



CONGRÈS ANNUEL DE LA SCA 2011

Du 24 au 28 juin 2011, Toronto, Ontario

Le Congrès annuel de la SCA 2011 prend de plus en plus forme; il aura lieu du 24 au 28 juin 2011 à l'hôtel Fairmont Royal York et au Palais des congrès du Toronto métropolitain, à Toronto. Réservez ces dates importantes en les ajoutant à votre calendrier!

Réception et Dîner du président avec un invité spécial : Rick Mercer

Des informations supplémentaires seront transmises ultérieurement concernant le Dîner du président, mais tout ce que vous devez savoir, c'est que Rick Mercer, le satiriste politique et comédien le plus connu au Canada, se joindra à nous ce soir-là!

Baptisé par certains « l'opposition canadienne non officielle », Rick Mercer est bien connu pour ses harangues, ses faux reportages hilarants, ses parodies commerciales et ses rencontres comiques avec les personnalités canadiennes. Il fait preuve d'une candeur rafraîchissante dans son discours et est capable de nous faire rire aux éclats en parlant des gens et des choses qui sont profondément ancrés dans notre conscience nationale.



Né à St. John's, Terre-Neuve, Rick est un présentateur télévisé, acteur et écrivain primé aux Gemini. Il a participé à différents programmes, notamment *This Hour Has 22 Minutes*, *Made in Canada*, et *Rick Mercer's Talking to Americans*, une émission suivie par des millions de téléspectateurs qui est, encore aujourd'hui, l'émission comique au sommet de tous les sondages de l'histoire canadienne. Il est également l'auteur de deux succès de librairie nationaux, *Streeters* et *The Rick Mercer Report: The Book*.

Aucun doute que Rick Mercer amusera et divertira le public de la SCA!

À ne pas manquer dans le programme

À l'agenda : La sécurité du patient et la prise en charge des voies aériennes

Le thème du Congrès annuel 2011 est la sécurité du patient, et l'assemblée plénière portera sur trois sujets principaux : la prise en charge des voies aériennes difficiles, la prise en charge des voies aériennes en obstétrique et la prise en charge des voies aériennes en pédiatrie.

À ce jour, les conférenciers suivants ont confirmé leur présence :

- **D^{re} Beverly Orser**, professeure d'anesthésie et de physiologie, Université de Toronto. D^{re} Orser a lancé plusieurs programmes dans le but de réduire les erreurs médicamenteuses et prendra la parole dans le cadre de la série de conférences du Collège royal.

Congrès annuel de la SCA 2011	1
Programme de recherche de la SCA : soumettez votre candidature jusqu'au 7 janvier 2011	2
Alerte à la sécurité du coroner en chef de l'Ontario	2
Nouvelles du site Internet de la SCA	3
Le programme d'auto-évaluation du Journal canadien d'anesthésie	4
Rapport du Comité des affaires scientifiques de la FMSA	5
Annnonce de don pour la conférence Earl-Wynands	6
Série sur la liste de vérification de l'Institut canadien pour la sécurité des patients	6
Résultats du sondage du Journal canadien d'anesthésie	7
La Personnelle	8
Changements apportés au Guide d'exercice de l'anesthésie de la SCA 2011	9
FCRA	10
Nouvelles du Conseil d'administration	11
Programme national d'études pour les assistants en anesthésie : publication du document final	12
L'assurance-médicaments publique canadienne dans le dernier tiers du classement des pays de L'OCDE.....	12

Programme de recherche de la SCA : soumettez votre candidature jusqu'au 7 janvier 2011

Le site Internet pour la soumission des candidatures pour les Programmes de recherche, subventions de fonctionnement et bourses de carrière en recherche 2011 est désormais en ligne. Toutes les candidatures doivent être soumises par l'intermédiaire du site Internet de soumission en ligne de la SCA. Le délai pour la soumission de candidatures est le **vendredi 7 janvier 2011**, à 16 h HE.

Subventions de fonctionnement et bourses

• Bourse de carrière de recherche en anesthésie de la SCA (2011 – 2012)

Veillez noter qu'à l'avenir, cette bourse sera offerte **tous les deux ans**. La prochaine occasion pour soumettre une candidature après 2011 sera en **2013**.

- **Subventions de fonctionnement pour les nouveaux chercheurs :**
 - o Bourse de nouveaux chercheurs Laboratoires Abbott en anesthésie
 - o Bourse canadienne de recherche en anesthésie Baxter Corporation
 - o Bourse de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes

• Subventions de fonctionnement en surspécialité :

- o Bourse de recherche Dr Earl-Wynands–Fresenius Kabi
- o Bourse de recherche Dr R-A-Gordon en sécurité des patients
- o Bourse de recherche SCA–GE Healthcare Canada en imagerie périopératoire
- o Bourse de recherche de la SCA en neuroanesthésie à la mémoire d'Adrienne Cheng
- o Bourse canadienne de recherche sur la douleur et/ou l'anesthésie régionale

• Bourse de recherche pour résidents :

- o Bourse de recherche SCA–Vitaid pour résidents

Pour obtenir plus d'informations, veuillez consulter : <http://www.cas.ca/Francais/Subventions-et-Bourses>

Alerte à la sécurité du coroner en chef de l'Ontario

La SCA a reçu une lettre du coroner en chef de l'Ontario lui demandant d'informer ses membres du risque de barotraumatisme associé à l'utilisation d'un échangeur de sonde (AEC) et d'un cathéter de ventilation endotrachéal (ETVC). Les taux de débit maximaux lors de l'utilisation de ces dispositifs ne devraient pas excéder 1-2 litres/min ou une pression inspiratoire de 25 PSI. La lettre peut être consultée, en anglais, comme Alerte à la sécurité sur le site Internet de la SCA (aller à Ressources/Patient Safety/Safety Alerts) au http://www.cas.ca/Francais/Page/Files/362/lettre_du_coroner.

