l'intermédiaire de détaillants (par ex. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2789043>) et une étude est prévue pour l'examen au Canada.
- Nous prévoyons donner une conférence sur la validation de la TA et son importance au prochain Congrès canadien sur l'hypertension.
- Nous allons déployer la liste de vérification pour la normalisation du processus d'examen et permettre l'examen des appareils non publiés mais validés.

COMITÉ D'ÉDUCATION ET DE MISE EN ŒUVRE

Membres du comité 2022 :

- Dr Ross Tsuyuki (président)

Priorités et objectifs annuels qui soutiennent le plan stratégique :

- Un ensemble de diapositives sur les lignes directrices de Santé Canada 2020 a été créé.
- Nous avons créé un programme pharmaceutique basé sur les lignes directrices de 2020.
- Initiative de science de la mise en œuvre : adopter une approche systématique de la mise en œuvre des lignes directrices de 2020 sur l'hypertension au Canada.
- Des discussions ont eu lieu avec le Comité des lignes directrices concernant une éventuelle fusion : moins d'accent sur les lignes directrices, plus d'accent sur la diffusion et la mise en œuvre.

Mise à jour sur les activités, les réalisations et les initiatives actuelles :

- Nous avons élaboré un jeu de diapositives pour les lignes directrices de Santé Canada 2020 et nous les avons affichées sur le site Web de Santé Canada en anglais et en français.
- Le Dr Arden Barry (Université de la Colombie-Britannique) a élaboré un programme sur l'hypertension pour les étudiants en pharmacie selon les lignes directrices de Santé Canada 2020. Nous l'avons traduit en français et affiché sur le site Web de Santé Canada.

- Initiative de science de la mise en œuvre visant à améliorer l'adoption des lignes directrices de Santé Canada, intitulée « Mise en œuvre et science du comportement, pour améliorer la prise en charge de l'hypertension chez les femmes par les cliniciens de soins primaires ».

- Nous avons recruté la Dre Kaitlyn Watson comme chercheuse postdoctorale pour ce projet. Elle est cosupervisée par le Dr Jeremy Grimshaw et le Dr Ross Tsuyuki.
- Nous avons commencé à travailler sur ce projet en février 2022 en rencontrant des partenaires de patients et des cliniciens de soins primaires.
- Le Dr Watson a reçu le prestigieux prix Health System Impact Fund des Instituts de recherche en santé du Canada pour ce travail.

- Les lignes directrices ont fait l'objet de présentations auprès de Shoppers Drug Mart, lors des réunions annuelles des pharmaciens de Save on Foods, à Pharmacy U (Vancouver) et à l'Alberta Pharmacists Association.

Prochaines étapes et objectif pour la prochaine année :

- Reprendre le travail sur l'initiative Science de la mise en œuvre.
- Diffusion du programme d'enseignement de la pharmacie à toutes les écoles de pharmacie.
- Déterminer s'il y a un intérêt à adapter le programme de pharmacie dans un programme de soins infirmiers.
- Nous poursuivrons les discussions avec le comité des lignes directrices concernant la fusion de comités et d'activités.

COMITÉ DE GOUVERNANCE

Membres du comité 2022 :

- Dorothy Morris (présidente)
- Dre Laurie Taylor (coprésidente)
- Dr Ross Tsuyuki

Priorités et objectifs annuels qui soutiennent le plan stratégique :

- En tant que comité de gouvernance, nous recommandons le conseil d'administration et la structure/composition du comité. Nous examinons les politiques, les processus et les révisions de règlements requis pour appuyer le modèle décisionnel.

Mise à jour sur les activités, les réalisations et les initiatives actuelles :

- Trois réunions ont eu lieu au cours de la dernière année.
- Le comité a accepté les démissions du Dr Rob Gros, du Dr Alan Bell (charges de travail de recherche et cliniques concurrentes) et de Janusz Kraczorowski (mandat de 8 ans).
- Laurie Taylor a accepté de présider ce comité à compter de la réunion de septembre sur le fardeau de la maladie. Si Dorothy continuera à siéger au comité, son mandat de huit ans au conseil d'administration touche à sa fin.
- Les conditions de référence du comité du gouvernance ont été examinées. La Politique relative aux conflits d'intérêts et la Politique relative au code de conduite ont également été examinées et mises à jour.

- Un avocat spécialisé dans les organismes sans but lucratif a été embauché par Asif pour s'assurer que nos règlements administratifs soient conformes à la nouvelle législation de l'Ontario en ce qui concerne les organismes sans but lucratif (conformité requise d'ici 2024).

- Trois candidats au conseil d'administration ont été reçus en entretien.

