



RAPPORT ANNUEL 2025 D'HYPERTENSION CANADA

📞 (905) 943-9400

✉️ info@hypertension.ca

🌐 <https://hypertension.ca/>



TABLE DES MATIÈRES

Rapport de la présidente	2
Rapport de la directrice générale	4
À propos d'Hypertension Canada	5
Plan stratégique 2025-2028	6
Conseil d'administration 2025-2026	7
Comités d'Hypertension Canada	11
Comité des prix	11
Coalition canadienne de l'hypertension	12
Comité du Congrès canadien sur l'hypertension	12
Comité du Programme de recommandation d'appareils	13
Comité d'éducation et de mise en œuvre/Comité de mobilisation des connaissances	13
Comité des finances	14
Comité de gouvernance	14
Comité du Guide	15
Comité des adhésions	15
Comité de recherche et d'évaluation	16
Bilan financier 2025	17
Personnel	18

RAPPORT DE LA PRÉSIDENTE

J'ai le plaisir de vous présenter une revue des réalisations d'Hypertension Canada en 2025, une année marquée par une réflexion stratégique, des activités visant à renforcer l'organisation et à continuer la réalisation de notre mission.

Mise à jour sur le plan stratégique 2022-2024

Au cours de l'année, Hypertension Canada s'est principalement concentrée sur quatre domaines essentiels, chacun contribuant à notre mission et à la réalisation de l'objectif stratégique 2022-2024, à savoir « être la voix de confiance au sujet de l'hypertension et du risque cardiovasculaire » :

1. Congrès canadien sur l'hypertension

La formation des membres est restée une priorité en 2025. Le Congrès canadien de l'hypertension 2025 a eu lieu virtuellement les 29 et 30 mai, avec une participation de 128 personnes. Le programme comprenait neuf séances scientifiques présentées par dix conférenciers et était soutenu par Medtronic et A&D Medical.

La planification du Congrès 2026 est en cours, le comité du Congrès préparant activement une réunion en personne. De plus amples renseignements seront communiqués aux membres dans les mois à venir!

2. Guide

Des progrès significatifs ont été réalisés en ce qui concerne le nouveau Guide d'Hypertension Canada, qui est élaboré à l'aide d'une approche en deux parties :

- **Le Guide de pratique clinique en soins de première ligne**, conçu pour soutenir la mise en œuvre pratique dans les soins de première ligne, a été publié dans CMAJ en mai 2025. Au moment de la rédaction de ce rapport, le Guide de pratique clinique en soins de première ligne reste l'un des articles les plus consultés sur le site du CMAJ.
 - Nous sommes particulièrement fiers qu'un guide pour les patients et le public soit inclus dans l'une des annexes du Guide de pratique clinique en soins de première ligne, élaboré en étroite collaboration avec plusieurs représentants des patients et du public et conçu pour partager clairement et simplement les messages clés du nouveau guide des soins primaires en tant qu'outil d'amélioration de la santé.
- **Le Guide complet**, destiné à une pratique plus spécialisée, sera un cadre de lignes directrices évolutif dont le lancement des premiers sujets est prévu pour 2026. Le Guide complet est en cours d'élaboration par notre Comité du Guide et en collaboration avec Hypertension Australie, ce qui renforce les partenariats internationaux et notre engagement commun à faire progresser la santé cardiovasculaire.

Ce travail reflète le dévouement de nos bénévoles, de nos comités et de nos partenaires, qui veillent à ce que les soins de l'hypertension restent fondés sur des données probantes, accessibles et pertinents.



3. Renouvellement de la gouvernance, planification stratégique et opérations

Dans le cadre d'une attention constante à la bonne gouvernance, Hypertension Canada a participé au symposium de la Société canadienne des directeurs d'association (SCDA), ce qui a permis de s'assurer que nos structures organisationnelles et nos pratiques de leadership restent conformes aux normes nationales pour les associations à but non lucratif.