Le Comité des normes de la SCA va étudier la demande du coroner d'élaborer des directives concernant l'utilisation de ces dispositifs, lesquelles mentionneraient les taux de débit maximaux.

Conseil d'administration 2010–2011

Membres

Président	D ^r Richard Chisholm, Fredericton
Président sortant	D ^r Pierre Fiset, Montréal
Vice-présidente	D ^{re} Patricia Houston, Toronto
Secrétaire	D ^r Salvatore Spadafora, Toronto
Trésorière	D ^{re} Susan O'Leary, St John's

Représentants des divisions

Colombie-Britannique	D ^r James Kim, Vancouver
Alberta	D ^r Douglas DuVal, Edmonton
Saskatchewan	D ^r Mark James, Saskatoon
Manitoba	D ^r Jay Ross, Winnipeg
Ontario	D ^r James Watson, London
Québec	D ^r Claude Trépanier, Québec
Nouveau-Brunswick	D ^r Andrew Nice, Quispamsis
Nouvelle-Écosse	D ^r David Milne, Hammonds Plain
Île-du-Prince-Édouard	D ^r Timothy Fitzpatrick, Charlottetown
Terre-Neuve-et-Labrador	D ^{re} Ann Casey, St John's
Représentant des résidents	D ^r Asim Alam, Toronto
Président de l'ACUDA (membre d'office)	D ^r David Campbell, Saskatoon
Directeur général	Stanley Mandarich

Invités

Présidente de la FCRA	D ^{re} Doreen Yee, Toronto
Président de la FÉI SCA	D ^r Francesco Carli, Montréal
Rédacteur en chef du JCA	D ^r Donald Miller, Ottawa
Représentant du CRMCC	D ^r Michael Sullivan, Auroral

Vous pouvez communiquer avec toutes ces personnes par l'intermédiaire du siège social de la SCA.

Rédacteur en chef	D ^r Salvatore Spadafora
Responsable de la rédaction	Andrea Szametz
Conception et production	Marco Luciani
Traduction	Jennifer Stroude

- **D^r Orlando Hung**, professeur d'anesthésie, de chirurgie et de pharmacologie à l'Université Dalhousie, directeur médical de la recherche au département d'anesthésie et anesthésiologiste au Centre hospitalier QEII. La prise en charge des voies aériennes, la pharmacologie clinique et les systèmes d'administration médicamenteuse sont les domaines d'intérêt et de recherche clinique de D^r Hung.
- **D^{re} Holly Muir**, chef du département d'anesthésiologie pour les femmes et vice-présidente des opérations cliniques, DukeHealth, Durham, Caroline du Nord. Le domaine d'intérêt principal de D^{re} Muir est l'anesthésie obstétricale.
- **D^r Chris Soder**, chef, département des soins critiques – anesthésie, Centre de santé IWK.

Activités sociales

Tout ne sera pas travail. Un marathon de la FCRA sera organisé au bord du lac et nous évaluons

des idées d'excursion hors de la ville. Gardez l'œil ouvert pour les détails!

Journée francophone

La Journée francophone a rencontré un vif succès l'année dernière, c'est pourquoi nous réitérerons l'expérience en 2011. Nous prévoyons une demi-journée de présentations.

LA SCA MAINTENANT SUR TWITTER!

Obtenez les dernières nouvelles concernant les événements de la SCA en temps réel. La SCA utilise désormais Twitter pour garder ses membres informés. Nous vous invitons à nous suivre au <http://www.twitter.com/CASUUpdate>.

Nouvelles du site Internet de la SCA

Le nouveau site Internet de la SCA est en ligne depuis la mi-octobre; depuis, de nombreux membres de la SCA l'ont consulté. Nous espérons que vous avez pu profiter des nouvelles fonctions du site, comme la fonction de recherche et le système unique d'ouverture de session. Nous ajoutons continuellement du contenu et faisons tout notre possible pour que ce site réponde au mieux aux besoins de nos membres.

Calendrier des événements

Un des éléments clés du site est le Calendrier des événements, qui offre des informations concernant des événements organisés aux quatre coins de la planète. Nous espérons qu'il s'ajoutera aux outils que vous utilisez pour votre formation professionnelle.

Cet outil est utile si vous désirez trouver des événements ayant lieu au cours d'une période de plusieurs mois. Pour accéder aux événements, consultez le calendrier au : <http://www.cas.ca/English/Attractions/BrowseEvents.aspx>

Par exemple, les renseignements concernant le cours annuel d'extension de la FÉI SCA (CAS IEF/Dalhousie Global Outreach) sont disponibles dans le calendrier des événements. Cet événement se tiendra à Halifax du 21 au 25 mai 2011. Vous pouvez :

- Rechercher l'événement en accédant à la page principale du Calendrier des événements et en sélectionnant May 2011.

