

Société canadienne des anesthésiologistes



**RAPPORT ANNUEL DE L'ORGANISME POUR
2020**

TABLE DES MATIÈRES

Rapport de la présidente

Rapport du trésorier

Rapport du rédacteur en chef – *Journal canadien d'anesthésie*

Rapports des comités

Congrès annuel

Archives et artefacts

Comité sur les équipes de soin en anesthésie

Formation continue et perfectionnement professionnel

Diversité, équité et inclusion

Bien-être des médecins

Qualité et sécurité des patients

Consultatif de recherche

Normes

Rapports des sections

Anesthésie ambulatoire

Assistants en anesthésie

Cardiovasculaire et thoracique

Médecine des soins critiques

Durabilité de l'environnement

Neuroanesthésie

Obstétrique

Médecine périopératoire

Anesthésie régionale et douleur aiguë

Résidents

Autres rapports

Association canadienne universitaire des départements d'anesthésie (ACUDA)

Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA)

Fondation d'éducation internationale de la Société canadienne des anesthésiologistes (FÉI SCA)

Comité de spécialité en anesthésie du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

Conseil d'administration de la SCA

Équipe des employés du bureau national

Comités permanents

Membres de l'équipe de direction

Sous-comités

États financiers 2020

RAPPORT DE LA PRÉSIDENTE

D^{re} Dolores McKeen, MD FRCPC MSc CCPE

La dernière année fut riche en événements pour la SCA. Je désire remercier nos membres, le Comité directeur, le conseil d'administration, le personnel et les bénévoles de leur dévouement continu envers notre organisme, alors que nous avons lutté durant une période d'une difficulté sans précédent.

J'ai entrepris mon mandat de présidente de la SCA en septembre 2020, prenant ainsi la relève de mon collègue, le D^r Daniel Bainbridge. Je désire le remercier ainsi que le D^r Douglas Duvall, président sortant, pour leur orientation et leur engagement envers la SCA. Je désire également souhaiter la bienvenue à la D^{re} Lucie Filteau, qui a été élue vice-présidente de la SCA en juin 2020.

Congrès annuel virtuel de la SCA, représentation, bien-être des médecins et autres affaires

La première mouture virtuelle du Congrès annuel de la SCA s'est déroulée les 20 et 21 juin. Préparé par nos employés et bénévoles dévoués dans un délai très court, le Congrès a été une réussite. Le programme scientifique était diversifié et a été bien accueilli par nos délégués. L'année 2020 en fut une active pour les activités de représentation de la SCA, avec la publication de plusieurs énoncés de position sur différents sujets importants liés à la profession de l'anesthésie.

Dès juin, la SCA a publié une déclaration sur la [reprise des chirurgies non urgentes à la suite de la COVID-19](#). Dans cette déclaration, nous reconnaissons l'importance de maintenir la sécurité de tous les patients et de l'équipe des soins de santé durant l'augmentation des volumes de chirurgie dans nos hôpitaux. La SCA a également publié une [proclamation d'un plan d'action contre le racisme et de notre solidarité](#), dans laquelle nous approuvons le dévouement de notre organisme pour souligner l'importance des droits des médecins et patients noirs. La SCA a également fait valoir sa position sur [la substitution de médicaments en raison de pénuries dans un bulletin sur la sécurité en situation d'urgence](#).

À l'automne 2020, la SCA a poursuivi ses représentations avec une [déclaration sur l'absence de preuve voulant que le recours à la péridurale pour soulager la douleur durant le travail cause le trouble du spectre de l'autisme](#). En travaillant en étroite collaboration avec nos membres médecins en anesthésie obstétricale, nous avons résumé les risques minimaux associés à la péridurale et le déclenchement de l'autisme chez l'enfant. En décembre, nous avons plaidé en faveur de l'importance de [la protection des médecins en période de pandémie](#) et l'[importance de prioriser la vaccination des professionnels de l'anesthésie contre la COVID-19](#).

Au début de la nouvelle année, nous avons accueilli le D^r Stephan Schwarz à titre de nouveau rédacteur en chef du *JCA*, tout en disant du même coup au revoir à notre rédacteur en chef de longue date, le D^r Hilary Grocott. La SCA a également lancé une [campagne à propos du personnel infirmier autorisé certifié en anesthésie \(IACA\)](#). En résumé, nous reconnaissons que

les membres du personnel infirmier praticien autorisé jouent un rôle important et contribuent de façon importante au soutien des patients dans leur cheminement en chirurgie tout en travaillant avec les chirurgiens, les anesthésiologistes et autres professions de la santé réglementées. Toutefois, les IACA ne peuvent pas remplacer les fournisseurs actuels de services d'anesthésie et offrir des services d'anesthésie périopératoires adéquats. Il s'agit d'une campagne toujours en cours.

Tout au long de la dernière année, l'organisme a mis l'accent sur l'importance du bien-être des médecins, un élément toujours important dans notre profession, mais particulièrement essentiel durant la pandémie de COVID-19. En collaboration avec le Comité pour le bien-être des médecins et sa présidente, la D^{re} Saroo Sharda, la SCA a appuyé plusieurs [ressources et initiatives clés pour les médecins](#). Ce mouvement a atteint son apogée dans le cadre d'un [atelier sur le bien-être](#) s'étant déroulé le 6 février, qui a été bien accueilli et auquel beaucoup de nos membres ont participé. Au cours de la prochaine année, nous prévoyons élargir ce type d'événements de soutien virtuels dans le domaine du bien-être des médecins et d'autres domaines.

En octobre, j'ai été ravie de faire partie de la [toute première équipe entièrement féminine à réaliser une chirurgie de transplantation en Nouvelle-Écosse](#). On estime qu'il s'agit de la première du genre au Canada! Nous avons l'intention de continuer à favoriser ce type d'événements qui éliminent les obstacles, avec l'aide de nos membres et du [Comité de la diversité, l'équité et l'inclusion](#).

C'est également au cours de cette année que nous avons procédé à l'élargissement de notre [plateforme d'éducation en ligne](#) et à l'ajout de deux nouveaux modules de développement professionnel continu (DPC). En mars, nous avons lancé « L'insuffisance rénale aiguë périopératoire : incidence, risques, présentation, physiopathologie, traitement et conséquences ». En mai, nous avons lancé « L'acide tranexamique : utilisation actuelle en obstétrique, en chirurgie orthopédique majeure et en traumatologie ».

Changements et mises à jour à la structure opérationnelle de la SCA

Le siège social de la SCA est passé de son emplacement établi sur la rue Eglinton à Toronto à un cadre virtuel au début de 2021. Ce changement à nos locaux a permis aux employés de notre siège social de travailler en sécurité à partir de la maison, tout en maintenant leur dévouement et leur engagement envers les membres de la SCA. Nous avons également accueilli deux nouvelles employées en 2020. Kamilla Molnar est la nouvelle directrice des finances, des ressources humaines et des TI, en remplacement d'Iris Li, pilier de longue date de la SCA (qui est partie en juillet). Erin Vanderstelt vient compléter l'équipe du personnel du siège social en occupant le nouveau poste de gestionnaire de la participation des membres et de la croissance, un poste axé sur l'augmentation de l'expérience des membres de la SCA. Enfin, Ana Kanwal, adjointe administrative et aux finances, a accueilli un nouveau bébé prénommé Susan dans sa famille à l'été 2020!

RAPPORT DU TRÉSORIER

D^r James Kim, FRCPC

Je suis heureux d'annoncer que nos résultats financiers 2020 sont une fois de plus positifs, malgré la pandémie de COVID-19. Les faits saillants, par exemple la subvention salariale du gouvernement, les gains de placement et le fardeau financier du Congrès annuel sont présentés plus bas. Les états financiers de la SCA sont divisés en trois domaines d'activités : le Congrès annuel (CA), l'administration de la Société (SCA) et le *Journal canadien d'anesthésie* (JCA).

En date du 31 décembre 2020, la SCA possède des actifs de 3 777 002 \$ et un passif de 1 138 690 \$. Un portefeuille d'investissement de 1 931 167 \$ est compris dans la valeur totale des actifs.

Tableau 1

Le tableau ci-dessous donne un aperçu de la situation financière de la Société.

	2020 (milliers)				2019 (milliers)			
	CA	SCA	JCA	TOTAL	CA	SCA	JCA	TOTAL
Revenus	14	1206	666	1886	1034	1277	641	2952
Dépenses	407	837	473	1717	1229	1067	501	2797
Excédent (Déficit)	(393)	369	193	169	(195)	210	140	155

Congrès annuel

En raison de la pandémie, le Congrès annuel en personne a été annulé, et la plupart des revenus provenant de l'inscription et des commandites ont dû être remboursés ou reportés à l'an prochain. Par conséquent, le CA 2020 présente un important déficit, considérablement plus important que celui de 2019. Bien que le Comité ait fait tout en son pouvoir pour atténuer les pertes ou reporter les réservations prépayées à l'année suivante, certaines dépenses directes n'ont pu être évitées. Les congrès en personne sont préférables pour de nombreuses raisons. Toutefois, la durée et les répercussions de la pandémie ne peuvent être déterminés à l'heure actuelle.

Administration de la SCA

L'administration de la SCA a réussi à réaliser un solde positif considérablement plus important que celui de l'an dernier en dépit des circonstances. Les revenus sont demeurés près des projections, et les niveaux de dépenses sont moins élevés que l'an dernier. La SCA était admissible à recevoir la Subvention salariale d'urgence du Canada tout au long de l'exercice financier, et une diminution des déplacements et d'autres activités ont permis de réaliser d'importantes économies. La combinaison de ces facteurs a aidé la SCA à dégager

un résultat net meilleur que celui de l'an dernier. Les employés travaillent de la maison depuis le début de la pandémie et continueront à le faire.

Journal canadien d'anesthésie (Journal)

Le *Journal* s'en est très bien tiré cette année, grâce à la diligence du D^r Hilary Grocott, rédacteur en chef, et du Comité de rédaction, ce qui s'est traduit par un autre excédent en 2020. L'excédent est attribuable à l'atteinte, par le comité de rédaction, des cibles fixées par notre éditeur, à la diminution des coûts en RH et des dépenses du comité, ainsi qu'au message diffusé pour encourager nos membres à passer à l'accès à la version électronique du journal seulement. Nous sommes impatients d'accueillir le nouveau rédacteur en chef, le D^r Stephan Schwarz.

Conclusion

La Société a connu une autre année réussie d'un point de vue financier, ce qui constitue un accomplissement non négligeable compte tenu des circonstances. La SCA et le JCA sont tous les deux restés en position d'excédent et constituent une saine réserve pour la Société.

Ce résultat positif est le fruit de contributions exemplaires. J'insiste particulièrement sur le travail de la directrice générale, Debra Thomson, et de son équipe dévouée; du président du Comité du Congrès annuel, le D^r Adriaan Van Rensburg; du rédacteur en chef du *Journal canadien d'anesthésie*, le D^r Hilary Grocott. Je désire également remercier tous les membres du Comité des finances et le conseil d'administration de la SCA, présidé par la D^{re} Dolores McKeen.

Alors que nous contemplons nos réalisations et que nous réfléchissons à nos réussites et accomplissements, nous sommes impatients de saisir les occasions et de relever les défis à venir dans un monde en constante évolution. La situation financière de la Société demeure stable; toutefois, en tant que trésorier j'incite à la prudence. Le budget du JCA fera l'objet de pressions au cours des prochaines années, avec l'arrivée d'un nouveau rédacteur en chef. Le passage du Congrès annuel 2021 de la SCA en mode virtuel aura un impact négatif sur les finances de l'organisme. Les investissements réalisés en vertu de la nouvelle politique d'investissement ont tenu bon jusqu'à maintenant, mais il existe beaucoup d'incertitude dans le marché pour les prochaines années. La Société existe pour servir ses membres. Ainsi, nous devons demeurer pertinents et nous devons continuer d'attirer de nouveaux membres, en particulier les nouveaux venus dans la profession. Dans cette optique, nous devons demeurer vigilants et poursuivre nos efforts pour maintenir les revenus et exercer une surveillance des niveaux de dépenses pour protéger les actifs de la Société.

RAPPORT DU RÉDACTEUR EN CHEF DU JCA

Journal canadien d'anesthésie

D^r Hilary Grocott, FRCPC

ÉNONCÉ DE MISSION DU JCA :

« L'excellence en recherche et en traduction des connaissances en lien avec la pratique clinique de l'anesthésie, le contrôle de la douleur, la médecine péri-opératoire et les soins intensifs »

Aperçu

Le *Journal canadien d'anesthésie* est le journal officiel de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) et de la Société canadienne de soins intensifs (SCSI). Il s'agit de mon dernier rapport à titre de rédacteur en chef du *Journal*, ce qui conclut mon mandat de 12 ans au Comité de rédaction, dont les sept dernières années en tant que rédacteur en chef. Par la présente, j'aborderai quelques-uns des points clés concernant les progrès du *Journal* au cours de la dernière année. Bon nombre des paramètres de ce rapport de 2020 correspondent aux données de 2019, puisque certaines données pour 2020 ne seront pas connues avant la remise de ce rapport (mai 2021).

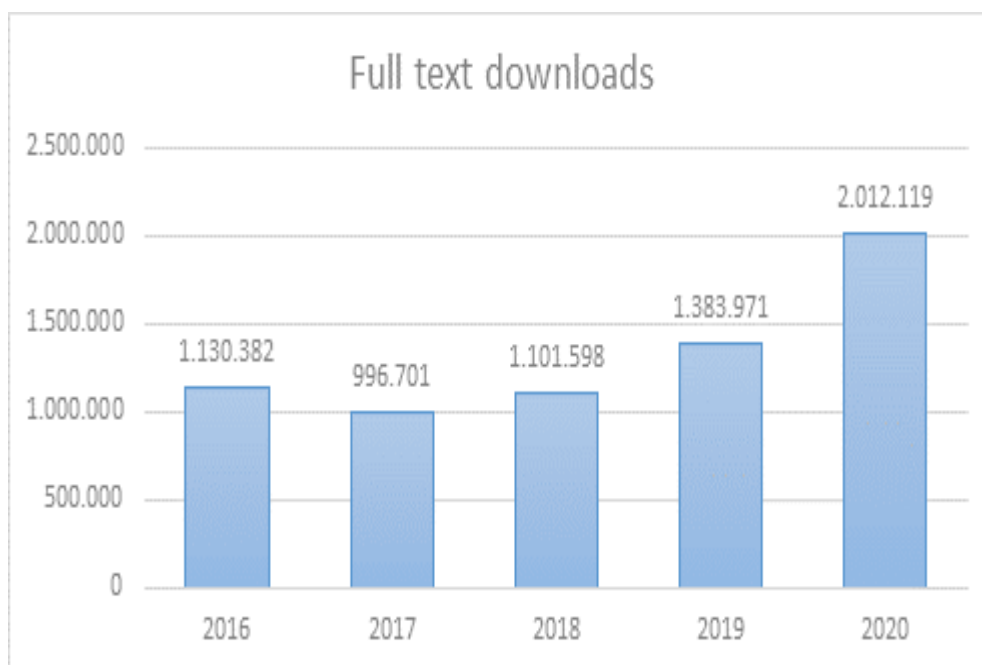
Principaux faits

- Articles soumis : **1 335 en 2020** (962 en 2019)
- Articles publiés : **340 en 2020** (277 en 2019)
- Taux d'acceptation : **26 % en 2020** (actuellement 30 % en 2019)
- Délai depuis le moment de la soumission jusqu'à la première décision : **12 jours en 2020** (14 jours en 2019)
- Délai depuis le moment de la soumission jusqu'à la décision finale d'acceptation : **82 jours en 2020** (actuellement 110 jours en 2019)
- Utilisation : **2 012 119 téléchargements des articles intégraux en 2020** (1 383 971 en 2019)
- **Facteur d'impact pour 2019 – 3,779** (FI 2018 – 3,374)

Utilisation

Tous les membres de la SCA et de la SCSI peuvent recevoir le contenu du *Journal* au moyen d'un abonnement direct. De plus, on compte 8 700 consortiums de bibliothèques d'établissements qui accèdent au *Journal*. Le *Journal* continue d'être lu par un nombre toujours croissant d'autres utilisateurs. En 2020, nous avons atteint en moyenne plus de 165 000 téléchargements par mois. En ce qui a trait aux demandes d'accès au texte complet en fonction de la région géographique, 11% des demandes émanaient du Canada en 2020, comparativement à 25% émanant des États-Unis. Vingt-cinq pour cent des demandes émanent maintenant des pays

d'Asie-Pacifique, 22% de l'Europe et 16% d'autres régions. Ces données continuent d'être représentatives de la portée internationale du *Journal*.



Production

Trois cent quarante articles ont été publiés en 2020, comparativement à 277 articles en 2019. Le *Journal* continue d'améliorer son délai de parution. Le temps moyen de production entre la réception chez Springer et la première parution en ligne était de 12 jours en 2020. Il s'agit d'un paramètre clé important pour encourager des soumissions des mêmes auteurs.

Contenu rédactionnel

Les rédacteurs sont demeurés très sélectifs en 2020 en ce qui a trait au choix des articles publiés et ont procédé en fonction de la nouveauté du sujet, de leur mérite scientifique et de leur importance dans leur ensemble. Chaque numéro contient, en moyenne, deux à trois éditoriaux, cinq à six rapports de recherches originales, un à deux exposés de synthèse, des réflexions, des modules de développement professionnel continu (trois à quatre par année), des études de cas occasionnelles (cinq à six par année), de la correspondance et des critiques de livres.