Le Comité de gouvernance et le conseil d'administration ont également eu une année chargée, en révisant et en mettant à jour un grand nombre de nos politiques opérationnelles et des mandats de nos comités, tout cela dans le cadre de la consolidation et de la documentation des structures organisationnelles et des principaux cadres de gouvernance.

Le conseil d'administration a organisé six réunions régulières cette année, en plus d'un atelier de planification stratégique. Cette réunion de deux jours a débouché sur un nouveau plan stratégique et une réorientation des priorités qui guideront Hypertension Canada dans les années à venir. Nous sommes reconnaissants aux nombreux contributeurs qui ont partagé leurs perspectives et leur expertise tout au long de ce processus, et nous nous réjouissons de faire progresser la vision et les objectifs définis dans le cadre de ce travail.

J'aimerais remercier sincèrement les membres du conseil d'administration pour le temps, l'énergie et la perspicacité qu'ils consacrent à Hypertension Canada. Votre engagement en faveur d'une gouvernance forte et de notre mission est inestimable.

L'année dernière, Hypertension Canada a également pris la décision difficile de changer de société de gestion. Un appel d'offres officiel a été lancé et, après un examen approfondi et un processus d'entretiens, BUKSA Conferences + Associations a été sélectionné comme notre nouveau partenaire de gestion d'associations, la transition vers la nouvelle équipe de gestion commençant le 1^{er} septembre 2025. Ce partenariat permettra d'améliorer la capacité opérationnelle et de renforcer les services offerts aux membres et aux bénévoles.

4. Plan stratégique 2025-2028:

En septembre, le conseil d'administration d'Hypertension Canada, la nouvelle équipe de direction et un groupe de bénévoles et d'intervenants se sont réunis à Calgary pour deux jours de planification stratégique intensive. L'objectif de cette réunion était de redéfinir la mission, la vision et les valeurs d'Hypertension Canada afin de mieux les harmoniser avec les domaines d'intérêt de l'association, de clarifier et de définir les communautés de membres que nous servons, ainsi que les propositions de valeur et les structures nécessaires pour offrir cette valeur, et de tracer une voie pratique pour accroître notre visibilité et notre impact.

Les séances de planification stratégique ont débouché sur une mission et une vision actualisées, ainsi que sur de nouvelles valeurs et de nouveaux piliers stratégiques à partir desquels l'organisation a défini une série d'objectifs concrets. Nous sommes ravis de partager le nouveau plan stratégique avec vous pour la première fois.

Ma première année en tant que présidente a été à la fois gratifiante et énergisante, Hypertension Canada continuant à rafraîchir et à renouveler son orientation organisationnelle. Je suis profondément reconnaissante du soutien de notre conseil d'administration, de nos membres, de nos bénévoles et de nos partenaires, qui nous permettent de renforcer et de développer l'organisation. Comme toujours, notre travail dépend de l'engagement de bénévoles dévoués, et j'encourage les membres à envisager de s'impliquer.

Respectueusement soumis,

Laurel Taylor

Laurel Taylor



RAPPORT DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

C'est un privilège pour moi d'occuper le poste de directrice générale d'Hypertension Canada depuis septembre 2025. Je suis reconnaissante de pouvoir travailler aux côtés d'un conseil d'administration dévoué, de bénévoles engagés et d'une équipe de direction enthousiaste, avec la possibilité d'apporter une perspective nouvelle et une attention renouvelée afin de soutenir la mission de l'organisation.



L'année 2025 a été une année d'élan et de transition pour Hypertension Canada, même avant que notre équipe ne prenne la barre. Parmi les principales activités, mentionnons l'organisation réussie du Congrès canadien de l'hypertension virtuelle, le renouvellement du mandat et des politiques pour guider les activités organisationnelles, des progrès significatifs dans la mise à jour et le lancement du Guide de pratique clinique en soins de première ligne. N'oublions pas, non plus, l'élaboration du plan stratégique 2025-2028, qui présente des mesures tangibles pour assurer une visibilité continue et accroître l'impact du travail d'Hypertension Canada afin de faire progresser notre mission et notre vision.