- Nous souhaitons la bienvenue au conseil d'administration à Paul Broconnier, un comptable agréé à la retraite, en tant que nouveau trésorier.

- La Dre Jill Bruneau, infirmière praticienne à St. Johns, Terre-Neuve, remplacera le Dr Bell. La Dre Bruneau dispose d'une vaste expérience clinique et est passionné par le dépistage et la prise en charge de l'hypertension en temps opportun. Elle a également siégé au Conseil canadien des infirmières en cardiologie. Nous accueillons la Dre Bruneau au sein du conseil d'administration.

- Le nouveau poste de conseil d'administration pour l'engagement des patients sera pourvu par Mme Kerri Eady (BA), Hons Managerial Economics. Kerri dispose d'une grande expérience en commerce dans les domaines des ventes, du marketing et de l'assurance qualité. Elle porte aussi un intérêt personnel à l'hypertension et à sa prise en charge. Nous souhaitons la bienvenue à Mme Eady au conseil d'administration.

Prochaines étapes et objectif pour la prochaine année :

- Orientation pour tous les membres du conseil d'administration
- Un groupe de travail est organisé par Asif pour un examen du site Web afin de s'assurer que nous soyons la voix de confiance au Canada en matière d'hypertension et de risque CV.

COMITÉ DES LIGNES DIRECTRICES

Membres du comité 2022 :

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

Priorités et objectifs annuels qui soutiennent le plan stratégique :

- Maintenir un profil élevé pour Hypertension Canada comme source fiable de conseils pour le diagnostic et les soins de l'hypertension.
- Continuer à faire progresser les soins aux personnes souffrant d'hypertension au Canada en élaborant les lignes directrices nécessaires lorsque de nouvelles données probantes apparaissent ou que des besoins cliniques l'exigent.
- Offrir des occasions aux leaders émergents dans la recherche sur l'hypertension et les soins pour s'engager dans le processus d'élaboration des lignes directrices.

Update on Current Activities, Accomplishments and Initiatives:

- Le comité des lignes directrices continue à travailler à la réalisation d'examens sur des sujets très recherchés par les professionnels de la santé canadiens dans le domaine de l'hypertension. L'examen sur les problèmes liés au genre dans le diagnostic et la prise en charge est presque terminé (et le protocole a été publié). Le protocole d'examen du diagnostic et de la prise en charge de l'hypertension asymptomatique grave et de l'hypertension accélérée a été élaboré. Stratégiquement, il est essentiel de se concentrer sur des sujets qui comblent des lacunes précises dans la pratique pour faire évoluer les lignes directrices.

- Le partenariat avec les patients et les soins primaires est également essentiel pour s'assurer que nos lignes directrices répondent aux besoins de nos utilisateurs et, en fin de compte, soient plus efficaces pour atteindre notre objectif organisationnel de réduire la morbidité et la mortalité liées à l'hypertension. À cet égard, le comité continue à collaborer avec le comité de mise en œuvre et d'éducation pour comprendre les défis auxquels les patients et les soins primaires sont confrontés lorsqu'ils tentent d'utiliser nos lignes directrices.

Prochaines étapes et objectif pour la prochaine année :

- Nous travaillerons avec le Dr Tsuyuki et le conseil d'administration pour finaliser un contrat avec le Centre de preuve McMaster afin de pouvoir procéder à des examens complets et rigoureux en temps opportun.
- Nous travaillerons avec l'OMS pour identifier les lacunes cliniques et de recherche dans le domaine de l'hypertension à l'échelle internationale.
- Nous continuerons à nourrir et à développer nos partenariats internationaux.
- Nous continuerons à creuser de nouvelles pistes pour mieux intégrer à notre orientation les déterminants sociaux de la santé et les facteurs structurels, culturels et politiques de l'hypertension.
- Sur le plan opérationnel, nous avons eu quelques difficultés en raison de la perte d'un bibliothécaire, qui a contribué à développer des stratégies de recherche valides pour nos revues. Cependant, nous sommes actuellement en pourparlers avec le Centre de preuves McMaster afin que leur équipe contribue à l'élaboration de stratégies et à l'examen des données probantes en fonction de nos lignes directrices.

L'utilisation de cette équipe pour soutenir ces activités assurera la rigueur du processus, car elle assurera la normalisation et le protocole de nos examens des données probantes. Cela améliorera également l'efficacité, car le temps de nos cliniciens bénévoles a de la valeur et nous veillerons à ne les faire participer qu'à des activités qui exigent leur expertise particulière (à savoir : rédaction des lignes directrices, approbation des lignes directrices par consensus et rédaction de manuscrits/énoncés). Ce partenariat avec le Centre de preuves McMaster exigera des fonds; le budget estimé sera bientôt disponible.

