

**Société canadienne des anesthésiologistes**

**RAPPORT ANNUEL POUR 2019**



## TABLE DES MATIÈRES

**Rapport de la présidente**  
**Rapport du trésorier**  
**Rapport du rédacteur en chef du *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**  
**Déontologie**  
**Qualité et sécurité des patients**  
**Consultatif de recherche**  
**Affaires scientifiques**  
**Normes**

### **Rapports des sections**

**Anesthésie ambulatoire**  
**Assistants en anesthésie**  
**Cardiovasculaire et thoracique**  
**Douleur chronique**  
**Médecine des soins critiques**  
**Éducation et simulation en anesthésie**  
**Chefs de département hospitalier d'anesthésie**  
**Neuroanesthésie**  
**Obstétrique**  
**Médecine périopératoire**  
**Résidents**

### **Autres rapports**

**Association canadienne universitaire des départements d'anesthésie (ACUDA)**  
**Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA)**  
**Comité de gestion du Système canadien de rapport des incidents anesthésiques (CAIRS)**  
**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**  
**Personnel du siège social**  
**Comités permanents**  
**Membres de l'équipe de direction**  
**Sous-comités**

**États financiers 2019**

## RAPPORT DU PRÉSIDENT

*D<sup>r</sup> Daniel Bainbridge, FRCPC*

La COVID-19 a eu d'importantes conséquences sur la Société, tant négatives que positives. Les effets les plus indésirables ont été l'annulation du Congrès annuel 2020, qui devait avoir lieu à Halifax. D'un point de vue financier, cette situation a entraîné la perte de plusieurs centaines de milliers de dollars, attribuables principalement aux coûts en ressources humaines (personnel du siège social et compagnie de planification d'événements sur place). La perte liée au centre des congrès et à l'hôtel a été mineure. Nous avons convenu, dans le cadre de l'atténuation des coûts, de tenir le Congrès de 2022 à Halifax. Le Congrès en personne a été converti en un webinaire en ligne, que la SCA organise pour tous les congrès annuels depuis 2015.

Les effets positifs de la COVID-19 pour la Société sont une augmentation de la participation des membres se rapportant à la série de cinq webinaires (avec une participation allant de 300 à 1 200 personnes), et ces webinaires ont, de façon générale, reçu un accueil favorable. Nous avons également créé une présence en ligne avec notre approche en matière d'intubation des patients atteints de COVID-19 : une page de ressources, une page sur le bien-être, ainsi que notre orientation déontologique concernant les pénuries d'EPI et, plus récemment, notre orientation pour la manipulation sécuritaire des médicaments durant les pénuries de médicaments qui surviennent actuellement au Canada, sans oublier notre énoncé de position sur le redémarrage des salles d'opération. Bon nombre de ces initiatives ont été rendues possibles grâce à l'appui des membres et du personnel du siège social.

Nous achevons actuellement notre recherche du nouveau rédacteur en chef du *Journal*, et nous espérons annoncer le nom du candidat retenu avant la réunion du conseil d'administration. Nous avons également publicisé le poste de président du Comité du Congrès annuel et ferons également rapport sur ce poste à la réunion du conseil d'administration.

J'ai eu de fréquentes discussions (six téléconférences jusqu'à maintenant) avec la division des pénuries de médicaments à Santé Canada, et nous continuerons possiblement de constater une augmentation du nombre de fournisseurs de médicaments, dont un grand nombre sont sans étiquetage ou dosage normalisés. Nous continuerons d'informer les membres de tout renseignement important portés à notre connaissance dans le cadre de ces réunions.

Il s'agit de mon dernier rapport à titre de président de la Société, puisque mon mandat se termine le 31 août. Je désire remercier tous ceux ayant travaillé au siège social au cours des deux dernières années, ainsi que les membres du Comité directeur et du conseil d'administration. Je désire souhaiter officiellement la bienvenue à la D<sup>re</sup> Dolores McKeen, qui assumera le rôle de présidente à compter du 1<sup>er</sup> septembre.

## RAPPORT DU TRÉSORIER

*D<sup>r</sup> James Kim, FRCPC*

Je suis heureux d'annoncer que nos résultats financiers 2019 sont une fois de plus positifs. 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 2019, la SCA possède des actifs de 3 895 060\$ et un passif de 1 440 228 \$. Un portefeuille d'investissement de 1 796,419\$ est compris dans la valeur totale des actifs.

Le tableau ci-dessous donne un aperçu de la situation financière de la Société (tableau 1).

**Tableau 1**

	2019 (milliers)				2018 (milliers)			
	CA	SCA	JCA	TOTAL	CA	SCA	JCA	TOTAL
<b>Revenus</b>	1034	1277	641	<b>2952</b>	1173	1339	634	<b>3146</b>
<b>Dépenses</b>	1229	1067	501	<b>2797</b>	1237	1053	539	<b>2804</b>
<b>Excédent (déficit)</b>	<b>(195)</b>	<b>210</b>	<b>140,5</b>	<b>155</b>	<b>(64)</b>	<b>286</b>	<b>95</b>	<b>316</b>

### Congrès annuel

Grâce au travail remarquable du Comité du CA, le CA 2019 a enregistré un petit déficit légèrement plus important que celui de 2018. La participation au CA de Calgary (2019) a été plus faible qu'à celui de Montréal (2018), avec des revenus beaucoup plus élevés tirés des commandites et de l'exposition. Les coûts ont été maintenus à environ le même niveau qu'en 2018 grâce à des mesures de contrôle rigoureuses. Bien que l'objectif pour le Congrès annuel ne soit pas de générer des profits, mais bien de faire ses frais, avec la tendance de l'industrie à diminuer les commandites et les coûts toujours en augmentation, il est essentiel de trouver des occasions de croissance des revenus et de diminution des dépenses.

### Administration de la SCA

Le volet SCA a réussi à réaliser un solde positif. Les revenus sont moins élevés en 2019, principalement en raison d'une diminution du nombre d'adhésions; une augmentation des revenus d'investissement, les publications d'offres d'emploi et des projets d'élaboration conjointe de programmes éducatifs ont compensé certains manques. Les niveaux de dépenses demeurent semblables à ceux de 2018, avec la mise en œuvre de nouveaux projets, dont le nouveau site Web. En ce qui a trait aux investissements, tout en respectant notre politique de protection des capitaux pour un organisme sans but lucratif, nous sommes dépendants du marché volatile. En 2019, le rendement a été de plus de 7 %, ce qui est excellent, compte tenu de la répartition prudente de notre portefeuille.

### ***Journal canadien d'anesthésie (Journal)***

Une des principales sources de visibilité pour la Société, le *JCA* est constamment confronté aux hauts et aux bas des médias imprimés et dépend toujours des redevances. Grâce au travail acharné du D<sup>r</sup> Hilary Grocott, le rédacteur en chef, et du comité de rédaction, le *Journal* a réussi à se rétablir d'un point de vue financier et a généré un autre excédent en 2019. 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 devons chercher des façons nouvelles et créatives de faire croître les revenus et diminuer les dépenses pour maintenir la santé financière du *Journal*.

### **Conclusion**

La SCA a connu une autre année réussie d'un point de vue financier. La SCA est restée en position d'excédent et se constitue une saine réserve. Le succès du Congrès annuel 2019 à Calgary, le *CJA* qui atteint et dépasse les cibles, le tout combiné à un contrôle rigoureux des coûts de façon générale ont contribué à ce revirement.

Ce résultat positif est le fruit de la contribution exemplaire de chacun. J'insiste particulièrement sur le travail de la directrice générale, Debra Thomson; de la directrice des finances, des RH et des TI, Iris Li; du président du Comité du Congrès annuel, le D<sup>r</sup> Adriaan Van Rensburg; du rédacteur en chef du *Journal canadien d'anesthésie*, le D<sup>r</sup> Hilary Grocott. Je désire également remercier tous les membres du Comité des finances et les membres du conseil d'administration présidé par le D<sup>r</sup> Bainbridge, ainsi que l'équipe des employés de la SCA.

C'est en effet le moment de célébrer, avec quelques notes de prudence. La situation financière de la Société demeure fragile et, en tant que trésorier, j'encourage 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 2020 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 la prochaine année. 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. L'objectif est de conserver l'équilibre budgétaire. Dans cette optique, nous devons demeurer vigilants et poursuivre nos efforts pour maintenir les revenus et exercer une surveillance des niveaux de dépenses.

## RAPPORT DU RÉDACTEUR EN CHEF DU JCA

*Journal canadien d'anesthésie*  
D<sup>r</sup> 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 périopératoire 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). Ce rapport abordera quelques-uns des points clés concernant les progrès du *Journal* au cours de la dernière année. Le rapport présentera les faits saillants du contenu éditorial de cette année, les données et paramètres sur le *Journal*, notre évolution continue en ligne et les activités du comité de rédaction à des fins de discussion.

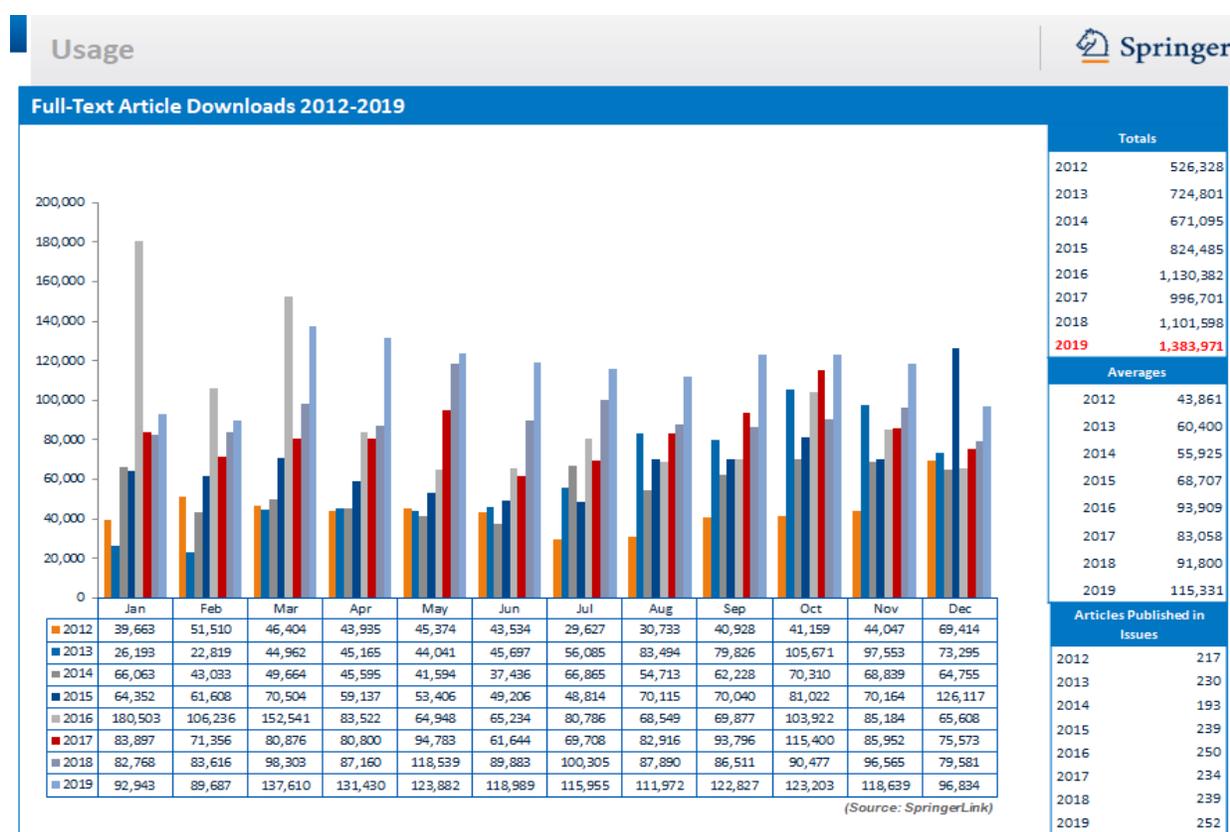
J'en suis maintenant à ma 7<sup>e</sup> (et dernière) année en tant que rédacteur en chef du *Canadian Journal of Anesthesia/ Journal canadien d'anesthésie* (JCA), et ce rapport représente les progrès du JCA depuis le dernier rapport présenté à la SCA en juin 2019, et au conseil d'administration de la SCA en novembre 2019. Certaines des données de 2019 (par exemple le facteur d'impact de 2019) ne seront pas connues avant au moins le 2<sup>e</sup> trimestre de 2020 (et possiblement plus tard en raison de facteurs liés à la COVID-19).

### **Principaux faits**

- Articles soumis : **962 en 2019** (850 en 2018)
- Articles publiés : **251 en 2019** (237 en 2018)
- Taux d'acceptation : **31 % en 2018** (31 % en 2017)
- Délai depuis le moment de la soumission jusqu'à la première décision : **12 jours en 2018** (13 jours en 2017)
- Délai depuis le moment de la soumission jusqu'à la décision finale : **61 jours en 2018** (95 en 2017)
- Délai depuis le moment de l'acceptation jusqu'à la parution en ligne d'abord : **12 jours en 2018** (12 en 2017)
- Utilisation : **1 101 598 (moyenne mensuelle de 91 800) téléchargements des articles intégraux en 2018**
- Facteur d'impact pour 2018 – **3,374** (FI 2017 – 3,377)

## Utilisation

Tous les membres de la SCA et de la SCSJ peuvent recevoir le contenu du *Journal* au moyen d'un abonnement direct. De plus, on compte 8 771 consortiums de bibliothèques d'établissements qui accèdent au *Journal*. Le *Journal* continue d'être lu par un nombre toujours croissant d'autres utilisateurs. En 2018, nous avons atteint en moyenne 91 800 téléchargements par mois. En ce qui a trait aux demandes d'accès au texte complet en fonction de la région géographique, 9% des demandes émanaient du Canada en 2018, comparativement à 29% émanant des États-Unis. Vingt-cinq pour cent des demandes émanent maintenant des pays d'Asie-Pacifique, 22% de l'Europe et 15% d'autres régions. Ces données sont représentatives de la portée internationale du *Journal*.