Mise à jour sur les activités essentielles:

a. Congrès canadien sur l'hypertension

- 128 personnes ont participé au congrès virtuel de deux jours l'année dernière.
- Le soutien de Medtronic et d'A&D a été confirmé pour un montant de 16 500 \$.
- Les coûts du congrès virtuel ont été nettement inférieurs à ceux des réunions en personne précédentes. Par conséquent, le budget global du programme n'a enregistré qu'un déficit modeste, conformément à l'engagement pris d'offrir aux membres des occasions de formation et d'engagement.

C. Programme de recommandation de dispositifs HC

- Recettes de 279 879 \$ au cours de l'exercice 2025
- 10 appareils ont été examinés par le comité au cours de l'année fiscale (avec nos remerciements), en plus de 33 équivalences.

Je compte faire progresser les priorités stratégiques d'Hypertension Canada, continuer de renforcer les fondements opérationnels et la santé financière, et veiller à ce que l'organisme soit bien placé pour offrir de la valeur à ses membres, à ses partenaires et à l'ensemble du système de santé. J'ai hâte de m'appuyer sur le solide travail déjà en cours et de contribuer à la prochaine phase de l'évolution d'Hypertension Canada aux côtés des membres dévoués de notre conseil d'administration et de nos comités. Merci pour tout ce que vous faites à l'appui de notre mission!

Maureen Melnyk, BA (Hons), MA
Directrice générale

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

- Inscriptions à ce jour : 258 (programme complet), niveau 1 : 91, niveau 2 : 7
- Nouvelles inscriptions en 2025 : 40 (programme complet) et 9 pour le niveau 1 uniquement
- Total de 314 834 \$ de revenus à ce jour et de 33 402 \$ au cours de l'exercice 2025
- Total de 16 diplômés en 2025

d. Membres

- Les adhésions à Hypertension Canada continuent d'offrir un bon rapport qualité-prix, le nombre total de membres en 2025 restant largement stable par rapport à l'année précédente.



À PROPOS D'HYPERTENSION CANADA

Notre vision: Tension artérielle saine. Meilleures vies. Pour tous.

Notre mission: Hypertension Canada est la seule organisation nationale qui se consacre exclusivement à la prévention, au dépistage et au contrôle de l'hypertension artérielle et de ses complications afin d'améliorer la santé cardiovasculaire de tous.

Nous réalisons notre mission et notre vision en nous concentrant sur les **piliers stratégiques** suivants, les domaines fondamentaux dans lesquels nous avons le plus d'impact:

- Adhésion et engagement des parties prenantes
- Recherche et renforcement de la communauté
- Partenariat et défense d'intérêts
- Mobilisation des connaissances
- Renforcement des capacités

Et nous le faisons en alignant nos activités sur les **valeurs** suivantes :

- *Preuve: Nous fondons tout ce que nous faisons sur la science.*
- *Mobilisation des connaissances : Nous partageons et mobilisons les connaissances générées.*
- *Collaboration et partenariats : Nous travaillons avec d'autres pour créer un impact.*
- *Impact et défense d'intérêts : Nous faisons entendre notre voix pour améliorer les résultats en matière de santé.*
- *Équité, diversité et inclusion : Nous nous efforçons d'inclure tout le monde.*

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. 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 et un effectif solide de bénévoles et de professionnels dévoués, Hypertension Canada poursuivra son travail de prévention, de dépistage et de contrôle de l'hypertension artérielle afin d'améliorer la santé cardiovasculaire de tous.

PLAN STRATÉGIQUE

2025-2028

Priorités du plan stratégique:

1. Mobiliser le Guide de pratique clinique en soins de première ligne pour sensibiliser le public et pour inciter les prestataires de soins de santé à adopter le Guide.
2. Accroître la visibilité et l'impact du programme de recommandation de dispositifs.
3. Augmenter le nombre de membres d'Hypertension Canada.
4. Établir et favoriser des partenariats avec d'autres organismes afin qu'Hypertension Canada soit perçu comme un connecteur et un facilitateur de la collaboration et de la défense d'intérêts.



