

Hypertension
Canada

Rapport annuel 2024



☎ (905) 943-9400 Ext. 105

✉ info@hypertension.ca

🌐 <https://hypertension.ca/fr/>

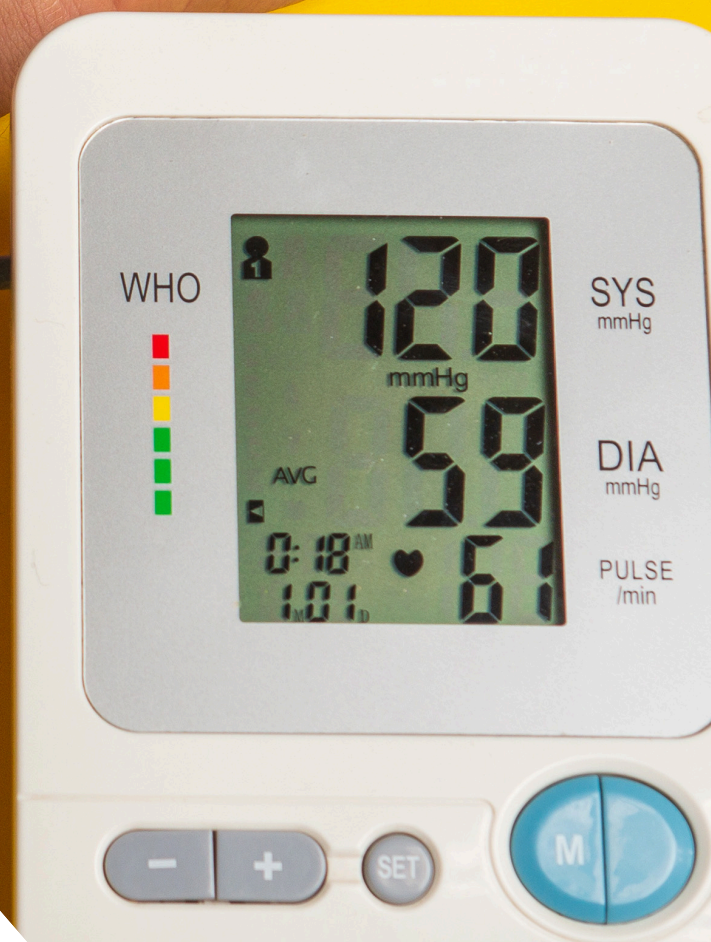


TABLE DES MATIÈRES

02

Introduction

- *Rapport du président*
- *Rapport du directeur général*

05

Sommaire

- *À propos d'Hypertension Canada*
- *Plan stratégique 2022-2025*
- *Déclaration de PMV*

07

Gouvernance

- *Conseil d'administration*

11

Comités

- *Listes des commissions et rapports*

18

Finances

- *Aperçu financier*

19

Personnel

- *Coordonnées du personnel*



RAPPORT DU PRÉSIDENT

1. Mise à jour des priorités du plan stratégique 2022-2024 :

A) Être la voix de confiance en matière d'hypertension et de risque cardiovasculaire:

- Nous avons revu et refondu notre site Web afin que le public puisse plus facilement l'utiliser.
- Nous avons discuté avec des partenaires partageant les mêmes idées afin de fournir leur contenu sur l'hypertension. Jusqu'à présent, nous avons rencontré Diabète Canada, Obésité Canada, la Fondation des maladies du cœur, la Société canadienne d'endocrinologie et métabolisme, le Conseil canadien des infirmières et infirmiers en soins cardiovasculaires et l'Association canadienne de prévention et de réadaptation cardiovasculaires.
- Nous avons entamé un nouveau processus d'élaboration des lignes directrices, présidé par les docteurs Rémi Goupil et Gregory Hundemer. Ce processus comprendra une ligne directrice/outil pour les soins primaires (présidé par la Dre Kristin Terenzi) et une ligne directrice globale. Développement intéressant, nous avons discuté d'un partenariat avec Hypertension Australia afin de partager une partie du travail et des coûts liés à l'élaboration des lignes directrices.
- Congrès
 - Nous avons organisé notre congrès en personne à Montréal les 23 et 24 octobre. C'était formidable de voir tout le monde en personne.
 - Nous avons également tenu notre congrès 2024 à Banff du 3 au 6 avril en partenariat avec Obésité Canada. Nous avons décidé d'organiser un congrès virtuel en mai 2025 (à surveiller) et un congrès en personne tous les deux ans (le prochain aura donc lieu en mai 2026).
 - Merci aux coprésidents, les docteurs Dylan Burger et Kristin Terenzi.
- Une Coalition canadienne de l'hypertension revitalisée : Merci à notre président intérimaire, le Dr Norm Campbell, et à notre nouvelle présidente, la Dre Kara Nerenberg, de nous avoir remis dans l'esprit de la défense d'intérêts.



B) Obtenir des données de base sur la pression artérielle au Canada et élaborer un système de suivi pour surveiller les tendances au fil du temps :

- Le Dr Alexander Leung (coprésident du Comité de recherche et d'évaluation) a publié de nouvelles données de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé (jusqu'en 2019) dans le [Can J Cardiol Open](#) 2024. L'Enquête canadienne sur les mesures de la santé n'ayant pas été menée pendant la pandémie de COVID-19, nous ne disposons pas encore d'information sur l'impact de la pandémie sur les taux de contrôle de la pression artérielle.
- Nous nous sommes associés à l'organisation May Measurement Month afin d'effectuer des dépistages de la tension artérielle dans des pharmacies de partout au Canada (Dre Stephanie Gysel, coprésidente). Nous envisageons de rechercher du financement afin d'organiser des dépistages tout au long de l'année, tout en continuant de contribuer à May Measurement Month.
- Les résultats de nos premiers efforts de dépistage de la tension artérielle lors de la Journée mondiale de l'hypertension à Terre-Neuve et Labrador ont été publiés par la Dre Tiffany Lee dans [Can J Cardiol Open](#) plus tôt cette année.
- Les résultats des dépistages effectués en pharmacie pendant le mois de mai ont été présentés au congrès 2023 d'Hypertension Canada et aux réunions 2024 de la [Société européenne d'hypertension](#). En bref, nous avons sélectionné 736 personnes dans 52 pharmacies situées à Terre-Neuve-et-Labrador, en Alberta et en Colombie-Britannique. Dans l'ensemble, 21 % d'entre elles avaient une tension élevée, 20 % des femmes ayant bénéficié d'un dépistage avaient une tension élevée et 52 % des diabétiques avaient une tension élevée. Cet article, dirigé par la Dre Stephanie Gysel, boursière de recherches postdoctorales, est en cours d'examen.