## Production

Deux cent cinquante et un articles ont été publiés en 2019, comparativement à 237 articles en 2018. Ce nombre est représentatif de l'augmentation du nombre de lettres, de recherches originales ainsi que de notre nouveau contenu en vedette dans *Réflexions*. 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 2018. Il s'agit d'un paramètre clé important pour encourager des soumissions des mêmes auteurs.

### ***Contenu rédactionnel***

Les rédacteurs sont demeurés très sélectifs en 2019 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 (voir plus bas), 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.

***Réflexions*** – une nouvelle catégorie de manuscrits ajoutée à notre contenu - est formée d'écrits qui représentent un mélange de points de vue personnels, beaucoup à la manière d'un article d'opinion. Nous espérons qu'ils seront d'intérêt général pour un large éventail de lecteurs et qu'ils aideront également notre facteur d'impact.

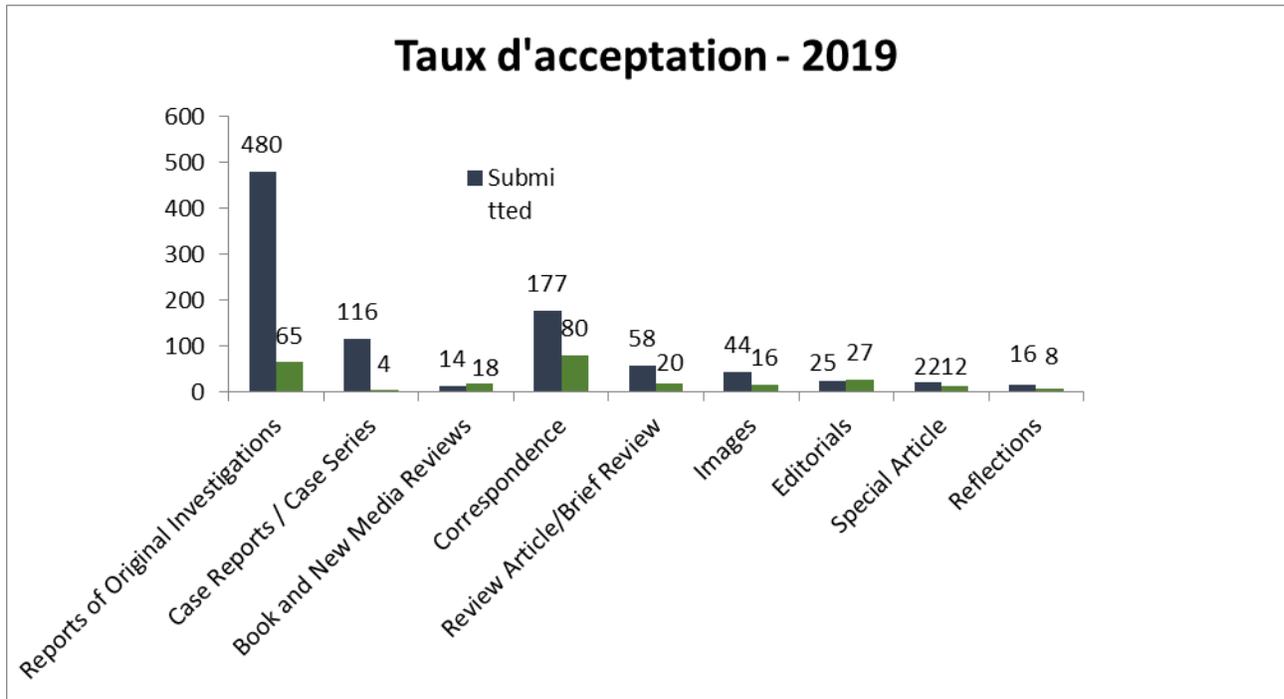
La catégorie ***Images en anesthésie*** – est maintenant devenue « **Images** » afin d'être plus représentative du contenu combiné des soins intensifs et de l'anesthésie.

***Contenu en soins intensifs*** – en raison des limitations des fonctions de recherche du gestionnaire de contenu, il est difficile d'obtenir des données exactes sur le nombre d'articles propres aux soins intensifs qui ont été soumis au *Journal*. Toutefois, environ 5 % (46 des 962 soumissions) des rapports de recherches originales sont déclarés par études ayant pour thème les soins intensifs. Ce contenu est en croissance et le lien vers la SCSi continue d'en être un important à favoriser.

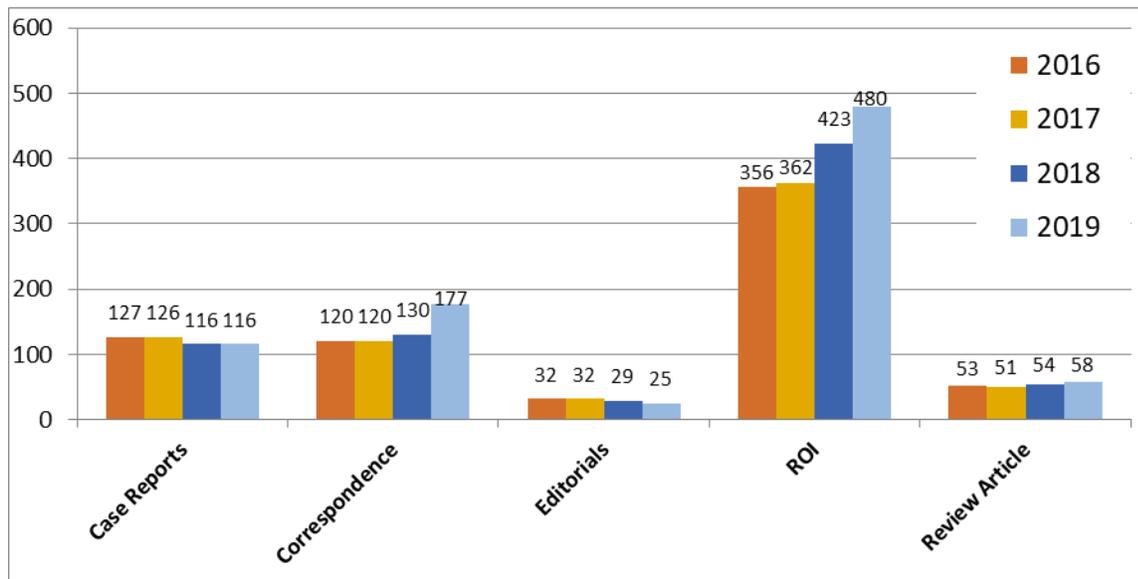
### ***Données et paramètres du Journal***

De façon générale, on a soumis 962 présentations à l'examen par les pairs en 2019. Le taux général d'acceptation a été d'environ 31 %. Le *Journal* est actuellement en voie d'atteindre bien au-delà de 1 000 présentations en **2020**.

Les chiffres qui suivent représentent nos taux d'acceptation par type d'article:

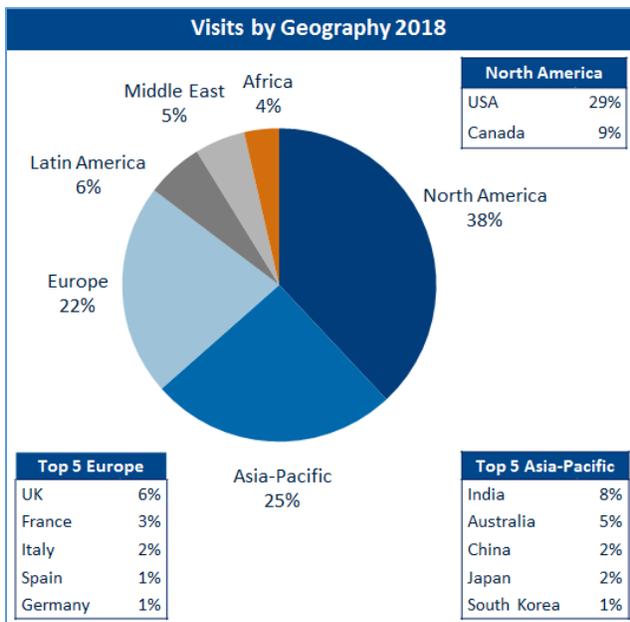


Présentations par type d'article:

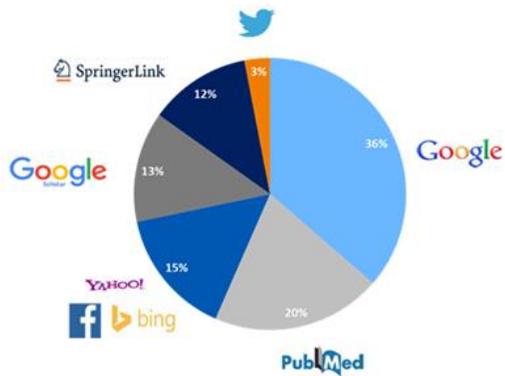


*Analyse du facteur d'impact*

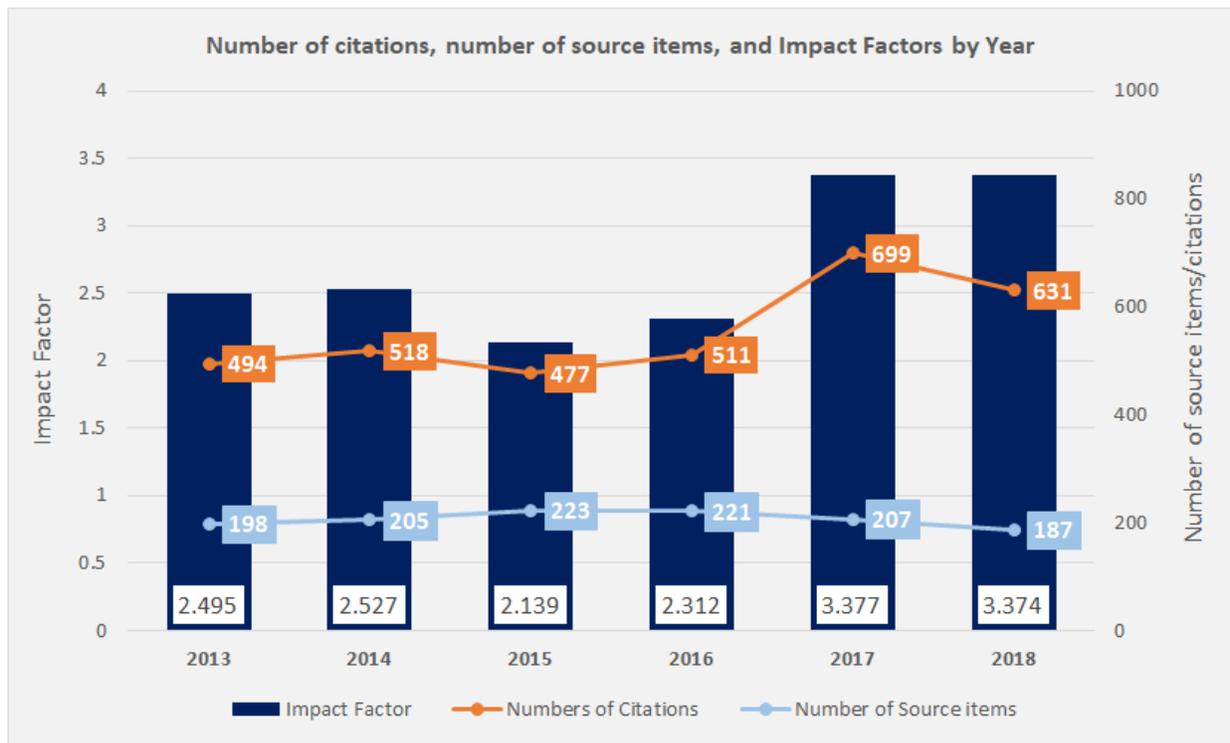
Impact 



Visitor Referrals 2018



SpringerLink = Direct Traffic. It includes every visit for which no referrer information was passed on, such as bookmark traffic, typed URLs, and word-of-mouth initiated traffic such as links in e-mails or instant messaging programs



### Rapport de citations 2018 dans les journaux : anesthésiologie

Rang	Titre complet du journal	Nbre total de citations	Facteur d'impact	Facteur d'impact sans les auto-citations
1	Anesthésiologie	28896	6,523	6,065
2	British Journal of Anaesthesia	20435	6,499	5,573
3	Anaesthesia	10098	5,431	3,893
4	European Journal Of Anaesthesiology	4097	3,958	3,295
5	Anesthesia And Analgesia	26298	3,463	2,93
6	International Journal Of Obstetric Anesthesia	1681	3,404	2,73
7	Journal canadien d'anesthésie	5595	3,374	2,928
8	Journal Of Neurosurgical Anesthesiology	1607	3,238	2,071
9	Minerva Anestesiologica	2589	2,693	1,688
10	Current Opinion in Anesthesiology	2722	2,581	2,348
11	Journal of Clinical Monitoring and Computing	1605	2,45	1,692
12	Pediatric Anesthesia	4953	2,389	2,007
13	Acta Anaesthesiologica Scandinavica	7065	2,27	2,149
14	Journal of Clinical Anesthesia	3442	1,818	1,36
15	BMC Anesthesiology	1238	1,788	1,732
16	Anaesthesia and Intensive Care	2730	1,702	1,539
17	Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia	4179	1,574	1,212
18	Journal of Anesthesia	2111	1,454	1,319
19	Schmerz	816	1,215	0,909
20	Anaesthesist	1359	0,995	0,694

### Rapport de citations 2018 dans les journaux : Médecine des soins critiques

Rang	Titre complet du journal	Total Citations	Facteur d'impact
1	Lancet Respiratory Medicine	7600	22,992
2	Intensive Care Medicine	22 631	18,967
3	American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine	63 074	16,494
4	Chest	50 453	9,657
5	Critical Care Medicine	40 207	6,971
6	Critical Care	23511	6,959
7	Resuscitation	13942	4,572
8	Annals of Intensive Care	2184	3,931
9	Journal of Neurotrauma	14754	3,754
10	Journal of Trauma and Acute Care Surgery	8770	3,377
11	Journal canadien d'anesthésie	5595	3,374
12	Shock	7638	3,083
13	Neurocritical Care	4070	2,892
14	Journal of Intensive Care Medicine	1566	2,873
15	Minerva Anestesiologica	2851	2,84
16	Pediatric Critical Care Medicine	6375	2,798
17	Journal of Critical Care	6236	2,783
18	Human Gene Therapy Clinical Development	302	2,778

19	Critical Care Clinics	1705	2,744
20	Current Opinion in Critical Care	3133	2,54

### ***Mises à jour à la présence en ligne du Journal***

Avec le plus récent processus de renouvellement de l'adhésion à la SCA, le site Web de la SCA offre maintenant à ses membres la possibilité de recevoir le *Journal* en format électronique ou imprimé. Jusqu'à présent, environ 93 % des membres ont choisi de recevoir la copie électronique seulement. Cette offre s'ajoute au format électronique actuellement offert aux membres de la SCSi.