CONSEIL D'ADMINISTRATION

2025-2026



Dre Laurie K. Taylor,
B.Sc. (Eng), MBA, Ph.D.
Présidente

La Dre Laurel Taylor, Ph.D., 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). Suivant plusieurs années d'expérience en tant qu'ingénierie 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 complète 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.



Dr Mohsen Agharazii
Vice-président

Le Dr Mohsen 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.



Dr Ross T. Tsuyuki,
BSc(Pharm), PharmD, MSc,
FCSHP, FACC, FCAHS, ISHF
Ancien 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 en a été président de 2020 à 2024. Il a également été président du Comité de mobilisation des connaissances et est membre du Comité du Guide 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, de l'Académie canadienne des sciences de la santé, et de l'International Society of Hypertension. 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.



Paul Braconnier
Trésorier

Paul Braconnier 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 son conjoint 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.



Dre Jill Bruneau,
BScN, MHS, PhD
Administratrice

La Dre Jill Bruneau est actuellement professeure associée 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, nominé par Lynn Cloutier Ph.D. IP, pour son travail de vulgarisation en éducation des étudiants du premier cycle et des cycles supérieurs par l'entremise 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.



Dre Shelita Dattani,
Bsc.Phm., 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 (Hon.)
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.



David G. Henley,
KC.
Administrateur

David Henley 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 5^e 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 au conseil d'administration du Centre d'excellence sur la douleur chronique pour les anciens combattants et au conseil d'administration de la Halifax Citadel Society entre 2017 et 2025.

COMITÉS D'HYPERTENSION CANADA

Les comités d'Hypertension Canada appuient le conseil d'administration en fournissant de l'expertise, des analyses et des conseils dans des domaines clés du travail de l'organisme. Grâce à leur leadership et à leurs contributions bénévoles, les comités jouent un rôle essentiel dans l'avancement de la mission et des priorités stratégiques d'Hypertension Canada. Les membres qui souhaitent participer à un comité sont invités à communiquer avec le bureau à: info@hypertension.ca

COMITÉ DES PRIX

• • • • •

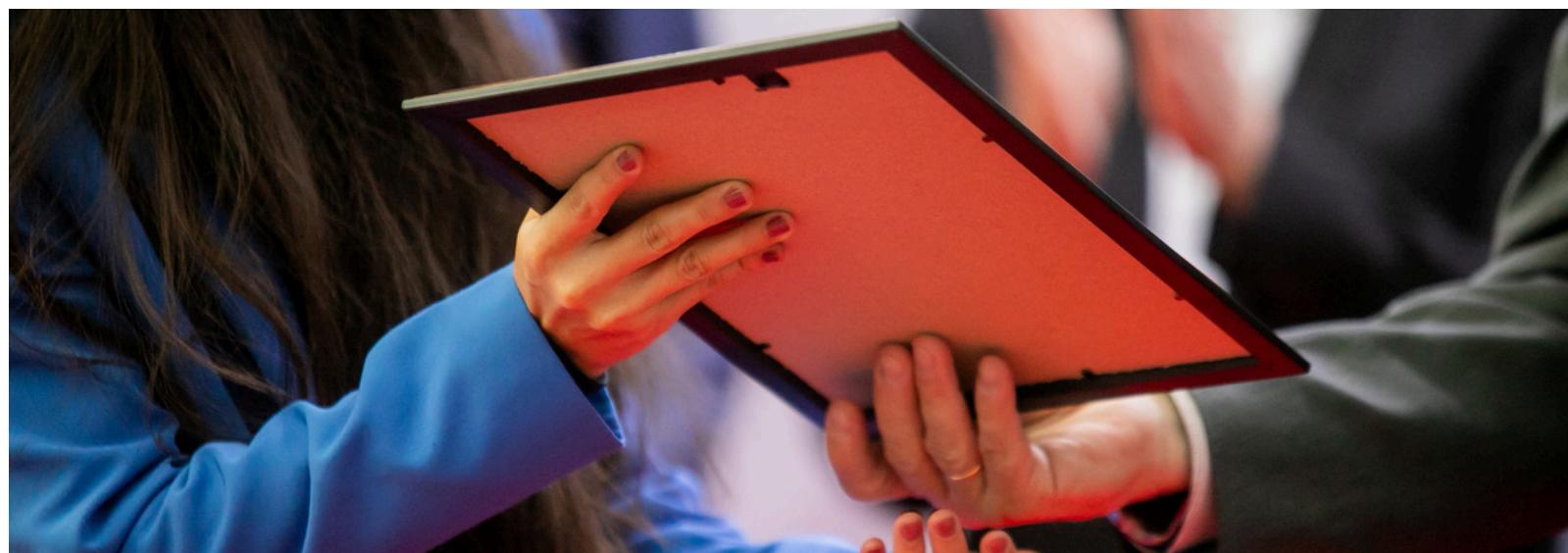
Le Comité des prix soutient le conseil d'administration en supervisant le processus de sélection des prix de reconnaissance annuels. Le comité examine les candidatures soumises et les évalue en fonction des politiques et des critères d'attribution établis.