OU

- Utiliser l'outil de recherche avancé au : <http://www.cas.ca/English/Attractions/AdvancedEventSearch.aspx>.

Avec cet outil, vous pouvez trouver des informations :

- En saisissant un mot cle (keyword) : CAS IEF, Dalhousie, course ou conférence
- Par ville (city) : sélectionnez Halifax
- Par date (date) : saisissez May 1 to May 31

Veillez noter que cet outil n'est présentement disponible qu'en anglais.

Résumés

Les résumés 2010 sont désormais disponibles sur SpringerLink.com. Vous trouverez la liste dans le Supplément 1 / juin 2010.

Accès au Journal canadien d'anesthésie

<http://www.cas.ca/Members/Access-to-Canadian-Journal-of-Anesthesia> (il faut d'abord ouvrir une session sur le Portail des membres)

Comment trouver le Supplément

Une fois que vous êtes sur le site de SpringerLink.com, dans la colonne de gauche sur le contenu actuel, descendez la liste de tous les volumes antérieurs de 2010 jusqu'à ce que vous atteigniez le Supplément 1 / juin 2010.

Le programme d'auto-évaluation du *Journal canadien d'anesthésie* — DPC en ligne

Nouveau module de DPC :

L'échoguidage : un outil utile pour localiser l'espace péridural chez les patientes en obstétrique (décembre 2010)

Également disponibles :

- La prise en charge de l'apnée du sommeil chez l'adulte : algorithmes fonctionnels en période périopératoire (septembre 2010)
- Prise en charge de l'anesthésie pour une chirurgie du strabisme chez l'enfant (juin 2010)
- L'échographie dans la canulation de la veine jugulaire interne (mai 2010)
- Prise en charge de la douleur périopératoire chez le patient sous opioïdes (décembre 2009)
- Difficultés de prise en charge des voies aériennes : une approche systématique (septembre 2009)
- Optimiser la préoxygénation chez l'adulte (juin 2009)

Pour accéder aux modules

Vous trouverez les directives pour accéder aux modules sur le site Internet de la Société canadienne des anesthésiologistes à l'adresse : <http://www.cas.ca/Members/CPD-Online>.

Après avoir complété avec succès le programme d'auto-évaluation, les lecteurs pourront déclarer 4 heures de développement professionnel continu (DPC) en vertu de la section 3 des options de DPC, pour un total de 8 crédits de maintien du certificat. Les heures de la section 3 ne sont pas limitées à un nombre maximal de crédits par période de cinq ans.

La publication de ce programme de développement professionnel continu est rendue possible grâce à des bourses éducatives sans restriction de nos partenaires de l'industrie :



Rapport du Comité des affaires scientifiques de la FMSA

Par Dr Philippe Scherpereel

La recherche et les progrès scientifiques sont les moteurs de développement les plus puissants qui soient. Toutefois, la recherche n'est accessible qu'aux nations les plus aisées et développées, et n'est qu'un rêve inatteignable dans les pays en voie de développement et les pays émergents. Les pays en voie de développement ont besoin d'enseignants pour former des spécialistes mais, si les médecins en formation de ces pays souhaitent terminer un doctorat dans la spécialité, il leur est excessivement difficile de prendre part à un programme de recherche et de pouvoir publier dans des revues d'envergure internationale. Sans accès à la recherche et aux communications scientifiques, ces jeunes enseignants, qui devront former de nombreux spécialistes destinés à travailler dans des régions où ils font cruellement défaut, n'atteindront jamais le niveau de connaissances et les capacités d'enseignement requis.

Les objectifs du Comité des affaires scientifiques de la FMSA sont d'aider, à leur demande, les comités scientifiques des congrès régionaux, internationaux et mondiaux d'anesthésie et de soins intensifs à mettre sur pied un programme et choisir des conférenciers. Le Comité fera office de passerelle entre divers pays afin d'offrir une expertise clinique et scientifique sur des questions telles que l'économie des soins de santé, l'organisation de l'anesthésie et l'évaluation de la pratique professionnelle.

Le Comité des affaires scientifiques est composé d'un président, Philippe Scherpereel, France, et d'un coprésident, Rob Mc Dougall, Australie, lesquels ont été nommés par le Comité de direction de la FMSA. Huit membres sont choisis par la présidence, en tenant compte de la représentation géographique et de l'expertise de chacun. Les membres du Comité des affaires scientifiques pour le mandat 2008-2012 sont : Carlos Bonfiglio, Argentine, président du Comité scientifique du CMA 2012, François Clergue, Suisse, Gastao Duval Neto, Brésil, Fauzia Khan, Pakistan, Yehia Khater, Égypte, Konstantin Lebedinski, Russie, Steven Shafer, États-Unis et Ximin Wu, Chine.