Notre contenu en ligne et autre présence dans les médias sociaux continuent d'évoluer, alors que le D<sup>r</sup> Ron George est le rédacteur de notre *présence en ligne*. En plus de son travail visant à optimiser notre présence en ligne, le D<sup>r</sup> George gère également notre production de résumés visuels. Ceux-ci sont régulièrement diffusés sur Twitter.

Les plateformes des médias sociaux comme Twitter deviennent 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 120 nouveaux abonnés chaque mois, avec plus de 8 400 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.

Cette année, nous avons également lancé le *Journal* sur une seconde plateforme de médias sociaux, Instagram. Cette plateforme est la plateforme de médias sociaux à la croissance la plus rapide parmi les jeunes adultes. Le nombre de nos abonnés sur cette plateforme croît de façon stable. Les médias sociaux pourraient constituer un domaine continu de croissance pour le *Journal*, et l'harmoniser avec les propres stratégies de la SCA sera profitable pour les deux groupes.

### ***Autres paramètres non reliés au facteur d'impact***

En plus des paramètres traditionnels (c.-à-d. FI), les journaux et leur contenu sont maintenant 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
<b>Total</b>	<b>1,362</b>	<b>1,894</b>	<b>3,782</b>	<b>7,309</b>	<b>10,832</b>	<b>13,474</b>

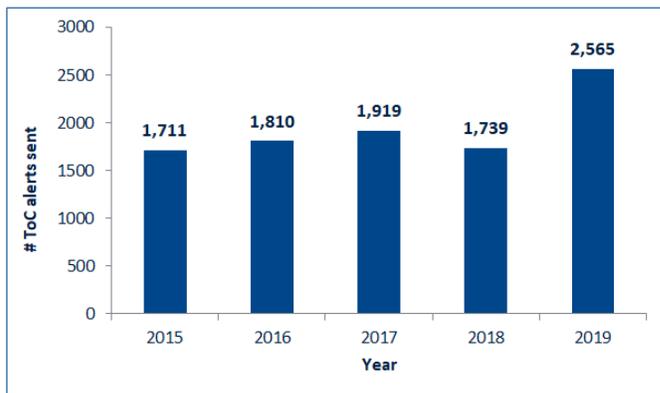


Notre application pour iPad, iPhone et Android du *Journal* a été lancée en 2013 et est toujours offerte. Les lecteurs ont également accès aux articles en ligne publiés en format PDF (Portable Document Format) et HTML (HyperText Markup Language). Les versions électroniques des métadonnées connexes, qui comprennent différents types de matériel supplémentaire en lien avec chaque article, sont maintenant envoyées automatiquement à tous les organismes bibliographiques pertinents le jour de leur parution en ligne.

Une refonte de SpringerLink<sup>TM</sup> a permis d'améliorer 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 électroniques. 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. Nous sommes ravis de recruter un nouveau membre à l'échelle internationale, le D<sup>r</sup> Virendra Arya, de l'Institut d'études supérieures de l'éducation médicale et de la recherche de Chandigarh (Inde). Également nouveau membre à l'échelle internationale, le D<sup>r</sup> Ron George est déménagé de l'Université Dalhousie à l'Université de Californie à San Francisco. Il continuera d'être notre rédacteur pour notre présence en ligne et dans les médias sociaux, bien que maintenant à titre d'un de nos six membres du comité à l'échelle internationale. Nous prévoyons recruter un autre membre du comité à l'échelle internationale dans le cadre d'un programme incitatif en place avec notre éditeur, Springer. Trois autres membres se sont joints au comité de rédaction en 2019, soit la D<sup>re</sup> Alana Flexman (Université de la Colombie-Britannique), qui en plus est corédactrice depuis mai 2020, la D<sup>re</sup> Ruth Graham (Université du Manitoba) et le D<sup>r</sup> Daniel McIsaac (Université d'Ottawa). Après six années de service à titre de corédacteur, le D<sup>r</sup> Steven Backman a démissionné du comité en mars 2020. Nous prévoyons apporter d'autres changements aux membres du comité de rédaction en 2020, alors que plusieurs membres terminent leur mandat de neuf ans plus tard dans l'année.

Il est important de mentionner que le comité de rédaction a pourvu ses postes avec des universitaires hautement qualifiés et respectés. Nous sommes heureux de noter que nous avons élargi considérablement la diversité de notre comité, et que nous comptons maintenant environ 25 % de femmes au comité de rédaction.

### *Le JCA et la COVID-19*

Tout comme elle a eu des répercussions sur nos vies personnelles et professionnelles collectives, l'actuelle pandémie de COVID-19 a eu un impact significatif sur le *Journal* également. En date

du 25 mai, le *Journal* a reçu plus de 140 présentations se rapportant à la COVID-19, dont 51 ont été publiées. Ces articles ont déjà été téléchargés plus de 200 000 fois et, plus important encore, ont été largement cités, plus de 150 fois.

***À la recherche d'un rédacteur en chef pour le JCA***

J'en suis maintenant à ma dernière année à titre de rédacteur en chef, et la direction de la SCA recherche activement un nouveau rédacteur en chef. La période de candidatures s'est terminée le 15 mars 2020, des entretiens ont été réalisés et le prochain rédacteur en chef devrait être désigné sous peu. Je demeurerai dans un poste de transition, au besoin, jusqu'en 2021.

## RAPPORTS DES COMITÉS

### CONGRÈS ANNUEL

#### *D<sup>r</sup> Adriaan Van Rensburg, FRCPC – président*

Le Congrès annuel 2019 a eu lieu à Calgary. Cela faisait chaud au cœur de pouvoir retourner à Calgary après l'annulation à la dernière minute du Congrès annuel 2013 dans cette ville en raison des inondations dévastatrices. Les membres de l'Alberta ont aussi accueilli le Congrès dans leur province de résidence en ayant le plus grand nombre de participants provinciaux au Congrès. Merci à nos membres albertains d'avoir si bien soutenu le Congrès. Merci beaucoup au D<sup>r</sup> Cassidy, qui a dirigé l'organisation locale et a permis à la SCA de se sentir aussi bien accueillie à Calgary.

La D<sup>re</sup> Patricia Houston a prononcé une Conférence D<sup>re</sup>-Angela-Enright très inspirante sur la diversité, l'équité et l'inclusion. L'allocution d'ouverture fut également très bien reçue, alors que la D<sup>re</sup> Kate Leslie de Melbourne (Australie) a donné un aperçu très complet de la surveillance de la profondeur de l'anesthésie et des résultats en découlant.

De grands efforts ont été faits au cours des deux dernières années, et nous avons continué d'accroître la participation du public et l'interaction dans l'ensemble des séances. Les séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes ont été très bien reçues, tout comme le webinaire, auquel un peu plus de gens ont participé que dans les années antérieures.

Si l'inscription au Congrès et la participation pouvaient servir de paramètres, alors le Congrès annuel 2019 fut un Congrès très réussi, alors que le nombre de participants en 2019 est le même que pour les années où le Congrès annuel ne se déroule pas dans une des trois grandes villes (Vancouver, Montréal et Toronto)

La satisfaction des participants concernant le programme dans son ensemble fut très bien documentée dans les rétroactions et évaluations officielles, ainsi que dans les commentaires personnels adressés au personnel et aux membres de la direction. Tant les participants que les conférenciers ont été très élogieux à l'endroit du processus et des aspects logistiques entourant la façon dont le Congrès annuel est mis de l'avant. À cet égard, je souhaite reconnaître et remercier les membres du groupe de travail du Congrès annuel et le Comité du Congrès annuel pour tout leur travail acharné visant à faire du Congrès annuel un événement si réussi dans une ère moderne. Je désire également remercier particulièrement l'équipe du siège social de la SCA, sous la gouverne de la directrice générale de la SCA, Mme Debra Thomson, Mme Amanda Cormier, ainsi que le personnel d'Intertask pour tout ce qu'ils ont fait pour le Congrès annuel. Un merci spécial au D<sup>r</sup> Jordan Tarshis et à Mme Cristina Mita pour leurs efforts visant à améliorer les objectifs de l'EMC et les détails pour le Congrès annuel.

Durant les mois qui ont suivi le Congrès annuel de juin 2019, la planification a suivi son cours en prévision du Congrès annuel 2020 de la SCA à Halifax.

## ARCHIVES ET ARTÉFACTS

### *D<sup>r</sup> Daniel Chartrand, FRCPC - président*

Au cours de la dernière année, le D<sup>r</sup> Derek Dillane a concocté une fois de plus un symposium historique très intéressant pour le Congrès annuel. Il a réuni le D<sup>r</sup> John Wade, qui a parlé de William Webster, auteur du premier manuel de l'anesthésie au Canada, ainsi que le D<sup>r</sup> George Bause, éditeur délégué du *Journal canadien d'anesthésie*, qui a parlé du premier titulaire canadien d'une maîtrise en anesthésie, le D<sup>r</sup> James M Clyde. Le D<sup>r</sup> Derek Dillane a parlé du D<sup>r</sup> John Aldridge, premier président du Département d'anesthésie à l'Université de l'Alberta à Edmonton et à l'Université Western.

Tout en continuant d'espérer que les D<sup>rs</sup> Harold Griffith et John Wade seront intronisés au Temple de la renommée médicale canadienne, nous sommes très heureux d'annoncer que, à la suite d'une proposition de la *Société canadienne des anesthésiologistes* (SCA), le D<sup>r</sup> Wade est devenu membre de l'Ordre du Canada. Voici la citation à son sujet lors de la Cérémonie de l'Ordre du Canada (18 novembre 2019) :

*John Wade a apporté une contribution importante à la formation et à la pratique médicales au Canada. Professeur et doyen émérite à l'Université du Manitoba, il a assumé des rôles variés et éminents dans le milieu médical, universitaire et gouvernemental au fil d'une carrière de plus de 50 ans. Anesthésiste de formation et de profession, il a plaidé pour une plus grande attention à la sécurité des patients et pour l'amélioration de la qualité des soins de santé tant dans le cadre universitaire que professionnel. Il a notamment été le président fondateur de l'Institut canadien pour la sécurité des patients.*

Félicitations, D<sup>r</sup> Wade!

À titre de projet continu, le Comité des archives et artéfacts examinait toujours le contenu de plusieurs centaines de boîtes contenant des archives et artéfacts, et nous espérons partager avec vous leur contenu historique dans le bulletin et sur le site Web.

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<sup>re</sup> Claire Middleton – présidente*

**Membres du comité :** D<sup>r</sup> Mohammed Ahmed (ACUDA)  
D<sup>r</sup> Daniel Bainbridge (président de la SCA)  
M. Jared Campbell (président de la Section des AA de la SCA)  
Mme Jessie Cox  
Mme Carolyn McCoy (SCTR)  
D<sup>re</sup> Claire Middleton (présidente)  
Mme Mary Robertson  
Mme Mandeep Thandi  
Mme Teri Tryon  
Mme Shannon Kidd (NAPANC)\*  
Mme Daphne Hallsworth (NAPANC)\*  
Mme Lana Pippet (NAPANC)\*  
(\* *coreprésentantes*)

**Postes vacants :** *représentante ou représentant de l'AIISOC*  
*Représentante ou représentant des résidents*  
*Représentante ou représentant du Québec*

Au cours de la dernière année, nous avons consolidé nos efforts afin d'officialiser le rôle des assistants en anesthésie en matière d'examen national, d'agrément de programmes et de critères d'admissibilité pour la désignation d'assistant en anesthésie clinique certifié.

### **Examen national des assistants en anesthésie**

La deuxième séance de l'examen national des assistants en anesthésie (AA) s'est déroulée le 28 octobre 2019. Comme auparavant, l'examen était offert à de nombreux emplacements au pays à l'aide d'une plateforme hébergée par une compagnie appelée Yardstick, et a été offert par la Société canadienne des thérapeutes respiratoires (SCTR) par l'entremise du Conseil canadien des soins respiratoires (CCSR). Trente-huit candidats se sont présentés à l'examen, et tous l'ont réussi. Le Comité d'examen interprofessionnel pour la certification des assistants en anesthésie a été formé à l'origine en 2017 et, en réponse à la nécessité d'élargir la banque de questions, le groupe avait prévu une retraite de trois jours en mai 2020 pour travailler sur un nouveau contenu.

Malheureusement, cette retraite a dû être remise à une période indéterminée en raison des restrictions de voyage liées à la COVID et des exigences de distanciation sociale. La composition du comité est représentative de différents contextes géographiques et professionnels, et va comme suit :

- Jessie Cox, TRA et AACC, St John's (Terre-Neuve)

- Faylene Funk, assistante en anesthésie clinique, conseillère à l'élaboration des questions de l'examen, Winnipeg (Manitoba)
- D<sup>re</sup> Claire Middleton, représentante de la SCA, directrice médicale du Programme d'assistants en anesthésie et du Michener Institute of Education au Réseau universitaire de santé (RUS), anesthésiologiste membre du personnel au RUS, Toronto (Ontario)
- John Patton, instructeur clinique, Programme d'assistants en anesthésie à l'Université Thompson Rivers (Colombie-Britannique)
- Wendy So, IA, AACC, RUS, Toronto (Ontario)
- Paul Williams, instructeur clinique et coordonnateur, Programme d'assistants en anesthésie, Collège Fanshawe, London (Ontario)

La date actuelle pour la prochaine séance d'examen est le 26 octobre 2020, et la période d'inscription à l'examen est du 16 juillet au 19 août 2020, mais ces dates pourraient faire l'objet d'une révision en raison des restrictions liées à la pandémie.