Membres du comité 2025:

- Dr Rémi Goupil (président)
- Joy Akhiwu
- Dr. Dylan Burger
- Dr. Pavel Hamet
- Dr. Donna McLean
- Mariane Bertagnolli

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

- Récipiendaires de l'année dernière : France Boulianne (certificat d'excellence), Vanessa Zanelle et Tom MacMillan (Prix Innovations en hypertension), Rahul Chanchlani (Prix Jacques de Champlain du nouvel enquêteur), Stella Daskalopoulou (Prix de l'enquêteur senior).
- À l'automne, la première annonce pour les prix 2026 a été lancée.



COALITION CANADIENNE DE L'HYPERTENSION

• • • • • • • •

La Coalition canadienne de l'hypertension est l'organe de défense d'intérêts d'Hypertension Canada. Elle réunit des organismes de soins de santé afin d'établir des priorités en matière de prévention et de contrôle de l'hypertension. Grâce à des efforts coordonnés de défense d'intérêts, la coalition s'est engagée auprès du gouvernement à faire progresser les politiques qui soutiennent la santé des 7,5 millions de Canadiens qui vivent avec l'hypertension.

Membres du comité 2025:

- Dre Kara Nerenberg
- Dre Laurel Taylor
- Dr Norm Campbell
- Manny Arango
- Dr Sachin Pasricha
- Patrice Lindsay
- Dre Shelita Dattani

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

- La coalition s'est réunie en 2025 pour passer en revue les activités précédentes et s'est engagée dans un exercice de définition des priorités, y compris un sondage de rétroaction, afin de solliciter des recommandations sur les futures voies à suivre en matière de défense et de promotion de la santé.
- La présidente de la coalition, la Dre Kara Nerenberg, a participé à l'atelier de planification stratégique 2025-2028, fournissant des commentaires sur les activités où Hypertension Canada pourrait avoir le plus d'impact, soit dans le cadre de la coalition, soit en travaillant en tandem avec d'autres partenaires.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Renouvellement et élargissement de la composition de la coalition
- Révision du mandat de la coalition
- Élaboration d'un plan pour les principaux domaines d'impact et les activités prioritaires

COMITÉ DU CONGRÈS CANADIEN SUR L'HYPERTENSION

• • • • •

Le Comité du Congrès canadien sur l'hypertension établit les objectifs stratégiques et guide la planification du congrès scientifique annuel d'Hypertension Canada, le seul congrès national consacré exclusivement à l'hypertension. Le comité s'efforce de renforcer la qualité, la pertinence et la valeur scientifiques du congrès afin d'accroître l'engagement, la participation et la durabilité.