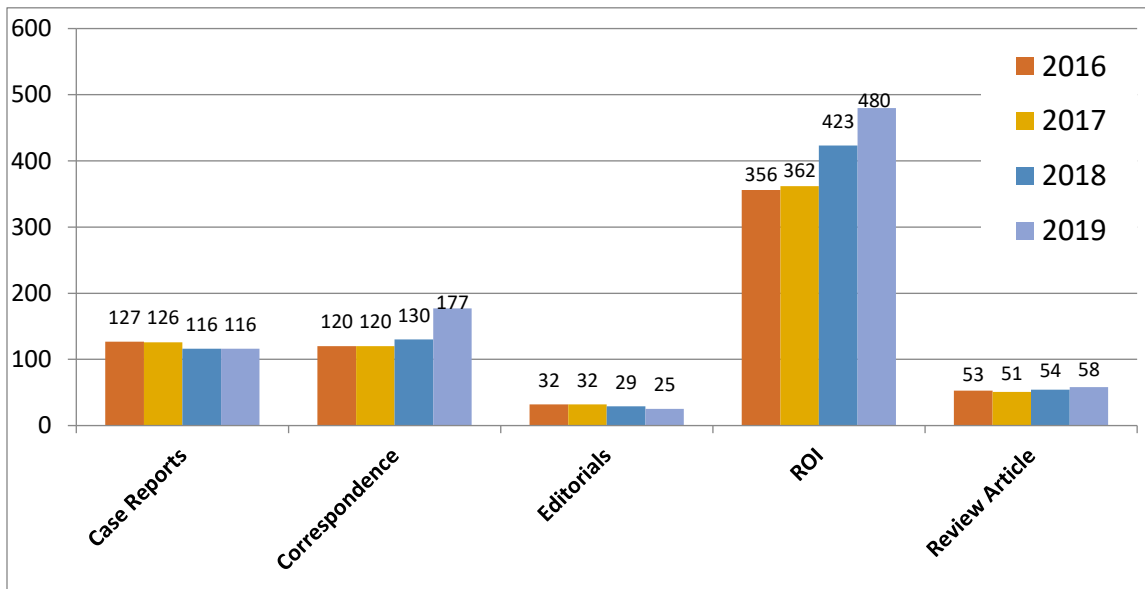
Contenu en soins critiques

Environ 8 % (108 des 1 335 soumissions en 2020 jusqu'à maintenant) des rapports de recherches originales se rapportent à des études ayant pour thème les soins critiques. Ce contenu est en croissance et le lien vers la SCSI continue d'en être un important à favoriser.

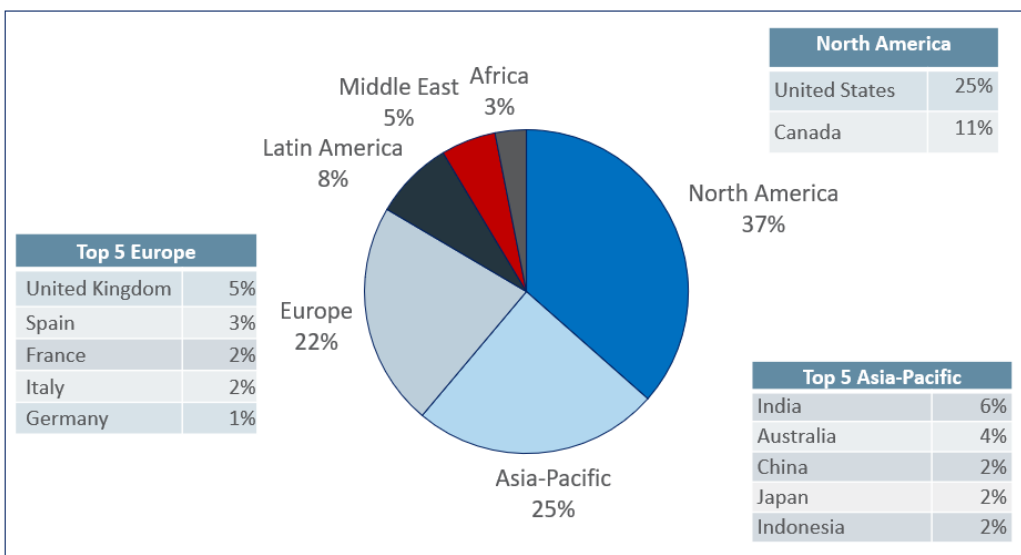
Données et paramètres du Journal

De façon générale, on a soumis 1 335 présentations à l'examen par les pairs en 2020. Il s'agit du plus important nombre de soumissions annuelles dans l'histoire du *Journal*. Le taux général d'acceptation a été d'environ 26 %.

Présentations par type d'article :

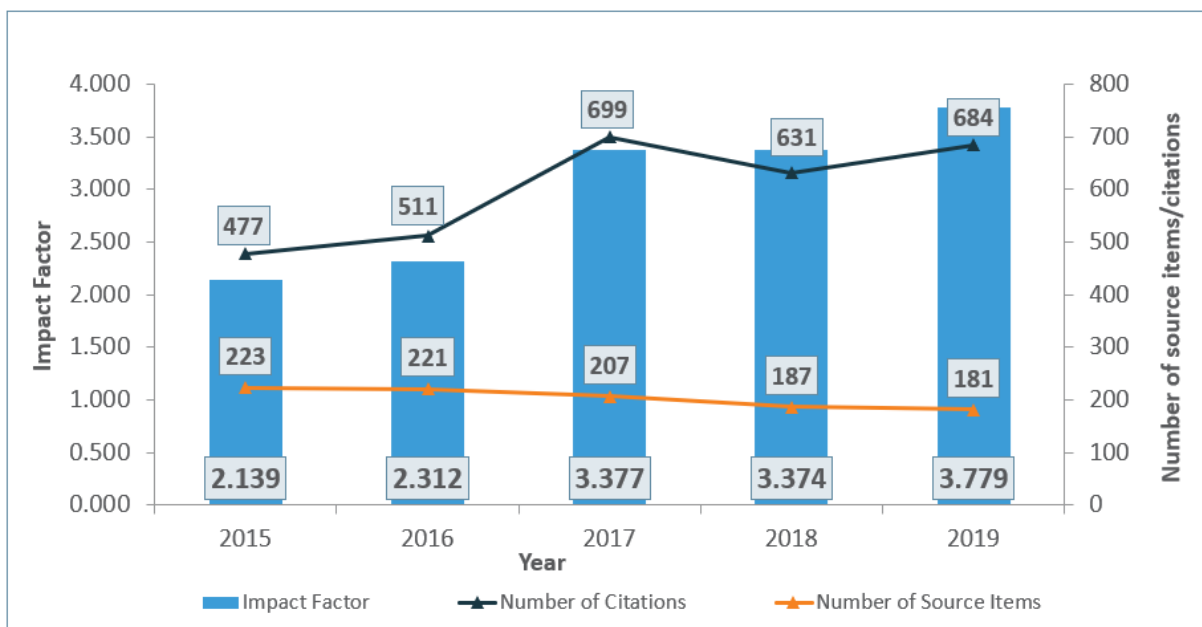


Lectorat



Source: Google Analytics data on Google Big Query

Analyse du facteur d'impact



Rapport de citations 2019 dans les journaux : anesthésiologie

Top 20 journals in the category Anesthesiology and the rank of *Canadian Journal of Anesthesia/Journal canadien d'anesthésiologie*

Rank	Abbreviated Journal Title	Publisher	Total Cites	Impact Factor	IF without Journal Self Cites	5-Year Impact Factor
1	ANESTHESIOLOGY	LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS	27,752	7.067	6.461	6.820
2	REGION ANESTH PAIN M	BMJ PUBLISHING GROUP	5,942	7.015	5.852	5.987
3	BRIT J ANAESTH	ELSEVIER SCI LTD	21,894	6.880	5.925	6.932
4	J CLIN ANESTH	ELSEVIER SCIENCE INC	4,858	6.039	5.118	3.391
5	ANAESTHESIA	WILEY	10,476	5.739	4.258	5.175
6	PAIN	LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS	37,753	5.483	4.923	6.474
7	EUR J ANAESTH	LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS	4,378	4.500	3.994	4.211
8	ANESTH ANALG	LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS	26,554	4.305	3.827	4.123
9	CAN J ANESTH	SPRINGER	5,678	3.779	3.050	3.278
10	EUR J PAIN	WILEY	7,579	3.492	3.202	3.445
11	PAIN PHYSICIAN	AM SOC INTERVENTIONAL PAIN PHYSICIANS	4,529	3.251	2.611	3.214
12	J NEUROSURG ANESTH	LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS	1,608	2.928	2.120	2.469
13	CLIN J PAIN	LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS	6,956	2.893	2.763	3.480
14	PERIOPER MED-LONDON	BMC	220	2.740	2.680	
15	ANAESTH CRIT CARE PA	ELSEVIER FRANCE-EDITIONS SCIENTIFIQUES MEDICALES ELSEVIER	709	2.707	2.325	2.502
16	PAIN MED	OXFORD UNIV PRESS	7,432	2.513	2.260	3.101
17	MINERVA ANESTESIOLOGIA	EDIZIONI MINERVA MEDICA	2,771	2.498	1.614	2.243
18	PEDIATR ANESTH	WILEY	5,196	2.311	1.983	2.358
19	CURR OPIN ANESTHESIOLOGY	LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS	2,866	2.276	2.190	2.409
20	J CARDIOTHOR VASC AN	W B SAUNDERS CO-ELSEVIER INC	5,371	2.258	1.418	1.873

Année de RCJ : 2019 MÉDECINE DES SOINS CRITIQUES					
Rang	Titre complet du journal	Journal Facteur d'impact	Rang	Titre complet du journal	Facteur d'impact du journal
1	LANCET RESPIRATORY MEDICINE	25,094	19	ANAESTHESIA CRITICAL CARE & PAIN MEDICINE	2,707
2	INTENSIVE CARE MEDICINE	17,679	20	JOURNAL OF CRITICAL CARE	2,685
3	AMERICAN JOURNAL OF RESPIRATORY AND CRITICAL CARE MEDICINE	17,452	21	MINERVA ANESTESIOLOGICA	2,498
4	CHEST	8,308	22	CRITICAL CARE AND RESUSCITATION	2,493
5	CRITICAL CARE MEDICINE	7,414	23	MEDICINA INTENSIVA	2,363
6	CRITICAL CARE	6,407	24	AUSTRALIAN CRITICAL CARE	2,214
7	RESUSCITATION	4,215	25	INJURY-INTERNATIONAL JOURNAL OF THE CARE OF THE INJURED	2,106
8	ANNALS OF INTENSIVE CARE	4,124	26	AMERICAN JOURNAL OF CRITICAL CARE	2,105
9	CRITICAL CARE CLINICS	3,804	27	BURNS	2,066
10	JOURNAL OF NEUROTRAUMA	3,793	27	RESPIRATORY CARE	2,066
	CANADIAN JOURNAL OF ANESTHESIA	3,779	29	SEMINARS IN RESPIRATORY AND CRITICAL CARE MEDICINE	2,028
11	HUMAN GENE THERAPY CLINICAL DEVELOPMENT	3,611	30	ANAESTHESIA AND INTENSIVE CARE	1,539
12	JOURNAL OF TRAUMA AND ACUTE CARE SURGERY	3,381	31	JOURNAL OF BURN CARE & RESEARCH	1,533
13	JOURNAL OF INTENSIVE CARE MEDICINE	3,142	32	CRITICAL CARE NURSE	1,484
14	JOURNAL OF INTENSIVE CARE	3,103	33	THERAPEUTIC HYPOTHERMIA AND TEMPERATURE MANAGEMENT	1,176
15	SHOCK	2,960	34	JOURNAL OF TRAUMA NURSING	0,875
16	CURRENT OPINION IN CRITICAL CARE	2,920	35	ANASTHESIOLOGIE & INTENSIVMEDIZIN	0,840
17	PEDIATRIC CRITICAL CARE MEDICINE	2,854	36	ANASTHESIOLOGIE INTENSIVMEDIZIN NOTFALLMEDIZIN SCHMERZTHERAPIE	0,531

18	NEUROCRITICAL CARE	2,720			
----	--------------------	-------	--	--	--

Mises à jour à la présence en ligne du Journal

Notre contenu en ligne et autre présence dans les médias sociaux continuent d'évoluer, alors que le D^r Ron George est le rédacteur de notre *présence en ligne*. Le D^r George a élargi notre portée dans les médias sociaux en cultivant une présence sur Instagram.

Les plateformes des médias sociaux comme Twitter et Instagram sont des utilités sociales qui procurent d'importants avantages professionnels et sociaux. Pour profiter de ces avantages, le *JCA* doit faire partie de la discussion. L'approche moderne pour rester informé et diffuser un contenu utile en anesthésie inclut la participation aux médias sociaux. Ce médium est en voie de devenir un lieu accepté de discussion chez les médecins, les chercheurs et les groupes professionnels, y compris les patients.

Le *Journal* continue d'avoir une présence dynamique dans les médias sociaux. Notre présence sur Twitter croît en moyenne de 50 à 100 nouveaux abonnés chaque mois, avec plus de 11 000 abonnés à l'heure actuelle. Le *Journal* génère environ 120 000 impressions chaque mois - une impression est l'analyse la plus courante des médias sociaux, et représente un calcul de tous les visionnements d'un gazouillis. Le nombre d'impressions confirme notre utilisation de graphiques dans notre stratégie de communication, particulièrement notre résumé visuel mensuel. Springer appuie notre stratégie de médias sociaux, et publie régulièrement nos gazouillis sur son compte et fournit les résultats mensuels Altmetric de nos meilleurs manuscrits. Ceci nous permet d'amplifier notre portée et nos impressions.

Autres paramètres non reliés au facteur d'impact

En plus des paramètres traditionnels (p. ex., facteur d'impact), les journaux et leur contenu sont aussi évalués en fonction d'autres paramètres, communément appelés *Altmetrics*.

Notre éditeur se sert d'Altmetric pour mesurer l'attention accordée à nos articles. Les données Altmetrics constituent un regroupement de multiples sources de données provenant principalement de reportages, de gazouillis, de pages Facebook, de publications sur des blogues et de lecteurs de Mendeley. Altmetric mesure le caractère immédiat et l'attention pour l'article ainsi que l'engagement non universitaire. Le *Journal* reconnaît la possibilité de partager des articles intéressants et exceptionnels à l'aide des médias sociaux.

L'image ci-dessous donne un exemple des meilleurs articles du *JCA* regroupés par résultats Altmetric.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
News Stories	1	10	14	156	195	62
Tweets	1,308	1,792	3,585	6,987	10,085	13,239
Facebook posts	43	53	117	103	89	99
Blog Posts	6	13	20	24	34	32
Google+ posts	4	20	22	12	22	11
Videos			1	4	6	7
Other		6	20	23	407	24
Total	1,362	1,894	3,782	7,309	10,832	13,474



Le *Journal* est offert au moyen de SpringerLink^{MC} et a amélioré la version électronique du *Journal* grâce à des fonctions et de nouvelles caractéristiques novatrices comme l'analyse sémantique de documents et une fonction de prévisualisation qui permet aux lecteurs de consulter le contenu de tout document et d'y naviguer sans devoir d'abord le télécharger. Les membres de la SCA reçoivent chaque mois la table des matières électronique. Nous avons reçu des commentaires positifs depuis le lancement de cette fonctionnalité.

Table of Contents (ToC) Alerts

- The ToC Alerts inform readers when a new issue is available online. Customers can easily register for this free service on the journal's homepage. The email contains direct links to the articles and if the registered ToC Alerts subscribers have access through their institutions, they can link directly to the papers. Nonsubscribers to the journal have access to the abstract and may purchase individual articles.
- Readers can easily sign up for the ToC Alerts, by using the *One-click Sign-up*: your exclusive link: <http://springer.com/tocsubscription/12630> Copy and paste your exclusive link to your website, newsletters and social media accounts.



The Society sends Springer a list of members who are happy to receive alerts, hence the sudden rise in alerts sent.

Personnel du comité de rédaction

Comme dans tout important comité de rédaction, des changements sont continuellement apportés à la constitution du comité du *JCA*, et plusieurs membres du comité de rédaction se sont récemment ajoutés. Les personnes qui se sont jointes le plus récemment au comité de rédaction incluent la D^{re} Kathryn Sparrow (Université Memorial) et le D^r Karsten Bartels (Université du Colorado).

Après six ans de service à titre de corédacteur, le D^r Steven Backman a quitté ses fonctions en mars 2020. En outre, le D^r Alexis Turgeon de l'Université Laval a terminé un mandat de neuf ans au comité.

Le CJA et la COVID-19

Tout comme elle a eu des répercussions sur nos vies personnelles et professionnelles collectives, la pandémie de COVID-19 a eu un impact significatif sur le *Journal* également. En date du 1^{er} novembre 2020, le *Journal* a reçu plus de 260 COVID-19 présentations se rapportant à la COVID-19, dont 75 ont été publiées. Ces articles ont été téléchargés plus de 700 000 fois et, plus important encore, ont été largement cités, près de 1 000 fois. L'augmentation du nombre de présentations se rapportant à la COVID-19 a nécessité énormément d'efforts supplémentaires afin de respecter l'échéance rapide d'examen par les pairs de 24 heures et de 48 heures pour rendre la première décision éditoriale. Le comité et les examinateurs ont relevé ce défi et il faut les féliciter.