Depuis sa création, le Comité des affaires scientifiques a tenté d'atteindre ses objectifs malgré des moyens limités. Des symposiums de la FMSA ont été organisés dans le cadre de divers congrès, notamment celui de l'Association sud-asiatique pour la coopération (SAARC) le 7 février 2009 à Karachi au Pakistan, lors du Congrès panafricain de 2009 à Nairobi

au Kenya, et dans le cadre du Congrès de la Confédération sud-américaine des sociétés d'anesthésiologie (CLASA) à Managua, en novembre 2009. En juin 2010, le symposium de la FMSA tenu lors du Congrès Euroanesthésie de Helsinki sur « la Prévention de la douleur postopératoire », qui a bénéficié de la participation de Henrik Kehlet, Martin Tramer, Francis Bonnet et de la présidence d'Angela Enright et de Philippe Scherpereel, a rencontré un vif succès en attirant plus de 400 participants. Au mois de septembre 2010, un autre symposium de la FMSA a eu lieu à Moscou; il avait pour thème « La sécurité en anesthésie » et s'est inscrit dans le cadre du Congrès de la Fédération de Russie. Deux symposiums sont en cours de préparation pour 2011 : l'un aura lieu pendant le congrès panarabe à Damas, et le second se tiendra à Amsterdam pendant le Congrès Euroanesthésie 2011 et portera sur « Le bien-être de l'anesthésiologiste ». Ce dernier accueillera notamment Gastao Duval Neto, du Brésil, Roger Moore, ancien président de l'ASA, et Pirjo Lindfors, de Finlande. Ces symposiums renforcent les liens entre la FMSA et ses sections régionales. Nos premières tentatives ont montré que cet objectif pouvait être atteint.

Le Comité des affaires scientifiques a mis au point une boîte à outils portant sur l'assurance de la qualité, la gestion du risque et l'évaluation de la pratique professionnelle destinée aux enseignants et aux directeurs de départements et de services d'anesthésie. Cette boîte à outils peut être téléchargée sur le site Internet de la FMSA et sera également distribuée sous forme de CD-ROM produit par la FMSA. La boîte à outils est principalement composée de diapositives à utiliser pour favoriser un enseignement et une formation à la fois simples et pratiques.

Jusqu'à aujourd'hui, il était difficile pour le Comité des affaires scientifiques de la FMSA d'atteindre ses objectifs en raison de fonds limités. Désormais, grâce à une bourse offerte par la présidente à la mémoire de son mari, nous avons pu atteindre notre objectif – produire ce CD-ROM. D'autres dons permettraient au Comité d'octroyer des bourses à de jeunes chercheurs en provenance de pays en voie de développement, ce qui leur permettrait de participer à des programmes de recherche dans des services et des laboratoires de pointe, avec pour objectif de publier des articles originaux dans des revues internationales réputées. La première bourse octroyée par le Comité a permis à un de nos collègues russes de Saint-Pétersbourg

Suite à la page 6

de préparer l'ouverture d'un centre de diagnostic de l'hyperthermie maligne en Russie.

Malgré sa création récente, le Comité des affaires scientifiques de la FMSA a démontré qu'il était nécessaire que la Fédération dispose d'une politique scientifique qui pourra être développée de façon robuste à l'avenir. Cela dépend des activités futures de la FMSA. L'une des décisions importantes serait d'organiser un congrès annuel ou biennal. La responsabilité d'un tel congrès incomberait au Comité des affaires scientifi-

ques, lequel serait pour l'occasion étendu pour englober les comités de spécialité existants (obstétrique, pédiatrie, etc.). La FMSA doit jouer un rôle central dans ce domaine, en coopération avec les sections régionales et les membres des sociétés nationales. Le but n'est pas de rivaliser avec les autres, mais bien plutôt de proposer une offre plus étendue de communications scientifiques ouverte à tous les pays – et tout particulièrement à ceux qui ont besoin d'un coup de main.

Annnonce de don pour la Conférence Earl-Wynands

D^e Joyce A Wahr

Présidente du comité, Fondation de la Society of Cardiovascular Anesthesiologists

La section cardiovasculaire et thoracique (CVT) de la Société canadienne des anesthésiologistes dispose d'un fonds Earl-Wynands. La section CVT a décidé d'utiliser ce fonds pour soutenir la Conférence Earl-Wynands de la Fondation de la *Society of Cardiovascular Anesthesiologists* et ce, à partir de la conférence de 2011.

Des discussions concernant cette collaboration étaient en cours depuis la création de la Fondation de la *Society of Cardiovascular Anesthesiologists*. D^r Jamie Ramsay a travaillé d'arrache-pied pour concrétiser ce projet et, avec l'aide du D^r Peter Slinger, nous avons finalisé les détails afin que les membres canadiens de la *Society of Cardiovascular Anesthesiologists* (et de la SCA) puissent participer à l'hommage rendu à Earl Wynands et à ses contributions majeures à l'anesthésiologie cardiaque. Le D^r Wynands a dévoué sa carrière à l'avancement des connaissances et de la for-

mation en anesthésiologie cardiaque, et il fut un mentor et enseignant estimé aussi bien qu'un chef de file sur la scène internationale. Il a été président de la *Society of Cardiovascular Anesthesiologists* ainsi que de la Société canadienne des anesthésiologistes.