Membres du comité 2025:

- Dr Dylan Burger (coprésident)
- Dre Kristin Terenzi (Co-Chair)
- Dr Sachin Pasricha
- Dr Ross Tsuyuki
- Dre Gemma Cheng
- Dre Joanne Arcand
- Dre Noriko Daneshthalab
- Dre Julie Lavoie
- Dr Paula Harvey
- Dorothy Morris
- Dr Swapnil Hiremath
- Keila Turino Miranda
- Dre Rhian Touyz
- Dr Rahul Chanchlani
- Joy Akhiwu

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

- Le Congrès canadien de l'hypertension 2025 a eu lieu virtuellement du 29 au 30 mai 2025.
- Le congrès a rassemblé un total de 128 participants qui ont participé à 10 débats sur deux jours.
- Deux commanditaires industriels ont soutenu l'événement : Medtronic et A&D Medical
- Au total, 16 500 \$ ont été collectés en commandites.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Planification initiale du congrès en personne en 2026.
- Un ensemble révisé de niveaux et d'avantages pour les commanditaires, afin d'accroître le soutien aux activités éducatives d'Hypertension Canada, y compris le congrès, sans s'y limiter.
- 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 prestataires de soins de 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. Le programme encourage l'utilisation d'appareils correctement validés et recommandés par Hypertension Canada, ce qui contribue à améliorer la précision et la fiabilité de la mesure de la pression artérielle.

Membres du comité 2025:

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

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

- Le programme continue de contribuer positivement à la mission d'HC, avec deux réunions du comité l'année dernière pour discuter de la manière d'augmenter les inscriptions, d'accroître la visibilité du programme et d'éduquer quant à l'importance d'utiliser des dispositifs approuvés.
- Dix nouveaux dispositifs ont été examinés ou sont en cours d'examen par le comité, en plus d'un nombre impressionnant de trente-trois évaluations d'équivalence.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Concevoir un webinaire sur la validation des dispositifs
- Étendre les efforts de validation aux dispositifs sans brassard et explorer les possibilités de validation des dispositifs spécifiquement destinés à être utilisés pendant la grossesse.

COMITÉ D'ÉDUCATION ET DE MISE EN ŒUVRE/COMITÉ DE MOBILISATION DES CONNAISSANCES

.....

Le Comité d'éducation et de mise en œuvre sert à promouvoir Hypertension Canada comme ressource nationale fiable en matière d'hypertension, en élaborant et en soutenant des initiatives d'éducation et de mise en œuvre qui favorisent l'adoption des lignes directrices d'Hypertension Canada. À la fin 2025, afin de refléter notre mission et notre vision révisées (et reconnaissant que la mobilisation des connaissances est une valeur organisationnelle clé et un pilier stratégique), le comité a été rebaptisé Comité de mobilisation des connaissances, avec une responsabilité étendue pour toutes les activités qui favorisent la mobilisation de l'expertise collective de nos membres.

Membres du comité 2025:

- Dre Maoliosa (Mo) Donald (président)
- Dre Laurel Taylor
- Dr Rémi Goupil
- Dr Greg Hundemer
- Dr Ross Tsuyuki
- Dre Shelita Dattani

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

- Avec le lancement du Guide de pratique clinique en soins de première ligne en 2025 et en attendant le lancement des premiers thèmes du Guide complet cette année, le comité s'est concentré sur la mise en œuvre du Guide et sur des activités plus larges de mobilisation des connaissances afin de s'assurer qu'Hypertension Canada atteigne ses objectifs stratégiques.
- Dre Maoliosa Donald (l'Université de Calgary) a pris la direction du comité avec ce nouveau mandat.
- Les activités initiales comprenaient des publications dans le CMAJ, la RPC et le MFC, un communiqué de presse et une entrevue avec les médias, des présentations à des conférences, un premier contact avec les associations provinciales de professionnels de la santé et des webinaires en anglais et en français organisés par Hypertension Canada en juin.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Mener une série revitalisée de webinaires
- Soutenir la traduction et la diffusion du nouveau Guide pour les populations et les contextes prioritaires
- Lancer du matériel pédagogique mis à jour pour favoriser l'application du Guide

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 annuels et fournit des recommandations afin d'assurer la santé financière d'Hypertension Canada.