Transition au poste de rédacteur en chef du JCA

Le D^r Stephan Schwarz a commencé son mandat à titre de rédacteur en chef le 1^{er} janvier 2021, et je suis ravi d'indiquer que la transition des activités du rédacteur en chef s'est faite de façon harmonieuse et se poursuivra tout au long des deux premiers trimestres de 2021. Le D^r Schwartz a participé activement aux changements continus à la composition du comité de rédaction, y compris la nomination de nouveaux corédacteurs et d'un nouveau rédacteur en chef adjoint. C'est avec une grande confiance que je termine mon mandat en tant que rédacteur en chef, en sachant que le *Journal* est en meilleure posture qu'il ne l'a jamais été de toute son histoire, et qu'il peut compter sur un nouveau rédacteur en chef ayant une vision claire et un plan pour poursuivre la croissance du *Journal*.

Comme je l'ai écrit dans mon dernier éditorial, publié dans le numéro de décembre 2020 du *Journal*, ma participation au *Journal* fut l'un des aspects les plus gratifiants de ma carrière au plan professionnel. Elle a été remplie de défis et de nombreuses récompenses. En effet, certaines de ces récompenses furent imprévues, et la croissance et les connaissances personnelles que j'ai acquises en révisant ces quelque 6 000 manuscrits au fil des ans ont fait grandir ma propre base scientifique et ont élargi ma pratique clinique. J'ai été privilégié au fil des ans de travailler avec un comité de rédaction talentueux qui a su s'adapter de façon incroyable, en particulier cette année, à la hausse des demandes occasionnées par la croissance considérable du *Journal*. En effet, le quasi-doublement des présentations au cours des sept dernières années est quelque chose qui me ravit particulièrement, puisque cette situation a entraîné une augmentation de l'envergure internationale du *Journal* ainsi que de notre capacité à attirer continuellement des manuscrits rédigés de plus grande qualité. Ce fut un privilège d'être aux premières loges pour observer certains des progrès constatés dans notre spécialité, et la collaboration avec les auteurs pour aider à communiquer leurs messages scientifiques importants a été particulièrement gratifiante. En effet, un de mes objectifs, lorsque j'ai entrepris mon mandat de rédacteur en chef, était de favoriser cet esprit de collaboration. J'ai

Société canadienne des anesthésiologistes
Rapport annuel 2020

également été particulièrement satisfait de la capacité à offrir un journal ayant constamment eu un budget excédentaire en cette période difficile, alors que les revenus des éditeurs sont continuellement érodés.

Même si la période que j'ai passée en tant que rédacteur en chef en a été une d'expansion importante du comité de rédaction et de diversité accrue, je suis persuadé que cette croissance du comité de rédaction et cette plus grande diversité se poursuivront durant le mandat du D^r Schwarz.

En résumé, ce fut un privilège et un honneur de servir le *Journal* et la Société qui le compose en tant que rédacteur en chef – je serai toujours reconnaissant d'avoir eu la chance de remplir ce mandat.



Respectueusement présenté,

Hilary P. Grocott, M.D.
Rédacteur en chef (2014-2020)
Journal canadien d'anesthésie
Mai 2021

RAPPORTS DES COMITÉS

CONGRÈS ANNUEL

D^r Adriaan Van Rensburg, FRCPC – président

Au début de 2020, alors que la pandémie de COVID-19 se propageait dans toute l'Europe et en Amérique du Nord, il était évident que nos vies seraient différentes. La distanciation sociale et physique est devenue la norme, et tout rassemblement de personnes devint interdit au Canada. Un Congrès annuel de la SCA entièrement en personne devait se tenir à Halifax. De nombreux membres étaient déjà inscrits au Congrès. À moins de 10 semaines de la date du Congrès annuel, une solution de rechange a été mise en place. Le Congrès annuel et tous les aspects logistiques ont dû être annulés, et la SCA a tenu son premier Congrès annuel virtuel.

Un congrès virtuel sur deux jours, aux dates originales, à une seule voie a été mis en place avec succès. Au moment du Congrès, les congrès et conférences de nature virtuelle étaient bien ancrés dans notre quotidien. Il fut réconfortant de voir les membres dédiés de la SCA soutenir cet effort, et plus de 500 membres ont participé aux séances durant le week-end. Le très connu et très respecté lieutenant-général Roméo Dallaire a présenté un message inspirant, en osmose avec la crise de la COVID-19 à laquelle nos membres faisaient face et à laquelle ils font toujours face. Comme le Congrès se déroulait à une seule voie, nous pouvions attribuer des séances non simultanées à notre concours de recherche des résidents et à notre concours de recherche Richard Knill, qui mettent en valeur les recherches de qualité de nos membres et résidents. Le fait que ces deux séances ne soient pas simultanées nous a valu des félicitations des membres, universitaires ou non.

Sincères reconnaissance et félicitations au président de la SCA d'alors, le D^r Bainbridge, ainsi qu'à la directrice générale de la SCA, Debra Thomson, et à son équipe à la SCA pour leur vision et leur soutien durant une période très difficile, qui ont permis à nos membres de vivre un Congrès annuel 2020 de la SCA très réussi.

ARCHIVES ET ARTÉFACTS

D^r Daniel Chartrand, FRCPC – président

Le Comité des archives et artéfacts (A et A), avec l'aide du personnel de la SCA, a préparé une trousse de mise en candidature pour l'intronisation du D^r John Wade au Temple de la renommée médicale canadienne au début de 2020. Plus tard, en raison de la pandémie de COVID-19, la plupart des activités du Comité des archives et artéfacts ont malheureusement dû être suspendues.

Considérant que le Symposium historique annuel a été annulé en 2020, nous prévoyons organiser un symposium virtuel en 2021. Sous forme de projet continu, le D^r David McKnight prévoyait enquêter sur le contenu de plusieurs centaines de boîtes d'archives et artéfacts. Il est toutefois devenu impossible de poursuivre et, à la lumière de la fermeture du bureau de la SCA, tous les artéfacts et documents historiques ont été remis en entreposage après une identification appropriée.

Sur une note plus positive, le D^r Michael Wong prévoit créer un « Coin historique » dans le bulletin de la SCA. Ceci nous donnera l'occasion de présenter des événements historiques et certains de nos grands prédécesseurs. Qui plus est, en nous servant de photos anciennes, nous pourrions également tester vos connaissances sur l'histoire de la SCA.

Une fois de plus, je vous encourage tous à nous faire parvenir vos questions et suggestions concernant l'histoire de l'anesthésie au Canada. Enfin, je désire remercier les membres du Comité des archives et des artéfacts, sans qui rien de tout cela ne serait possible.

COMITÉ SUR LES ÉQUIPES DE SOIN EN ANESTHÉSIE (CESA)

D^{re} Claire Middleton – présidente

Membres du Comité :

D^r Mohammed Ahmed (ACUDA)
D^r Arun Anand
M. Jared Campbell (président de la Section des AA de la SCA)
M. Adam Gillis
Mme Devany Holzwarth (NAPANC)*
Mme Carolyn McCoy (SCTR)
D^{re} Dolores McKeen (présidente de la SCA)
D^{re} Claire Middleton (présidente)
D^{re} Susan O’Leary (ancienne présidente)
Mme Mandeep Thandi
Mme Teri Tryon
Mme Lana Piper (NAPANC)*
D^r Marcus Salvatori
Debra Thomson
Mme Teri Tryon
(* co-représentantes)

Postes vacants :

Représentante ou représentant de l’ORNAC
Représentante ou représentant des résidents
Représentante ou représentant du Québec

Ce fut une autre année extraordinaire pour tous les membres de l’équipe des soins de santé et, une fois de plus, nous pouvons être très fiers de la collaboration interprofessionnelle ayant permis à tous les membres de l’équipe de soins en anesthésie d’offrir les meilleurs soins possible dans des circonstances très difficiles. Qu’il s’agisse d’être réaffectés à l’USI et aux étages médicaux, de servir ensemble dans nos hôpitaux au sein d’équipes d’intubation pour la COVID, de faire partie des effectifs des cliniques de vaccination ou d’occuper des fonctions administratives et de planification, tous les membres des ESA ont mis en valeur les énormes contributions que nos ensembles de compétences nous permettent de faire d’une façon souvent sous-estimée à l’extérieur du cadre de la salle d’opération.

Même si le CESA n’a pas eu de réunion officielle cette année, il a été en mesure de travailler virtuellement pour achever plusieurs projets. De concert avec le D^r Greg Dobson du Comité des normes de la SCA, nous avons révisé et mis à jour la déclaration de principe de la SCA sur les assistants en anesthésie pour qu’elle corresponde aux progrès formidables réalisés au sein de la profession depuis la dernière version. L’examen national, l’agrément officiel des programmes et la création de la désignation d’assistant en anesthésie clinique certifié ont tous été rendus possibles grâce à la publication du cadre national de compétences pour l’assistance

anesthésique en 2016, et les assistants en anesthésie jouissent maintenant d'une base professionnelle très solide. Nous avons également été en communication avec le D^r Dobson, alors qu'il a partagé avec le CESA certaines des demandes de renseignements qu'il a faites sur le terrain à propos de l'utilisation des AA au nom du Comité des normes de la SCA. Nous avons également intégré l'Annexe sur la diversité de la SCA au cadre de référence du CESA, qui a fait l'objet d'une révision l'an dernier.

Certains d'entre nous ont pu assister au **symposium sur les soins d'anesthésie et la médecine de la douleur dans les régions rurales et éloignées du Canada**, qui s'est déroulé virtuellement les 20 et 21 novembre 2020. Après avoir constaté le rôle essentiel joué par les anesthésiologistes généralistes (AG) dans bon nombre de nos collectivités, le Comité a eu le sentiment qu'il serait utile d'inviter un AG à se joindre au CESA, et nous sommes en processus de trouver un représentant avec l'aide du D^r Rob Milkovich CCFP (AG). Je suis ravie de déclarer que le Comité compte également trois nouveaux membres : le D^r Arun Anand est anesthésiologiste à l'Hôpital de Moncton au Nouveau-Brunswick, M. Adam Gillis, thérapeute respiratoire autorisé, AACC est le directeur des services de santé des services d'anesthésie et du Département des services de perfusion clinique à l'Hôpital Reine Elizabeth II à Halifax, et le D^r Marcus Salvatori est anesthésiologiste au RUS à Toronto. Nous remercions Jessie Cox et Mary Robertson, qui ont terminé leur mandat au CESA après de nombreuses années de service, et je suis également très reconnaissante envers plusieurs de nos membres qui ont décidé de prolonger leur mandat.

Les prochaines années seront vraisemblablement riches en événements, alors que nous tenterons de composer avec l'énorme retard en chirurgie laissé dans le sillage de la pandémie et que nous tenterons également d'optimiser l'accès aux services d'anesthésie partout au pays. Plusieurs membres du CESA ont exprimé leurs préoccupations à l'idée du déploiement autonome du personnel infirmier autorisé certifié en anesthésie en Colombie-Britannique, et nous appuyons la direction de la SCA alors qu'elle formule une réponse collective. Nous nous sommes également associés à la Société canadienne des thérapeutes respiratoires (D^r Andrew West, président et directeur général, Mme Carolyn McCoy, directrice des services d'agrément et services professionnels, M. Rob Bryant, président du réseau d'AACC) pour répondre à une lettre particulièrement incendiaire et trompeuse parue dans le *Journal de l'Association médicale canadienne* (J Booth, Anesthesia assistants – a failed solution since 2005, CMAJ, 192(41), E1216) Le texte intégral de notre réponse commune se trouve à l'adresse <https://www.cmaj.ca/content/192/41/E1216/tab-e-letters>

L'examen national des AA a eu lieu le 26 octobre 2020, et 15 des candidats l'ont réussi. Tous les candidats ayant réussi ont fait une demande à la SCRT pour obtenir le statut d'AACC. Le pays compte actuellement 509 AACC, bien que 22 d'entre eux n'aient pas respecté l'exigence de maintien continu. Ils perdront donc leur désignation et devront présenter une demande au conseil de la SCRT et se soumettre à une évaluation de leur admissibilité avant de réintégrer leurs fonctions. Le prochain examen aura lieu le 25 octobre 2021. D^{re} Claire Middleton quittera ses fonctions de représentante du CESA au comité d'examen interprofessionnel, et son mandat

Société canadienne des anesthésiologistes
Rapport annuel 2020

à titre de présidente du CESA s'achève également. À notre prochaine réunion, nous serons donc à la recherche de volontaires pour s'acquitter de ces deux fonctions.

FORMATION CONTINUE ET PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL

Activité d'agrément

Le début de la pandémie de COVID-19 en mars 2020 a fait en sorte que tous les fournisseurs de PPC canadiens ont dû annuler, reporter ou transformer entièrement leurs programmes et les adapter à un cadre virtuel. En réaction immédiate, les événements prévus ont dû être annulés, et deux demandes d'agrément externes ont été retirées.

Tous les efforts de PPC ont été rapidement recentrés pour préparer les effectifs médicaux à faire face à la pandémie et à composer avec les nombreuses variables inconnues. En reconnaissance de la situation sans précédent, le Collège royal a temporairement simplifié le processus d'agrément afin que les activités en lien avec la COVID-19 puissent être approuvées et diffusées rapidement. Par conséquent, les activités des sections 1 et 3 en lien avec la COVID-19 pouvaient être approuvées avec une trousse de demande réduite composée d'une liste de contrôle signée par le médecin responsable de superviser la préparation du contenu et un résumé des formulaires d'évaluation de l'activité. Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que le gouvernement fédéral lève les mesures liées à la pandémie.

De plus, comme approuvé par le Collège royal, la SCA pouvait temporairement accorder un agrément rétroactif pour des activités en lien avec la COVID-19 ayant eu lieu entre le 1^{er} janvier 2020 et le 22 avril 2020 et qui respectaient toutes les exigences de la liste de contrôle d'autoapprobation.

Au total, nous avons agréé huit activités en lien avec la COVID-19, six au moyen du processus rétroactif et deux au moyen du processus simplifié. De ces activités, cinq étaient des webinaires de la SCA sur les sujets suivants : ÉPI et mesures d'autoprotection pour les anesthésiologistes, gestion des voies respiratoires et maladie de la COVID-19, diagnostic de la COVID-19 et stratégies pour la gestion des respirateurs, bien-être des médecins durant la pandémie de COVID-19 et reprise des chirurgies non urgentes.

Le Collège royal a également décidé de renoncer à l'exigence traditionnelle d'un minimum de 40 crédits pour 2020, permettant ainsi aux médecins de se concentrer sur les priorités pandémiques émergentes et de prendre soin d'eux-mêmes. Avec le passage à un cadre virtuel, la situation a eu une incidence sur le nombre de demandes d'agrément reçues en 2020. Nos examinateurs de FCPP ont agréé sept activités non liées à la COVID-19 – cinq de la section 1 et deux de la section 3 en lien avec le programme d'autoévaluation. Deux des demandes pour la section 1 et les deux demandes pour la section 3 concernaient des activités de la SCA.

Comme prévu, les revenus découlant de l'agrément ont été considérablement inférieurs à ceux de l'année précédente.

	2019	2020
Revenus découlant de l'agrément	14 500 \$	1 750 \$

Nombre de demandes réalisées	19	15 – 8 activités en lien avec la COVID-19, 7 activités régulières
-------------------------------------	----	---

Statut de prestataire de PPC

En mai 2020, la SCA a présenté un plan d'action au Collège royal à propos des trois normes partiellement respectées mentionnées dans le renouvellement de la SCA à titre de prestataire agréé de PCC en 2019. Le Collège royal a confirmé que notre plan répond bien à toutes les normes, et notre prochain rapport d'étape doit être remis au plus tard le 1^{er} juin 2022.

Planification stratégique en matière de PPC

Le Comité CEPD avait prévu une réunion de planification stratégique pour 2020. Malheureusement, en raison de la pandémie, la réunion a été reportée dans un avenir proche. Toutefois, des efforts ont été réalisés pour préciser les rôles, responsabilités et processus pour la préparation et l'agrément d'activités de PPC. Ceci servira de base à la planification future, ainsi que pour le sondage sur l'évaluation des besoins en formation prévu pour 2021.

Réunions du Comité et adhésion

Le Comité s'est réuni deux fois en 2020, en janvier et en juin. Le représentant des résidents, le D^r Alexander Poulton, a quitté ses fonctions à l'été, au moment où il est devenu anesthésiologiste certifié, et le D^r Hilary Grocott a quitté ses fonctions en décembre, au moment de terminer son mandat à titre de rédacteur en chef du *Journal canadien d'anesthésie*. La D^{re} May-Sann Yee a quitté ses fonctions de présidente en décembre pour des motifs personnels. Nous désirons les remercier du temps qu'ils ont consacré à notre Comité et de leur appui, et nous leur offrons nos meilleurs vœux de succès dans leurs projets futurs. Nous sommes activement à la recherche d'une nouvelle présidente ou d'un nouveau président du Comité de FCPP.