La Conférence Earl-Wynands 2011 aura lieu le dimanche 2 mai 2011, de 8 h à 9 h dans le cadre du Congrès annuel de la *Society of Cardiovascular Anesthesiologists* à Savannah, Géorgie. Le thème, « Est-il possible de créer un nouveau cœur? », sera présenté par D^{re} Doris Taylor. D^{re} Taylor est directrice du Centre de reconstitution cardiovasculaire au Centre de santé universitaire de l'Université du Minnesota. Elle jouit d'une réputation internationale depuis qu'elle a mis au point un processus baptisé 'décellularisation intégrale de l'organe' et créé un cœur pulsant en laboratoire.

Série sur la liste de vérification de l'Institut canadien pour la sécurité des patients

La **Vague 3 – Série sur la liste de vérification** est une initiative en ligne de trois mois qui a pour objectif d'aider les organisations à mettre en œuvre une liste de vérification chirurgicale.

Qui devrait suivre cette série? Les équipes à tous les stades de mise en œuvre (réflexion, mise en œuvre préliminaire ou active)

Calendrier : De janvier à mai 2011

Pour plus de renseignements : Personne de contact : info@saferhealthcarenow.ca ou consultez le : www.saferhealthcarenow.ca

Résultats du sondage du *Journal canadien d'anesthésie*

Afin d'accomplir la mission du Journal canadien d'anesthésie (*JCA*), soit « l'excellence en recherche et en transfert des connaissances en anesthésie, en douleur, en médecine périopératoire et en soins critiques », il faut que les rédacteurs, le comité de rédaction et l'éditeur soient à l'écoute de leurs « clients ».

En octobre 2010, le *JCA* a demandé l'opinion de ses abonnés en leur soumettant un sondage complet en ligne. Rédigé par l'équipe de rédaction du *JCA*, le sondage a d'abord été testé auprès d'un groupe restreint de lecteurs à l'aide d'un outil de sondage en ligne, Survey Monkey. Voici certains des résultats saillants :

- 11,3 % de répondants (2441 personnes invitées à participer à trois reprises)
- 71,5 % lisent la version imprimée
- Temps moyen consacré à la lecture par semaine : 33 minutes
- La majorité des répondants lisent entre un quart et la moitié des articles de chaque numéro
- Les lecteurs se tournent vers le *JCA* pour des mises à jour dans plusieurs domaines, mais les trois domaines les plus cités étaient :

- Guide d'exercice de l'anesthésie
- Nouveautés dans la prise en charge des voies aériennes
- Médecine périopératoire
- Les comptes-rendus, les revues méthodiques et les éditoriaux sont les articles les plus utiles du *Journal*.
- Lorsqu'on leur a demandé dans quelle mesure le *JCA* et les autres revues médicales répondaient à leurs besoins professionnels, le *JCA* a été placé en première position de la liste, suivi de *Anesthesia* and *Analgesia* puis d'*Anesthesiology*.
- Parmi les changements suggérés pour que le *JCA* réponde mieux aux besoins des lecteurs, les réponses détaillées ont mentionné la version en ligne plutôt qu'imprimée, des modules de développement professionnel continu, la qualité du contenu existant et des suggestions concernant des contenus futurs.

Les résultats du sondage ont permis de récolter de nombreuses informations sur lesquelles le *JCA* peut s'appuyer pour continuer à remplir sa mission cruciale.

Gagnants du tirage associé au Sondage auprès des lecteurs

Le *JCA* tient à remercier toutes les personnes qui ont répondu au sondage. Trois gagnants parmi les participants éligibles au tirage ont chacun reçu un iPod Touch :

D^r Eric Auger, Saint-Eustache, QC

D^r Timothy Rosser, Regina, SK

Allison Stasiuk, étudiante en médecine, Winnipeg, MB



Assistance immédiate sur les lieux d'un accident, jour et nuit
En cas d'incident fâcheux, un coup de fil suffit. Si vous avez un accident d'auto, n'importe où en Amérique du Nord, appelez-nous. Nous vous aiderons à organiser le transport d'urgence et les réparations. Nous sommes là pour vous aider!

Roulez avec quatre pneus d'hiver et économisez **5%** sur votre assurance auto avec La Personnelle.

Pensez sécurité et économisez!

C'est prouvé. Le fait de rouler avec quatre pneus d'hiver améliore l'adhérence et réduit la distance de freinage. Et maintenant, les pneus d'hiver vous permettent d'économiser sur votre assurance auto!

Le rabais « pneus d'hiver » n'est que la pointe de l'iceberg. Avec La Personnelle vous bénéficiez de protections sur mesure, d'un service d'assistance jour et nuit en cas d'urgence, de tarif étudiants, d'une économie supplémentaire si vous assurez plus d'un véhicule et bien plus encore.

Plus de sécurité en hiver... plus d'économies au fil des ans.

Le rabais « pneus d'hiver » s'applique à votre prime d'assurance auto — toute l'année*.

PRIME D'ASSURANCE	RÉDUCTION INITIALE DE 5%	ÉCONOMIE APRÈS 3 ANS
1 000\$	50\$	150\$
1 600\$	80\$	240\$
2 200\$	110\$	330\$

* Certaines conditions s'appliquent. Les primes indiquées sont à titre indicatif seulement et ne représentent pas une véritable offre d'assurance.