- Notre équipe a également perdu une consultante en formation spécialisée (Rebecca Sedore) en 2020. Rebecca (et Susan Carter avant elle) a joué un rôle essentiel pour aider à faire avancer les projets. Les présidents ont senti que cette perte était significative, d'autant que nous étions très préoccupés par la gestion de la pandémie sur le plan clinique. Nous apprécions la compréhension du Dr Tsuyuki à cet égard et travaillons avec l'équipe administrative pour relever ce défi opérationnel particulier.

COMITÉ DE RECHERCHE ET D'ÉVALUATION

Membres du comité 2022 :

- Dr Alexander Leung (président)
- Dr Hude Quan
- Dr Finlay McAlister
- Dre Karen Tran
- Dre Nadia Khan
- Dr Norm Campbell

Priorités et objectifs annuels qui soutiennent le plan stratégique :

- Surveillance des indicateurs clés de l'hypertension, y compris sa prévalence, la sensibilisation à l'hypertension, son traitement et sa maîtrise à mesure que les données deviennent disponibles.
- Offrir un soutien ad hoc pour les occasions de recherche pertinentes identifiées par le comité des lignes directrices et par le comité d'éducation et de mise en œuvre.

Mise à jour sur les activités, les réalisations et les initiatives actuelles :

- Nous avons publié un rapport sur la prévalence nationale de l'hypertension résistante et de ses comorbidités associées (Can J Cardiol. 2022 May; 38:681-687).
- Création d'une description de l'épidémiologie de l'hypertension chez les enfants et les adolescents au Canada selon les définitions récentes des lignes directrices de pratique clinique (en cours).

- Mise à jour sur la prévalence, la sensibilisation, le traitement et les taux de maîtrise de l'hypertension au Canada selon l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé avec des données jusqu'au cycle 6 (2018-2019) (en cours).

Prochaines étapes et objectif pour la prochaine année :

- Publier l'épidémiologie de l'hypertension pédiatrique au Canada
- Mise à jour complète des principaux indicateurs de l'hypertension au Canada.

APERÇU
FINANCIER





2022 APERÇU FINANCIER

Trevor Hudson

Nos résultats pour l'exercice financier se terminant le 30 avril 2022 se sont avérés solides avec une croissance de nos bénéfices et de nos actifs nets. On assiste ici à une poursuite de la tendance positive que nous avons déjà observé l'année dernière. Cette tendance est alimentée par la croissance de nos flux de revenus et par la gestion diligente des coûts. L'audit pour l'exercice financier 2022 a été réalisé et nous avons reçu une opinion non qualifiée sur les états financiers. De plus, aucune erreur non corrigée n'a été observée et les écritures journalières d'ajustement postérieures à la clôture se sont avérées minimales et non significatives.