Cristina Mita – gestionnaire de l'éducation et des politiques à la SCA
Agente de liaison avec le personnel pour le Comité de FCPP

DIVERSITÉ, ÉQUITÉ ET INCLUSION

D^r Gianni Lorello, FRCPC – président

Le Comité de la diversité, de l'équité et de l'inclusion de la SCA a été formé en novembre 2019 après avoir été un groupe de travail. À l'heure actuelle, le Comité est présidé par le D^r Gianni R. Lorello, a pour vice-présidente la D^{re} Miriam Mottiar et compte neuf membres. Le mandat du Comité consiste à aider la SCA à créer un organisme qui accorde la priorité aux principes d'équité, de diversité et d'inclusion dans chaque décision prise. Le Comité travaille à élargir sa portée au sein de la SCA, et collabore avec d'autres comités et sections pour offrir une orientation sur des enjeux liés à l'équité, à la diversité et à l'inclusion.

Vous pouvez lire la déclaration commune de la SCA et de l'ACUDA sur la diversité et l'inclusion ici :

https://www.cas.ca/CASAssets/Documents/About-Us/CAS_ACUDA_DI_Statement_2019.pdf

Gianni Lorello, président
Miriam Mottiar, vice-présidente

BIEN-ÊTRE DES MÉDECINS

D^{re} Saroo Sharda, MBChB MMed FRCPC – présidente

Membres du Comité :

Anita Chakravarti, vice-présidente

Fahad Alam

Sukhjeewan Basran

Tumul Chowdhury

Chris Durr

Claudia Gomez

Vit Gunka

Mika Hamilton

Jennifer Klinck

Judy Marois

Allana Munro

Brittany Prevost

Nicole Quigley

Mandeep Singh

Hamed Umedaly

Anne Wong

Le Comité pour le bien-être des médecins est le plus récent des comités de la SCA, et son mandat vise à appuyer des façons de faire qui encouragent le bien-être et la santé des médecins qui exercent l'anesthésie, tout en abordant également les taux croissants d'épuisement professionnel dans notre spécialité.

La nécessité de travaux plus officiels dans ce domaine a été mise en évidence à la suite de ma participation à une discussion d'experts sur le bien-être au Congrès annuel de la SCA à Calgary. Nous avons reçu des commentaires extraordinairement positifs après la discussion d'experts, tout comme les commentaires concernant la nécessité de porter une plus grande attention au bien-être des médecins en anesthésie. J'ai approché la direction de la SCA au sujet de la création d'un comité pour le bien-être.

Peu après la création du comité, la COVID-19 a frappé. Le Comité pour le bien-être des médecins s'est mobilisé rapidement et a organisé un webinaire le 5 avril 2020 avec les conférenciers invités suivants : D^{re} Mamta Gautam (psychiatre spécialisée en santé des médecins), D^{re} Anita Chakravarti (vice-présidente du Comité pour le bien-être des médecins et praticienne en pleine conscience), M. Ted Bober (directeur des services cliniques au programme pour la santé des médecins de l'Association médicale de l'Ontario) et moi-même (présidente du Comité pour le bien-être des médecins et intervenante en médecine narrative). Cet événement était agréé pour des crédits de la section 1. Avec plus de 300 participants et des commentaires

extrêmement positifs, nous avons organisé notre deuxième événement de l'année, une formation en soutien par les pairs.

Les commentaires découlant du webinaire, ainsi que les commentaires informels reçus des membres, indiquaient que le soutien par les pairs était nécessaire durant la pandémie, et les anesthésiologistes désiraient être formés de façon adéquate. Nous avons retenu les services de la formatrice experte Patti McCord et avons organisé un atelier virtuel d'un jour le 24 octobre 2020. Des anesthésiologistes de partout au pays y ont participé, et nous avons également diffusé en direct sur Twitter les perles de la séance. L'événement était agréé pour des crédits de la section 3. Encore une fois, les commentaires ont été extraordinairement positifs, et nous avons senti un désir d'en savoir plus sur le soutien par les pairs. Les participants ont reçu un certificat de participation.

Notre troisième événement, qui a eu lieu le 6 février 2021, a tiré profit du thème de soutien par les pairs. Trois experts, le D^r Bryan Bohman (anesthésiologiste de l'Université Stanford), la D^{re} Andrea Lum (radiologiste, Université Western Ontario) et le D^r Jonathon Sam (pédiatre, Halton Healthcare), qui ont tous mis sur pied des programmes réussis de soutien par les pairs dans leurs établissements, ont expliqué leurs stratégies pour créer des programmes réussis de soutien par les pairs dans des milieux universitaires et communautaires. Des salles interactives de discussion en petits groupes ont suivi, ainsi qu'une période interactive de questions et réponses, où les participants ont eu la chance de poser des questions concernant la mise sur pied de leurs propres programmes de soutien par les pairs. Un réseautage informel a également eu lieu, à l'occasion duquel les anesthésiologistes s'intéressant au bien-être ont pu créer des liens entre eux.

Voici quelques commentaires à la suite de l'événement :

« Excellent atelier. J'espère que d'autres ressources seront offertes pour aider les médecins qui désirent mettre à profit des idées de programme dans leurs établissements. »

« Quel atelier formidable, si bien dirigé avec des discussions productives et des poèmes mémorables. »

« Excellent atelier : intéressant et instructif. »

Pour 2021, notre objectif consiste à faire évoluer nos travaux de recherche (dirigés par le D^r Mandeep Singh) et à intégrer les résultats de ces travaux à nos normes de la SCA. Je collabore avec le D^r Gregory Dobson à ce sujet, et notre premier projet de recherche est en préparation.

Je suis fière de l'étendue et de la profondeur du travail que nous avons été en mesure de réaliser en peu de temps à titre de comité, et je suis particulièrement reconnaissante envers la vice-présidente Anita Chakravarti pour son expertise et son appui à ces efforts.

COMITÉ SUR LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

D^{re} Lucie Filteau FRCPC – présidente

Congrès annuel 2020

La pandémie a obligé la tenue d'un Congrès annuel en version réduite. Le CQSP fut ravi que le Symposium John-Wade sur la sécurité des patients ait toujours lieu. La séance, intitulée « Leveraging the Learning Healthcare System-Lessons Learned », était présentée par les D^{rs} Conor McDonnell et Susan Moffat-Bruce et animé par la D^{re} Lucie Filteau. La séance a été très courue et très bien reçue. Malheureusement, avec le passage du Congrès en format virtuel, l'atelier sur la sécurité a dû être annulé, mais nous sommes impatients de tenir cette séance à l'occasion de notre prochain Congrès annuel en personne.

Examen des résumés sur la sécurité des patients - Prix Ian-White de sécurité des patients

Avec l'émergence de la pandémie en mars, nous avons envisagé l'annulation du Prix Ian-White de sécurité des patients (pour éviter de surcharger les membres du Comité). Plusieurs membres du CQSP ont généreusement offert de noter les résumés, et au bout du compte nous avons été en mesure de remettre le prix. Le résumé gagnant a été soumis par le D^r Jason Chui : « A Novel Approach for Assessment of the Efficacy of Somatosensory Evoked Potentials for Detection of Peripheral Nerve Injury: A proof-of-concept study. »

Possibilités de formation en qualité et sécurité

Le Comité a créé une liste de ressources pratique destinée aux membres de la SCA à la recherche de formation en qualité et sécurité. Vous la trouverez sur la page du Comité sur le site Web de la SCA : (<https://www.cas.ca/fr/a-propos-de-la-sca/comites/comite-de-la-qualite-et-de-la-securite-des-patients/opportunités-de-formation-certification-en-qualite-et-securite>).

Collaboration du Comité

Le CSQP a grandement profité de ses liens étroits avec le Comité des normes. Désireux d'accroître ses occasions d'activités de collaboration, le CSQP a invité les présidents du Comité CAIRS et du Comité pour le bien-être des médecins à devenir membres du CSQP. Ces offres ont été acceptées avec enthousiasme et le cadre de référence a fait l'objet d'une mise à jour pour tenir compte de ces liens renforcés.

ÉDI/Représentation

Le CSQP a poursuivi son engagement continu visant à accroître la diversité de sa composition, ainsi que dans son choix de conférenciers pour les événements éducatifs.

Planification de la relève

Le mandat de trois ans de la D^{re} Filteau se termine bientôt, et le D^r Conor McDonnell a été choisi pour assumer les fonctions de président du CSQP. Il a déjà entamé la transition vers ce nouveau poste et commencera officiellement son mandat à l'automne 2021.

COMITÉ CONSULTATIF DE RECHERCHE

D^r Gregory L Bryson, FRCPC MSc – président

Le Comité consultatif de recherche (CCR) de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) est formé de membres de la SCA de partout au pays qui comprennent le D^r Gregory Bryson (président), le D^r Philip Jones (vice-président), le D^r Hilary Grocott (rédacteur en chef du *Journal canadien d'anesthésie*), le D^r Adriaan Van Rensburg (président du Comité du Congrès annuel) et le D^r Colin Suen (membre résident). Le D^r Jones a remplacé le D^r Étienne de Médicis, que le Comité remercie pour ses années de service.

Le CCR supervise le Programme des bourses de recherche de la SCA au nom de la SCA. Le Comité recommande d'attribuer des subventions de fonctionnement et la Bourse de carrière de recherche à l'aide de fonds recueillis par la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) et des généreuses commandites des sections de la SCA et de donateurs. Le programme 2020 a offert cinq subventions de fonctionnement : une pour les résidents, deux pour de nouveaux chercheurs et deux bourses de la Bourse de carrière en recherche est offerte tous les deux ans et n'a pas été remise au cours du cycle de présentation des candidatures de 2020.

La période de présentation des candidatures pour la bourse s'est terminée en janvier 2020, et 29 candidatures ont été soumises. Chacune des 26 candidatures admissibles a été examinée par trois membres du Comité. En raison de la pandémie de COVID, le sous-comité permanent des subventions s'est réuni par vidéoconférence pour juger les candidatures, attribuer des résultats et recommander des lauréats pour chaque bourse. Le CCR a été heureux de recommander les chercheurs qui suivent et leurs projets pour les bourses de 2020 :

Bourse de recherche pour les résidents de la SCA - Anesthésiologistes de l'Ontario

D^r Colin Suen. Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Université de Toronto

Postoperative high flow nasal cannula versus continuous positive airway pressure for patients with obstructive sleep apnea undergoing cardiovascular surgery: a pilot study.

Bourses des nouveaux chercheurs

Bourse de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes

D^r Mandeep Singh Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Université de Toronto et Hôpital Toronto Western

Measurement of patient-reported outcomes and sleep health domains in the patients undergoing non-cardiac surgeries, for the TRANslating sleep health into QUaLity of recovery (TRANQUiL) program: A feasibility study.

Bourse de recherche D^r Earl-Wynands

D^r Jacobo Moreno Garijo Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Université de Toronto et Hôpital général de Toronto
Nurse-performed lung ultrasound versus chest radiography for detection of pneumothorax after mediastinal drainage removal post cardiac surgery.

Bourses de fonctionnement ouvertes

Bourse de recherche D^r R-A-Gordon

D^r Gregory Hare Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Université de Toronto et Hôpital St. Michael
Adaptive Metabolic Changes in Cardiac Myocyte Metabolism Contribute to Enhanced Myocardial Performance in Translational Rodent Models of Acute Anemia.

Bourse de recherche de la SCA à la mémoire d'Adrienne Cheng

D^{re} Anahi Perlas Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Université de Toronto et Hôpital Toronto Western
Do standard preoperative fasting guidelines ensure an "empty" stomach in diabetic patients? A cross-sectional comparative study.

La pandémie a également poussé la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA et la Fondation canadienne et la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) à offrir une occasion de financement unique pour évaluer l'impact qu'a la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19) sur la santé et la sécurité des travailleurs de la santé. Un appel de propositions s'est terminé le 29 mai 2020, et une fois de plus le CCR a examiné, noté et jugé 19 propositions soumises et admissibles. Félicitations à nos lauréats :

D^{re} Janet Martin, Département d'anesthésie et de médecine périopératoire, Université Western
COVID-19 Infections, Complications and Deaths in Perioperative Physicians and Surgical Patients.

D^{re} Ana Sjaus, Département d'anesthésie, de gestion de la douleur et de médecine périopératoire, Université Dalhousie
Preliminary evaluation of a novel airborne pathogen containment device; reduction of ambient contamination during aerosol generating medical procedures.

Le CCR désire attirer l'attention des dirigeants de la SCA sur plusieurs enjeux soulevés dans les activités du Comité de cette année.

Malheureusement, pour la deuxième année consécutive, le CCR n'a reçu aucune candidature pour le Prix de mérite en recherche de la SCA. Nous encourageons les membres de la SCA et les dirigeants des sections à présenter la candidature d'un chercheur méritant pour ce prix.

Comme mentionné précédemment, 3 des 29 candidatures soumises n'étaient pas admissibles aux bourses de recherche de 2020. Dans chaque cas, le candidat était inadmissible parce que son adhésion à la SCA n'était pas en règle. Le cadre de référence des bourses de recherche de la SCA indique que « Le requérant doit être un membre en règle de la SCA durant l'année précédant l'année de décernement de la bourse, au moment de présenter sa demande de subvention, et le demeurer pendant la durée de la bourse. » Le CCR demande aux membres du conseil d'administration et présidents de l'ACUDA d'insister sur l'importance de l'adhésion à la SCA auprès de leurs chercheurs.

Le CCR désire mettre en lumière la concentration des bourses de recherche de la SCA de cette année à l'Université de Toronto. Comme mentionné dans le numéro de juin 2020 d'*Info Anesthésie*, 12 des 29 (41 %) candidatures ont été soumises par des chercheurs de l'Université de Toronto. Avec quatre autres universités ontariennes ayant soumis 7 autres propositions, près de 66 % de toutes les propositions de 2020 provenaient de l'Ontario. Le CCR assure le conseil que le processus de sélection a été aussi impartial que possible et demande aux départements de l'ACUDA de partout au pays d'encourager leurs chercheurs à participer à cet important programme de la SCA.

Enfin, le CCR désire saisir cette occasion pour remercier le D^r Jim Beckstead, dont le généreux don fait à la FCRA sera intégré à une nouvelle bourse. Le CCR et la FCRA collaboreront avec le D^r Beckstead pour créer un prix qui correspond à sa générosité et à ses intérêts.

Le CCR est impatient d'encourager la création de connaissances en anesthésiologie, soins périopératoires et sécurité des patients au Canada.

Gregory L Bryson, MD, FRCPC, MSc
Président, au nom du Comité consultatif de recherche de la SCA

NORMES

D^r Gregory Dobson, FRCPC – président

Le Comité des normes de la SCA a été constitué pour surveiller et évaluer les normes, lignes directrices et pratiques exemplaires qui prévalent actuellement à l'échelle internationale pour l'exercice de l'anesthésiologie en procédant à un examen systématique des écrits. Le Comité s'assure que le *Guide d'exercice de l'anesthésie de la SCA* ainsi que ses annexes et énoncés de position sont mis à jour et améliorés chaque année, conformément aux nouvelles évolutions en pratique, technologie et sécurité des patients. Nous soutenons l'apprentissage et le transfert de connaissances des pratiques exemplaires au moyen de publications et de présentations. Nous travaillons également en étroite collaboration avec le Comité sur la qualité et la sécurité des patients de la SCA.

La philosophie des membres de notre Comité continue de viser une vaste représentation nationale et des surspécialités, la diversité et l'inclusion, comme l'exige notre cadre de référence et la SCA. Notre Comité a connu des changements à sa composition en 2020 :

D Gregory Dobson, Nouvelle-Écosse, président

D^{re} Lucie Filteau, Ontario, présidente du Comité sur la qualité et la sécurité des patients

D^{re} Lorraine Chow, Alberta

D^r Rob Milkovich, FPA, Ontario

D^{re} Kathryn Sparrow, Terre-Neuve

D^r George Wang, Alberta, nouveau membre résident

D^r Andrew Mine, Nouvelle-Écosse

D^r Ian McIntyre, Manitoba

D^r Giuseppe Fuda, Québec

Notre Comité a dit au revoir aux D^{rs} Heather Hurdle, Michel-Antoine Perrault Michael Wong (membre résident) en 2020. Nous voulons les remercier sincèrement de leurs précieux services et leurs offrons nos meilleurs vœux de succès dans leurs projets futurs.

Le Comité a vécu une année très productive en 2020, malgré les défis imposés par la pandémie de COVID-19. Nous avons organisé des téléconférences, mais n'avons pas été en mesure de tenir de réunions en personne au Congrès annuel de la SCA en juin qui devait se tenir à Halifax. Plusieurs changements importants ont été approuvés par le conseil d'administration de la SCA et inclus dans la version révisée de 2020 du *Guide d'exercice de l'anesthésie de la SCA* publiée dans le *JCA* et sur le site Web de la SCA en janvier 2020, représentative de nos travaux tout au long de 2019. Nous désirons remercier spécialement l'équipe de direction de la SCA et le conseil d'administration pour avoir travaillé en collaboration avec nous afin de modifier le processus habituel d'approbation du *Guide d'exercice*, étant donné l'impossibilité de présenter nos propositions au conseil en personne. Nous désirons également remercier sincèrement les membres du personnel du *Journal canadien d'anesthésie (JCA)* pour la souplesse dont ils ont

fait preuve avec nous pour permettre une publication harmonieuse de la version révisée de 2020 du *Guide d'exercice de l'anesthésie* dans le *Journal*. Je désire remercier personnellement Mme Carolyn Gillis et le rédacteur en chef sortant, le D^r Hilary Grocott, pour l'énorme appui et la patience qu'ils ont démontrés envers notre Comité.