Demandez une soumission dès maintenant!

1 888 476-8737
lapersonnelle.com/sca



Notes: L'assurance auto n'est pas offerte au Manitoba, en Saskatchewan ni en Colombie-Britannique, où il existe des régimes d'assurance gouvernementaux. Le rabais pour les pneus d'hiver n'est pas disponible au Québec.

MC: Marque de commerce de La Personnelle, compagnie d'assurances.

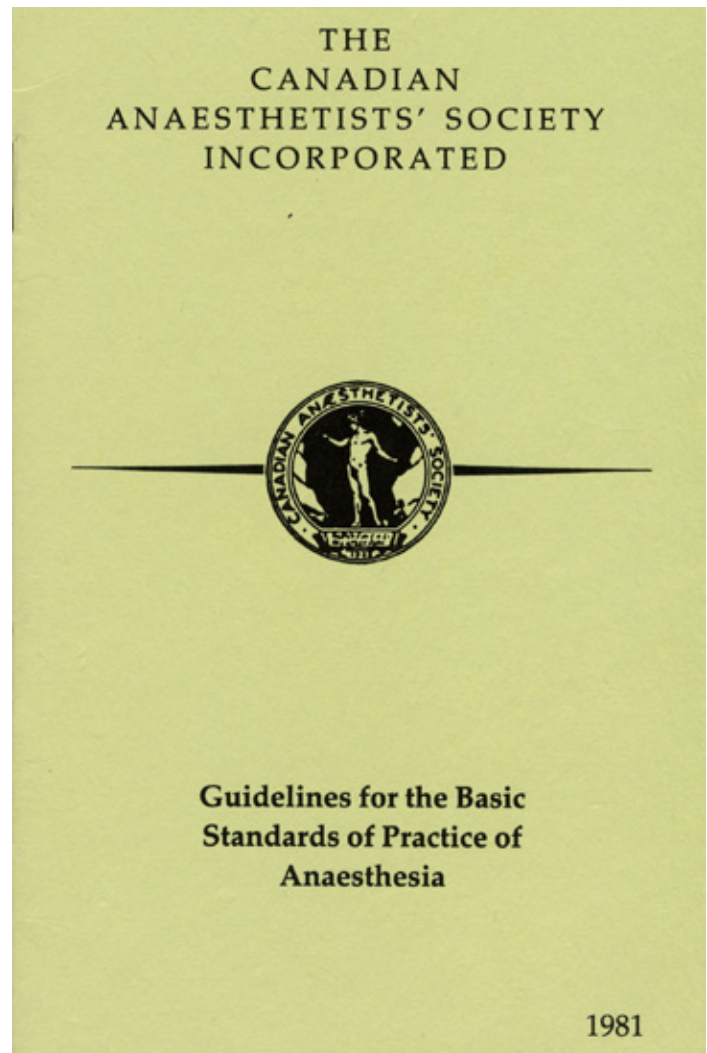
Changements apportés au Guide d'exercice de l'anesthésie de la SCA 2011

Par Dr Richard Merchant, FRCPC

Chaque année, le Comité des normes de pratique de la SCA révisé le *Guide d'exercice de l'anesthésie* et propose des mises à jour afin de refléter les changements survenus dans la pratique actuelle de l'anesthésie ou de clarifier le document.

Pour l'année 2011, quatre domaines spécifiques ont été retravaillés par le Comité et approuvés par le Conseil d'administration de la SCA :

- **Privilèges d'exercice en anesthésie :** De nombreux diplômés de médecine internationaux ont suivi une formation spécialisée en anesthésie dans le cadre de programmes qui n'ont pas été certifiés par le Collège royal, mais les organismes de réglementation locaux (provinciaux) leur ont octroyé le droit de pratiquer en tant que médecins spécialistes. Bien que la SCA pense que la certification du Collège royal canadien constitue l'étalon or en matière de reconnaissance de l'anesthésie comme spécialité, nous devons consentir à ce que d'autres formations soient acceptées, comme elles l'ont déjà été par le passé. Nous avons modifié le Guide afin de refléter cet état de fait, mais nous recommandons qu'une telle formation soit « équivalente aux normes canadiennes ».
- **Privilèges d'exercice en anesthésie :** Dans la description des compétences attendues d'un anesthésiologiste, les énoncés décrivant les domaines de connaissance et les compétences techniques n'ont pas beaucoup changé depuis leur rédaction première, il y a quelques 40 ans. Il est évident que des compétences non techniques, comme celles abordées dans les rôles CanMEDS, sont cruciales à une pratique de l'anesthésie réussie. Dans cette section, nous avons décrit ces rôles à l'aide de la terminologie « ANTS » (soit *anesthesia non-technical skills*, ou compétences non techniques en anesthésie), mise au point par D^e Rhona Flin et ses collègues de l'Université d'Aberdeen (voir références). En effet, ces rôles ont été élaborés spécifiquement pour l'anesthésie; la mise en œuvre de ces rôles et de la terminologie évolue dans la formation et les milieux cliniques, ce qui pourrait justifier des révisions futures.
- **Personnel de soutien :** L'introduction des « assistants en anesthésie » et leurs rôles importants sont désormais établis; les renseignements contenus dans le Guide étaient répétitifs, et ils ont été révisés et clarifiés.
- **La période anesthésique :** Pour la SCA, il est clair que le principe « un patient, un anesthésiologiste » constitue notre norme de soins pour toute procédure importante. Toutefois, en pratique, cela a été modifié pour les cas où des niveaux d'intervention très minimes, ou des soins simples de monitoring, sont réalisés; en outre, il peut parfois arriver qu'un anesthésiologiste supervise d'autres fournisseurs de soins. Nous avons reconnu et souligné que cette pratique était acceptable uniquement lorsqu'une sédation minimale est administrée, et nous avons défini ce que nous entendons par sédation minimale en adoptant « l'échelle de sédation modifiée de Ramsay »; il s'agit de la terminologie à utiliser dans cette pratique.