2. Mise à jour des programmes générateurs de revenus:

(a). Hypertension Canada – Programme de certification professionnelle (HC-PCP)

- Inscriptions à ce jour : 218 (programme complet), niveau 1 : 83, niveau 2 : 7. Total de 286 040 \$ de revenus à ce jour et de 34 625 \$ au cours de la dernière année.
- En tout, 40 personnes ont été diplômées de la version complète du cours et 59 de l'étude RxPATH. L'étude RxPATH (un essai aléatoire du HC-PCP suivi par les pharmaciens) a été publiée plus tôt cette année, démontrant une baisse plus importante de 5 mm Hg de la tension artérielle systolique chez les patients des pharmaciens ayant suivi le HC-PCP par rapport à ceux ne l'ayant pas suivi. Ces résultats nous aideront à commercialiser le programme. Un nouveau plan de marketing est en cours de mise en œuvre.

(b). Programme de recommandation de dispositifs HC:

- Recettes de 310 400 \$ au cours de la dernière année.
- 27 nouveaux dispositifs examinés par le Comité (avec nos remerciements).
- Un article du Dr Jonathan Chan a été publié, montrant que, bien que 9/10 des appareils de mesure de la pression artérielle à domicile vendus en pharmacie sont recommandés par Hypertension Canada (c'est-à-dire validés), seuls 45 % de ceux vendus en ligne sont validés (ouf!). Nous utiliserons cette information pour cibler les consommateurs, les fabricants et les détaillants dans le cadre du Programme de recommandation de dispositifs d'Hypertension Canada.
- Nous travaillons sur un plan de promotion du programme. Merci à notre président, le Dr Swapnil Hiremath.

3. Autres initiatives:

- Nous avons obtenu un financement de Bios/Thermor pour mener un essai aléatoire visant à fournir un appareil de mesure de la pression artérielle à domicile et les conseils d'un pharmacien gratuitement, par rapport aux soins habituels chez les femmes dont l'hypertension est mal contrôlée. Cette étude, qui a débuté le 9 janvier 2024 et qui est dirigée par le boursier de recherches postdoctorales Dr Daniel Burton (sous la supervision des docteurs Paula Harvey, Lisa Dubrofsky et Ross Tsuyuki), a recruté environ un tiers de l'objectif de 368 patients.
- Hypertension chez les femmes : Ce projet financé par une bourse de recherche sur l'impact des systèmes de santé des IRSC, intitulé « Leveraging Implementation and Behavioural Science to Improve Hypertension Management in Women by Primary Care Clinicians » (Tirer parti de la mise en œuvre et de la science du comportement pour améliorer la prise en charge de l'hypertension chez les femmes par les cliniciens en soins primaires), est dirigé par la Dre Kaitlyn Watson (boursière) et supervisé par les docteurs Jeremy Grimshaw et Ross Tsuyuki. Les analyses sont en cours d'achèvement et le premier article, intitulé « A qualitative study exploring women's perceptions and experiences of managing hypertension in primary care » (Étude qualitative sur les perceptions et les expériences des femmes en matière de prise en charge de l'hypertension dans le cadre des soins primaires), sera présenté prochainement. Le résultat final de ce travail servira de base aux stratégies de mise en œuvre des lignes directrices d'Hypertension Canada chez les femmes.

Il s'agit de mon dernier rapport en tant que président. Quatre années se sont écoulées et je suis très reconnaissant du soutien de tous, qui nous a permis de reconstruire Hypertension Canada et d'établir une base financière solide. Je resterai en tant qu'ancien président pour soutenir la Dre Laurel Taylor en tant que nouvelle présidente. Comme toujours, nous avons besoin de bénévoles, alors ne vous gênez pas

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



RAPPORT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

L'année a été très productive pour Hypertension Canada. Outre l'organisation de deux conférences, nous avons également commencé à travailler sur plusieurs nouveaux projets que nous sommes impatients de partager avec vous.

En octobre dernier, nous avons tenu notre congrès 2023 à l'hôtel Omni Mont-Royal de Montréal. Ce fut un plaisir de voir un si grand nombre de nos membres présents à notre premier événement en personne depuis 2019. L'événement proposait un programme scientifique de deux jours qui

incluait du contenu pour nos stagiaires et des séances dans trois domaines différents (soins primaires, science fondamentale et science clinique/de la population). Nous avons reçu d'excellents commentaires de la part des délégués lors de l'évaluation du congrès et nous avons pu les mettre en œuvre lors de l'événement suivant.

En avril, nous avons organisé notre conférence 2024 à Banff en partenariat avec Obésité Canada. L'événement proposait un programme scientifique de 4 jours au cours desquels 217 intervenants ont attiré des stagiaires, des chercheurs et des professionnels de la santé. Au total, environ 450 personnes ont participé à l'événement. Nous avons également pris en charge les frais d'inscription et de déplacement de 22 stagiaires venus de partout au Canada et organisé une remise de prix pour les affiches et les présentations de 8 autres stagiaires.

En mai et en juin, le bureau a participé à la conférence PharmaChoice et à la Pharmacy Expo d'Halifax afin de promouvoir notre programme de certification professionnelle auprès des pharmaciens. Ces deux événements ont été une excellente occasion de rencontrer des pharmaciens en personne et de discuter des avantages du cours PCP. Lors du Pharmacy Expo, nous sommes également entrés en contact avec des représentants de grandes chaînes de pharmacies, puis nous avons communiqué avec toutes les personnes rencontrées afin d'organiser des réunions de suivi.