### **Agrément des programmes**

Les programmes de formation des AA sont agréés par l'entremise de la SCTR, et l'examen national est uniquement offert aux diplômés de programmes d'AA agréés. Une fois qu'un programme a fait une demande écrite acceptée pour l'agrément provisoire, une équipe d'agrément formée de trois membres (se composant habituellement de Mme Carolyn McCoy, directrice des services d'agrément et de pratique professionnelle pour la SCTR, d'un anesthésiologiste membre du personnel et d'un assistant en anesthésie clinique certifié) fait une visite sur place afin de déterminer l'admissibilité à un agrément complet. Jusqu'à présent, un programme (Michener Institute for Education au RUS de Toronto) a obtenu le statut d'agrément complet et trois autres (Université Thompson Rivers (BC), l'Hôpital Vancouver General (C.-B.) et le Collège Fanshawe (Ontario)) ont un statut d'agrément avec conditions (veuillez vous référer au site Web de la SCTR ([www.csrt.com](http://www.csrt.com)) pour de plus amples détails). Nous encourageons les anesthésiologistes ayant une formation pertinente à participer au processus pour garantir que la SCA puisse donner son point de vue et superviser l'agrément des programmes de façon continue.

### **Désignation d'assistant en anesthésie clinique certifié**

La désignation d'assistant en anesthésie clinique certifié (AACC) est offerte par l'entremise de la SCTR à des particuliers de différents horizons professionnels (IA, TR, etc.) qui satisfont les critères appropriés, qui incluent maintenant le fait d'être diplômé d'un programme de formation agréé et de réussir l'examen national. Le pays compte actuellement 489 AACC. Des preuves de formation professionnelle continue et d'éducation sont exigées pour conserver la désignation et, chaque année, une évaluation aléatoire de 10 % des AACC est réalisée pour assurer le respect de cette exigence. Toutes les personnes ayant fait l'objet d'une vérification l'an dernier l'ont réussie avec succès.

En plus de tout ce qui a été mentionné plus haut, la direction de la SCA a demandé au Comité de fournir son point de vue pour la révision de l'énoncé de position de la SCA concernant les AA. La D<sup>re</sup> Claire Middleton a préparé une ébauche de révision, qui a été présentée au Comité durant

le Congrès annuel de la SCA à Calgary; cette révision a été adoptée à l'unanimité. Elle fut ensuite transmise au D<sup>r</sup> Greg Dobson pour de plus amples commentaires avant d'être présentée à l'équipe de direction. Le Comité a également travaillé à un cadre de référence modifié pour le CESA en se servant du nouveau modèle que la SCA utilise maintenant pour tous les comités. Une fois de plus, à la suite de discussions en ligne avant le Congrès de Calgary, l'ébauche de la révision a été adoptée à l'unanimité et sera transmise à la direction de la SCA à des fins d'approbation. Tout en discutant de la révision du cadre de référence, le Comité a convenu qu'il est essentiel d'avoir une représentation élargie pour correspondre à toutes les régions géographiques du Canada, ainsi qu'une vaste représentation de tous les intervenants pertinents. Des efforts seront faits pour inviter de nouveaux membres et pourvoir les postes vacants avant notre prochaine réunion. En raison des restrictions imposées par la pandémie, la réunion sera virtuelle, mais nous sommes tout de même impatients de nous réunir.

## **FORMATION CONTINUE ET PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL**

*D<sup>re</sup> May-Sann Yee, FRCPC – présidente*

En octobre 2019, le D<sup>r</sup> Jordan Tarshis a terminé son mandat à titre de président du Comité de FCPP, et la présidence a été assumée par la D<sup>re</sup> May-Sann Yee.

### **Examen de la désignation de prestataire agréé de la SCA**

Sous le leadership exemplaire du D<sup>r</sup> Tarshis, le Collège royal a renouvelé la désignation de prestataire agréé de la SCA pour une période maximale de huit ans. Il existe trois normes partiellement respectées nécessitant la présentation d'un plan d'action au Collège royal d'ici le 1<sup>er</sup> juin 2020.

Les normes partiellement respectées du CR sont les suivantes :

1. Mission et énoncé de vision en PPC. La dernière réunion de planification stratégique a eu lieu en 2014. Une autre est prévue en 2020. Les objectifs SMART et l'évaluation de l'impact sur la mission ainsi que des précisions concernant la mise en œuvre constituent des exigences non satisfaites.
2. Fonctionnement. Création d'un budget qui octroie suffisamment de ressources financières. Nous ne disposons pas d'une stratégie en matière de recrutement et de rétention pour les bénévoles et le personnel rémunéré.
3. Politique de protection de la vie privée. Il faut envisager la mise en œuvre d'une politique et de procédures à l'intention des particuliers et des groupes qui participent à leurs activités de PPC.

Un plan d'action a été présenté.

**REMARQUE :** La SCA a reçu une réponse du Collège royal le 10 juin 2020 qui confirme que le plan d'action présenté satisfait toutes les normes et que la SCA n'a rien d'autre à transmettre avant 2021. Il s'agit d'un résultat très positif.

### **Planification stratégique en matière de FCPP**

La planification de la réunion de planification stratégique de 2020 en matière de FCPP est maintenant en cours. En raison de la pandémie de COVID-19, la réunion se déroulera maintenant sur une plateforme virtuelle. La réunion, qui devait à l'origine avoir lieu en juin à l'occasion du Congrès annuel 2020, sera reportée à la fin de 2020 ou en 2021, avec l'approbation du Collège royal.

La première cohorte de résidents du nouveau programme de compétence par conception commencera à exercer de façon autonome en 2022, et de nouvelles évolutions en FCPP au cours des deux prochaines années nécessiteront une consultation avec du personnel chevronné en éducation. L'éducation est l'un des piliers de la SCA. Le Collège royal et le FRMAC ont recommandé que les groupes fournisseurs d'activités de PPC incluent des experts en éducation médicale. Et, conformément aux normes du CR de notre plus récent agrément, le programme de PPC doit inclure un budget qui octroie suffisamment de ressources financières. Le fait de collaborer avec une personne conseillère pédagogique a été avantageux pour la SCA par le passé, et le Comité de FCPP est fortement d'avis qu'il est essentiel de conserver ce rôle de soutien pour la réussite des activités futures du Comité.

### **Programme d'agrément d'activités de FCPP**

En 2019, la SCA a examiné 19 demandes d'agrément et présenté au Collège royal 47 activités à téléverser dans MAINPORT. Parmi ces activités :

- 12 étaient des activités de la **section 1** – Activités d'apprentissage collectif (c.-à-d., conférence, atelier)
- 32 étaient des activités de la **section 3** – Programme d'auto-évaluation (PAE)
- 3 étaient des activités de la **section 3** – Activités de simulation (SIM)

Au total, nous avons autorisé 69,75 heures d'activités de la section 1 et plus de 231 heures d'activités de la section 3. Les demandes provenaient de 11 organismes, incluant la SCA et le *Journal canadien d'anesthésie*. Huit de ces organismes comptaient un membre responsable de la SCA siégeant au comité de planification.

Frais du programme :

L'éventail des demandes pour la section 3 englobe des ateliers d'un ou de plusieurs jours jusqu'à des conférences multisectorielles, ce qui entraîne des exigences variables en matière de temps pour l'équipe chargée de l'agrément. Il faut envisager un examen de la structure tarifaire. À l'heure actuelle, les frais pour présenter une demande pour une activité de la section 1 vont de 500 \$ à 750 \$ (membre/non-membre) et les frais pour une activité de la section 3 vont de 1 000 \$ à 1 500 \$ (membre/non-membre). L'équipe chargée de l'agrément en FCPP étudiera des possibilités d'augmenter les frais pour présenter une demande, en particulier pour des activités de la section 3.

### **Initiatives de FCPP :**

Nous avons discuté d'un nouveau projet pilote d'apprentissage appuyé sur des tests (test-enhanced learning (TEL)) permettant d'obtenir des crédits de la section 3 au Congrès annuel, et

le D<sup>r</sup> Van Rensburg a recruté cinq volontaires qui seront conférenciers. Ce projet ainsi que d'autres sont actuellement en pause en raison de la pandémie de COVID-19 et seront révisés et remis en branle pour le Congrès annuel 2021.

### Adhésion au Comité

Merci à Alex Poulton pour ses contributions en tant que membre résident du Comité. Le mandat d'Alex se terminera en juillet 2020, et le siège social a communiqué avec la Section des résidents afin qu'elle désigne un nouveau membre. Nous remercions également le D<sup>r</sup> Bishop Darcy, qui a démissionné du Comité en décembre 2019.

La dernière téléconférence du Comité de FCPP de la SCA a eu lieu en janvier 2020. Une autre téléconférence est prévue en juin 2020.

## DÉONTOLOGIE

### *D<sup>re</sup> Cheryl Mack, FRCPC – présidente*

Au nom du Comité de déontologie, je suis heureuse de présenter ce rapport pour la période de janvier à décembre 2019.

Le Comité de déontologie a tenu sa réunion annuelle le 23 juin. À l'occasion de cette réunion, les membres ont examiné les commentaires du symposium ayant eu lieu la veille. Nous avons fait une planification en vue de tenir le prochain symposium en juin 2020. Le Comité a aussi examiné l'ébauche de révision des lignes directrices de la SCA « Statut périopératoire de l'ordonnance de « ne pas réanimer » (DNR) et d'autres directives en rapport avec le traitement. » L'ébauche a été préparée par les D<sup>res</sup> Cheryl Mack et Miriam Mottiar.

Le Comité est ravi d'accueillir un nouveau membre cette année, le D<sup>r</sup> Vit Gunka, un anesthésiologiste obstétricien au BC Women's Hospital and Health Centre.

Nous tentons toujours actuellement de recruter un membre résident pour notre comité.

Le Comité a organisé le symposium de déontologie de 2019 intitulé « First do no Harm: The Ethical Role of Anesthesiologists in the Opioid Crisis ». Le modérateur était Andrew Major de St John's (T.-N.-L.). Les membres du groupe d'experts pour ce symposium étaient Hance Clarke et Daniel Buchman de Toronto (Ontario) et Rebecca Haines-Saah de Calgary (Alberta). Pour cette séance, un membre de la collectivité est également venu parler de la crise des opioïdes du point de vue d'un membre de la famille. Kym Porter, du groupe de sensibilisation *Moms Stop the Harm*, a aidé à intégrer le contexte du patient à notre séance. Celle-ci a comporté des moments chargés d'émotions. La séance a connu un grand succès, et la participation du public à la période de questions et réponses fut excellente.

Pour le Congrès annuel 2020, notre comité avait choisi un sujet traitant de la déontologie et de la santé mentale des médecins. La D<sup>re</sup> Miriam Mottiar (Université d'Ottawa) devait en être la modératrice. En raison de la COVID-19 et du passage à un format virtuel, cette séance a été

reportée en 2021. La D<sup>re</sup> Mottiar a accepté d'être la modératrice de la séance future. Il faudra probablement modifier la liste des conférenciers, et le Comité tiendra les organisateurs au courant de ces changements à mesure que nous finalisons la liste des membres de notre groupe d'experts.

Les travaux du Comité réalisés au cours de la dernière année incluent une mise à jour de l'annexe de 2002 de la SCA « Statut périopératoire de l'ordonnance de « ne pas réanimer » (DNR) et d'autres directives en rapport avec le traitement. » Le document achevé a maintenant été téléversé sur le site Web. Nous avons également terminé une mise à jour et révision du cadre de référence du Comité de déontologie. L'ébauche de la révision a été transmise à l'équipe de direction à l'automne 2019.

## COMITÉ SUR LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

*D<sup>re</sup> Lucie Filteau, FRCPC – présidente*

### **Changement au nom du Comité**

Pour souligner l'importance des initiatives de qualité dans la prestation de soins d'anesthésie sécuritaires, le Comité a recommandé que le nom du Comité (Comité sur la sécurité des patients) soit changé pour Comité sur la qualité et la sécurité des patients. Cette recommandation a été approuvée par le Comité directeur de la SCA.

### **Récupération optimisée Canada**

Cette importante initiative nationale, qui vise à améliorer la qualité des soins périopératoires, englobe plusieurs partenaires, notamment la SCA, l'Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP), l'Association canadienne de protection médicale (ACPM), le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC), l'Inforoute Santé du Canada (ISC), les conseils provinciaux de la qualité des services de santé et Agrément Canada.

Le D<sup>r</sup> Claude Laflamme a représenté la SCA et dirigé cette initiative avec l'ICSP. La documentation sur le programme RAAC pour une chirurgie colorectale (à l'intention des patients et des fournisseurs) a été achevée en janvier 2019 et publiée à la section Récupération optimisée Canada (ROC) sur le site Web de l'ICSP. Cette documentation comprenait une vidéo d'information multilingue à l'intention des patients. Depuis avril 2019, plusieurs équipes partout au Canada ont entamé un programme de mise en œuvre de ROC, aidées de l'ICSP. Ce programme comprend de l'encadrement, des visites sur place, la cueillette de données et plus encore. L'élaboration de voies d'accès pour le programme RAAC en gynécologie et pour les arthroplasties de la hanche et du genou est en cours (achèvement prévu à l'automne 2020). Une gestion fluide du module d'EMC est également en cours de préparation en collaboration avec le CRMCC.

## **Congrès annuel 2019**

Deux sessions ont été préparées pour le Congrès annuel. Le Symposium John-Wade sur la sécurité des patients « *The Opioid Crisis: What Role Does Perioperative Medicine Play and How Can We Address It?* » a été présenté par les D<sup>rs</sup> Hance Clark et David Juurlink. L'atelier sur la sécurité des patients « *Challenges in Change Management: Modifying Opioid Handling Behaviours in the Operating Room.* » a été animé par la D<sup>re</sup> Lucie Filteau. Les deux sessions ont été très populaires et ont été bien reçues par les participants.

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

Le processus au moyen duquel les résumés sont reçus et notés par le Comité sur la qualité et la sécurité des patients a fait l'objet d'un examen en 2018 et des recommandations ont été formulées au Comité scientifique. On a approuvé la mise en œuvre de ces recommandations au cours de l'examen du printemps 2019. Le processus, qui comprenait une présélection en fonction du caractère approprié des résumés (pour la catégorie de la sécurité des patients) avant l'attribution d'une note par le Comité, s'est déroulé rondement. Le Comité prévoit conserver cette étape de sélection pour l'examen des résumés de 2020. De plus, un guide a été préparé pour aider les réviseurs à décerner une note, ce que les membres du Comité ont beaucoup aimé.