Nous avons reçu l'approbation de publier le nouveau contenu révisé qui suit pour l'édition 2020 du *Guide d'exercice* :

- Renforcer les lignes directrices concernant la manipulation des substances contrôlées et réduire au minimum le détournement grâce à des recommandations beaucoup plus précises.
- Une mise à jour des directives de jeûne contenant plus de précisions, y compris des recommandations concernant les liquides clairs pour les patients pédiatriques, les patientes en travail actif et également la prémédication pour un accouchement par césarienne.
- Une section entièrement nouvelle 5.2 *Gestion des voies respiratoires* pour insister sur l'importance de la gestion des voies respiratoires difficiles et obstruées pour la sécurité des patients. Le Comité prévoit faire évoluer cette section dans les éditions ultérieures du *Guide d'exercice*.
- La recommandation concernant l'utilisation d'une surveillance neuromusculaire en cas d'administration de bloqueurs neuromusculaires a été renforcée, passant de « devrait » à « droit ». Les moniteurs de blocage neuromusculaires sont maintenant considérés comme un équipement « obligatoire », alors qu'ils étaient auparavant « exclusivement accessibles » en cas d'utilisation de bloqueurs neuromusculaires.
- Les recommandations comprises dans la section 5.7 *Dossiers* ont été rendues encore plus précises, y compris en ajoutant une recommandation visant la consignation de la capnographie pour les patients avec dispositif supraglottique, de tout événement imprévu ou indésirable, ainsi qu'une recommandation encourageant que l'on envisage l'utilisation de systèmes électroniques de gestion des renseignements en anesthésie (AIMS) là où les ressources le permettent.
- Une mise à jour à la section 7.2 porte sur l'administration de perfusions péridurales continues, de bolus périduraux intermittents programmés et sur l'analgésie péridurale contrôlée par la patiente pour le maintien de l'anesthésie régionale pendant le travail obstétrical.
- *L'Annexe 1 : Association canadienne de normalisation – Normes concernant l'équipement* a été mise à jour en collaboration avec le Groupe de la SCA.
- *L'Annexe 4 : Lignes directrices, normes et autres énoncés officiels disponibles sur Internet* sera réorganisée de façon améliorée et plus conviviale, y compris des liens hypertextes permettant d'accéder directement aux ressources Web.

Nous avons prévu compléter le nouveau contenu dans la publication de la *version révisée de 2020* en lien avec la question des opioïdes et de l'intendance des opioïdes. Le D^r Christopher Harle avait gracieusement offert de préparer une présentation en collaboration avec le Comité

des normes qui devait être présentée en juin 2020 à Halifax. Elle devait s'intituler « Operating Room Narcotic Stewardship and the Opioid Crisis – we can do better ». Même si nous n'avons pas été en mesure de l'inclure au congrès en ligne de 2020, nous espérons la présenter ultérieurement.

En 2020, le Comité a travaillé d'arrache-pied pour élaborer plusieurs nouvelles propositions pour l'*Édition révisée 2021*. Les propositions traitent de plusieurs domaines clés dans le but de les faire approuver et de les faire publier dans l'*édition 2021* : Les domaines d'intérêt incluront les suivants :

- Des recommandations supplémentaires concernant l'innocuité et la prévention des erreurs des médicaments anesthésiques, sous la section *3.1 Responsabilités de l'établissement de santé*, qui approfondissent les recommandations introduites dans l'Édition révisée 2020 spécifiques à l'innocuité et à la prévention du détournement des substances contrôlées (p. ex., les opioïdes).
- L'ajout du peptide cérébral natriurétique (BNP/NT-pro BNP) parmi les examens préopératoires à envisager chez les patients atteints ou courant un risque d'être atteints de maladie cardiovasculaire significative.
- Une révision de la section *4.2 Lignes directrices concernant le jeûne* afin de clarifier le rôle des antagonistes des récepteurs H2 dans la prise en charge des patientes devant subir un accouchement par césarienne (voir l'éditorial associé).
- Une toute nouvelle section *5.7 Positionnement du patient* afin de souligner l'importance cruciale de la planification, de l'exécution et de la vérification méticuleuses du positionnement pour la sécurité des patients.
- Une modification mineure, mais importante liée aux exigences de documentation des signes vitaux initiaux en salle de réveil nécessaires en raison de l'utilisation toujours plus répandue des Systèmes électroniques de gestion de l'information en anesthésie.
- La recommandation selon laquelle, pendant le transfert des patients et dans la salle de réveil, lorsqu'un patient chez qui un tube endotrachéal est installé nécessite de l'oxygène supplémentaire, l'administration ne devrait se faire qu'à l'aide de dispositifs approuvés pour cette application afin de réduire le risque de barotraumatisme.
- Une révision approfondie de la section 9.0, désormais intitulée *Lignes directrices pour l'exercice de l'anesthésie dans les lieux isolés*, abordant la fourniture de soins anesthésiques dans les lieux isolés tant au sein d'un établissement hospitalier que hors d'un milieu hospitalier. Une recommandation importante touche au fait que le personnel d'anesthésie devrait disposer de personnel de soutien en anesthésie ayant reçu une formation adéquate (p. ex., un assistant en anesthésie) présent ou immédiatement disponible pour l'assister.
- L'*Annexe 5 : Exposé de principe sur les assistants en anesthésie* a été révisée de fond en comble en collaboration avec le Comité sur les équipes de soin en anesthésie de la SCA et est disponible sous forme de matériel électronique supplémentaire.

Le Comité des normes reçoit chaque année un nombre important de demandes de renseignements et de questions se rapportant à l'interprétation de notre *Guide d'exercice*, y compris une remise en question de nos positions ou des données probantes qui appuient nos recommandations. Nous sommes heureux de les recevoir. Les excellentes questions, parfois difficiles, que nous recevons mettent en évidence à quel point ces documents sont lus et à quel point ils sont importants pour les anesthésiologistes et les administrateurs au Canada et partout dans le monde qui essaient de favoriser l'exercice d'une anesthésie la plus sécuritaire possible. Nous répondons à toutes les demandes de renseignements, même si nous n'avons pas de réponse satisfaisante à offrir. Ces questions et commentaires nous aident également à nous concentrer sur des domaines du *Guide d'exercice* qui peuvent être vagues, avoir besoin d'une révision ou qui sont entièrement absents. Les demandes de renseignements importantes et nos réponses à ces demandes sont accessibles au moyen d'un lien sur le site Web de la SCA. Nous recevons actuellement plusieurs demandes de renseignements portant sur la sécurité des patients et le choix des patients en lien avec l'offre de soins d'anesthésie dans des emplacements éloignés, en particulier en dehors d'un établissement hospitalier, alors que la demande pour des services d'anesthésie dans ces emplacements augmente rapidement. Nous prévoyons continuer d'examiner les meilleures recommandations existantes et améliorer la spécificité du *Guide d'exercice* de la SCA dans ce domaine important.

En réfléchissant à 2021 et aux années à venir, nous prévoyons continuer à mettre à jour et à améliorer le *Guide d'exercice* dans des domaines comme la santé et le bien-être des médecins et fournisseurs, offrir un contenu amélioré se rapportant aux catalyseurs du facteur humain durant la gestion des voies respiratoires, une mise à jour des sections sur la gestion de la douleur et de l'anesthésie régionale obstétricale ainsi que de la durabilité de l'environnement. Nous prévoyons recruter de nouveaux membres pour se joindre au Comité et créer un plan de relève pour la présidence. Nous souhaitons transformer notre processus d'élaboration de lignes directrices en un processus plus rigoureux et cohérent avec les modèles modernes d'élaboration de lignes directrices fondées sur des données probantes (p. ex., AGREE II). Le transfert de connaissances est d'une importance capitale. Ainsi, nous procéderons à un examen de notre efficacité à titre de comité et ferons la promotion des pratiques exemplaires.

RAPPORTS DES SECTIONS

ANESTHÉSIE AMBULATOIRE

D^r Mahesh Nagappa – président

L'équipe de direction de la Section ambulatoire se compose actuellement du président, le D^r Mahesh Nagappa et du vice-président, le D^r Mandeep Singh, depuis 2019. L'ancien président est le D^r David Wong, qui continue de prodiguer des conseils sur les activités de la section.

Le Congrès annuel qui devait avoir lieu en personne à Québec en juin 2020 a été annulé en raison de la pandémie de COVID-19. Il a été remplacé par le Congrès annuel virtuel, avec un nombre limité de plages horaires pour des présentations virtuelles. Dans le cadre du Congrès qui devait se tenir en personne, nous avons invité des conférenciers internationaux des États-Unis à se joindre aux membres du corps professoral canadien dans les programmes de la Section d'anesthésie ambulatoire, mais le tout fut annulé en raison de la pandémie de COVID-19.

Nous avons invité le professeur Girish Joshi, du Texas, ancien président de la Society of anesthesia and ambulatory care, à faire une présentation intitulée « Outpatient total hip and knee arthroplasty – How do we get there? »; nous avons également invité le D^r Marc Hamilton d'Atlanta à faire une présentation intitulée « Same-Day Discharge for Hip and Knee Replacement procedure - Achievable? How We Do It Routinely? ». Toutefois, les deux présentations ont été annulées par la suite. Nous espérons pouvoir offrir ces présentations dans le cadre de congrès futurs.

La « séance de présentation de résumés en anesthésie ambulatoire » a fait l'objet d'une participation enthousiaste. Nous encourageons les membres à présenter un résumé l'an prochain en décernant le « prix de la SCA du meilleur résumé d'anesthésie ambulatoire ».

Les finances sont stables. Nous encourageons les membres à participer activement à notre Section.

ASSISTANTS EN ANESTHÉSIE

Mr Jared Campbell – président

La Section des assistants en anesthésie (AA) continue de demeurer stable. Nous n'avons pas été la plus active des sections. Nous espérons toutefois que 2021 sera différente et que les AA commenceront à s'investir davantage à l'échelle nationale.

Nous encourageons les membres à participer activement à notre Section. Malheureusement, nous comptons sur une réunion en personne chaque année pour faire la rencontre des nouveaux membres et nous informer des différentes façons de faire au Canada. Autrement, notre participation est limitée. L'absence d'un congrès en personne nous a fait perdre des membres. J'ai le sentiment que l'absence de déplacements a fait en sorte que de nombreux anciens membres n'ont pas renouvelé leur adhésion à la SCA et à la Section des AA. Peut-être que, dans le nouveau contexte de la COVID, la situation nous permettra de prendre une nouvelle direction et nous incitera à être plus proactifs.

La Section a apporté quelques changements en 2020, notamment quelques nouveaux membres à notre équipe de direction de la Section des AA. Les finances sont également stables.

CARDIOVASCULAIRE ET THORACIQUE

D^{re} Surita Sidhu – présidente

D^{re} Diem Tran – vice-présidente

D^r Tarit Saha – secrétaire-trésorier

D^{re} Marelise Kruger-Footit, membre à titre personnel

D^r Geoff Zbitnew, membre à titre personnel

La Section cardiovasculaire et thoracique (CVT) a contribué à la préparation d'un emballant Congrès annuel virtuel 2021! Les membres de la Section CVT participeront une fois de plus à l'animation et à la présentation des séances et veilleront à la réussite du Congrès. Nous désirons remercier tous nos membres et collègues d'avoir travaillé si fort durant cette pandémie, à faire fonctionner nos hôpitaux et à s'occuper d'un si grand nombre de patients aux cas difficiles en cette période très exigeante! Nous vous encourageons tous à rester en sécurité et à prendre soin de vous et de vos collègues en ces temps difficiles.

Nous sommes impatients d'entendre les expériences de la D^{re} Natalia Ivascu, professeure d'anesthésiologie clinique et d'éthique médicale de New York, et de la D^{re} Michele Mondino, directrice du Département d'anesthésie cardiovasculaire et thoracique de Milan (Italie), alors qu'elles nous parleront de leur expérience en lien avec la COVID-19 et de la nécessité de faire preuve de résilience durant la pandémie.

Avec des ressources fréquemment limitées, nous avons tous été mis au défi de prioriser les ressources et de prendre des décisions sur le caractère adéquat du traitement. Au cours d'une discussion d'experts distincte, les D^{rs} Tomas VanHelder et Kate Duncan présenteront des cas difficiles au plan éthique. La D^{re} Ivascu aidera à encadrer cette discussion en se servant des lignes directrices d'un processus décisionnel éthique. Ceci promet d'être une discussion charmante et nous essayons de laisser beaucoup de temps pour une discussion.

Nous avons une excellente séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes préparée par le D^r Thomas Varughese sur l'utilisation de la tomographie par émission gamma (TEG) pour guider une transfusion et une mise à jour sur la façon de gérer de nouveaux appareils cardiaques dans la période périopératoire présentée par la D^{re} Soori Sivakumaran. Nous avons également des chefs de file en matière de thrombose (D^r James Douketis) et de l'ASRA (D^{re} Sandra Kopp) qui feront une présentation sur les principes directeurs à l'ère des AOD. N'oubliez pas d'encercler la date à vos calendriers, et nous sommes impatients de tous vous « voir » en juin!

La Section CVT a également établi une présence dans les médias sociaux sur Twitter (@cas_cvt) et a attiré plus de 200 abonnés. La Section souhaite encourager les membres à se servir de Twitter pour suggérer des sujets en prévision des futurs congrès, ainsi que pour formuler des commentaires à l'équipe de direction afin que nous puissions mieux servir nos membres.

Société canadienne des anesthésiologistes
Rapport annuel 2020

La santé financière de la Section est stable, bien que nous ayons connu une légère diminution du nombre de nos membres (de 150 à 127). Nous vous invitons à encourager vos collègues à se joindre à la Section CVT puisque l'union fait la force!

Les membres de la Section et de la direction sont entièrement investis dans le groupe PACT (Groupe canadien d'essais cliniques en anesthésie et médecine périopératoire) une fois de plus, et nous sommes tous impatients d'assister au Congrès en personne en 2022 afin de pouvoir à nouveau organiser des ateliers en direct et faire du réseautage!

Fait à noter, la Section offre un financement jusqu'en 2025 au moins en appui à la conférence annuelle Earl Wynands au congrès annuel de la Society of Cardiovascular Anesthesiologists. La présentation de cette année a été faite par le D^r Hilary Grocott et s'intitulait « Standing on the Shoulders of Giants: And Other Implications for Research and Progress in Cardiac Anesthesia ». Ce fut une excellente présentation du D^r Grocott. Nous sommes très fiers qu'il nous ait représentés en offrant cette présentation à la SCA! En outre, la Section appuiera la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) avec une subvention annuelle de 5 000 \$ pour les deux prochaines années.

MÉDECINE DES SOINS CRITIQUES

D^r Faisal Siddiqui, FRCPC – coprésident

D^r Tristan Alie, FRCPC – coprésident

La Section de médecine des soins critiques compte 70 membres de la SCA de partout au pays qui s'intéressent à la gestion des soins critiques offerts aux patients ou qui œuvrent dans ce domaine.

En 2020, le Congrès annuel a été transformé en congrès virtuel, ce qui a entraîné des changements aux séances que la Section de médecine des soins critiques pouvait offrir. En conséquence, notre empreinte pour ce congrès n'a pas été très importante. En 2021, nous prévoyons poursuivre la mise à jour de la médecine des soins critiques, y compris la prise en charge des patients après le retour de la circulation spontanée et une approche en matière de sédation à long terme telle qu'exigée en soins critiques.

La Section de la médecine des soins critiques soutiendra également les recherches des résidents en décernant un prix au concours des résidents pour la meilleure affiche dans le domaine des soins critiques.

Alors que la pandémie provoque des bouleversements dans toutes les provinces, le besoin de compter sur des médecins compétents en soins critiques n'a jamais été aussi criant. Les anesthésiologistes de l'ensemble du Canada ont assumé des fonctions pour aider à soigner des patients gravement malades, et notre ensemble de compétences nous fournit les outils nécessaires pour prendre soin de ces patients aux cas complexes. Nous espérons que cela continue d'encourager les anesthésiologistes à participer à la prise en charge des patients en soins critiques lorsque nécessaire et à se tourner vers notre Section à la SCA pour aider à offrir d'autres possibilités de formation.

DURABILITÉ DE L'ENVIRONNEMENT

D^r Rakesh V Sondekoppam – président
D^r Timur Ozelsel DESA - vice-président

L'équipe de direction de la Section de la durabilité de l'environnement se compose du D^r Rakesh Sondekoppam (président, Edmonton), du D^r Timur Ozelsel (vice-président, Edmonton) et de la D^{re} Vivian Ip (secrétaire-trésorière, Edmonton). Puisque le D^r Sondekoppam terminera son mandat de président en juin 2021, nous chercherons un nouveau secrétaire-trésorier, alors que le D^r Ozelsel occupera le poste de président et que la D^{re} Ip deviendra vice-présidente. La Section compte actuellement 52 membres. L'adhésion croît chaque année et sa situation financière est bonne.

Nous avons dû annuler nos événements de section pour le Congrès annuel 2020 de la SCA en raison de la pandémie de COVID, mais nous espérons offrir un emballant programme scientifique au prochain Congrès annuel de la SCA cette année avec d'éminents conférenciers comme Jodi Sherman, Andrea McNeil et Timur Ozelsel, qui feront des présentations au prochain événement. En outre, nous prévoyons organiser un événement d'EMC plus tard cette année sur le thème de la durabilité de l'environnement dans les soins de santé et nous sommes en discussion avec le conseil exécutif de la SCA afin d'offrir un prix pour le meilleur résumé et le meilleur article du Congrès concernant la durabilité de l'environnement dans le domaine périopératoire. Nous continuerons de soutenir les anesthésiologistes, les groupes de représentation et autres organismes œuvrant dans des initiatives de durabilité de l'environnement dans le domaine périopératoire. Les finances sont stables. Nous encourageons les membres à participer activement à notre Section et sommes impatients d'interagir avec nos collègues à Calgary.