En ce qui concerne les projets en cours, nous avons commencé à travailler sur nos lignes directrices pour 2025. Nous utiliserons un nouveau processus conçu par nos nouveaux coprésidents, le Dr Greg Hundemer et le Dr Rémi Goupil. Nous venons de commencer à travailler sur nos lignes directrices en matière de soins primaires.

Notre travail de défense d'intérêts avec la Coalition canadienne de l'hypertension se poursuit et nous sommes heureux d'accueillir la Dre Kara Nerenberg en tant que nouvelle présidente de la Coalition. Nous tenons à remercier sincèrement le Dr Norm Campbell pour son leadership en tant que président intérimaire. Son leadership a joué un rôle décisif quant à la revitalisation du groupe et en ce qui concerne le recrutement de nos membres actuels. Nous tenons également à remercier le Dr Sachin Pasricha, qui a réussi à recruter à la fois l'Association canadienne des étudiants et des internes en pharmacie (ACEIP) et l'Association des étudiant(e)s infirmier(ère)s du Canada (AEIC) au sein de la Coalition.



Enfin, nous avons le plaisir d'accueillir la Dre Laurie Taylor en tant que nouvelle présidente. Nous remercions le Dr Ross Tsuyuki pour ses nombreuses années de leadership en tant que président et nous sommes heureux d'annoncer qu'il continuera à siéger au conseil d'administration d'Hypertension Canada en tant qu'ancien président.

En terminant, j'aimerais remercier tous nos membres de faire partie d'Hypertension Canada et vous remercier pour votre engagement continu à l'égard de la mission et de la vision de l'association. Nous sommes à votre service. N'hésitez pas à communiquer avec l'un d'entre nous si vous avez des questions ou des préoccupations.

Merci encore,



Asif Ahmed, MBA, CAE
Directeur général

À PROPOS D'HYPERTENSION CANADA

À propos d'Hypertension Canada

Hypertension Canada est le seul organisme canadien à but non lucratif qui se consacre exclusivement à la prévention et au contrôle de l'hypertension et de ses complications.

Notre vision est une tension artérielle saine pour tous les Canadiens.

Notre mission est de faire progresser la santé des Canadiens en permettant la détection, la prévention et le contrôle de l'hypertension artérielle et de ses complications.

Au Canada, sept millions et demi de personnes vivent avec l'hypertension, ce qui représente environ un adulte sur quatre. L'hypertension est également le facteur de risque le plus important pour les décès prématurés et l'invalidité dans le monde.

Chez Hypertension Canada, nous travaillons avec des experts pour faire progresser la recherche sur l'hypertension artérielle. Nous prônons également l'éducation du public et des professionnels de la santé pour nous assurer que les Canadiens peuvent éviter les complications potentiellement mortelles de l'hypertension artérielle.

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. Avec plus de 40 ans de bénévoles et de professionnels dévoués qui incarnent notre vision et notre mission pour le bien-être des Canadiens et des individus dans le monde entier, Hypertension Canada a fait la promotion avec succès de l'importance d'un meilleur taux de contrôle et de prévention de l'hypertension artérielle.



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 réalise sa mission/vision en visant l'excellence dans trois domaines de services fondamentaux :

1. Recherche : générer des connaissances grâce à la recherche et à l'innovation.
2. Éducation : traduire les connaissances en passant de la découverte à la pratique.
3. Relations avec les gouvernements et les parties prenantes : créer des environnements de soutien grâce à des politiques publiques saines et à des modes de vie sains.

Objectifs stratégiques – 2022-2025

Objectif 1: Être la voix de confiance en matière d'hypertension et de risque cardiovasculaire.

- 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.
- Établir des partenariats avec des organisations qui partagent les mêmes idées (par ex. la Fondation Coeur+AVC ou la Société canadienne de cardiologie) afin qu'HC fournisse tout son contenu sur l'hypertension en échange de son attribution.

Actions:

1. Mettre sur pied un groupe de travail sur les ressources en hypertension avec responsabilité pour le contenu du site Web d'Hypertension 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. Mettre sur pied un groupe de travail pour les partenariats sur l'hypertension ayant les responsabilités suivantes:

- Identifier des partenaires partageant les mêmes idées.
- Créer une proposition pour alimenter leur contenu sur l'hypertension.
- Obtenir l'approbation du conseil d'administration pour les partenaires potentiels et la proposition.
- Communiquer avec des partenaires potentiels en présentant la proposition d'HC.

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.

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.
 - Découvrir si le sondage canadien sur les mesures de la santé est toujours en cours.
 - Si oui, déterminer comment communiquer avec eux pour accéder aux données.
 - 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?
 - i. Que font les autres pays? Existe-t-il un modèle que nous pouvons utiliser?*
 - ii. Pouvons-nous demander à interroger des participants par l'entremise d'un sondage public, puis utiliser l'infrastructure de la pharmacie pour les tests?*
2. Soutenir d'autres mesures de surveillance comme May Measurement Month et la subvention pour le dépistage en pharmacie.
3. Approuver ou réviser les recommandations et le budget du groupe de travail.
4. Mettre le plan en œuvre.

Déclaration de PMV

En vous joignant à HC, 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.

- Contribuerez au transfert des connaissances et à l'éducation. Accédez à une plateforme diversifiée de prix reconnaissant l'excellence.
- Présenterez la prochaine génération de professionnels de l'hypertension.
- Communiquerez les nouvelles découvertes en matière de traitement et de prise en charge de l'hypertension.
- Recevrez des connaissances choisies et des mises à jour opportunes.
- Enrichirez votre profil et ferez avancer votre carrière.