## **Sensibilisation à la qualité et à la sécurité**

Le Comité sur la qualité et la sécurité des patients a lancé la mise sur pied d'un groupe de travail national sur la sensibilisation à la qualité et à la sécurité des patients afin qu'il élabore un curriculum en qualité et sécurité pour le programme de résidence. Cette collaboration est appuyée par l'Association canadienne universitaire des départements d'anesthésie (ACUDA), et la première réunion du groupe a eu lieu en juin 2019. Le groupe compte 21 membres, qui représentent la plupart des centres universitaires du Canada. Les premiers projets consistent à recueillir des données sur l'état actuel des curriculums en qualité et sécurité à l'échelle du pays.

## **Collaboration du Comité**

Le Comité sur la qualité et la sécurité des patients accorde une grande importance à sa représentation au Comité des normes de la SCA et au Comité CAIRS (système canadien de déclaration des incidents en anesthésie) et prévoit poursuivre cette collaboration active.

## **COMITÉ CONSULTATIF DE RECHERCHE**

*D<sup>r</sup> Gregory L Bryson, FRCPC, MSc – président*

Le Comité consultatif de recherche (CCR) de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) est formé de 35 membres de la SCA qui comprennent le D<sup>r</sup> Gregory Bryson (président), le D<sup>r</sup> Étienne de Médicis (vice-président), le D<sup>r</sup> Hilary Grocott (rédacteur en chef du *Journal canadien*

*d'anesthésie*), le Dr Adriaan Van Rensburg (président du Comité du Congrès annuel) et la D<sup>re</sup> Janny Ke (membre résidente).

Le CCR supervise le Programme des prix 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 partenaires de l'industrie. Le programme 2019 a offert cinq subventions de fonctionnement : une pour les résidents, deux pour de nouveaux chercheurs et deux bourses de fonctionnement ouvertes auxquelles tous les chercheurs étaient admissibles. En 2019, nous avons eu la chance que la FCRA soit en mesure d'offrir la Bourse de carrière de recherche pour une deuxième année consécutive. La Bourse de carrière de recherche de la SCA est un prix sous forme de salaire, auquel le département du demandeur ajoute une somme correspondante, pour financer du temps de recherche protégé pendant deux ans.

La période de présentation des candidatures pour la bourse s'est terminée en janvier 2019, et 30 candidatures ont été soumises. Trois membres du CCR, y compris un membre du sous-comité permanent des subventions, ont examiné chacune des 29 candidatures admissibles. Le sous-comité permanent s'est réuni à Toronto le 5 avril pour juger toutes les candidatures et les notes. Le CCR a été heureux de recommander les chercheurs qui suivent et leurs projets pour les bourses de 2019 :

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

Simon Feng, Université d'Ottawa – Département d'anesthésie et de médecine de la douleur/Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa

*Derivation and external validation of a mortality risk prediction model for older patients having emergency general surgery*

### **Prix de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes pour nouveaux chercheurs**

Karim Ladha, Université de Toronto – Département d'anesthésie/Réseau universitaire de santé – Hôpital Toronto General

*Passing it Along: Quantifying the Diversion of Prescription Opioids Using Large Administrative Databases*

### **Bourse de recherche Dr-Earl-Wynands pour nouveaux chercheurs**

Jason McVicar, Faculté de médecine de l'Hôpital d'Ottawa e – Anesthésiologie/Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa

*Perioperative Outcomes for Nunavut Inuit*

### **Bourse de recherche Dr R-A-Gordon en sécurité des patients**

Davinia Withington, Hôpital de Montréal pour enfants – Anesthésie pédiatrique/Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill

*Does prolonged sedation during mechanical ventilation for acute respiratory illness affect neurodevelopment in previously healthy infants? The PICU Follow-Up Neurodevelopment (PICU-FUN) Study*

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

Angela Jerath, Centre des sciences de la santé Sunnybrook/Institut de recherche Sunnybrook

*Post-operative complications in adult cardiac surgery: Impact on patient and health system outcomes.*

### **Bourse de carrière en recherche**

D<sup>re</sup> Mandeep Singh, Université de Toronto, Toronto (Ontario)

*TRANslating sleep health into QUaLity of recovery (TRANQUiL) Study: A multi-centre prospective cohort study of sleep health and activity measures predicting meaningful and patient-centric outcomes following non-cardiac surgeries*

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

Le CCR a habituellement le privilège de choisir le récipiendaire du Prix de mérite en recherche. Nous avons été attristés de ne recevoir aucune candidature à juger en 2019. Nous encourageons les dirigeants des sections de la SCA et les présidents de l'ACUDA à présenter la candidature de chercheurs dignes de recevoir ce prix prestigieux.

Pour faire suite à l'engagement pris en 2018 en matière d'équité et de diversité dans notre programme de recherche, j'ai évalué le sexe des demandeurs et des récipiendaires au cours des dix années précédentes (2010 à 2019). Durant cette période, les femmes ont présenté 87 des 340 (25,6 %) candidatures et ont été récipiendaires de 17 des 75 (22,7 %) bourses. Bien que les femmes aient été récompensées dans des proportions à peu près équivalentes à celles de leurs candidatures, les chercheuses étaient sous-représentées dans les chiffres en anesthésie au Canada (environ 33 %, <https://www.cma.ca/sites/default/files/2019-01/anesthesiology-fr.pdf>). Le CCR encourage la SCA et l'ACUDA à explorer les raisons de cette disparité et à évaluer les obstacles qui se posent aux femmes qui souhaitent poursuivre une carrière en science.

Également en 2019, le Groupe canadien d'essais cliniques en anesthésie et médecine périopératoire (PACT) a organisé une rencontre au sommet pour discuter de l'avenir de la

recherche en anesthésie au Canada. Cette réunion, qui s'est déroulée avant le Lower and Upper Canada Anesthesia Symposium (symposium d'anesthésie du Haut et du Bas-Canada, LUCAS) à Montréal (février 2020), a réuni des chercheurs, les présidents de l'ACUDA et d'autres intervenants en séances plénières et groupes de discussion. Le D<sup>r</sup> Eric Jacobsohn a présenté un résumé de la réunion au CCR à l'occasion de notre réunion annuelle en juin. On a fait la promotion d'un auto-investissement élargi auprès des chercheurs et de leurs équipes comme étant un élément essentiel de l'avenir de l'anesthésie à titre de discipline scientifique et de profession.

On interroge souvent le CCR sur la disparité géographique de nos récipiendaires de bourses. Nous avons évalué la représentation géographique parmi les mêmes 340 candidatures et 75 récipiendaires de bourses durant la période 2010 à 2019. Le tableau ci-dessous montre les résultats de cette analyse, ainsi que le nombre de départements de l'ACUDA par région [entre parenthèses] :

<b>Région</b>	<b>Candidatures (%)</b>	<b>Bourses (%)</b>
Ouest [5]	59 (17,3)	16 (21,3)
Ontario [6]	212 (62,4)	50 (66,7)
Québec [4]	53 (15,6)	7 (9,3)
Maritimes [2]	16 (4,7)	2 (2,7)

Tout comme pour le sexe, les régions ont reçu des bourses dans des proportions à peu près équivalentes à celles de leurs candidatures. Le CCR demande à la SCA et à l'ACUDA de déterminer les facteurs qui pourraient stimuler ou empêcher les activités de recherche dans différentes régions au pays.

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

## **AFFAIRES SCIENTIFIQUES**

### ***D<sup>r</sup> Timothy Turkstra, FRCPC – Président***

Le Comité des affaires scientifiques examine le contenu scientifique présenté pour le Congrès annuel.

Dans le cas du Congrès annuel 2019 à Calgary (Alberta), nous avons reçu un peu plus de 150 présentations de résumés scientifiques, un nombre comparable à celui des années antérieures. La majorité des présentations provenaient du Canada, et les autres n'étaient pas concentrées dans une région géographique particulière. La répartition des résumés, études de cas et présentations des résidents est demeurée à peu près la même que pour les années antérieures. Il n'y a pas eu de présentations pour le kiosque technique. Les résumés et exposés de cas ont été notés par quatre à six réviseurs du Comité des affaires scientifiques; le taux d'acceptation général pour la qualité scientifique a été d'environ 85 %. Des affiches électroniques ont été présentées sur des

téléviseurs à écran géant pour les séances de discussion sur les résumés des catégories; lorsque le nombre de résumés acceptés excédait le temps alloué à une catégorie, les résumés ayant reçu les notes les moins élevées étaient présentés sous forme d'affiches imprimées durant les séances de discussions sur affiches adjacentes à l'aire des exposants.

Tout comme en 2018, nous avons une fois de plus raccourci le processus d'examen pour optimiser le temps alloué aux demandeurs et réduire le délai entre le moment où les affiches sont soumises aux fins d'acceptation et le moment où elles sont présentées dans le cas d'auteurs ayant les plus récents résultats de recherche. Nous remercions infiniment les membres du Comité du temps qu'ils ont consacré à cet aspect et de lui avoir accordé la priorité. Bien que nous n'ayons pas observé d'augmentation importante du nombre de présentations, nous avons l'intention de poursuivre avec l'échéancier révisé à l'avenir, tout comme le font d'autres congrès.

Nous avons remarqué en 2015 et 2016 que de nombreuses présentations de résumés provenant de pays en voie de développement ne répondaient pas aux normes d'acceptation, mais plusieurs réviseurs avaient le sentiment que les recherches possédaient une certaine valeur. Plutôt que de réduire les critères d'acceptation pour les présentations en provenance de ces pays, ce qui pourrait être considéré comme étant contre-productif pour ce qui est d'offrir une formation de qualité aux participants, les membres du Comité des affaires scientifiques ont officiellement offert leur aide pour collaborer avec ces auteurs. Un groupe d'auteurs a profité de cette offre en 2017 et deux autres en 2018. Même si les résumés n'ont tout de même pas atteint un niveau de qualité suffisant pour être acceptés, nous gardons espoir et nous continuerons de réviser le processus après les présentations de 2020.

## NORMES

### *D<sup>r</sup> 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. Nous nous assurons ensuite que le *Guide d'exercice de l'anesthésie de la SCA* est mis à jour et amélioré chaque année, conformément aux nouvelles évolutions en pratique, technologie et sécurité des patients. 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 le précise notre cadre de référence. Notre comité a connu des changements à sa composition en 2019. Les membres 2019 du Comité incluaient :

- D<sup>r</sup> Gregory Dobson, Halifax, président
- D<sup>re</sup> Lucie Filteau, Ottawa, présidente du Comité sur la sécurité des patients
- D<sup>r</sup> Petrus Swart, Vancouver
- D<sup>re</sup> Lorraine Chow, Calgary
- D<sup>re</sup> Heather Hurdle, Calgary

- D<sup>r</sup> Robert Milkovich, Ontario,
- D<sup>r</sup> Michel-Antoine Perrault, Sherbrooke
- D<sup>re</sup> Kathryn Sparrow, St. John's
- D<sup>r</sup> Michael Wong, Halifax, membre résident sortant
- D<sup>r</sup> George Wang, Calgary, nouveau membre résident
- D<sup>r</sup> Daniel Bainbridge – liaison avec la direction de la SCA
- Mme Debra Thomson, directrice générale

Nous avons dit au revoir à la D<sup>re</sup> Alana Flexman, au D<sup>r</sup> David McKnight (liaison avec la direction), au D<sup>r</sup> Matt Kurrek, au D<sup>r</sup> Claude Laflamme et au D<sup>r</sup> Michael Wong, qui ont choisi de relever de nouveaux défis. Le Comité des normes souhaite les remercier sincèrement de leurs précieux services et de leur engagement pour améliorer la sécurité et les soins aux patients durant leur mandat au Comité. Je souhaite faire des remerciements particulièrement personnels au D<sup>r</sup> Matt Kurrek, qui m'a été indispensable à titre de président avec son appui enthousiaste et ses conseils, et au D<sup>r</sup> David McKnight pour son aide avec les défis posés par la rédaction et la révision des propositions de lignes directrices.

Le Comité a vécu une année très productive en 2019. Nous avons tenu notre réunion annuelle en personne à l'occasion du Congrès annuel de la SCA en juin à Calgary et avons mis la touche finale à plusieurs propositions importantes de mises à jour au *Guide d'exercice*, et nous avons accueilli quelques nouveaux membres. Nous avons également réalisé plusieurs téléconférences tout au long de l'année. Plusieurs changements importants ont été approuvés par le conseil d'administration de la SCA et inclus dans *la version révisée de 2019 du Guide d'exercice de l'anesthésie de la SCA* parue en janvier 2019, représentative de nos travaux tout au long de 2018. Le nouveau processus et le nouvel échéancier pour présenter des propositions et recevoir l'approbation du conseil d'administration de la SCA pour les modifications apportées au *Guide d'exercice* qui ont été lancés en 2017 fonctionnent toujours très bien. Nous avons reçu l'approbation de publier le nouveau contenu révisé qui suit pour *l'édition 2019* :

- Améliorer l'efficacité des aides cognitives à utiliser durant les urgences périopératoires qui ont recours à une simulation d'équipe.
  - Collaborer avec la direction des pharmacies et des hôpitaux afin d'élaborer et de faire appliquer des politiques visant à réduire au minimum le détournement des médicaments contrôlés (p. ex., opioïdes) entre les mains du personnel non autorisé.
  - Examiner de techniques d'anesthésie à faible débit total de gaz pour réduire au minimum le potentiel de réchauffement planétaire occasionné par les déchets d'agents anesthésiques d'inhalation.
  - Assurer que l'équipement approprié est facilement accessible durant la réanimation de nourrissons et d'enfants partout où cela pourrait être nécessaire.
  - Insister sur l'importance de l'accès à des pompes de perfusion avec des limites appropriées et alarmes activées pour l'administration de médicaments par intraveineuse durant les soins d'anesthésie.
  - Réduire au minimum les recherches préopératoires pour les patients asymptomatiques devant subir une chirurgie à faible risque et suivre les indications raisonnables nouvellement mises à jour pour les analyses de laboratoire préopératoires pour les patients à risque plus élevés devant subir une chirurgie à risque plus élevé.