Membres du comité 2025:

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



COMITÉ DE GOUVERNANCE

Le Comité de gouvernance est un comité permanent du conseil d'administration, servant à recommander la structure et la composition des comités, les nominations au conseil d'administration et les nominations aux comités permanents. Le comité soutient également une gouvernance efficace, en supervisant l'examen et le développement des politiques, des processus et des révisions des règlements.

Membres du comité 2025:

- Dre Laurel 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 sur les conflits d'intérêts
 - Politique sur les nominations
 - Politique d'investissement
 - Politique en matière d'assiduité
- Les mandats des comités suivants ont été revus, et des révisions ont été recommandées au Conseil:
 - Comité du Guide
 - Comité de recherche et d'évaluation
 - Comité d'éducation et de mise en œuvre
 - Comité des prix
 - Comité de recommandation d'appareils

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Compléter les révisions de politiques en cours.

COMITÉ DU GUIDE

.....

Le Comité du Guide supervise l'élaboration du Guide de pratique clinique en soins de première ligne d'Hypertension Canada et favorise l'innovation en matière de méthodologie et de contenu du Guide afin de soutenir des soins de l'hypertension de haute qualité.

Membres du comité exécutif 2025:

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

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

- Le Guide de pratique clinique en soins de première ligne a été publié en mai/juin 2025 et a été consulté plus de 40 000 fois sur le site Web du CMAJ, la version imprimée ayant été publiée en septembre.
- Les efforts de mobilisation des connaissances se sont poursuivis, avec notamment la mise en place d'un nouveau Comité de mobilisation des connaissances pour soutenir la mise en œuvre du Guide.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Explorer des approches innovantes en matière d'examens systématiques afin d'accélérer l'élaboration du Guide tout en maintenant la rigueur méthodologique.
- Faire progresser les travaux sur le Guide dans les domaines prioritaires, notamment:
 - Aldostéronisme primaire
 - Pédiatrie, adolescence et jeunes adultes
 - Grossesse et soins post-partum
 - Soins aux personnes âgées fragiles

COMITÉ DES ADHÉSIONS

.....

Le Comité des adhésions est un comité permanent du conseil d'administration qui aide ce dernier à superviser les rapports, les politiques et les stratégies en matière d'adhésion. Ce comité se concentre sur le renforcement de l'engagement, du recrutement et de la fidélisation des membres afin de soutenir la viabilité à long terme d'Hypertension Canada.

Membres du comité 2025:

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

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

- L'effectif actuel est de 132 membres.
- Le comité s'est réuni trois fois depuis le dernier rapport de l'AGA.
- Il s'est concentré sur la valeur et les segments des membres.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Finaliser la mise à jour des propositions de valeur pour les membres et présenter une liste de propositions d'amélioration des avantages pour les membres au conseil d'administration pour approbation avant la campagne de renouvellement des membres de 2026.
- Reid McDonald quittera la présidence à la mi-2026.

COMITÉ DE RECHERCHE ET D'ÉVALUATION

Le Comité de recherche et d'évaluation fait progresser la recherche sur l'hypertension en mettant l'accent sur la surveillance continue des indicateurs clés, notamment la prévalence, la sensibilisation, le traitement et le contrôle. Le comité soutient les professionnels de la santé et les autonomise pour qu'ils participent au dépistage et à la prise en charge de l'hypertension, dirige la participation canadienne à la campagne annuelle de dépistage de la tension artérielle dans le cadre du Mois de la mesure en mai, et apporte un soutien ponctuel à la recherche en accord avec les travaux du Comité du Guide et au Comité de la mobilisation des connaissances.