CONSEIL D'ADMINISTRATION

2023-2024



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

Le Dr Ross Tsuyuki est professeur de médecine (cardiologie) et directeur du Centre EPICORE (un centre de coordination de recherche en santé) à l'Université de l'Alberta et éditeur en chef du Canadian Pharmacists Journal. 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 reçu le titre de pharmacien canadien de l'année par l'Association des pharmaciens du Canada et l'International Society of Hypertension



Dre Laurie K. Taylor,
BSc, MBA, PhD
Vice-présidente

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. Par la suite, elle a reçu une bourse Harkness en politique de la santé au Fonds Commonwealth. Les postes de direction qu'elle a occupés à l'Institut canadien pour la sécurité des patients, aux Instituts de recherche en santé du Canada et aux Services de santé de l'Alberta contribuent à l'engagement et à l'expertise de Laurie en faveur de la mission et de la vision d'Hypertension Canada.



Paul Braconnier
Trésorier

Paul est un professionnel des finances à la retraite, avec des décennies de compétences en comptabilité et en gestion de projet. Après avoir passé 10 ans chez Ernst & Young et les dernières années de celles-ci en tant que gestionnaire principal de la vérification et spécialiste de la vérification informatique, il a passé les dix années suivantes en tant que contrôleur et directeur financier dans plusieurs organisations où il a continué à perfectionner ses compétences financières et de gestion de projet. En 2000, Paul a cofondé une organisation de recherche clinique sous contrat (ORC) qui a aidé des entreprises pharmaceutiques et biotechnologiques à mener des essais cliniques sur des humains, allant de petites études de phase I avec une douzaine de patients à de grandes études de phase III avec plus de 2 000 patients.

En 2012, après avoir cédé les activités de l'ORC, Paul s'est joint à TEC Edmonton à titre de cadre en résidence. TEC Edmonton était une coentreprise entre l'Université de l'Alberta et la Ville d'Edmonton, créée pour aider à la commercialisation des technologies inventées à l'Université de l'Alberta et à la Ville d'Edmonton. Il a passé deux ans à aider diverses circonscriptions dans ces organisations à rationaliser leurs opérations et à commercialiser leurs technologies.

Ayant pris sa retraite en 2014, Paul et sa conjointe voyagent et font du bénévolat à divers postes et Paul continue de conseiller d'anciens clients et collègues sur diverses questions financières et technologiques à titre de bénévole.



David G. Henley, Q.C.
Administrateur

David est actuellement avocat à temps partiel chez Irving Shipbuilding, où il apporte son soutien sur des questions juridiques clés. Auparavant, il a été vice-président et avocat général chez Irving Shipbuilding de 2015 à 2019 et avocat général chez Acadian Seaplants Limited de 2020 à 2022. De 2001 à 2015, il a été associé au bureau d'Halifax de Stewart McKelvey, où il avait une vaste expérience pratique à orientation commerciale dans les domaines du droit maritime, de la construction, de l'énergie et des ressources naturelles, ainsi que du droit de l'environnement. Avant d'être avocat, David a fait carrière dans l'armée en tant qu'officier d'artillerie. Il a continué à servir dans la Réserve de l'Armée tout en pratiquant le droit et, après son retour d'une mission en Afghanistan en 2010, il a été investi membre de l'Ordre du mérite militaire par le gouverneur général. Il a pris sa retraite de l'armée en 2015 en tant que général de brigade après 30 ans de service à temps plein et à temps partiel. Son dernier poste était celui de commandant adjoint de la 5e Division canadienne, essentiellement l'Armée du Canada atlantique. Il a écrit, présenté et publié des articles et contribué à des livres sur divers sujets marins et environnementaux. David a été membre du corps professoral à temps partiel de la Faculté de droit Schulich, où il a enseigné le droit des pêches de 2004 à 2015. Il a été membre du Tribunal d'appel des transports du Canada de 2010 à 2017. En plus de siéger au conseil d'administration d'Hypertension Canada, David siège actuellement aux conseils d'administration du Centre d'excellence sur la douleur chronique pour les anciens combattants et de la Halifax Citadel Society. Il a été nommé conseil de la Reine en 2017.



Dre Shelita Dattani,
Bsc.Ph., Pharm.D
Administratrice

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 Northeastern University et son doctorat en pharmacie à l'University of North Carolina 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 maintient une pratique à temps partiel dans un cabinet centré autour d'une équipe de soins primaires, une pharmacie communautaire et une télépharmacie à distance. Sheli est également conférencière à la Memorial University à Terre-Neuve et est conférencière invitée à l'Université de Waterloo dans le cadre du 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.



Kerri Eady,
BA, Hons.
Administratrice

Kerri Eady est actuellement directrice des ventes et du marketing chez Cambridge Brass Inc. Elle est titulaire d'un diplôme spécialisé en économie de gestion de l'Université de Guelph et d'une certification en coaching d'affaires. Elle poursuit actuellement une formation continue en coaching de leadership et en dynamique de groupe ainsi que sa certification en gestion de projet par l'entremise de PMI. Avant Cambridge Brass, Kerri était directrice générale et directrice des ventes chez Gemini, Inc., un fabricant de solutions de marque et d'enseignes personnalisées dans toute l'Amérique du Nord. Avec près de 25 ans d'expérience en leadership dans les secteurs de la consommation, elle possède un ensemble de compétences pratiques en matière de stratégie de marketing et d'opérations, d'image de marque et de communication, ainsi que de formation et de création de politiques, étant responsable de la surveillance des divisions dans les organisations multinationales. Kerri donne actuellement la priorité à son temps professionnel en occupant des postes de bénévole dans l'industrie et dans la communauté, ce qui lui a valu le titre de Bénévole de l'année 2021 et de Mentor de l'année 2022 auprès de l'Association canadienne de l'enseigne.



Dre Jill Bruneau,
BScN, MHS, PhD
Administratrice

Jill est actuellement professeure adjointe et coordonnatrice des infirmières praticiennes (IP) pour le programme de maîtrise en sciences infirmières, option IP à la Memorial University de Terre-Neuve-et-Labrador. Jill est une infirmière praticienne titulaire d'un doctorat avec une expérience dans les soins aux patients cardiaques au cours des 20 dernières années et dans la formation d'étudiants IP depuis plus de 12 ans. Son travail de thèse portait sur la promotion de la santé cardiovasculaire ainsi que sur le développement et le test d'une intervention pour la détection précoce des facteurs de risque cardiaque et la prise en charge des patients par des prestataires de soins de santé à l'aide de lignes directrices fondées sur des données probantes. Jill a obtenu de nombreuses bourses et subventions de recherche pour son travail de thèse et ses initiatives de recherche en cours. Jill travaille actuellement sur son programme de recherche dans les domaines de l'application des connaissances, de la promotion de la santé cardiovasculaire, de la gestion des facteurs de risque et de l'accès rapide des groupes vulnérables aux services de santé appropriés.