- Sensibiliser, au sein de notre spécialité, à une nouvelle conception de connecteur pour les applications neuraxiales (p. ex., NRFit) ayant été adoptée par l'Organisation internationale de normalisation (ISO) à titre de nouvelle norme pour remplacer les connecteurs Luer.
- Procéder à une refonte en profondeur de l'*Annexe 6 : Sédation procédurale* exigeant certains changements complémentaires à la terminologie (se rapportant à la sédation procédurale) contenue dans le *Guide d'exercice*.
- Inclure l'exigence en matière de capnographie pour les patients qui reçoivent une sédation procédurale modérée et profonde et la recommandation voulant qu'elle soit envisagée pour tous les niveaux de sédation.
- Ajouter une précision des exigences concernant la capnographie dans les unités de soins post-anesthésie (voir le commentaire éditorial en accompagnement) et une nouvelle recommandation pour son utilisation chez les patients inconscients avec dispositifs supraglottiques *in situ*.
- Insister sur l'importance de la surveillance continue des patients tout au long des étapes intraopératoires, du transport et postopératoires des soins lorsqu'indiqué au plan clinique.

Pour compléter le nouveau contenu compris dans la publication de l'*Édition révisée 2019*, nous avons organisé une séance d'apprentissage au Congrès de Calgary de la SCA intitulé « Beyond the Statistics – How One Canadian Anesthesiologist Survived Opioid Addiction ». Nous avons été ravis de recevoir le D<sup>r</sup> Saifee Rashid d'Alberta à titre de conférencier invité, alors que nous avons exploré la tragédie de la dépendance en milieu de travail en anesthésie grâce au courage et à l'ouverture d'un collègue du D<sup>r</sup> Rashid, qui est un survivant. La session a été très courue et a reçu une bonne évaluation, et nous prévoyons faire un suivi sur le thème de la sécurité, de la gestion et du détournement des substances contrôlées au cours des prochains congrès.

En 2019, le Comité a travaillé d'arrache-pied pour élaborer plusieurs nouvelles propositions pour l'*Édition révisée 2020*. Les propositions traitent de plusieurs domaines clés dans le but de les faire approuver et de les faire publier dans l'*édition 2020* :

- 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.

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 notre position 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 pour essayer 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.

Lorsque nous réfléchissons à 2020-2021 et au-delà, nous prévoyons continuer à mettre à jour et à améliorer le *Guide d'exercice*, par exemple, en collaboration avec COACT, réviser l'*Annexe 5 : Exposé de principe de la SCA sur les assistants en anesthésie*, aborder la santé et le bien-être des médecins, le positionnement des patients, les soins d'anesthésie en salle d'opération et hors de la salle d'opération et la sécurité des médicaments de façon plus vaste que les substances contrôlées uniquement. Nous prévoyons ajouter des membres au Comité et 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).

## RAPPORTS DES SECTIONS

### ANESTHÉSIE AMBULATOIRE

#### *D<sup>r</sup> Mahesh Nagappa – président*

L'équipe de direction de la Section ambulatoire se compose actuellement du président, le D<sup>r</sup> Mahesh Nagappa et du vice-président, le D<sup>r</sup> Mandeep Singh. Le président sortant est le D<sup>r</sup> David Wong, qui continue de prodiguer des conseils sur les activités de la section.

Le Congrès annuel à Calgary en juin 2019 a connu un vif succès, et beaucoup de gens ont assisté et participé aux séances de la Section ambulatoire. Les conférenciers internationaux des États-Unis se sont joints aux membres des corps professoraux canadiens de nos programmes.

La professeure BobbieJean Sweitzer, vice-présidente de la Society of Anesthesia and Ambulatory Care (Chicago), a prononcé une allocution remarquable intitulée « Perioperative cardiac assessment and optimization of the ambulatory surgical patients », et le professeur Peter Slinger (Toronto) a fait une présentation intitulée « Perioperative management of ambulatory surgical patients with COPD/Asthma ». La professeure Sweitzer a fait sa seconde présentation intitulée « Ambulatory surgical patients with significant lung disease – can we make a difference? »

La « séance des résumés sur l'anesthésie ambulatoire » a fait l'objet d'une discussion enthousiaste, modérée par le D<sup>r</sup> Mahesh Nagappa. La séance comptait sept résumés (y compris une méta-analyse de réseau), et près de 40 membres ont participé à la discussion pendant environ 90 minutes. Nous avons également encouragé 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. En date du 31 décembre 2019, nous disposons de capitaux propres de 54 890,43 \$CAD. Nous encourageons les membres à participer activement à notre Section.

## ASSISTANTS EN ANESTHÉSIE

*M. Jared Campbell – président*

*Mme Mandeep « Mandy » Thandi – vice-présidente*

*Mme Jessie Cox – trésorière*

*Mme Deanne Enciso – secrétaire*

### Représentants provinciaux

Mme Laura Noble, Toronto (Ontario)

Mme Rinko DeVito, Toronto (Ontario)

### Membres à titre personnel

M. Jeffrey Clow, Ottawa (Ontario)

M. Marco Zaccagnini, Montréal (Québec)

La Section des assistants en anesthésie (AA) continue de croître lentement et demeure active. La Section a conservé un nombre stable de membres tout au long des dernières années. Le conseil de direction des AA a connu très peu de changements.

La Section des AA a un nombre de membres constant et les finances sont stables. 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. 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.

## CARDIOVASCULAIRE ET THORACIQUE

*D<sup>re</sup> Surita Sidhu – présidente*

*D<sup>re</sup> Summer Syed – vice-présidente*

*D<sup>re</sup> Diem Tran, secrétaire-trésorière*

*D<sup>re</sup> Caroline Goyer, membre à titre personnel*

*D<sup>re</sup> Nicole Webb, membre à titre personnel*

La Section cardiovasculaire et thoracique (CVT) a connu un Congrès annuel 2019 réussi à Calgary. Les membres de la Section CVT ont participé à l'enseignement d'ateliers précongrès sur l'échographie au chevet du patient. Le D<sup>r</sup> Rob Chen a repris sa populaire séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes intitulée « Getting the Most Out of an Echo Report ». Le D<sup>r</sup> Jean-Sebastien Leon a prononcé une allocution exceptionnelle sur la situation de la robotique en chirurgie cardiaque. L'événement de section conjoint avec la Section médecine des soins critiques a mis en lumière la contribution des essais cliniques aux domaines de l'anesthésie cardiovasculaire et de la médecine des soins critiques.

La D<sup>re</sup> Summer Syed a modéré la session « Challenging Cases in Cardiovascular and Thoracic Anesthesia » et le nombre et le calibre des cas soumis ont donné lieu à une discussion animée. La session conjointe avec la Section d'obstétrique a été très courue. Les D<sup>rs</sup> Jonathan Windram et Marie-Louise Meng ont offert un excellent symposium sur la parturiente atteinte d'une cardiopathie ainsi que sur les considérations d'ordre anesthésique pour les interventions obstétricales chez ces patientes.

Le symposium sur les patients souffrant d'une cardiopathie congénitale chez l'adulte a aussi été très populaire. Les D<sup>rs</sup> Jonathan Windram, Annette Vegas et Jane Heggie ont discuté des lésions cardiaques congénitales courantes, des chirurgies non cardiaques chez un patient souffrant d'une cardiopathie congénitale chez l'adulte et ont présenté des cas sur ce sujet.

La Section CVT a également établi une présence dans les médias sociaux sur Twitter (@cas\_cvt) et a attiré plus de 170 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.

Le nombre de membres et la situation financière de la Section sont tous les deux stables.

Les membres de la Section et de l'équipe de direction participeront une fois de plus au congrès du groupe PACT (Groupe canadien d'essais cliniques en anesthésie et médecine périopératoire) et enseigneront les ateliers POCUS précongrès en 2021. Le Congrès annuel 2021 de Québec inclura des séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes en échocardiographie, l'utilisation de la thromboélastographie (TEG) ou thromboélastométrie rotative (ROTEM) dans la prise en charge d'une hémorragie périopératoire et d'une confusion périopératoire ou d'un dysfonctionnement cognitif. La prise en charge périopératoire des dispositifs cardiaques électroniques implantables sera le sujet de la séance sur les nouvelles frontières en anesthésie cardiovasculaire et thoracique. L'événement de section portera sur les dilemmes éthiques chez les patients subissant une chirurgie cardiaque, inclura un aperçu de la déontologie médicale et fournira un cadre pour déconstruire les cas problématiques. Le symposium prévu sur la réparation endovasculaire des anévrismes sera remplacé par une session portant sur la COVID-19, et sera achevé au cours des prochains mois. Nous solliciterons une fois de plus la soumission de cas difficiles en anesthésie cardiovasculaire et thoracique.

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. En outre, la Section appuiera la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) avec une subvention annuelle de 5 000 \$ pour les trois prochaines années.

## DOULEUR CHRONIQUE

### *D<sup>r</sup> Peter MacDougall, FRCPC – président*

La Section de prise en charge de la douleur chronique continue d'être active. La planification en vue du Congrès annuel 2020 s'est bien déroulée, et nous avons déterminé une liste complète de conférenciers. Deux principaux sujets sont mis en lumière : prise en charge périopératoire des dispositifs à demeure et troubles de consommation de substances. Concernant le premier sujet, nous avons prévu une session de 90 minutes avec le D<sup>r</sup> Lutz Weise (neurochirurgie) et le D<sup>r</sup> Mojgan Hodaie et le D<sup>r</sup> Ehtesham Baig qui discuteront des enjeux avec les stimulateurs, pompes et autres dispositifs. Concernant le deuxième sujet, nous avons prévu que le D<sup>r</sup> Wip Lamba (psychiatrie et troubles de consommation de substances) organise une séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes sur la gestion des troubles de consommation de substances durant la période périopératoire. La D<sup>re</sup> Véronique Brulotte, la D<sup>re</sup> Kirsten Pirot et le D<sup>r</sup> Wip Lamba offriront une discussion d'experts sur la gestion des troubles de consommation de substances. Le D<sup>r</sup> Akash Goel, auteur principal des nouvelles lignes directrices sur la buprénorphine en contexte périopératoire, sera le conférencier invité à notre événement de section.

En plus de ses projets pour le Congrès annuel, la Section met sur pied une nouvelle bourse pour les stagiaires. Cette bourse, provisoirement établie à 2 000\$, sera remise chaque année. Un comité travaille à définir les critères d'admissibilité à la bourse.

Enfin, la Section connaîtra un changement à sa direction en 2020. Le D<sup>r</sup> MacDougall terminera son mandat de président et sera remplacé par le D<sup>r</sup> David Flamer, et le D<sup>r</sup> Ehtesham Baig assumera les fonctions de vice-président. Les nominations aux autres fonctions de direction seront annoncées à l'occasion du Congrès annuel 2020.

## MÉDECINE DES SOINS CRITIQUES

### *D<sup>r</sup> Faisal Siddiqui, FRCPC – coprésident* *D<sup>r</sup> Tristan Alie, FRCPC – coprésident*

La Section de médecine des soins critiques compte 87 membres de la SCA de partout au pays qui s'intéressent aux aspects des soins critiques de notre profession.

Au cours de la dernière année, la Section de médecine des soins critiques a organisé trois séances au Congrès annuel de la SCA. Le D<sup>r</sup> Tristan Alie a présenté une séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes en petit groupe sur la prise en charge de la septicémie périopératoire avec une salle bondée de participants. La mise à jour sur les soins critiques incluait trois présentations. Le D<sup>r</sup> Scott Brudney a fait une présentation intitulée « ICU Sedation: What is the State of the Art? », le D<sup>r</sup> Tristan Alie a fait une présentation intitulée « Select topics in Mechanical Ventilation » et le D<sup>r</sup> Faisal Siddiqui a fait une présentation intitulée « Management of Massive Haemorrhage ».

En plus de ces sessions, en association avec la Section cardiovasculaire et thoracique, nous avons organisé un débat « pour ou contre » ayant pour titre « The Contribution of Clinical Trials to Anesthesiology ». Cet événement conjoint a permis d'échanger des idées sur la situation de nos essais cliniques et la façon dont ils ont éclairé les améliorations aux soins cardiovasculaires et critiques.

En juin 2020, avec le passage à un congrès virtuel, le programme pour le Congrès annuel de la SCA n'est pas encore tout à fait prêt, mais nous sommes impatients d'offrir un enseignement aux membres de notre Section et à la spécialité grâce aux séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes et à des présentations didactiques. Nous sommes prêts à relever les défis de ce nouveau format et ferons de notre mieux pour répondre aux besoins de notre profession et de nos patients.

## ÉDUCATION ET SIMULATION EN ANESTHÉSIE

### *D<sup>r</sup> Rakesh Sondekoppam – président*

La Section d'éducation et de simulation en anesthésie (SESA) continue d'être une section active avec 125 membres. En juin 2017, le D<sup>r</sup> Peter Ramon-Moliner a laissé le fauteuil de président de la Section au D<sup>r</sup> Fahad Alam. Depuis, nous avons élargi notre équipe de direction pour inclure le D<sup>r</sup> Gianni Lorello au poste de vice-président de la Section, le D<sup>r</sup> Jason Taam au poste de trésorier, la D<sup>re</sup> Jennifer Vergel De Dios à titre de membre d'office et la D<sup>re</sup> Robyn Doucet à titre de représentante de l'ACUDA.

Cette année, la Section était emballée d'offrir un nouvel événement de section à propos du maintien de la sécurité physique, de l'ergonomie en salle d'opération et du retour à l'exercice à la suite d'une blessure pour les anesthésiologistes, et les D<sup>rs</sup> Tristan Dumbarton, Shawn Hicks et Andrew Tyrrell devaient diriger une discussion interactive intitulée « Preventing and Recovering from Physical Injury in the Workplace; an Anesthesiologist's Perspective ». Qui plus est, la Section organisait une discussion d'experts sur le thème : « Discrimination in Medicine; Implications, Responsibility and a Call to Action ». Ce groupe d'experts était formé de membres du corps professoral, incluant les D<sup>rs</sup> Saroo Sharda, Miriam Mottiar, Lisa Richardson et Mamta Gautam. Cet événement aurait mis en lumière un enjeu important, mais faisant pourtant rarement l'objet de discussions.

Étant donné les événements exceptionnels de cette année, le programme de la SESA a été remis à 2021, dans le cadre du Congrès annuel à Québec. La Section a également commencé à travailler sur de nouvelles initiatives, par exemple la possibilité de décerner une subvention en éducation et innovation en appui à des initiatives dans les domaines de la recherche en éducation, la préparation de curriculum et la simulation. Nous sommes impatients de collaborer avec la SCA pour concrétiser ce projet au profit des membres de notre Section, et de créer des liens avec chacun d'entre vous et nos collègues l'an prochain!