NEUROANESTHÉSIE

D^r Jason Chui, FRCPC - président

L'équipe de direction de la Section de neuroanesthésie est formée du D^r Jason Chui (président, London), du D^r Tumul Chowdhury (vice-président, Toronto), de la D^{re} Melinda Davis (secrétaire-trésorière, Calgary) et de la D^{re} Alana Flexman (présidente sortante, Vancouver). La D^{re} Melinda Davis s'est jointe à titre de plus récente membre de notre équipe de direction en juillet 2020. La Section de neuroanesthésie continue d'avoir un nombre de membres stable et compte actuellement 69 membres, et est en bonne santé financière.

La Section de neuroanesthésie a organisé un congrès virtuel durant la pandémie, présenté sous forme de webinaire gratuit pour les membres de la Section de neuroanesthésie de la SCA, qui s'est déroulé le jeudi 18 juin 2020. Le congrès virtuel avait pour objectif d'encourager la discussion scientifique à propos des « défis actuels dans la prise en charge des patients en neurochirurgie durant la pandémie » et de maintenir la communication entre les membres de la Section en cette période difficile. En dépit de la difficulté et des limitations du cadre virtuel, nous sommes très heureux du résultat et de la participation des membres de notre Section. Le D^r Tumul Chowdhury a animé cette séance. La D^{re} Alana Flexman a présenté un aperçu détaillé des manifestations neurologiques chez les patients atteints de la COVID, qui a mis en relief différents processus pathophysiologiques. Elle a été suivie du D^r Jason Chui, qui a offert un aperçu en profondeur de l'anesthésie pour une chirurgie rachidienne durant la pandémie de COVID. Par la suite, le D^r Venkatraghavan a fait sa présentation sur l'anesthésie pour une thromboectomie mécanique durant la pandémie de COVID, qui traitait des changements à la façon d'exercer durant la pandémie de COVID. De plus, le groupe d'experts et le public ont discuté de plusieurs défis pratiques durant la pandémie. Et enfin, la D^{re} Melinda Davis a fait une intéressante présentation sur les répercussions de la pandémie de COVID sur la formation éducative des boursiers et des résidents.

Nous continuons de soutenir la recherche en neuroanesthésie au Canada, y compris en offrant le prix du meilleur résumé en neuroanesthésie au Congrès de la SCA. Félicitations à la lauréate 2021 du prix pour le meilleur résumé en neuroanesthésie, la D^{re} Sandy Bae, ainsi qu'à ses collègues de l'Université Western, pour son résumé intitulé « The Efficacy of Perioperative Pharmacological and Regional Pain Interventions in Adult Spine Surgery: A Network Meta-Analysis and Systematic Review of Randomized Controlled Trials. »

La Section de neuroanesthésie a collaboré activement avec d'autres sociétés de neuroanesthésie. Notre Section, la Society for Neuroscience in Anesthesiology and Critical Care (SNACC) et le *Journal of Neurosurgical Anesthesiology (JNA)* ont coanimé un club de lecture sur Twitter le 12 janvier 2021 pendant 24 heures. L'événement était présenté sous forme de forum en ligne gratuit et ouvert à tous sur Twitter pour animer une discussion scientifique et clinique et pour faire progresser la neuroscience périopératoire au milieu de la pandémie de COVID. L'événement a invité tous les membres de la Section de neuroanesthésie

de la SCA, de la SNACC, ainsi que les lecteurs du *JNA*. Dans le cadre de ce club de lecture sur Twitter, nous avons discuté d'un article ayant été le choix du rédacteur en chef du Journal of Neurosurgical Anesthesiology du numéro de janvier 2021, « Patient-specific ICP Epidemiologic Thresholds in Adult Traumatic Brain Injury: A CENTER-TBI Validation Study ». Des questions étaient publiées toutes les six heures pour stimuler la discussion sur cet article. Des anesthésiologistes, neuro-intensivistes et neurochirurgiens de différents fuseaux horaires partout dans le monde ont gazouillé leurs commentaires et indiqué des « J'aime » pour leurs gazouillis préférés. D'excellents débats ont eu lieu sur les techniques personnalisées de surveillance cérébrale, les seuils personnalisés et épidémiologiques d'hypertension intracrânienne et les différences entre les protocoles institutionnels.

Les membres de notre Section continuent de rayonner à l'international dans le milieu de la neuroanesthésie et contribuent à la SNACC et au *JNA*. La D^{re} Alana Flexman est vice-présidente de l'éducation et des affaires scientifiques, le D^r Jason Chui participe aux activités du Comité des affaires cliniques et le D^r Tumul Chowdhury participent aux activités du Comité sur la participation des stagiaires. La D^{re} Alana Flexman est corédactrice au *JNA*, et le D^r Jason Chui est membre du comité de rédaction du *JNA*.

Durant la pandémie de COVID, nous avons acquis énormément d'expérience dans l'organisation et l'offre d'enseignement en format virtuel. Notre Section souhaite faire la promotion de l'éducation en neurosciences et neuroanesthésie à l'échelle nationale. Nous prévoyons organiser régulièrement des tables rondes sur différents sujets liés à la neuroanesthésie pour permettre le partage d'expériences dans tout le pays et bâtir une société de neuroanesthésie plus collégiale au Canada. L'équipe de direction de la Section de neuroanesthésie a communiqué avec les directeurs de programmes de neuroanesthésie au pays, et nous avons reçu de bonnes réponses en matière de participation. Nous sommes impatients d'organiser notre première table ronde virtuelle régulière à l'automne cette année.

Nous avons mis à jour le contenu de notre site Web (<https://www.cas.ca/fr/a-propos-de-la-sca/sections/neuroanesthesie>) et nous continuerons de travailler à la préparation de contenu pour nos membres. Les membres peuvent nous suivre sur Twitter pour des comptes rendus et articles intéressants @cas_neuro

Dirigeants de la Section de neuroanesthésie de la SCA

- ***Jason Chui, président***
- ***Tumul Chowdhury, vice-président***
- ***Melinda Davis, secrétaire-trésorière***
- ***Alana Flexman, ancienne présidente/médias sociaux***

OBSTÉTRIQUE

D^{re} Valerie Zaphiratos, FRCPC – présidente

Le conseil de direction (en date de juin 2020 et à l'heure actuelle), se compose des personnes suivantes : D^{re} Valerie Zaphiratos (présidente, Montréal), D^r Wesley Edwards (vice-président, Ottawa), D^{re} Lorraine Chow (secrétaire-trésorière, Calgary), D^{re} Clarita Margarido (ancienne présidente, Toronto) et D^{re} Allana Munro (membre à titre personnel, Halifax).

Avec la décision de la SCA de passer à un congrès virtuel pour juin 2020, nous sommes heureux d'annoncer que le D^r George (San Francisco (É.-U.)) a représenté la Section d'obstétrique avec une présentation virtuelle intitulée « What's new in Obstetric Anesthesia: A comprehensive review of the top articles in our field ». La présentation a été animée par le D^r Wesley Edwards (Ottawa).

Peu après le début de la pandémie, le D^r Ron George a créé le groupe appelé COVID CAS OB Anesthesia sur WhatsApp, formé de 20 anesthésiologistes obstétricaux canadiens représentant leurs centres partout au Canada. Les administrateurs de ce groupe incluent la D^{re} Zaphiratos (président de la Section d'obstétrique) et le D^r Edwards (vice-président de la Section d'obstétrique). L'échange sur ce groupe virtuel a été profitable avec des discussions pertinentes, collégiales et intéressantes. À la fin de l'automne 2020, le nom du groupe est devenu CAS OB, alors que les discussions se sont élargies pour inclure des enjeux non reliés à la pandémie. Une telle plateforme avait été demandée au cours des dernières années dans le cadre des séances de travail de la Section d'obstétrique de la SCA et, en raison de la pandémie, cette initiative s'est concrétisée. Le soutien et l'expertise de ce groupe virtuel de chefs de file en anesthésie obstétricale ont été essentiels en cette période difficile.

Au cours des discussions du groupe CAS OB sur WhatsApp, l'idée de se doter d'un site Web canadien pour contribuer à informer le public sur l'analgésie et l'anesthésie durant le travail a émergé. La D^{re} Katie Seligman (Vancouver, anciennement du Nouveau-Mexique, É.-U.) avait déjà créé un tel site Web (www.thepainlesspush.com) et a accepté qu'il devienne le site Web officiel de la SCA pour des renseignements sur l'analgésie et l'anesthésie durant le travail. Des travaux sont en cours sur le site Web avec un sous-comité de la Section d'obstétrique de la SCA pour s'assurer que son contenu correspond à la réalité de la pratique canadienne. Nous attendons la confirmation de l'approbation du site Web par la SCA.

Le nombre de membres de la Section d'obstétrique de la SCA est demeuré relativement stable avec 142 membres, et la santé financière de la Section est très stable.

Pour le Congrès virtuel 2021 de la SCA, la discussion du groupe d'experts de la Section d'obstétrique de la SCA intitulé « Pregnancy, Birth, and COVID-19 in Canada: what are the lessons learned? » se déroulera le samedi 12 juin. Le groupe d'experts mettra en vedette le D^r Paul Wiczorek (Hôpital général juif de Montréal), anesthésiologiste obstétrical, qui possède

une vaste expérience en prise en charge des patientes en obstétrique atteintes de la COVID-19, la D^{re} Darine El-Chaâr (Ottawa), obstétricienne possédant une expertise précise avec des patientes en obstétrique atteintes de la COVID-19, et la D^{re} Véronique Morin (Montréal et Nunavik), qui se spécialise en santé publique et qui discutera de la gestion de la pandémie de COVID-19. En plus, la Section d'obstétrique de la SCA offrira une séance virtuelle d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes sur l'hémorragie post-partum dirigée par le D^r Wesley Edwards.

MÉDECINE PÉRIOPÉRATOIRE

D^r Tom Mutter, MSc FRCPC – président

La Section de médecine périopératoire inclut le D^r Tom Mutter (président, Winnipeg), le D^r Duminda Wijesundera (ancien président, Toronto) et la D^{re} Angela Jerath (vice-présidente, Toronto). La Section compte actuellement 127 membres et est en bonne situation financière. La Section continue de soutenir le Prix du meilleur article en médecine périopératoire au Congrès annuel de la SCA.

Durant le Congrès virtuel abrégé de 2020, la Section a offert une séance bien accueillie sur la préadaptation et le rôle de la consultation gériatrique pour les patients âgés en chirurgie. Pour le Congrès virtuel 2021, la Section offre des séances avec des conférenciers canadiens et internationaux accomplis. Les sujets incluent l'anémie ferriprive en période périopératoire et l'évaluation et la prise en charge des patients en chirurgie ayant une maladie vasculaire cérébrale et un trouble cognitif.

L'équipe de direction de la Section est actuellement à la recherche d'un membre pour occuper les fonctions de secrétaire-trésorier. Les candidats intéressés et les membres ayant des idées d'activités pour la Section doivent communiquer avec le D^r Tom Mutter à l'adresse anesthesia@cas.ca.

ANESTHÉSIE RÉGIONALE ET DOULEUR AIGUË

D^r Patrick Wong – président

D^r Vishal Uppal – vice-président

D^{re} Ushma Shah – secrétaire

D^{re} Vivian Ip – responsable de la participation de la Section

D^r Kwesi Kwofie – ancien président

Ce fut une année de transition pour l'équipe de direction de la Section d'anesthésie régionale et de douleur aiguë, alors que le D^r Kwesi Kwofie a quitté ses fonctions en juin 2020 et que le D^r Patrick Wong lui a succédé. Au même moment, le D^r Vishal Uppal est devenu le nouveau vice-président.

Nous avons apporté un important changement à la composition de notre équipe de direction cette année en ajoutant deux nouveaux postes – secrétaire et responsable de la participation de la Section. Nous espérons qu'en agrandissant l'équipe de direction, la direction de la Section profitera d'un plus grand nombre de points de vue, ce qui nous aidera à mieux répondre aux besoins des membres de la Section. Après avoir sollicité des participants, les D^{res} Ushma Shah et Vivian Ip se sont jointes à l'équipe de direction dans ces nouvelles fonctions au printemps 2021.

Afin d'atteindre notre objectif de participation des membres, l'équipe de direction s'est engagée à créer notre bulletin périodique pour la Section. Nous avons décidé de le distribuer à tous les membres de la SCA plutôt qu'uniquement aux membres de notre Section. Nous espérons ainsi susciter l'intérêt d'un plus grand nombre d'anesthésiologistes canadiens envers le domaine de l'anesthésie régionale et de la douleur aiguë. Le premier bulletin a été publié en décembre 2020, et nous prévoyons en publier un autre avant le Congrès annuel.

De façon traditionnelle, notre Section s'acquittait de son mandat d'éducation au Congrès annuel de la SCA au moyen de présentations, événements de Section et ateliers pratiques. Le format virtuel du Congrès annuel de cette année a réellement limité la présence de notre Section (de façon plus importante avec l'absence d'ateliers pratiques cette année). Néanmoins, nous avons sélectionné quelques sujets pertinents à présenter au Congrès annuel, ainsi qu'une séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes. Enfin, nous sommes également en train de préparer un module d'apprentissage axé sur l'anesthésie régionale pour le site Web de la SCA afin d'améliorer davantage notre offre éducative.

RÉSIDENTS

D^r Rabail Chaudhry – président

Équipe de direction de la Section :

Safia Nazarali, vice-présidente
Micheal Szpejda, vice-président
Mellisa Liu, agente des finances
Maria Salman, représentante au conseil
Lauren Riehm, agente des communications
Adam Hsieh, agent du bien-être
Samuel Jensen, représentant pour la participation des résidents

Notre mandat

1. Créer une communauté reliée de résidents canadiens en anesthésiologie
2. Représenter les résidents canadiens en anesthésiologie auprès de la SCA
3. Offrir des programmes pertinents pour les résidents en anesthésiologie

Faits saillants

Notre équipe de résidents de partout au Canada a activement fait la promotion de la participation des résidents à la SCA. De nombreuses initiatives pour permettre cette participation étaient prévues cette année, incluant notamment au Congrès annuel de la SCA :

- Le conseil exécutif des résidents de la SCA a fait l'objet d'une restructuration afin d'inclure trois nouveaux postes liés à la participation : agent du bien-être (représenté cette année par le D^r Adam Hsieh), agent des communications (représenté par la D^{re} Lauren Riehm) et le poste de représentant pour la participation des résidents (représenté par le D^r Samuel Jensen).
- Une initiative de remobilisation des représentants des universités de la SCA a été lancée, et des sondages ont été utilisés pour comprendre les besoins et les attentes en matière de participation des résidents partout au pays.
- Nous avons préparé un programme collaboratif pour la participation et le bien-être des résidents en collaboration avec le Comité pour le bien-être des médecins de la SCA. Ces initiatives font l'objet d'une discussion et seront mises en œuvre au cours de la prochaine année.
- Le rôle d'agent des communications se consacre à améliorer nos communications avec les résidents à l'aide des plateformes des médias sociaux. Un plan progressif d'utilisation des médias sociaux pour améliorer la participation des résidents est en place et se poursuivra au cours de la prochaine année.

- Pour ce qui est du Congrès annuel de la SCA, un groupe diversifié de conférenciers du Canada et des États-Unis a été constitué pour offrir un programme pertinent pour les résidents et les boursiers.
- Afin d'encourager la participation des résidents au Congrès annuel de la SCA, nous avons utilisé notre budget pour concevoir et distribuer des chapeaux de chirurgie arborant le logo de la SCA offerts aux résidents de partout au pays qui sont inscrits au Congrès.
- Nous avons prévu la poursuite du programme de mentorat des résidents de la SCA. Puisque le Congrès se déroulera de façon virtuelle, nous avons remanié le format du jumelage de mentors et un programme de mentorat virtuel/en ligne a été suggéré pour l'année subséquente.

ÉVÉNEMENTS POUR LES RÉSIDENTS PRÉVUS AU CONGRÈS ANNUEL DE LA SCA

Les événements qui suivent sont prévus pour le Congrès annuel 2021 de la SCA.

- 1. Série de conférences :** Nous avons prévu offrir le programme qui suit, destiné précisément à notre public de résidents :
 - « Individual Interventions Not Enough to Alleviate Burnout » (D^{re} Amy Vinson, Boston Children's Hospital)
 - « Lead: Careers Beyond Academia » (D^{rs} Tariq Esmail, Jesse Goldmacher et Soniya Sharma)
- 2. Programme de mentorat :** Compte tenu du succès antérieur du programme de mentorat, nous avons prévu l'offrir une fois de plus cette année. Cette initiative avait pour but de favoriser des liens de mentorat à l'échelle du pays pour aider les résidents dans l'évolution de leur carrière. Nous continuerons d'évaluer la réussite du programme au moyen de sondages. Nous espérons être en mesure de déployer ce programme à l'extérieur du cadre du Congrès au cours des prochains mois.

Nous sommes impatients d'assister à un Congrès annuel de la SCA réussi en juin. Il s'agit d'une année difficile, mais ce fut une fois de plus un plaisir de faire partie de la SCA.