En 2018-2019, Jill a participé au comité du groupe de travail sur Hypertension Canada avec d'autres dirigeants de la communauté de Santé Canada. En 2013, elle a reçu le prix du certificat d'excellence d'Hypertension Canada, nommé par Lynn Cloutier Ph.D. IP, pour son travail de vulgarisation en éducation des étudiants du premier cycle et des cycles supérieurs par le biais de conférences invitées sur la gestion et la prévention de l'hypertension. Jill a également participé à divers événements de mobilisation du public faisant la promotion d'une gestion efficace de l'hypertension et distribuant l'excellent matériel publié par HC. Jill a participé à la publication d'un article dans The Canadian Nurse sur l'importance de mettre l'accent sur l'hypertension et d'une autre publication pour le Canadian Journal of Cardiovascular Nursing sur l'OMS célébrant la Journée mondiale de la santé le 7 avril 2013, axée sur l'hypertension. Jill est membre d'Hypertension Canada et participe régulièrement au congrès annuel HTN depuis environ une décennie et, ces dernières années, à l'aide d'une plateforme virtuelle.



Dr Mohsen Agharazii
Administrateur

Le Dr Agharazii est professeur de médecine à l'Université Laval, néphrologue et directeur de l'axe de recherche en endocrinologie-néphrologie au CHU de Québec. Il a effectué sa formation médicale à l'Université Laval, suivie d'une formation en recherche à Paris à l'HEGP et à l'hôpital Manhès sous la direction des professeurs Stéphane Laurent, Pierre Boutouyrie et Gérard London.

Au cours de la dernière décennie, il a développé son programme de recherche qui se concentre sur les mécanismes de remodelage des grosses artères dans le contexte de la maladie rénale chronique, à la fois chez l'humain et dans des modèles animaux. Ses recherches ont été soutenues par les Instituts de recherche en santé du Canada, la Fondation canadienne du rein, la Fondation des maladies du cœur et la Fondation canadienne pour l'innovation. Il a reçu des bourses de recherche du Fonds de recherche du Québec - Santé et la Chaire de recherche Université Laval-Amgen en néphrologie. Il est actuellement président de la Société québécoise d'hypertension artérielle (2022-2024), et il est l'auteur ou le coauteur de 95 articles évalués par des pairs dans le domaine de la néphrologie et de l'hypertension.

LISTE DES COMITÉS

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 les bureaux à l'adresse info@hypertension.ca.

COMITÉ 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 les nominations soumises, ainsi que la politique et les critères relatifs aux récompenses.

Membres du comité 2024:

- Dr Rémi Goupil (président)
- Dr Swapnil Hiremath
- Dr. Pavel Hamet
- Dre Ellen Burgess
- Dr Ross Feldman
- Dre Donna McLean

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

- En 2024, nous avons reçu plusieurs nominations pour la plupart des catégories de prix (1 chercheur principal, 2 nouveaux chercheurs, 2 certificats d'excellence, 1 prix de l'innovation dans le domaine de l'hypertension, 1 prix pour services distingués).
- Le comité s'est réuni le 5 février 2024 (en présence de : R. Goupil, P. Hamet, S. Hiremath; excuses de D. McLean, E. Burgess, R. Feldman).
- Les candidats suivants ont été sélectionnés : Dorothy Morris (prix pour services distingués), Anne-Monique Nuyt (prix du chercheur principal) et Karen Tran (prix du nouveau chercheur).
- Les docteurs Nuyt et Tran ont toutes deux fait une présentation au congrès 2024 à Banff.

Prochaines étapes et objectif pour les six prochains mois:

- La première annonce pour les prix 2025 sera lancée à l'automne, et des rappels auront lieu avant le congrès 2025.

COALITION CANADIENNE DE L'HYPERTENSION



La Coalition canadienne de l'hypertension est le groupe de défense d'intérêts d'Hypertension Canada. L'objectif de la Coalition est de donner la priorité aux actions de prévention et de contrôle de l'hypertension. La Coalition rassemble diverses organisations de soins de santé afin de défendre auprès du gouvernement les intérêts des 7,5 millions de Canadiens et de Canadiennes qui vivent avec l'hypertension.

Membres du comité exécutif 2024:

- Dr Norm Campbell (président intérimaire)
- Dr Ross Tsuyuki
- Dr Sachin Pasricha
- Dre Shelita Dattani
- Manuel Arango
- Patrice Lindsay

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

- La Dre Kara Nerenberg a été choisie comme nouvelle présidente de la CCH. Elle assumera son rôle de présidente lors de la réunion de la direction de la CCH en septembre.
- Le Dr Sachin Pasricha a été nommé au comité exécutif en tant que directeur des liaisons avec les stagiaires.
- La Fondation canadienne du rein est devenue un organisme membre de la CCH.
- Un comité consultatif spécial pour la CCH a été établi, et comprend des leaders mondiaux et nationaux en matière de prévention et de contrôle de l'hypertension. Maintien des contacts avec le cabinet du ministre fédéral de la Santé.
- Mise en place d'un processus innovant et d'une structure de comité visant à impliquer les stagiaires au niveau de la prévention et du contrôle de l'hypertension. L'accent est mis, dans un premier temps, sur les soins primaires et sur l'élaboration d'une analyse de l'environnement de la formation à l'hypertension dans les programmes de premier cycle des professionnels de la santé.
- Accueil de la réunion des membres du CCH en janvier 2024. Accueil d'un symposium sur HEARTS à l'occasion de la Journée mondiale de l'hypertension, auquel ont participé les responsables de la lutte contre l'hypertension de l'OMS, de l'OPS, de Kaiser Permanente et de Crowfoot Primary Care, ainsi que le nouveau vice-ministre adjoint de la Santé (soins primaires) et la Dre Kristin Terenzi en tant que panélistes.