## CHEFS DE DÉPARTEMENT HOSPITALIER D'ANESTHÉSIE

*D<sup>r</sup> Pascal Labrecque, FRCPC*

*D<sup>r</sup> Colin McCartney, FRCPC*

*D<sup>re</sup> Susan O'Leary, FRCPC*

C'est en 2019 qu'a eu lieu la première réunion officielle de la Section des chefs de département hospitalier d'anesthésie à Calgary (Alberta), à l'occasion du Congrès annuel de la SCA. La réunion informelle de 2018 a pavé la voie à la création de la Section, avec l'aide des chefs de partout au pays. Nous savions que les chefs de département hospitalier d'anesthésie au Canada souhaitaient disposer d'un forum national de communication, d'une plateforme pour partager des ressources et pour obtenir le soutien de leurs pairs.

À la suite de la réunion de la Section en 2019, nous avons élaboré un plan pour la préparation de ressources qui comprenait ce qui suit :

- Création d'un pôle de ressources accessibles en ligne pour les chefs canadiens, y compris un forum pour discuter librement et échanger des ressources ou des renseignements. Ce pôle est en cours de préparation sur la page réservée aux membres du site Web de la SCA (lancement au début de 2020).
- Création de modèles pour aider à comprendre la structure d'un département et la gouvernance au sein des hôpitaux.
- Description des négociations et stratégies en matière d'emploi pour les chefs et autres leaders en anesthésie.
- Préparation d'activités et d'ateliers pour le Congrès annuel de la SCA, y compris des sujets se rapportant au leadership organisationnel et à une gestion efficace du personnel, et offre de conférenciers pour diriger ces séances (en préparation).
- Cartographie des départements d'anesthésie au Canada.

Le cadre de référence a été défini. Une liste de chefs de partout au Canada a été compilée, et une description de poste générique publiée sur le site Web. Un forum de discussion est en attente, avec le lancement du nouveau site Web de la SCA.

## NEUROANESTHÉSIE

*D<sup>re</sup> Alana Flexman, FRCPC – présidente*

L'équipe de direction de la Section de neuroanesthésie est formée des personnes suivantes : D<sup>re</sup> Alana Flexman (présidente, Vancouver), D<sup>r</sup> Jason Chui (vice-président), D<sup>r</sup> Tumul Chowdhury (secrétaire-trésorier) et D<sup>re</sup> Marie-Hélène Tremblay (présidente sortante, Québec). Le D<sup>r</sup> Tumul Chowdhury s'est joint à titre de plus récent membre de notre équipe de direction en juin 2019. La Section de neuroanesthésie continue d'avoir un nombre de membres stable et compte actuellement 71 membres, et est en bonne santé financière.

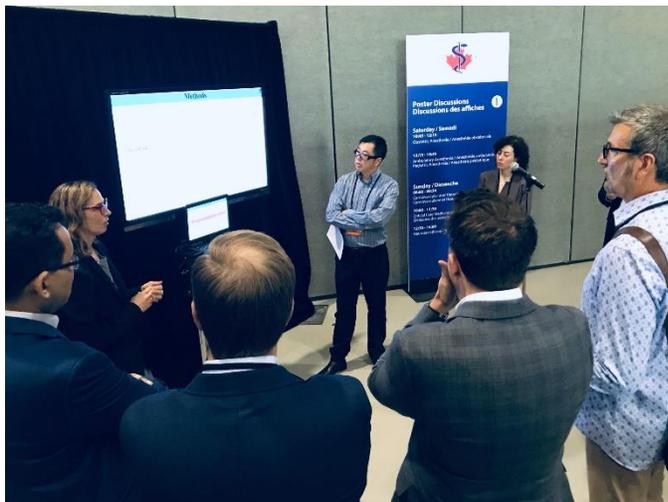
Nous continuons de soutenir la recherche en neuroanesthésie au Canada, y compris en offrant le prix du meilleur résumé en neuroanesthésie. Félicitations au récipiendaire 2019 du prix du meilleur résumé en neuroanesthésie, le D<sup>r</sup> Lakshmikumar Venkat Raghavan, pour son résumé intitulé « Heart Rate Variability Predicts Post Induction Hypotension in Patients with Cervical Myelopathy ».

La Section de neuroanesthésie a connu un Congrès annuel couronné de succès à Calgary en juin 2019, avec d'excellents conférenciers de l'étranger et d'ici. La D<sup>re</sup> Karen Domino de l'Université de Washington a présenté un excellent cours d'actualisation sur les blessures neurologiques périopératoires (voir photo). Nous avons été enchantés d'accueillir le D<sup>r</sup> Martin Smith, rédacteur en chef du *Journal of Neurosurgical Anesthesiology* (University College of London), la D<sup>re</sup> Laura Hemmer (Northwestern University) ainsi que le D<sup>r</sup> Brian Kwon (Université de la Colombie-Britannique, chirurgien de la colonne vertébrale, pour une discussion d'experts bien accueillie sur les lésions traumatiques de la moelle épinière. Notre événement de section mettait en vedette le D<sup>r</sup> Simer Bal (Université de Calgary), neurologue, le D<sup>r</sup> Mayank Goyal (Université de Calgary), neurointerventionniste, et la D<sup>re</sup> Melinda Davis (Université de Calgary) pour une excellente discussion sur la prise en charge endovasculaire d'un d'accident ischémique cérébral aigu. Le D<sup>r</sup> Tumul Chowdhury a offert une mise à jour des écrits en neuroanesthésie, et nous avons eu deux excellentes séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes sur les patientes enceintes souffrant d'anévrisme intracrânien (D<sup>re</sup> Sandy Kisilevsky (Université de la Colombie-Britannique), en compagnie du D<sup>r</sup> Wes Edwards de la Section d'obstétrique, et sur la ventilation difficile chez un patient en position allongée ayant subi une chirurgie à la colonne vertébrale (D<sup>r</sup> Rudy Noppens, Université Western).

Les membres de notre Section de la SCA continuent de rayonner à l'international dans le milieu de la neuroanesthésie et participent activement aux activités d'autres sociétés de neuroanesthésie. Plusieurs membres participent aux activités de la Society for Neuroscience in Anesthesiology and Critical Care (SNACC). La D<sup>re</sup> Alana Flexman est secrétaire-trésorière, et le D<sup>r</sup> Tumul Chowdhury fait partie du Comité sur la participation des stagiaires. Le D<sup>r</sup> Jason Chui (et sa cochercheuse, la D<sup>re</sup> Rosemary Craen) a reçu le prix du meilleur résumé clinique au congrès annuel de la SNACC en septembre 2019 et siège au Comité des affaires cliniques. Le D<sup>r</sup> Joseph Fisher a prononcé une excellente allocution intitulée « Going off the Rails: What Happens to CBF during GA and Why » (voir la photo). La D<sup>re</sup> Alexandra Kisilevsky a été modératrice à la séance de discussion sur affiches. En outre, le D<sup>r</sup> Lakshmikumar Venkat Raghavan, le D<sup>r</sup> Tumul Chowdhury et la D<sup>re</sup> Alana Flexman ont assisté et fait des présentations au congrès de l'Indian Society for Neuroscience in Anesthesiology and Critical Care (ISNACC) à Chennai (Inde), en janvier 2020 (voir la photo).

Pour la première fois, la Section de neuroanesthésie de la SCA a coparrainé une bourse de déplacement pour présenter un résumé devant la SNACC, décernée à un étudiant en médecine, un résident, un étudiant diplômé, un boursier en clinique ou chercheur postdoctoral afin qu'ils puissent présenter leur recherche au congrès annuel de la SNACC. Notre première bourse a été décernée au D<sup>r</sup> Thomas Kim, FRCPC, qui a récemment terminé un stage de recherche à la Northwestern University (voir la photo).

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



Le D<sup>r</sup> Jason Chui agissant à titre de modérateur pour la séance de discussion sur affiches en neuroanesthésie au Congrès annuel de la SCA.



Le D<sup>r</sup> Jason Chui en compagnie de la conférencière invitée, la D<sup>re</sup> Karen Domino (Université de Washington) au Congrès annuel de la SCA.



Le D<sup>r</sup> Thomas Kim, la D<sup>re</sup> Alana Flexman et la D<sup>re</sup> Alexandra Kisilevsky à la séance des résumés de la SNACC en 2019. Le D<sup>r</sup> Kim a reçu la première bourse conjointe SCA-SNACC de déplacement pour présenter son résumé.



Le D<sup>r</sup> Tumul Chowdhury prononçant une allocution au congrès annuel de l'ISNACC à Chennai (Inde).

## OBSTÉTRIQUE

*D<sup>re</sup> Valerie Zaphiratos, FRCPC – présidente*

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

Le Congrès annuel 2019 à Calgary a été couronné de succès pour la Section d'obstétrique. La D<sup>re</sup> Marie-Louise Meng de l'Université Columbia (NY) a effectué deux stages de recherche en anesthésie obstétricale et anesthésie cardiothoracique et constituait un choix évident pour

prononcer une allocution sur la cardiopathie durant la grossesse au Congrès annuel dans le cadre d'un symposium avec le D<sup>r</sup> Jonathan Windram, cardiologue. La D<sup>re</sup> Meng a également parlé des nouveautés en anesthésie obstétricale, et a présenté des études et des renseignements ayant changé la pratique clinique. La D<sup>re</sup> Meng a offert des présentations intéressantes, expertes et stimulantes.

La Section d'obstétrique a également organisé trois séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes. La D<sup>re</sup> Chow (Calgary) a animé une discussion de cas sur une patiente souffrant d'une thrombose veineuse profonde, de sténose mitrale grave et d'hypertension pulmonaire devant subir un accouchement par césarienne. Le D<sup>r</sup> Villar (Vancouver) a discuté de la façon de régler un problème d'analgésie épidurale et, enfin, la Section a organisé une séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes conjointement avec la Section de neuroanesthésie animée par le D<sup>r</sup> Edwards (anesthésie obstétricale, Ottawa) et le D<sup>r</sup> Kisilevsky (neuroanesthésie) sur la patiente enceinte souffrant d'un anévrisme intracrânien. Le Congrès annuel s'est conclu par une présentation fantastique de la D<sup>re</sup> Mrinalini Balki (Toronto), une anesthésiologiste obstétricale canadienne renommée, sur l'arrêt cardiaque durant la grossesse. Enfin, un débat « pour ou contre » divertissant et informatif a eu lieu entre le D<sup>r</sup> Zaphiratos (pour, Montréal) et le D<sup>r</sup> McKeen (contre, Halifax) concernant la supériorité ou la non-infériorité de la carbocétocine.

Le nombre de membres est demeuré relativement stable avec 155 membres, et la santé financière de la Section est stable.

En raison de la pandémie de COVID-19, nos plans pour le Congrès annuel 2020 à Halifax ont été annulés. Notre conférencière invitée internationale devait être la D<sup>re</sup> Nuala Lucas, une anesthésiologiste obstétricale de renom du Royaume-Uni, et elle devait faire une présentation sur le rôle des anesthésiologistes dans les soins de maternité dans le cadre d'un symposium multidisciplinaire en compagnie du D<sup>r</sup> Ripley (obstétricien, Halifax). En outre, la D<sup>re</sup> Lucas devait faire une présentation intitulée « Mechanisms and Implications of High Spinals » juste avant la séance de travail annuelle de la Section d'obstétrique. Notre Congrès annuel 2020 à Halifax devait se conclure par une discussion « Demandez aux experts » en compagnie des D<sup>rs</sup> Zaphiratos (allaitement et anesthésie, Montréal), Edwards (morbidité et mortalité maternelles, Ottawa) et Sharda (communication d'équipe, London (Ontario)), ainsi que par trois séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes avec les D<sup>rs</sup> Sjaus (échographie cardiaque pour la parturiente, Halifax (N.-É.)), George (médias sociaux, San Francisco (É.-U.)) et Munro (analgésie pour accouchement et conséquences obstétricales, Halifax (N.-É.)).

Avec la décision de la SCA de passer à un congrès virtuel pour juin 2020, nous sommes heureux d'annoncer que le D<sup>r</sup> George (San Francisco (É.-U.)) représentera 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 ».

## MÉDECINE PÉRIOPÉRATOIRE

### *D<sup>r</sup> Duminda N Wijesundera, FRCPC – président*

L'équipe de direction de la Section de médecine périopératoire comprend le D<sup>r</sup> Duminda Wijesundera (président, Toronto), le D<sup>r</sup> Tom Mutter (vice-président, Winnipeg) et le D<sup>r</sup> Andy Shaw (secrétaire-trésorier, Edmonton). Puisque le D<sup>r</sup> Wijesundera terminera son mandat de président en juin 2020, nous chercherons un nouveau secrétaire-trésorier, alors que le D<sup>r</sup> Mutter occupera le poste de président et que le D<sup>r</sup> Shaw occupera le poste de vice-président. La Section compte actuellement 129 membres et est en bonne situation financière. La Section continue de soutenir le *Prix du meilleur article en médecine périopératoire*.

La Section de médecine périopératoire a connu un excellent Congrès annuel à Calgary en juin 2019 avec de formidables conférenciers du domaine de l'anesthésiologie et d'autres spécialités médicales. Ces sessions très courues ont couvert un large éventail d'enjeux pertinents à la médecine périopératoire, y compris l'évaluation du risque cardiaque préopératoire, la gestion périopératoire du sang, les soins aux patients âgés et frêles et la confusion postopératoire.

## RÉSIDENTS

### *D<sup>r</sup> Naheed Jivraj – président*

#### **Équipe de direction de la Section :**

D<sup>r</sup> Rabail Chaudhry, vice-président  
D<sup>r</sup> Andrew Suen, vice-président  
D<sup>r</sup> Roland Xu, trésorier  
D<sup>r</sup> Raman Sohi, Olympiades des résidents en simulation  
D<sup>r</sup> Simon Feng, Olympiades des résidents en simulation  
D<sup>re</sup> Maria Salman, représentante du conseil  
Vivien Hu, Salon des carrières et des stages de recherche

#### **NOTRE MANDAT**

- Créer une communauté reliée de résidents canadiens en anesthésiologie
- Représenter les résidents canadiens en anesthésiologie auprès de la SCA
- 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 visant à permettre cette participation ont été prévues pour le Congrès annuel de la SCA de cette année :

- Un groupe diversifié de présentateurs provenant de partout au Canada et aux États-Unis.