Le conseil exécutif

Section des résidents de la SCA

AUTRES RAPPORTS

ASSOCIATION CANADIENNE UNIVERSITAIRE DES DÉPARTEMENTS D'ANESTHÉSIE (ACUDA)

D^r Colin McCartney, MBChB PhD FRCA FCARCSI FRCPC – président de l'ACUDA

L'équipe de direction de l'ACUDA se compose actuellement des membres suivants :

- Président : D^r Colin McCartney, Université d'Ottawa
- Vice-président : D^r Mateen Raazi, Université de Saskatchewan
- Secrétaire-trésorier : D^r Michael Bautista, Université Memorial de Terre-Neuve
- Présidente sortante : D^{re} Roanne Preston, Université de la Colombie-Britannique

L'Assemblée générale annuelle de l'ACUDA a habituellement lieu en juin, avant le Congrès annuel de la SCA. En raison de l'annulation du Congrès en personne à cause de la pandémie de COVID-19, les deux rencontres ont eu lieu de façon virtuelle cette année. L'ACUDA a organisé une rencontre virtuelle d'une demi-journée le 26 juin 2020 à des fins de planification et pour s'acquitter de ses obligations à titre de personne morale sans but lucratif. Des rencontres des sous-comités ont également eu lieu virtuellement, et la journée du Congrès annuel était formée de deux parties :

1. Réunion du Comité de gestion de l'ACUDA de 10 h à 13 h HE
2. Assemblée générale annuelle de l'ACUDA de 13 h 30 à 14 h 30 HE

Le D^r Colin McCartney a occupé le poste de président de l'ACUDA; le D^r Mateen Raazi le poste de vice-président; le D^r Michael Bautista le poste de secrétaire-trésorier; la D^{re} Roanne Preston le poste de présidente sortante. Tous les postes ont été ratifiés à l'Assemblée générale annuelle.

Titres des rapports :

- 1) Nouveaux présidents et présidents sortants**
- 2) Séance plénière de l'ACUDA, juin 2020**
- 3) Compétence par conception (CPC) pour les programmes de formation des résidents en anesthésiologie**
- 4) Recherche**
- 5) Programme de résidence en médecine du contrôle de la douleur**
- 6) Sous-comité sur la santé mondiale**
- 7) RH en anesthésie**
- 8) Finances**

Voici un résumé des grands titres mentionnés précédemment :

1) Nouveaux présidents et présidents sortants : Le D^r Derek Dillane a remplacé le D^r Andrew Shaw à titre de président à l'Université de l'Alberta.

2) Séance plénière de l'ACUDA 2020 : L'objectif pour le Congrès annuel 2020 de la SCA était d'organiser un symposium sur la façon dont le *Journal canadien d'anesthésie*, la SCA et l'ACUDA doivent soutenir l'anesthésie universitaire au Canada.

3) Compétence par conception (CPC) : La CPC en est maintenant à sa troisième année pour la majorité des universités, et de façon générale elle fonctionne bien. Les coûts supplémentaires associés à la formation CPC ne sont pas respectés de façon uniforme ou fiable par les facultés de médecine, et l'infrastructure de CPC sur le Web du Collège royal n'est pas fiable. La plupart des universités doivent trouver ou créer leurs propres solutions.

4) Recherche : Groupe canadien d'essais cliniques en anesthésie et médecine périopératoire (PACT) : Le groupe PACT travaille d'arrache-pied pour changer la culture entourant le soutien à la recherche clinique en anesthésie au Canada. Le groupe a organisé un symposium/retraite d'une journée juste avant le congrès LUCAS le 1^{er} février 2019 pour faciliter la participation des présidents. Le D^r Eric Jacobsohn quitte ses fonctions à la fin de l'année universitaire, et l'ACUDA est actuellement à la recherche d'un nouveau président du Comité PACT.

5) Résidence en médecine du contrôle de la douleur : Nous en sommes arrivés à un consensus voulant que le programme de résidence en médecine du contrôle de la douleur doit être représenté à l'ACUDA; toutefois, aucune décision n'a été prise concernant la création d'un nouveau sous-comité.

6) Sous-comité sur la santé mondiale : Le D^r Joel Parlow avait proposé la création d'un sous-comité de l'ACUDA consacré au travail sur la santé mondiale afin de fournir des données centralisées et d'encourager de meilleures collaborations. Cette suggestion a été approuvée par le Comité de gestion en 2018, et nécessite que tous les membres de l'ACUDA se prononcent avant l'approbation finale, ce qui a été fait à l'occasion de l'Assemblée générale annuelle de juin 2020. Entre-temps, le sous-comité a reçu l'autorisation provisoire de commencer à se réunir chaque année.

7) RH en anesthésie : Il existe plusieurs sous-sujets différents à aborder dans cette vaste catégorie :

- a. Cueillette continue de données nationales, dirigée par le Dr Mateen Raazi.
- b. Plus de prévisions détaillées en matière de ressources humaines sont nécessaires pour l'Ontario, puisque la province ne dispose pas d'une méthode définie comme au Québec, qui compte également plusieurs programmes de résidence. Les provinces plus petites sont plus en mesure de faire un suivi des données et de faire des demandes concernant les postes dans les programmes de résidence.
- c. Un appui et une meilleure intégration des DIM dans la communauté de l'anesthésie, en particulier pour ceux qui ne travaillent pas dans des centres universitaires. Dialogue

continu avec le Collège royal concernant les projets de changements à la façon dont les DIM obtiennent leur certification.

- d. Intégration des AA à l'exercice de l'anesthésie de façon plus uniforme à l'échelle du pays. Il existe maintenant des normes nationales et un examen national, mais il existe d'importantes différences dans la façon d'utiliser les AA dans le cadre de l'équipe de soins d'anesthésie.
- e. Une menace par le gouvernement de la Colombie-Britannique visant à ajouter les IACA est en cours, mais de récents comptes rendus provenant de la C.-B. indiquent que les principaux chefs de file de ce processus se sont maintenant retirés. La SCA et l'ACUDA demeurent activement engagés à s'opposer à cette mesure très incendiaire.
- f. La nécessité de continuer à interagir et à collaborer avec nos collègues anesthésistes généralistes demeure un enjeu important afin de mieux répondre à la crise des ressources humaines en anesthésie, en particulier dans les collectivités plus rurales et éloignées du Canada. Les 20 et 21 novembre, plusieurs membres de l'ACUDA ont participé et contribué au symposium sur les soins d'anesthésie et la médecine de la douleur dans les régions rurales et éloignées du Canada, organisé par la D^{re} Beverley Orser et Ruth Wilson de l'Université de Toronto.

8) Finances : L'ACUDA est une personne morale sans but lucratif. Les droits annuels sont recueillis auprès de chacun des 17 départements universitaires pour répondre aux exigences du Congrès annuel. Un excédent actuel a servi en partie à soutenir le projet de recherche des IRSC de la D^{re} Dolores McKeen et des possibilités existent de faire de même à l'avenir. Le projet de journal de bord des résidents, qui a nécessité un investissement significatif pour être créé et commercialisé par l'ACUDA, n'est plus nécessaire au Canada parce que les paiements anticipés et l'adoption à l'échelle internationale ne sont pas ce qu'ils étaient censés être.

Respectueusement présenté,

Colin McCartney au nom de l'ACUDA

FONDATION CANADIENNE DE RECHERCHE EN ANESTHÉSIE (FCRA)

D^{re} Doreen Yee, FRCPC MBA – présidente

En 2020, la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) a célébré sa 35^e année à titre de partenaire financier du Programme de bourses de recherche de la SCA. Au total, sept bourses ont été financées – incluant deux nouvelles bourses de recherche liées à la COVID-19 – et un total de 120 000 \$ a été attribué aux lauréats des bourses de recherche de la SCA. La FCRA et le CCR ont joué un rôle essentiel dans la mise en œuvre de deux nouvelles bourses de recherche axées uniquement sur les répercussions de la pandémie de COVID-19 sur les travailleurs de la santé. Les bourses, ainsi que leurs commanditaires et récipiendaires respectifs, sont les suivantes :

- Bourse de recherche de la SCA à la mémoire d'Adrienne Cheng - 10 000 \$; commanditée par la FCRA et décernée à D^{re} Anahi Perlas
- Bourse de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes - 30 000 \$; commanditée par la FCRA et décernée au D^r Mandeep Singh
- Bourse de recherche Dr R-A Gordon - 20 000 \$; commanditée par la FCRA et décernée au D^r Gregory Hare
- Bourse de recherche pour résidents - 10 000 \$; commanditée par Anesthésiologistes de l'Ontario et décernée au D^r Colin Suen
- Bourse de recherche D^r-Earl-Wynands - 10 000 \$; commanditée par la FCRA et décernée au D^r Jacobo Moreno Garijo
- Bourse de recherche sur la COVID-19 - 20 000 \$; commanditée en partie par Pfizer et décernée à la D^{re} Janet Martin
- Bourse de recherche sur la COVID-19 - 20 000 \$; commanditée en partie par Jarislowky Fraser et décernée à la D^{re} Ana Sjaus

La FCRA a reçu un don considérable de plus de 200 000 \$ en actions du D^r James Beckstead, qui a été trésorier pour la SCA pendant cinq ans. Ce don, qui fut reçu au début de 2020, sera alloué à un fonds de dotation. Les détails entourant ce don seront finalisés et confirmés en 2021.

Le 21 juin 2019, au cours de l'Assemblée générale annuelle, la FCRA a lancé une campagne de capitalisation appelée CHANGE 4 CARF au gala de financement de la FCRA CARF @ CRAFT. Au cours de sa deuxième année de la campagne de quatre ans en appui à la Bourse de carrière en recherche, la FCRA a reçu plus de 80 000 \$ en contributions de membres de la SCA, et plus de la moitié de ce montant a été recueilli au quatrième trimestre. Plus de 10 000 \$ en dons à la campagne ont été amassés au moyen de dons mensuels en ligne sur « CanaDon » en 2020.

La FCRA a reçu 25 000 \$ en soutien sous forme de commandites pour le Programme des bourses de recherche 2020, dont 10 000 \$ de Pfizer, 10 000 \$ d'Anesthésiologistes de l'Ontario et 5 000 \$ de Jarislowky Fraser.

En octobre 2020, la FCRA a collaboré avec Pfizer sur une vidéo à propos des projets soutenus par Pfizer durant la pandémie. La vidéo incluait un témoignage vidéo de la FCRA concernant les

détails et impacts de leur don pour les bourses de recherche sur la COVID-19 et les travailleurs de la santé. La D^{re} Janet Martin, lauréate de l'une des bourses de recherche sur la COVID-19, a également offert un témoignage à Pfizer sur l'impact de son soutien financier.

Au quatrième trimestre de 2020, le portefeuille d'investissement de la FCRA comptait 2 617 540 \$ en capitaux propres comparativement à 2 327 466,95 \$ au quatrième trimestre de 2019. De plus, la SCA continue de contribuer 20 000 \$ chaque année au fonds de dotation, qui s'élève maintenant à 260 000 \$. Le montant total des dons reçus des membres de la SCA a diminué en raison de l'annulation de l'AGA à Halifax et de l'événement de financement en personne CHANGE 4 CARF. Au quatrième trimestre, le montant total des dons généraux était de 61 691,30 \$ comparativement à 81 948,11 \$ au quatrième trimestre de 2019. Toutefois, le taux de rendement a été de 8,7 % au cours de 2019 et 2020 depuis que Jarislowsky Fraser s'occupe du portefeuille de la FCRA.

Merci à tous ceux qui ont appuyé la FCRA en 2020.

FONDATION D'ÉDUCATION INTERNATIONALE DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES (FÉI SCA)



CASIEF

Canadian Anesthesiologists' Society
International Education Foundation
Fondation d'éducation internationale de la
Société canadienne des anesthésiologistes

D^r Dylan Bould, FRCPC – président

Alors qu'une autre année financière se termine, la pandémie de COVID-19 a continué d'avoir des conséquences négatives sur notre capacité à offrir une formation de résidence en anesthésiologie en personne dans nos pays partenaires que sont le Guyana, le Rwanda et l'Éthiopie. Malgré tout, la FÉI SCA a continué de collaborer avec ses partenaires durant la pandémie, alors qu'ils ont répondu courageusement à la COVID, tout en gérant également leurs besoins existants en soins obstétricaux, en traumatologie et en chirurgie. Toutefois, ces problèmes nous ont offert une chance unique d'examiner nos façons de faire et de passer à un modèle de mentorat à distance. Grâce à ce changement, nous avons été en mesure de garder le cap et de continuer à entretenir l'élaboration de programmes de résidence en anesthésie à distance. Il s'agit d'un témoignage de l'engagement et de la passion de nos donateurs, partenaires et bénévoles. De plus, nous avons également été en mesure de modifier nos priorités pour répondre aux besoins de nos partenaires afin de les aider durant la pandémie en offrant des séances d'enseignement direct en lien avec l'anesthésie et des traitements précis de la COVID-19. Nous avons également été en mesure de répondre à une partie de leurs besoins en ÉPI en les aidant à se procurer de l'équipement de protection afin qu'ils puissent continuer à offrir une formation sécuritaire de résidence en anesthésie durant la pandémie.

Cette année, nous avons eu l'occasion de retenir les services d'une firme d'experts-conseils pour nous aider à examiner la structure et les initiatives stratégiques de la FÉI SCA. Ils ont réalisé des entretiens virtuels avec les dirigeants des programmes, membres du conseil d'administration et partenaires outremer de chaque programme. Une retraite de planification stratégique dirigée se déroulera le 5 juin 2021, ce qui coïncide avec le moment où le D^r Joel Parlow entrera en fonction à titre de président de la FÉI SCA et où le D^r Dylan Bould assumera les fonctions de président sortant. La croissance future, une restructuration du conseil, l'élaboration de programmes et le financement seront au programme.

Cette année, nous avons réalisé quatre vidéos de la FÉI SCA, créées par le réalisateur de documentaires Martin Pupp, pour mener notre campagne promotionnelle et de financement. Nous avons embauché un concepteur pour nous aider à refaire notre image de marque, incluant un nouveau logo (ci-dessus), ainsi qu'une page Web nouvellement créée (en préparation). Nous espérons que ces initiatives nous aideront à nous concentrer sur

l'augmentation du soutien des donateurs afin que nous puissions continuer de promouvoir et de garantir des soins d'anesthésie sécuritaires, les activités de représentation et l'éducation dans les pays à faible et moyen revenu.

D'une certaine façon, la nouvelle année financière nous donne un espoir renouvelé pour nos partenaires qui ont fait preuve d'une force et d'une résilience incroyables tout au long de la pandémie de COVID-19. Notre objectif cette année consiste à amasser 250 000 \$, et le même montant l'an prochain. En plus d'offrir un soutien à distance, nous devons renvoyer nos bénévoles et collègues en santé mentale en Éthiopie, au Rwanda et au Guyana. Grâce à notre aide dans la formation de professionnels des soins de santé de première ligne, ils peuvent freiner les décès évitables liés à l'accouchement, les handicaps inutiles chez les enfants et la souffrance non traitée découlant de la douleur.

Programmes de la FÉI SCA

Rwanda :

La pandémie de COVID-19 a touché le Rwanda comme le reste du monde, forçant la suspension des activités de la FÉI SCA en personne au début de 2020. Heureusement, le Rwanda s'en est bien sorti durant la pandémie. Le nombre de nouveaux cas confirmés a atteint son sommet le 30 janvier 2021 à 27,25 cas par million d'habitants. Dans tout le pays, on a compté à peine plus de 26 000 cas confirmés. Toutefois, ce nombre est vraisemblablement sous-estimé en raison des faibles taux de dépistage. Même si bon nombre de travailleurs de la santé sont vaccinés, le taux de vaccination de la population ne dépasse pas 2,7 % pour l'instant.

Nous profitons de cette période d'interruption du soutien en personne pour réévaluer et recentrer le rôle des bénévoles de la FÉI SCA au Rwanda. Ana Crawford (Stanford) a transféré les fonctions de responsable de la FÉI SCA pour le Rwanda à Jon Bailey (Dalhousie). Nous voulons la remercier de son leadership et de son soutien continu de l'éducation dans les milieux de pays à faible et moyen revenu.

Un sondage a été réalisé auprès de 22 bénévoles de la FÉI SCA pour évaluer l'intérêt à participer avant et après la reprise des voyages à l'étranger. Vingt d'entre eux avaient déjà été bénévoles au Rwanda, dont 11 ayant été bénévoles trois fois ou plus. Au moment où le sondage a été réalisé, 15 répondants n'étaient pas autorisés à voyager à l'étranger, et trois étaient incertains. Quinze répondants seraient intéressés par l'éducation à distance, incluant des tutoriels interactifs (10), des présentations préenregistrées (7), des examens oraux de pratique (9), des discussions basées sur des cas (10) et des webinaires en direct (3). Bon nombre seraient intéressés par des programmes longitudinaux, par exemple des séances régulièrement planifiées (5) et du mentorat (12).

Malheureusement, la planification a été compliquée en raison de l'absence en ce moment d'un directeur de programme et d'un récent changement au chef du Département d'anesthésiologie.