- <https://www.youtube.com/watch?v=GSM4nXscX4c>
- Nous avons écrit aux ministres FPT de la Santé au sujet du symposium de la Journée mondiale de l'hypertension sur HEARTS afin de demander aux décideurs politiques concernés d'y assister <https://hypertension.ca/wp-content/uploads/2024/06/Canadian-Hypertension-Coalition-HEARTS-Letter.pdf>
- Appel à une surveillance régulière et à une évaluation des indicateurs de risque de MCV adressé aux ministres FPT de la santé le 28 mars 2024. Soutenu par 12 organisations nationales de santé. <https://hypertension.ca/wp-content/uploads/2024/07/2024-Canadian-Health-and-Scientific-Organization-letter-to-MOH.pdf>
- Commentaires en ligne fournis à l'ASPC dans le cadre d'une demande publique de commentaires portant sur le besoin du Canada de surveiller et d'évaluer les indicateurs clés de l'hypertension.
- Proposition visant à ce que les moniteurs de TA à domicile soient déductibles d'impôts envoyée au ministre de la Santé. Soutenu par 18 organisations de santé et 45 professionnels de la santé. <https://hypertension.ca/wp-content/uploads/2024/07/CRA-Proposal.pdf>
- Lettre envoyée au ministre fédéral de la Santé en faveur d'une réglementation mettant fin à la commercialisation d'aliments malsains auprès des enfants canadiens (11 avril 2024). <https://hypertension.ca/wp-content/uploads/2024/07/2024-Canadian-Health-and-Scientific-Organization-letter-to-MOH.pdf>
- Lettre envoyée au premier ministre pour qu'il accorde la priorité aux règlements mettant fin à la commercialisation d'aliments malsains auprès des enfants canadiens, afin que ces règlements puissent entrer en vigueur avant le prochain cycle électoral.
- Publication d'un historique des Coalitions canadiennes de l'hypertension (CJC).
- Publication d'un appel à la reconstitution d'une Coalition canadienne de l'hypertension fonctionnelle et forte, gouvernementale et non gouvernementale.

Prochaines étapes et objectif pour les six prochains mois:

- Transition de la direction à la Dre Nerenberg.
- Accueillir une réunion des organisations membres de la CCH en octobre.
- Initier une mise à jour de la fiche d'information sur l'hypertension et un appel à l'action.
- Rechercher des occasions d'augmenter le nombre de membres de la CCH.
- Travailler avec Hypertension Canada afin de mettre en œuvre les lignes directrices en matière de soins primaires (HEARTS).

COMITÉ DU CONGRÈS CANADIEN SUR L'HYPERTENSION



Le comité du Congrès canadien sur l'hypertension a été créé afin de fixer les objectifs et guider la planification du congrès scientifique annuel d'Hypertension Canada, le seul congrès national consacré exclusivement à l'hypertension. Son objectif étant de développer et de renforcer l'attrait et la valeur du Congrès canadien sur l'hypertension afin d'augmenter le nombre de participants et les revenus.

Membres du comité 2024:

- Dr Dylan Burger (coprésident)
- Dre Kristin Terenzi (coprésidente)
- Dr Ross Tsuyuki
- Dre Gemma Cheng
- Dre Paula Harvey
- Dre Noriko Daneshthalab
- Dorothy Morris
- Dr Swapnil Hiremath
- Dre Joanne Arcand
- Keila Turino Miranda
- Dre Julie Lavoie
- Dre Stella Daskalopoulou

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

- La réunion scientifique de 2024 a eu lieu à Banff, en Alberta, du 3 au 6 avril. Elle a été organisée en partenariat avec Obésité Canada.
- Un programme de formation préalable à la réunion a également été organisé conjointement avec Obésité Canada.

Prochaines étapes et objectif pour les six prochains mois:

- Planification du programme de la réunion scientifique de 2025 (provisoirement une réunion virtuelle).
- Planification initiale de la réunion en personne de 2026.
- Renouvellement et élargissement de la composition des comités.

COMITÉ DU PROGRAMME DE RECOMMANDATION D'APPAREILS



Le Programme de recommandation d'appareils d'Hypertension Canada aide les Canadiens, les professionnels de la santé et les organisations à prendre des décisions d'achat concernant les appareils de mesure de la pression artérielle à domicile, en clinique et en ambulatoires. Son objectif est d'informer les professionnels de la santé et le public quant aux appareils de mesure de la pression artérielle qui ont été correctement validés et recommandés par Hypertension Canada, afin d'améliorer la précision des mesures de pression artérielle.

Membres du comité 2024 :

- Dr Swapnil Hiremath (président)
- Dr Ross Tsuyuki
- Dr Rémi Goupil
- Dre Karen Tran
- Dr Marcel Ruzicka
- Dre Jennifer Ringrose
- Dr Sachin Pasricha
- Dre Lisa Dubrofsky

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

- Évaluation de 27 dispositifs au cours de l'année, validation de 26 dispositifs. La plupart de ces dispositifs étaient des améliorations par rapport à la catégorie « argent » précédente.
- Mise au point d'un nouveau logo de validation universel qui a été distribué aux fabricants de dispositifs.
- Organisation d'un débat sur la surveillance de la pression artérielle à domicile ou en ambulatoire lors de la conférence 2024 de la CCH.
- Mise à jour de la liste des dispositifs recommandés sur le site Web afin qu'elle offre désormais des filtres (type de dispositif, taille du brassard, capacités Bluetooth, etc.).

Prochaines étapes et objectif pour les six prochains mois

- Envisager d'organiser un webinaire de suivi au webinaire de mai 2023.
- Livre blanc (prise de position) sur les dispositifs de TA sans brassard rédigé (en cours d'examen par la revue).