Le Comité des normes a élaboré un *Exposé de principe sur la sédation consciente* dans le but de définir la sédation et de fournir des directives de soins aux anesthésiologistes offrant ce service. Ce document sera joint au Guide sous forme d'annexe.

Le document *Annexe 4: Lignes directrices, normes et autres énoncés officiels disponibles sur l'internet*, a été révisé afin de garantir que tous les liens Internet sont actifs et exacts, et un lien supplémentaire a été ajouté. Cette annexe offre des ressources aux membres qui ont besoin d'informations concernant des sujets qui ne sont pas abordés dans notre guide; nous demandons à nos membres d'y contribuer afin de garantir que ce document demeure aussi exact et exhaustif que possible.

Références :

- Fletcher, G., Flin, R., McGeorge, P., Glavin, R., Maran, N., & Patey, R. (2003). Anaesthetists' Non-Technical Skills (ANTS): Evaluation of a behavioural marker system. *British Journal of Anaesthesia*, 90 (5), 580 - 588.
- Flin, R. O'Connor, P. & Crichton, M. (2008) *Safety at the Sharp End: A Guide to Non-Technical Skills*. Aldershot: Ashgate.

"La FCRA est une des causes que j'appuie. Je vous invite à en faire autant. Faites un don dès aujourd'hui à l'adresse www.anesthesia.org/carf."



Dr David Ansley
Professeur adjoint de Clinique
Université de Colombie Britannique

A handwritten signature in black ink that reads "David M. Ansley". The signature is written in a cursive style and is placed on a white rectangular background.

Notre profession
mérite une solide
fondation.

CARF
Canadian Anesthesia Research Foundation
www.anesthesia.org/carf

Nouvelles du conseil d'administration

Pénurie de propofol

Plusieurs personnes nous ont rapporté, de façon informelle, qu'il y avait une pénurie de propofol dans certains hôpitaux canadiens. La SCA tente de déterminer, par l'intermédiaire de tierces parties, si l'état de l'approvisionnement répond à la définition d'une pénurie médicamenteuse.

Planification du Congrès annuel

La SCA a mis au point une trousse d'orientation qui s'adresse à tous les membres du Comité du Congrès annuel. Cette trousse s'adresse principalement aux présidents des différentes sections. Des séances dirigées seront offertes à tous ceux qui désirent soumettre des propositions de séances à notre système en ligne.

Plusieurs membres du Comité du Congrès annuel, et plus particulièrement les représentants des différentes sections, ont estimé que la SCA n'offrait pas des avantages adaptés aux conférenciers. Le Conseil a donc passé en revue notre trousse de remboursement du conférencier. Il convient de noter que les conférenciers qui reçoivent des honoraires pourront faire don du paiement aux fondations de la SCA (FCRA et FÉI SCA).

L'abandon du tabac pour une chirurgie en toute sécurité

Des membres du Comité de direction ont passé en revue des documents provenant de l'Ontario et de l'Alberta. Des informations sur l'abandon du tabac avant une chirurgie seront affichées sur la partie publique du site Internet de la SCA. Des renseignements plus approfondis destinés aux anesthésiologistes seront également rédigés et affichés sur le site des membres.

Déclaration d'Helsinki

Le Conseil de la SCA a adopté la **Déclaration d'Helsinki sur la sécurité des patients en anesthésie-réanimation** du Comité européen d'anesthésiologie (EBA) et de la Société européenne d'anesthésiologie (ESA). Cette déclaration demande à toutes les institutions fournissant des soins anesthésiques périopératoires à des patients en Europe de respecter les normes minimales de monitoring recommandées par l'EBA dans les salles d'opération et dans les salles de réveil. L'évolution de la mise en œuvre de la déclaration sera évaluée sur une base annuelle en Europe, soulignant ainsi le rôle crucial de l'anesthésiologie dans la promotion de soins périopératoires sécuritaires.

Sondage RHS

La SCA a signé un Protocole d'entente (PE) avec le Dr Dale Engen, en tant qu'agence principale, afin de collaborer à la réalisation d'une étude sur les ressources humaines en anesthésie au Canada. Dr Engen est professeur adjoint à l'Université Queen's; il a publié une étude similaire sur les ressources en anesthésie au Canada en 2005.

La SCA a recolté de nombreuses adresses électroniques de directeurs de départements d'anesthésie au Canada; celles-ci seront utilisées pour la réalisation de l'étude. Nous envisageons de finaliser cette étude en juin 2011.