Guyana :

La COVID-19 continue d'avoir des conséquences sur notre capacité à offrir des visites en personne au Guyana. Cependant, nous espérons revenir à des visites de bénévoles en personne en 2022. Le mentorat à distance s'est très bien déroulé au cours de la dernière année, et la FÉI SCA et ASA-GHO organisent des séances d'enseignement hebdomadaires à distance. Au cours de la prochaine année, nous poursuivrons nos efforts pour solliciter des commentaires de nos partenaires et bénévoles afin d'améliorer nos programmes alors que nous travailler au placement de bénévoles en janvier. La D^{re} Ashleigh Farrell a assumé les fonctions de responsable du programme au Guyana, tandis que Joel Hamstra continue d'offrir un excellent soutien.

Éthiopie :

Nos efforts ont été axés sur la création d'une dynamique grâce à notre partenariat avec l'Hôpital Black Lion et l'Université d'Addis-Abeba en Éthiopie, alors que Julian Barnbrook continue d'être le responsable de la FÉI SCA. L'enseignement à distance s'est fait en partenariat avec l'Université Queen's et TAAAC, en organisant des séances régulièrement planifiées animées par des bénévoles de la FÉI SCA ou des membres de nos institutions partenaires. Nos efforts de financement pour cet exercice financier viseront à rendre notre partenariat en Éthiopie plus robuste, y compris en commençant des visites de bénévoles en personne, tout en mettant en œuvre le même modèle de collaboration que nous avons dans nos autres pays partenaires. Nous espérons reprendre graduellement l'enseignement en personne à Addis, en commençant avec les associés de Global Health cet automne, bien entendu selon la situation de la COVID en Éthiopie à ce moment.

Nous avons lancé cette année notre plus récent partenariat, dirigé par Joel Parlow, conjointement avec l'Université Haramaya à Harar (Éthiopie), l'Université Queen's et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. En 2020, un nouveau Département d'anesthésiologie a été créé à Haramaya avec les deux premiers anesthésiologistes permanents. Récemment, trois nouveaux membres du personnel sont entrés en fonction, et le premier programme de résidence en anesthésiologie a fait ses débuts avec quatre résidents. Nos partenaires à l'Université Queen's ont commencé à offrir des cours virtuels du programme de base de façon hebdomadaire, et d'autres initiatives virtuelles seront offertes par l'Université Queen's et les bénévoles de la FÉI SCA. Les projets futurs incluent le regroupement de ressources entre les programmes de Black Lion et de Haramaya, y compris des bénévoles canadiens en Éthiopie une fois que les voyages en personne reprendront en 2022.

Burkina Faso :

Nous avons gardé contact avec nos partenaires au Burkina Faso, sous le leadership du D^r Gregory Klar. Les visites en personne ont été restreintes il y a plusieurs années en raison de l'instabilité de la situation entourant la sécurité des étrangers, mais l'enseignement virtuel et un nombre limité de cours en personne ont eu lieu, ainsi qu'une visite au Canada d'un membre du corps professoral du Burkina Faso. Nous espérons continuer d'offrir une aide à ce programme durant et après la pandémie de COVID-19.

COMITÉ DE SPÉCIALITÉ EN ANESTHÉSIE DU COLLÈGE ROYAL DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DU CANADA

D^{re} Hélène Pellerin, FRCPC – présidente

Les comités de spécialité (CS) sont créés pour chaque surspécialité reconnue par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC). Leur rôle consiste à prodiguer des conseils sur des enjeux de contenu propres à la spécialité (p. ex., normes, titres de compétence, évaluation et agrément). Le Comité de spécialité en anesthésiologie est formé d'un président, d'un vice-président, d'un représentant de chacune des cinq régions du Canada, des coprésidents francophone et anglophone du jury d'examen et des directeurs de programme de chacun des programmes canadiens agréés de formation en anesthésie.

Membres du Comité de spécialité en anesthésie

En juillet, avec la contribution précieuse de l'équipe de direction de l'ACUDA et de la SCA, le D^r Michael Cummings de l'Université Queen's a été nommé président désigné du Comité de spécialité en anesthésie. Il deviendra président en juillet 2021.

Compétence par conception

La compétence par conception (CPC) est l'initiative du Collège royal pour introduire la formation médicale fondée sur les compétences (FMFC) dans la formation spécialisée au Canada. Cette formation en est à sa troisième année. La seconde itération de la liste des activités professionnelles fiables (APC) est utilisée par tous les programmes depuis juillet 2019. Le nouvel ensemble d'APC englobe 49 APC, qui sont beaucoup plus pratiques et utilisables par les programmes. Le prochain défi se rapportant à la CPC sera de mettre en œuvre et d'utiliser de façon efficace les outils d'évaluation en milieu de travail et s'assurer que les comités de compétences sont fiables et efficaces. À cette fin, un groupe réunissant les présidents des comités de compétence de tous les programmes a été formé en 2020 afin de fournir une plateforme de collaboration entre les programmes et assurer la normalisation du processus d'évaluation en milieu de travail et d'évaluation dans les programmes canadiens d'anesthésiologie.

De plus, une entente sur le chevauchement de la formation et de l'évaluation des APC a été conclue entre les secteurs de l'anesthésiologie et de la médecine des soins critiques, ce qui signifie que la formation en médecine des soins critiques continuera d'être offerte aux résidents en anesthésie vers la fin de la formation en anesthésiologie ou par la suite.

Programme national

La troisième édition du Programme national de résidence en anesthésiologie au Canada a été achevée au début de 2020. La nouvelle édition a été publiée sur le site Web du Collège royal (page Web Information par discipline – Anesthésiologie) le 1^{er} juillet 2020. La traduction française est offerte depuis le début de 2021. Le Programme national décrit les connaissances, les compétences et les qualifications attendues de la part d'un médecin qui commence à exercer à titre d'anesthésiologiste spécialiste au Canada. Il correspond aux connaissances et

compétences que devrait posséder un résident après avoir terminé un programme de résidence en anesthésiologie agréé au Canada.

Remerciements spéciaux aux D^{rs} Michael Cummings, Mark Levine et Mateen Raazi pour leurs énormes contributions à cette nouvelle édition. Merci à tous les bénévoles de chaque programme d'anesthésiologie canadien ayant contribué à la révision.

Examen objectif intégré d'anesthésiologie du Collège royal

Alors que l'Organisation mondiale de la Santé a déclaré que la COVID-19 était une pandémie et en raison de l'évolution rapide de la situation au Canada, le Collège royal a pris la décision de reporter les examens de 2020 à l'automne et d'annuler la composante appliquée (examens oraux). Par conséquent, l'examen écrit d'anesthésiologie s'est tenu en août 2020 et les résultats ont été communiqués aux candidats à la mi-octobre.

Pour l'examen de certification 2021, le Collège royal a décidé d'offrir tous les examens écrits et appliqués en ligne. Pour les candidats qui désirent utiliser le soutien matériel et logiciel du Collège royal sur place, il y aura 17 centres d'examen au Canada (chambres d'hôtel individuelles).

Main-d'œuvre en anesthésiologie

Les ressources humaines en anesthésiologie constituent une importante source de préoccupation au Canada. Le Comité de spécialité et le Collège royal travaillent de concert avec l'ACUDA et la SCA pour déterminer des options et solutions de rechange pour faire face aux pénuries imminentes d'anesthésiologistes. Les avenues visant à augmenter les ressources humaines en anesthésiologie sont complexes et la plupart doivent être envisagées à moyen terme.

Le nombre de postes en résidence dans les programmes d'anesthésiologie a augmenté au cours des dernières années. Entre 2017 et 2019, le nombre de postes en résidence pour les diplômés canadiens en médecine (DCM) est passé de 99 à 110 (+11), et le nombre de postes en résidence pour les diplômés internationaux en médecine (DIM) est passé de 9 à 11 (+2). L'année 2017 fut celle ayant compté le plus faible contingent en résidence (108) depuis 2013 (119). En 2020, le nombre de postes en résidence était de 115. Il n'y a pas eu de poste vacant en résidence depuis au moins les trois dernières années.

Les rôles des anesthésiologistes FRCPC, des anesthésiologistes DIM, des anesthésistes généralistes et des assistants en anesthésie sont en train d'être définis et nous devons tous travailler en collaboration pour assurer les meilleurs soins en anesthésiologie pour tous les Canadiens. Des discussions sont en cours.

Voie d'accès au certificat

Au cours de la dernière année, les différentes voies d'accès au certificat ont été examinées au Collège royal. En date d'aujourd'hui, les anciennes voies d'accès au certificat sont toutes

offertes dans leur « format original ». La voie de compétence approuvée par un organisme membre doit prendre fin, mais aucune date n'a été fixée.

La Route d'évaluation par la pratique (REP) est une voie pour les diplômés internationaux en médecine déjà détenteurs d'un permis. Cette voie a été divisée en deux branches : une pour les médecins qui exercent déjà au Canada et l'autre pour les médecins qui ne travaillent pas au Canada. Le changement majeur dans cette voie est l'accès à l'examen avant de travailler au Canada. Pour emprunter la REP, les DIM ont besoin d'avoir exercé pendant trois ans dans n'importe quelle région administrative et d'une formation jugée équivalente à la formation offerte par le Collège royal, évaluée par l'unité des titres. Après examen et approbation de leur dossier, ils seront admissibles à l'examen du Collège royal en anesthésiologie. Les examens écrits et oraux formeront deux composantes distinctes (à compter de l'automne 2021 – 1^{re} cohorte de CPC) et il faudra réussir l'examen écrit pour réaliser l'examen oral. Le fait d'avoir terminé les examens de certification pourrait faciliter l'obtention d'un permis d'exercice au Canada pour les DIM qui travaillent à l'étranger. La certification en anesthésiologie sera accordée à la suite de deux années d'exercice au Canada et à la suite d'une évaluation de l'exercice.

L'ébauche d'une nouvelle voie d'Évaluation de l'aptitude à pratiquer (EAP) pour l'accès au certificat pour les anesthésiologistes étrangers qui suivent une formation postdoctorale dans une université canadienne a été approuvée. Cette voie permet à un département universitaire d'offrir une voie menant au certificat aux DIM qui suivent une formation postdoctorale à leur établissement. Afin d'être admissible à l'examen, le candidat devrait parcourir une voie d'évaluation locale avec des outils d'évaluation en milieu de travail, incluant les EAP et un examen des évaluations par le comité des compétences local. On a invité les départements d'anesthésiologie à participer à un projet pilote pour cette voie d'accès au certificat. Au moins deux départements ont manifesté un vif intérêt.

Système d'agrément des programmes de résidence au Canada

Le système d'agrément des programmes de résidence au Canada subit une refonte. CanERA (Excellence dans l'agrément canadien des programmes de résidence) est le nouveau système d'agrément des programmes de résidence. Il a été conçu dans le cadre d'un partenariat entre trois collèges au Canada : le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC), le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) et le Collège des médecins du Québec (CMQ). Les nouvelles normes ont été entièrement mises en place en juillet 2019.

Hélène Pellerin, MD, FRCPC
Présidente, Comité de spécialité en anesthésie
Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

Membres du conseil d'administration de la SCA, du personnel du siège social, des comités permanents et des équipes de direction des sections en date du 31 décembre 2020

Comité directeur

Présidente : D^{re} Dolores McKeen, Halifax (N.-É.)
Vice-présidente : D^{re} Lucie Filteau, Ottawa (Ontario)
Secrétaire : D^r Andrew Nice, Saint John (N.-B.)
Trésorier : D^r James Kim, Vancouver-Nord (C.-B.)
Président sortant : D^r Daniel Bainbridge, London (Ontario)
Directrice générale : Debra Thomson, Toronto (Ontario)

Représentants des divisions

Terre-Neuve-et-Labrador : D^{re} Angela Ridi, St. John's (T.-N.-L.)
Île-du-Prince-Édouard : D^r Jean-Yves Dubois, Charlottetown (Î.-P.-É.)
Nouvelle-Écosse : D^r Dennis Drapeau, Halifax (N.-É.)
Nouveau-Brunswick : D^r John Murdoch, Fredericton (N.-B.)
Québec : D^r Giuseppe Fuda, Saint-Laurent (Québec)
Ontario : D^{re} Monica Olsen, Toronto (Ontario)
Manitoba : D^{re} Jennifer Plester, Winnipeg (Manitoba)
Saskatchewan : Dr Mateen Raazi (intérimaire), Saskatoon (Saskatchewan)
Alberta : Dr Saifee Rashed, Edmonton (Alberta)
Colombie-Britannique : D^{re} Jennifer Whittingham, Kelowna (C.-B.)

Membre d'office

Président de l'ACUDA : Dr Colin McCartney, Vancouver (C.-B.)

Représentante des résidents

D^{re} Maria Salman, Toronto (Ontario)

Directrice générale

Mme Debra Thomson

Délégués invités

Présidente de la FCRA : Dre Doreen Yee, Toronto (Ontario)
Président de la FÉI SCA : Dr Dylan Bould, Ottawa (Ontario)
Rédacteur en chef du JCA : Dr Hilary Grocott, Winnipeg (Manitoba)
Représentante du CRMCC : Dre Hélène Pellerin, Québec (Québec)

PERSONNEL DU SIÈGE SOCIAL

Voici la liste des membres du personnel du siège social, qui se trouve également en ligne à l'adresse : <https://www.cas.ca/fr/a-propos-de-la-sca/bureau-national/qui-nous-sommes>

Debra Thomson – directrice générale

Kamilla Molnar – directrice des finances, des ressources humaines et des TI

Amanda Cormier – directrice des communications, de l'adhésion, de l'éducation et des événements

Cristina Mita – gestionnaire de l'éducation et des politiques

Erin Vanderstelt – gestionnaire de la participation des membres et de la croissance

Athisaya Satgururajah – coordonnatrice du bureau directeur

Mack Chabelski – coordonnateur des communications et de la participation des membres

Angela Chen – coordonnatrice de l'adhésion et de la base de données

Ana Kanwal – adjointe administrative et aux finances

Carolyn Gillis – adjointe à la rédaction du *JCA* (Montréal)

COMITÉS PERMANENTS

Congrès annuel

Président : D^r Adriaan Van Rensburg, Toronto (Ontario)

Affaires scientifiques (sous-comité du Congrès annuel)

Président : D^r Tim Turkstra, London (Ontario)

Archives et artéfacts

Président : D^r Daniel Chartrand, Montréal (Québec)

CAIRS (Comité du Système canadien de rapport des incidents anesthésiques)

Présidente : D^{re} Kathryn Sparrow, St. John's (T.-N.-L.)

Comité Choisir avec soin - SCA

Président : D^r Kyle Kirkham, Toronto (Ontario)

CESA (Comité sur les équipes de soin en anesthésie)

Présidente : D^{re} Claire Middleton, Toronto (Ontario)

Formation continue et perfectionnement professionnel

La D^{re} May-Sann Yee a quitté ses fonctions en décembre 2020. Le poste est actuellement vacant.

Sous-comité des modules de DPC en ligne (Sous-comité FCPP)

Président : D^r Adriaan Van Rensburg, Toronto (Ontario)

Société canadienne des anesthésiologistes
Rapport annuel 2020

Groupe de travail sur la diversité, l'équité et l'inclusion

Présidente : D^{re} Dolores McKeen, Halifax (N.-É.)

Déontologie

Présidente : D^{re} Cheryl Mack, Edmonton (Alberta)

Finances

Président : D^r James Kim, Vancouver (C.-B.)

Économique médicale/Effectifs médicaux

Coprésident : D^r Jean-François Courval, Dorval (Québec)

Coprésident : D^r Eric Goldszmidt, Toronto (Ontario)

Candidatures

Président : D^r Daniel Bainbridge, London (Ontario)

Bien-être des médecins

Présidente : D^{re} Saroo Sharda, Oakville (Ontario)

Qualité et sécurité des patients

Présidente : D^{re} Lucie Filteau, Ottawa (Ontario)

Consultatif de recherche

Président : D^r Gregory Bryson, Ottawa (Ontario)

Sous-comité permanent des subventions (sous-comité du Comité consultatif de recherche)

Président : D^r Gregory Bryson, Ottawa (Ontario)

Normes

Président : D^r Gregory Dobson, Halifax (N.-É.)

MEMBRES DES ÉQUIPES DE DIRECTION

Anesthésie ambulatoire

Président : D^r Mahesh Nagappa

Assistants en anesthésie

Président : D^r Jared Campbell

Section cardiovasculaire et thoracique (CVT)

Présidente : D^{re} Summer Syed

Douleur chronique

Société canadienne des anesthésiologistes
Rapport annuel 2020

Président : D^r David Flamer

Médecine des soins critiques

Président : D^r Faissal Siddiqui

Section d'éducation et simulation en anesthésie (SESA)

Président : D^r Fahad Alam

Chefs de département hospitalier d'anesthésie

Coprésidente : D^{re} Susan O'Leary

Coprésident : D^r Pascal Labrecque

Coprésident : D^r Colin McCartney

Neuroanesthésie

Président : D^r Jason Chui

Obstétrique

Présidente : D^{re} Valerie Zaphiratos

Anesthésie pédiatrique

Présidente : D^{re} Katherine Taylor

Médecine périopératoire

Président : D^r Thomas Mutter

Anesthésie régionale et douleur aiguë

Président : D^r Patrick Wong

Résidents

Président : D^r Rabail Chaudhry

Section de la durabilité de l'environnement

Président : D^r Rakesh Sondekoppam

États financiers 2020

Pour avoir accès à la version complète des états financiers vérifiés, veuillez visiter la section réservée aux membres sur le site Web de la SCA à l'adresse : www.cas.ca