COMITÉ D'ÉDUCATION ET DE MISE EN ŒUVRE



Le comité d'éducation et de mise en œuvre a été créé pour renforcer la valeur et la réputation d'Hypertension Canada en tant que ressource fiable en matière d'hypertension. Le comité crée du matériel éducatif axé sur les besoins afin de favoriser l'adoption des lignes directrices d'Hypertension Canada.

Membres du comité 2024:

- Dr Ross Tsuyuki (président)

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

- Initiative de science de la mise en œuvre de nos lignes directrices : La Dre Kaitlyn Watson (boursière de recherche cosupervisée par les docteurs Jeremy Grimshaw et Ross Tsuyuki et financée par la bourse d'impact sur le système de santé des IRSC) a terminé sa bourse et a commencé à occuper un poste de professeur à l'Université de l'Alberta. Elle analyse actuellement les entrevues qu'elle a menées avec des médecins de famille, des infirmières praticiennes, des infirmières de cabinet et des femmes ayant une expérience vécue afin d'explorer leur expérience de la vie avec l'hypertension ou de la gestion de l'hypertension, ainsi que les obstacles aux soins pour les femmes. Le manuscrit décrivant les entrevues avec les femmes souffrant d'hypertension a été rédigé et devrait être soumis pour publication prochainement.
- May Measurement Month : Hypertension Canada a contribué à cet effort mondial de dépistage de la tension artérielle en envoyant environ 800 patients l'année dernière. Nous avons demandé des subventions de recherche à la Fondation des maladies du cœur et aux IRSC afin d'étendre nos efforts de dépistage à un réseau pancanadien de pharmacies, mais nous n'avons pas obtenu gain de cause. Nous avons toutefois reçu une subvention de planification des IRSC. Étant donné qu'environ 50 % des personnes souffrant d'une tension artérielle élevée l'ignorent, les efforts de dépistage sont importants afin d'améliorer le contrôle de la tension artérielle. Ces données nous aident également à comprendre les schémas de traitement et de contrôle au Canada.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Compléter le travail sur la science de la mise en œuvre pour informer les prochaines lignes directrices d'Hypertension Canada. May Measurement Month : Outre la demande de subventions de recherche, des partenariats sont recherchés avec des fabricants de dispositifs de pression artérielle et des chaînes de pharmacies. La Dre Tiffany Lee (Memorial University) et la Dre Stephanie Gysel (UAlberta), boursière postdoctorale, travaillent sur ce projet.

COMITÉ DES FINANCES



Le comité des finances d'Hypertension Canada aide le conseil d'administration à fournir des analyses et des conseils financiers et à superviser le budget de l'organisme. Le comité des finances examine régulièrement les états financiers trimestriels et fournit des recommandations afin d'assurer la santé financière d'Hypertension Canada.

Membres du comité 2024:

- Paul Braconnier (président)
- Trevor Hudson
- David Henley
- Henry Lee
- Dr John Floras

COMITÉ DE GOUVERNANCE



Le comité de gouvernance est un comité permanent du conseil d'administration, créé pour recommander la structure et la composition des comités, les candidats au conseil d'administration et les nominations aux comités permanents. Il prend également des décisions quant aux politiques, aux processus et aux révisions de règlement nécessaires pour soutenir le modèle de prise de décision.

Membres du comité 2024:

- Dre Laurie Taylor (présidente)
- Dorothy Morris
- David Henley

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

- Le comité de gouvernance s'est réuni trois fois au cours de l'année.
- Le comité de gouvernance continue de surveiller les postes vacants et ceux qui le seront bientôt, et veille à ce que les profils des membres du conseil soient tenus à jour afin de maintenir un mélange approprié de compétences au sein du conseil.
- Les politiques suivantes ont été revues et mises à jour le cas échéant :
 - Politique de confidentialité
 - Politique en matière de conflits d'intérêts
 - Politique de nomination
 - Politique d'investissement
 - Politique de présence
- Les mandats des comités suivants ont été revus, et des révisions ont été recommandées au Conseil:
 - Comité des lignes directrices
 - Comité de recherche et d'évaluation Comité d'éducation et de mise en oeuvre
 - Comité des prix
 - Comité de recommandation d'appareils

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Compléter les révisions de politiques en cours.
- Élaborer des recommandations relatives à l'accès à l'information et aux langues officielles pour examen par le Conseil.

COMITÉ DES LIGNES DIRECTRICES



Le comité des lignes directrices a été établi pour élaborer les lignes directrices d'Hypertension Canada. Le comité encourage l'innovation en ce qui concerne le processus d'élaboration des guides de pratique clinique d'Hypertension Canada.

Membres du comité 2024:

- Dr Gregory Hundemer (coprésident)
- Dr Rémi Goupil (coprésident)
- Dr Ross Tsuyuki
- Dre Laurie Taylor
- Dre Kristen Terenzi
- Dre Nancy Santesso
- Kerri Eady

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

- Nouveaux coprésidents sélectionnés (les docteurs Goupil et Hundemer).
- Le comité exécutif des lignes directrices a été sélectionné.
- Le sous-comité des lignes directrices pour les soins primaires (présidé par la Dre Kristen Terenzi) a été constitué et a tenu sa première réunion.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Publier un document feuille de route décrivant nos nouveaux plans pour les lignes directrices (en cours d'examen par la revue).
- Élaborer des lignes directrices pour les soins primaires.
- Élaborer des lignes directrices pour les patients et le public.

COMITÉ DES ADHÉSIONS



Le comité des adhésions est un comité permanent du conseil d'administration, créé pour aider ce dernier à s'acquitter de ses responsabilités de surveillance en ce qui concerne les rapports, les politiques, les stratégies et les activités relatives aux adhésions, ainsi qu'en ce qui concerne le recrutement et la fidélisation de l'ensemble des membres.

Membres du comité 2024:

- Reid McDonald (président)
- Dr Ross Tsuyuki
- Dr Dylan Burger
- Keila Turino Miranda
- Dre Jill Bruneau
- Dr Jonathan Gabor

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

- L'effectif actuel est de 131 membres.
- De nouveaux membres ont été ajoutés au comité.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Retourner à la proposition de valeur originale pour les membres afin de déterminer où des améliorations peuvent être apportées pour retenir les membres.