Résidents

Dr Asim Alam, de l'Université de Toronto, renouvelle son mandat en tant que représentant des résidents au Conseil pour une deuxième année consécutive. Dr^e Tracy Kok, de l'Université Dalhousie, réitère également son mandat de présidente de la section des résidents, et Dr Fahad Alam, de l'Université de Toronto, a été nommé pour remplacer Dr Jason McVicar de l'Université Queen's en tant que vice-président. Pour la deuxième année consécutive, une Réception des résidents commanditée aura lieu lors du Congrès annuel de la SCA 2011, et la Foire des stages de recherche organisée dans le cadre de la Journée des résidents sera élargie afin d'intégrer une activité de simulation en 2011. Un sous-comité se consacrant au site Internet travaille actuellement pour évaluer de façon détaillée les composantes qu'il aimerait ajouter au nouveau site Internet de la SCA.

Gouvernance

Une enquête de référence a été réalisée afin d'évaluer la composition du Conseil, en collaboration avec plusieurs autres sociétés de spécialité canadiennes et d'autres sociétés d'anesthésie appartenant au Common Issues Group. La représentation géographique au Conseil constitue encore la norme dans les sociétés de spécialité canadiennes, bien que toutes les sociétés n'offrent pas un siège au Conseil à chaque province. Les partenaires du Common Issues Group ont confirmé que les sous-spécialités en anesthésie ne sont pas directement représentées par un siège sur leurs Conseils.

Le Comité de direction recommande que le Conseil continue d'offrir un siège au Conseil d'administration à chaque division provinciale; toutefois, il a rappelé

Suite à la page 12

aux divisions que les statuts de la Société autorisent actuellement les divisions à s'unir et il a encouragé les divisions plus petites à envisager cette possibilité. On demandera au Conseil d'approuver un amendement aux statuts à l'effet que les représentants des divisions pourront continuer à être nommés sur une base locale mais seront élus par les membres lors de l'Assemblée annuelle d'affaires de la Société.

On mettra également à la disposition des divisions provinciales un forum afin de promouvoir les rencontres et de parler des enjeux communs hors des réunions du Conseil. Les sections de la SCA ne seront pas invitées à se joindre au Conseil d'administration; un document portant sur la gouvernance leur a été transmis afin de renforcer leurs structures opérationnelles internes.

Programme national d'études pour les assistants en anesthésie : publication du document final

Comme cela a déjà été mentionné dans *Info Anesthésie* (juillet 2010), l'objectif du Groupe de travail de la SCA sur les assistants en anesthésie était de déterminer les exigences de base en matière de connaissances qui devraient être utilisées par tous les programmes au Canada. Le document final, le **National Educational Framework for Anesthesia Assistants** (Cadre éducatif national pour les assistants en anesthésie), a maintenant été approuvé par l'ACUDA, la SCA, la Société canadienne des thérapeutes respiratoires (SCTR) et l'Association nationale des infirmières et infirmiers périanesthésiques du Canada (ANIPAc).

Le but de ce document est de fournir une base pour la création de programmes de formation tout en étant une ressource afin de promouvoir le développement de cette profession de plus en plus répandue. Voici quelques-unes des informations de base :

- Les institutions offrant une formation pour la mise au point du programme des assistants en anesthésie;
- Le développement du parcours de carrière;
- L'étendue de la formation requise pour occuper un poste d'assistant en anesthésie;
- La création de normes de performance et/ou d'outils d'évaluation de la performance;
- Les besoins de formation continue afin de favoriser la mobilité professionnelle dans le domaine;
- L'évaluation des diplômes non provinciaux d'assistant en anesthésie; et
- L'évaluation des expériences d'apprentissage précédentes des assistants en anesthésie.

À l'avenir, ce document pourrait servir de base pour l'élaboration d'un profil de compétences des assistants en anesthésie et pour la mise en œuvre d'un processus de certification à l'échelle nationale.

Les membres peuvent consulter le document dans la partie réservée aux membres de la SCA sur le site Internet de la SCA, sous la rubrique Exposés de principes (*Position papers*).

L'assurance-médicaments publique canadienne dans le dernier tiers du classement des pays de L'OCDE

Selon les conclusions du Rapport international de Rx&D sur l'accès aux médicaments 2009-10 (RAIM) annuel, le Canada se classe au 23^e rang sur les 29 pays de l'OCDE en termes de couverture des nouveaux médicaments par les régimes publics. Le RAIM existe depuis 4 ans, et il s'agit de l'analyse la plus exhaustive sur l'accès aux nouveaux médicaments par les patients et leur couverture par des régimes publics au Canada; ce document évalue également le Canada par rapport aux autres pays de l'OCDE. Le rapport RAIM évalue l'accès des patients et la couverture par les régimes publics d'assurance de 150 nouveaux médicaments sur ordonnance, dont 33 médicaments anticancéreux et 117 médicaments destinés au traitement d'autres maladies.

La recherche a été effectuée par Wyatt Health Management pour Rx&D. Les données ont été recueillies à partir de sources consultables par le public puis validées auprès des organismes payeurs. Pour consulter le rapport, rendez-vous sur www.prioritepatients.ca.