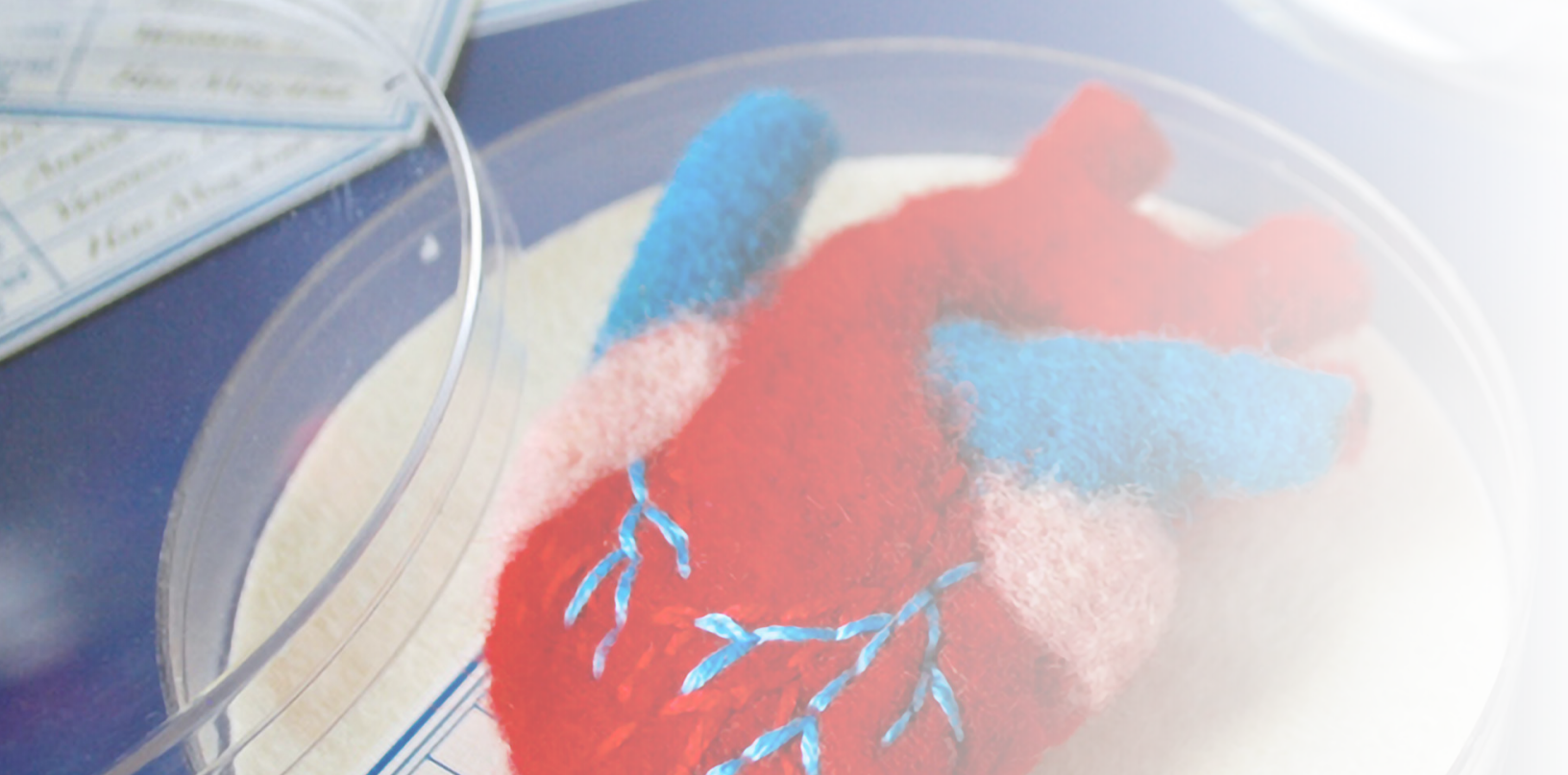
Le bénéfice net pour l'exercice 2022 était de 342 193 \$, comprenant un bénéfice opérationnel de 486 177 \$, compensé par une perte non réalisée de 143 984 \$ résultant de la volatilité sur les marchés financiers. Les revenus pour l'année étaient de 852 064 \$, soit une augmentation de 446 672 \$ par rapport à l'année précédente, principalement grâce aux paiements recueillis dans le cadre de notre programme de recommandation d'appareils, aux subventions et aux commandites, aux revenus de placement réalisés, aux cotisations d'adhésion et aux frais du programme de certification professionnelle. Nos dépenses pour l'année s'élevaient à 365 887 \$, comparativement à 446 323 \$ l'année précédente, la diminution attribuable à l'élimination des salaires et des avantages sociaux, ainsi qu'à la radiation des biens et des équipements obsolètes.

De plus, il n'y avait pas de mauvaises dettes sur les comptes clients. Notre bilan a continué de se renforcer avec des actifs de 2 774 470 \$, soit une augmentation de 305 783 \$ par rapport à l'année précédente.

Au cours de l'exercice 2022, les soldes en espèces sont passés de 30 564 \$ à 353 950 \$, tandis que les passifs actuels sont passés de 72 983 \$ à 36 573 \$, ce qui nous a permis d'obtenir de fortes liquidités et un surplus d'argent dépassant nos besoins opérationnels actuels. Sur recommandation du comité des finances, le conseil a voté le 24 juin 2022 le transfert de 250 000 \$ au Fonds de recherche. À titre de rappel, un montant important a été transféré du Fonds de recherche au cours des années précédentes afin de financer les besoins opérationnels. À cette fin, le conseil s'engage à réapprovisionner le Fonds de recherche afin de soutenir notre mandat organisationnel pour les années à venir.

En résumé, notre situation financière a continué à s'améliorer et nous continuons à nous éloigner du déficit encouru au cours des années précédentes. Si les marchés financiers restent volatiles dans l'environnement économique actuel, notre attention opérationnelle et notre prudence financière ont contribué à la stabilité organisationnelle et à une perspective positive pour notre avenir.

J. Trevor Hudson, B.Sc., MBA, MTax, CPA, CA
Trésorier



Hypertension CANADA

COORDONNÉES

65 Overlea Boulevard
Suite 240
Toronto (Ontario)
M4H 1P1

TÉLÉPHONE

(905) 943-9400

COURRIEL

info@hypertension.ca

SITE WEB

www.hypertension.ca/fr/