COMITÉ DE RECHERCHE ET D'ÉVALUATION



L'objectif principal du comité de recherche et d'évaluation est de promouvoir la recherche sur l'hypertension en mettant l'accent sur la surveillance, le traitement et le contrôle. Le comité fournit également des données sur l'impact des lignes directrices sur l'hypertension et identifie l'impact de recommandations précises en matière de comportements de santé ou de changements dans la société.

Membres du comité 2024:

- Dr Alexander Leung (coprésident)
- Dre Stephanie Gysel (coprésidente)

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

- Update of hypertension key indicators in Canadian adults using cycle 6 of the Canadian Health Measures Survey (Leung AA, Williams JVA, Padwal RS, McAlister FA. CJC Open. 2024; doi : j.cjco.2024.05.012, sous presse).
- Update of epidemiology of hypertension in Canadian children and adolescents (Bushnik T, Ferrao T, Leung AA. Health Rep. 2023;34:3-15. doi : 10.25318/82-003-x202300400001-eng).
- Leung AA, Hiremath S, Williams JVA, Tsuyuki RT. Inaccurate Home Blood Pressure Devices: Implications for Hypertension Prevalence and Treatment. Soumis à CJC Open le 14 juin 2024.
- Lee TA, King M*, Young SW, Tsuyuki RT. Community pharmacy-based blood pressure screening in Newfoundland and Labrador, Canada for World Hypertension Day 2022: A cross-sectional study. CJC Open 2024;6:728-734. DOI : 10.1016/j.cjco.2023.12.012.
- Lee T, King M, Young S, Tsuyuki RT. A novel screening of adult blood pressure levels in community pharmacies in Newfoundland and Labrador for World Hypertension Day (oral presentation). Présenté : Congrès canadien sur l'hypertension, Montréal, QC., 24 octobre 2023.
- Gysel S, Lee T, Tsuyuki RT. Community Pharmacy-based Hypertension Screening: May Measurement Month 2023 in AB, BC, NL (affiche). Présenté : Congrès canadien sur l'hypertension, Montréal, QC., 23 octobre 2023.
- Gysel S, Lee T, Tsuyuki RT. Community Pharmacy-based Hypertension Screening: May Measurement Month 2023 in AB, BC, NL. Manuscrit soumis à la Revue des Pharmaciens du Canada le 5 août 2024.
- Gysel S, Tsuyuki RT. Acceptability of Hypertension Screening in Pharmacies Participating in May Measurement Month. Manuscrit soumis à la Revue des Pharmaciens du Canada le 7 juillet 2024.
- Gysel S, Lee T, Tsuyuki RT. An Exploration of the Acceptability of Hypertension Screening in Pharmacies During May Measurement Month 2023 (présentation orale). Présenté : Conférence d'Hypertension Canada et d'Obésité Canada, Banff, AB.
- Tsuyuki R, Gysel S, Lee T. Community Pharmacy-Based Hypertension Screening: May Measurement Month 2023 in 3 Canadian Provinces (affiche avec animation). Présenté : 33e réunion annuelle de la Société européenne d'hypertension, Berlin, Allemagne. 1er juin 2024. Publié : J Hypertens 2024; 24 (e-Supplement 1): e108.
- Validity of Home Blood Pressure Devices Sold in Canada. Chan J, Vandermeer I, Picone D, Tsuyuki R. CJC Open. 2024; 54-56. DOI : 10.1016/j.cjco.2023.10.001.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Planification des activités de l'événement May Measurement Month 2025.
- Appui à la subvention de la Dre Tiffany Lee pour un réseau pancanadien de surveillance des pharmacies pour l'année.



BILAN FINANCIER 2024

L'exercice financier s'est terminé le 30 avril 2024 et a enregistré une légère perte nette d'environ 25 000 \$. Il s'agit du résultat d'une diminution des revenus pour l'année, ainsi que de l'augmentation des coûts associés à l'organisation de deux conférences en personne au cours du même exercice financier.

L'audit pour l'exercice 2024 est terminé et nous avons reçu une opinion sans réserve sur les états financiers. Encore une fois, il n'y a pas eu d'erreurs non corrigées et les écritures d'ajustement postérieures à la clôture ont été minimales et non significatives.

Les produits de l'année se sont élevés à 494 617 \$, soit une baisse de 336 184 \$ par rapport à l'année précédente. Il s'agit du résultat d'un manque d'intérêt des commandites d'entreprise et du manque d'intérêt pour plus d'achats en gros du cours PCP, ainsi que de l'absence de paiements à venir pour l'étude réalisée avec BIOS Medical. Nos dépenses pour l'exercice se sont élevées à 687 503 \$, contre 565 201 \$ l'année précédente, l'augmentation étant imputable aux deux conférences.

Notre bilan reste solide, avec des actifs de 3 190 233 \$, soit une augmentation de 6 605 \$ par rapport à l'année précédente. Au cours de l'exercice 2024, les soldes de trésorerie sont passés de 267 111 \$ à 119 956 \$. Le passif à court terme est passé de 85 729 \$ à 122 987 \$.

En résumé, notre situation financière est stable et nous avons réussi à renverser le déficit antérieur. Nous sommes heureux d'avoir pu organiser deux conférences distinctes en peu de temps, ce qui nous a permis de rassembler nos membres tout en restant financièrement stables. Nous avons également pu utiliser le Fonds de Vancouver lors de notre événement de 2024 afin de couvrir les coûts d'accueil d'un conférencier international, ainsi que pour fournir à 22 de nos stagiaires une inscription gratuite et une aide au voyage.

Paul Braconnier
Trésorier
27 septembre 2024

PERSONNEL

N'hésitez pas à communiquer avec nous si vous avez des questions ou des préoccupations.



Asif Ahmed
Directeur général
asif.ahmed@hypertension.ca



Jonathan Roberts
Directeur financier



Anna Stoutenburg
Coordonnatrice principale des opérations
anna.stoutenburg@hypertension.ca

Adresse :
65 boul. Overlea, bureau 240, Toronto, (Ontario)
M4H 1P1