Membres du comité 2025:

- 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 (CJC Open. 29 mai 2024;6(9):1099-1107).
 - Estimation of potential impact of inaccurate BP measurement from non-validated BP devices in Canada (CJC Open. 8 novembre 2024;7(2):239-246).
 - HEARTS Pharmacy: A framework for integrating pharmacists in hypertension and cardiovascular disease risk management in primary care. (Rev Panam Salud Publica. 18 avril 2025;49:e35.)
 - A hyper-opportunity for pharmacy. Can Pharm J (Ott). 29 mai 2025;158(4):183-185.
 - Community pharmacy-based hypertension screening: May Measurement Month 2023 in 3 Canadian provinces. Can Pharm J (Ott). 24 janvier 2025;158(2):77-80.
 - Acceptability of hypertension screening in pharmacies participating in May Measurement Month. Can Pharm J (Ott). 8 janvier 2025;158(2):81-82.

Prochaines étapes et priorités pour les six prochains mois:

- Mise à jour sur l'épidémiologie de l'hypertension au Canada, basée sur les nouveaux seuils et cibles de tension artérielle fournis dans le Guide de pratique clinique 2025.
 - Évaluation de la sensibilisation, du traitement et du contrôle de l'hypertension au Canada avant et après la pandémie de COVID-19.
 - Évaluation des résultats du dépistage de l'hypertension dans le cadre de la campagne du Mois de la mesure en mai 2025.
 - Diriger la participation du Canada à la campagne 2026 du Mois de la mesure.





BILAN FINANCIER 2025

L'exercice financier d'Hypertension Canada s'est terminé le 30 avril 2025. L'organisme se trouve dans une situation financière solide et stable, comme en témoignent un bénéfice net d'exploitation de 63 501 \$ et un bénéfice global d'un peu plus de 302 000 \$. Ce résultat est le fruit d'une modeste augmentation des produits globaux de l'association, d'importants gains d'investissement non réalisés au cours de l'année et d'une baisse significative des charges liée à l'absence de coûts importants liés aux congrès en personne.

L'audit pour l'exercice 2025 est terminé et nous avons une fois de plus reçu une opinion sans réserve sur les états financiers, sans erreurs non corrigées et avec seulement des écritures de journal d'ajustement minimes et immatérielles après la clôture.

Le total des produits pour l'année s'est élevé à 503 141 \$, soit une augmentation d'environ 10 000 \$ par rapport à l'année précédente, principalement due aux revenus des investissements et aux cotisations des membres. Bien que les produits des programmes d'homologation d'appareils et de certification professionnelle aient légèrement diminué par rapport à l'année précédente, ces deux programmes restent une source importante de produits, avec un bon potentiel de croissance future.

Les charges totales pour l'année se sont élevées à 395 766 \$, soit une diminution de 42 % par rapport à l'année précédente, en raison de la nature virtuelle de notre congrès cette année (au lieu d'un congrès en personne), comme indiqué ci-dessus. La plupart des autres catégories de charges sont restées similaires en glissement annuel.

Le bilan de l'organisation est resté solide, avec un actif total de 3,42 M\$ à la fin de l'année, dont 3,24 M\$ d'investissements. L'actif net a augmenté pour atteindre 3,37 M\$, contre 3,07 M\$ l'année passée, ce qui reflète des performances opérationnelles et d'investissement positives.

En résumé, notre situation financière reste solide et nous sommes heureux de pouvoir soutenir les initiatives éducatives, comme l'élaboration du Guide et le projet du Congrès 2026, qui sont essentielles à la réalisation de notre mission et de notre vision.

Paul Braconnier
Trésorier



PERSONNEL



Maureen Melnyk
Directrice générale
maureen.melnyk@hypertension.ca



Cassandra Morin
Gestionnaire financière
accounting@hypertension.ca



Sarah Goodyear
Coordonnatrice
sarah.goodyear@hypertension.ca



Lindsay Nelson
Coordonnatrice
lindsay.nelson@hypertension.ca

COORDONNÉES

 (905) 943-9400

 10547, 114^e rue
Edmonton AB T5H 3J6

 info@hypertension.ca

 <https://hypertension.ca/>