- Un encouragement à la participation des résidents au Congrès annuel de la SCA grâce à un fonds de bourse élargi. Nous avons offert quatre bourses de 500 \$ chacune.
- Nous avons prévu la poursuite du programme de mentorat des résidents de la SCA. Puisque le programme a été lancé plus tôt dans l'année, l'inscription était comprise dans l'inscription au Congrès annuel de la SCA. De plus, on a suggéré l'offre d'un programme de mentorat virtuel ou en ligne pour la prochaine année.

## **ÉVÉNEMENTS POUR LES RÉSIDENTS PRÉVUS AU CONGRÈS ANNUEL DE LA SCA**

Les événements qui suivent étaient prévus pour le Congrès annuel 2020 de la SCA. Nous espérons les concrétiser en 2021.

**Activité sociale des résidents x FCRA :** Nous avons prévu un événement en collaboration avec la FCRA à la brasserie Alexander Keith. Cet événement devait permettre un mentorat officiel et informel pour les résidents et une plus grande connaissance de la FCRA chez les résidents.

**Olympiades des résidents en simulation de la SCA :** Les 4<sup>e</sup> Olympiades annuelles des résidents en simulation de la SCA devaient avoir lieu le samedi 20 juin au Congrès de la SCA à Halifax (N.-É.) Des équipes de partout au pays aurait rivalisé dans le cadre de la simulation d'un événement critique pour remporter des prix d'une valeur totalisant 5 000 \$.

**Série de conférences :** Nous avons prévu offrir le programme qui suit, qui visait précisément notre public de résidents :

- « Becoming a Champion for Change in Anesthesiology » (D<sup>r</sup> Ali Abbass, Unity Health)
- « Neuro-Anesthesiology Review Fun Quiz » (D<sup>re</sup> Shobana Rajan et D<sup>r</sup> Tumul Chowdury)
- « Burnout in Anesthesiology Practices: Realities and Remedies » (D<sup>re</sup> Amy Vinson, Boston Children's Hospital)
- « An Innovator's Guide to Anesthesiology » (D<sup>r</sup> Michael Schmidt, D<sup>r</sup> Orlando Hung et D<sup>r</sup> Joseph Fisher)
- Séance de travail annuelle de la Section des résidents (animée par la D<sup>re</sup> Claire Allen et la D<sup>re</sup> Soniya Sharma, coprésidentes, Section des résidents de la SCA, et le D<sup>r</sup> Rohan Kothari, représentant des résidents, conseil d'administration de la SCA)

**Programme de mentorat :** À la lumière du succès obtenu l'an dernier par le 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.

## AUTRES RAPPORTS

### ASSOCIATION CANADIENNE UNIVERSITAIRE DES DÉPARTEMENTS D'ANESTHÉSIE (ACUDA)

*D<sup>re</sup> Roanne Preston, FRCPC – présidente, ACUDA*

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

- Présidente : D<sup>re</sup> Roanne Preston, Université de la Colombie-Britannique
- Vice-président : D<sup>r</sup> Colin McCartney, Université d'Ottawa
- Secrétaire-trésorier : D<sup>r</sup> Andrew Shaw, Université de l'Alberta
- Président sortant : non pourvu en raison de démissions des présidents

L'Assemblée générale annuelle de l'ACUDA a lieu en juin, avant le Congrès annuel de la SCA, et s'est déroulée le 14 juin 2019 à Calgary (Alberta). Le jour de l'Assemblée générale annuelle se divise en trois parties :

1. Une séance plénière pédagogique de 7 h à 11 h
2. Les réunions des sous-comités de 11 h à 15 h
3. L'Assemblée générale annuelle de l'ACUDA de 15 h à 16 h

#### Titres des rapports :

- 1) **Nouveau président et président sortant**
- 2) **Séance plénière de l'ACUDA, juin 2018**
- 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) Nouveau président et président sortant :** Le D<sup>r</sup> Michael Bautista a remplacé le D<sup>r</sup> Jeremy Pridham à l'Université Memorial, le D<sup>r</sup> Ramiro Arellano est maintenant président à l'Université Queen's, et la D<sup>re</sup> Janice Chisholm est la nouvelle présidente à l'Université Dalhousie.

**2) Séance plénière de l'ACUDA 2019 :** La séance plénière de l'ACUDA 2019 avait pour thème : « Canadian Anesthesiology HR Planning – Needs, and How FPAs, IMGs and Anesthesia Care Teams are Part of the Solution. »

Les conférenciers étaient le D<sup>r</sup> Mateen Raazi, président en Saskatchewan, qui a réalisé des sondages sur les problèmes de ressources humaines en anesthésie au Canada au cours de la dernière année; la D<sup>re</sup> Beverly Orser, qui s'est exprimée sur les enjeux entourant l'anesthésie

dans le Canada rural et éloigné, et la D<sup>re</sup> Roanne Preston, qui a abordé l'intégration des DIM à l'exercice de l'anesthésie au Canada. Un travail continu a eu lieu en marge de la séance plénière afin d'obtenir plus de précisions sur la situation des RH au Canada, en collaborant de nouveau avec le Collège royal concernant les problèmes de l'examen des DIM et pour travailler à relancer les liens entre la SCA et les anesthésistes généralistes. Il est devenu évident, à la séance plénière, que le Collège royal n'est pas au courant des problèmes de ressources humaines en anesthésiologie au Canada et, en fait, un récent sondage publié par le Collège royal sous-entendait qu'il existait une surabondance d'anesthésiologistes FRCPC.

À l'automne 2019, la présidente de notre Comité des spécialités, la D<sup>re</sup> Hélène Pellerin, a organisé deux vidéoconférences avec le Collège royal pour discuter des préoccupations liées aux ressources humaines et du changement proposé à la façon dont les DIM obtiendront une certification (la disparition des « organismes de confiance » dans le cadre de certification du Collège royal) et trouver des solutions.

**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. Le manque de soutien pour les coûts supplémentaires associés à la formation est, de façon universelle, non résolu par les facultés de médecine, et l'infrastructure du site 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<sup>er</sup> février 2019 pour faciliter la participation des présidents.

**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<sup>r</sup> 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; toutefois, provisoirement, ce sous-comité a été approuvé et se réunira chaque année.

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

- a. Cueillette continue de données nationales, dirigée par le D<sup>r</sup> 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.

**8) Finances :** L'ACUDA est un organisme 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<sup>re</sup> 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.

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.

En raison de l'annulation du Congrès en personne à cause de la COVID-19, ce sujet sera plutôt mis de l'avant au Congrès de 2021. L'ACUDA organisera une réunion virtuelle d'une demi-journée en juin 2020 pour respecter ses obligations à titre de société sans but lucratif, et à des fins de planification.

Le D<sup>r</sup> Colin McCartney occupera le poste de président de l'ACUDA en juin 2020; le D<sup>r</sup> Andrew Shaw occupera le poste de vice-président et la D<sup>re</sup> Roanne Preston celui de présidente sortante. Un nouveau secrétaire-trésorier sera désigné à l'occasion de la réunion virtuelle. Tous les postes seront ratifiés à l'Assemblée générale.

## **FONDATION CANADIENNE DE RECHERCHE EN ANESTHESIE (FCRA)**

*D<sup>re</sup> Doreen Yee, FRCPC – présidente*

En 2019, la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) a célébré sa 34<sup>e</sup> année à titre de partenaire financier programme des bourses de recherche de la SCA. Au total, cinq bourses ont été financées, et un total de 200 000 \$ a été remis aux lauréats des bourses de recherche de la SCA. 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 la D<sup>re</sup> Angela Jerath

- **Bourse de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes** - 30 000 \$; commanditée par la FCRA et décernée au D<sup>r</sup> Karim Ladha
- **Bourse de recherche Dr R-A Gordon** - 20 000 \$; commanditée par la FCRA et décernée à la D<sup>re</sup> Davinia Withington
- **Bourse de recherche pour résidents** - 10 000 \$; commanditée par Anesthésiologistes de l'Ontario et décernée au D<sup>r</sup> Simon Feng
- **Bourse de recherche Dr-Earl-Wynands** - 10 000 \$; commanditée par la FCRA et décernée au D<sup>r</sup> Jason McVicar
- **Bourse de carrière de recherche de la SCA dans le domaine de l'anesthésie**; 120 000 \$; 60 000 \$ commandités par la FCRA (un montant correspondant de 60 000\$ est fourni par l'établissement du récipiendaire) et décernée au D<sup>r</sup> Mandeep Singh

La 6<sup>e</sup> conférence de recherche de la FCRA annuelle a été présentée le 23 juin par la récipiendaire 2014 d'un prix de la FCRA, la D<sup>re</sup> Alana Flexman, qui est professeure adjointe d'enseignement clinique à l'Université de la Colombie-Britannique. Sa présentation s'intitulait « *Clinical Outcomes in Neuroanesthesia: Leveraging Big Data to Answer Big Questions* » et a été très bien reçue. Le Marathon de la FCRA de cette année le long du quartier riverain de Calgary a été apprécié de plusieurs et a permis d'amasser plus de 2 000 \$.

Le 21 juin, 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. CHANGE 4 CARF est une ambitieuse campagne quinquennale, où l'argent amassé permettra de créer un fonds pour appuyer la Bourse de carrière de recherche chaque année. Cet événement a été fusionné à l'activité sociale des résidents, et plus de 200 personnes ont pris part à l'activité de financement. Au 31 décembre 2019, plus de 40 000 \$ avaient été amassés pour CHANGE 4 CARF. Jarislowsky Fraser, le conseiller financier de la FCRA, a également fait don de 5 000 \$ à la campagne.

La FCRA a lancé plusieurs possibilités de faire un don en 2019, incluant les dons d'argent en ligne, et a accru ses efforts de marketing et de communication. Nous avons procédé à une mise à jour du site Web au début de 2019, et au lancement d'un bulletin électronique trimestriel.

La FCRA a enregistré une diminution des sommes en commandites en 2019 en raison de la perte du financement de Medtronic, qui avait donné 40 000\$ à la Bourse de recherche Dr-Earl-Wynands en 2018, mais qui n'était pas en mesure de poursuivre son soutien. Pour cette raison, la FCRA a dû financer cette bourse à l'interne. Il s'est produit un important ajustement du marché au dernier trimestre de 2018, mais le portefeuille s'était rétabli au cours des 4 premiers mois de 2019.

À la fin du T4 de 2019, le portefeuille d'investissement de la FCRA comptait 2 403 134,73\$ en dettes et en capitaux propres. De plus, la SCA continue de contribuer 20 000 \$ chaque année

au fonds de dotation, qui s'élève maintenant à 240 000\$. En 2016, la FCRA a été ravie de recevoir un engagement de trois ans de la C.-B., qui s'élève maintenant à 15 000 \$ et qui sera utilisé pour la bourse BCAS en médecine périopératoire. Le nombre total de dons reçus des membres de la SCA a bondi considérablement, en raison de la campagne CHANGE 4 CARF et des dons mensuels, passant de 67 477,08 \$ (janvier à décembre 2018) à 108 338,46 \$ (janvier à décembre 2019).

Merci à tous ceux qui ont appuyé la FCRA en 2019!

## **COMITÉ DE GESTION DU SYSTÈME CANADIEN DE RAPPORT DES INCIDENTS ANESTHÉSIIQUES (CAIRS)**

*D<sup>re</sup> Kathryn A Sparrow, FRCPC – présidente*

Ce rapport annuel 2019 décrit l'évolution du *Comité de gestion* du Système canadien de rapport des incidents anesthésiques (CAIRS). Ce rapport est représentatif des progrès réalisés au cours de la dernière année. Je suis heureuse de faire rapport au nom du Comité de gestion du système CAIRS.

Le système CAIRS est un programme anonyme pouvant être intégré dans les systèmes hospitaliers pour aider les anesthésiologistes à signaler, à évaluer et à recevoir les renseignements en ce qui concerne les incidents anesthésiques. Le Comité de gestion du système CAIRS s'est réuni en personne à l'occasion du Congrès annuel 2019 de la SCA, en plus de réunions productives entre la présidente et le directeur médical, le D<sup>r</sup> Scott Beattie.

### ***Survol des incidents actuels***

Le système fonctionne depuis le 15 mars 2018 et compte près de 100 incidents déclarés. La présidente et le directeur médical de CAIRS se préparent à réaliser un rapport à l'intention des membres qui mettra en évidence les cas intéressants et les thèmes associés aux incidents liés à la sécurité des patients.

### ***Professeurs invités***

On a invité le D<sup>r</sup> Beattie à faire une présentation sur le système CAIRS et les cadres de déclaration des incidents au Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'Université de Toronto, au Département d'anesthésie de l'Université McGill et au Département d'anesthésie de l'Université McMaster. On a invité la D<sup>re</sup> Sparrow à faire une présentation sur le système CAIRS et la création d'une culture de la sécurité au Département d'anesthésiologie, de médecine périopératoire et de médecine de la douleur de l'Université du Manitoba, au Département d'anesthésiologie et de médecine périopératoire de l'Université Queen's et en discipline de l'anesthésie à l'Université Memorial de Terre-Neuve.

### ***Centre de déclaration des incidents liés à la COVID-19***

Reconnaissant que la SCA joue le rôle essentiel de soutenir ses membres dans les soins qu'ils prodiguent aux patients et le milieu des soins de santé au Canada, l'équipe CAIRS a créé un outil exhaustif et simplifié de saisie de données pour des événements liés à la COVID-19, et le Centre de déclaration des incidents liés à la COVID-19 (<https://covid19.cairs.ca/>). Notre objectif consiste à déterminer l'impact des incidents critiques liés à la sécurité des patients durant les soins prodigués pour la COVID-19 au Canada, et afin de mieux nous préparer pour de futures pandémies ou autres scénarios de crise. La transposition réussie de déclarations d'incidents en mesures d'amélioration contribuera à des soins prodigués de façon plus sécuritaire pour la COVID-19.

### ***Publication sur l'acide tranéxamique***

CAIRS a publié un rapport sur le site Web de la SCA et dans le bulletin *Info Anesthésie* de la SCA en février 2020 pour alerter les membres des équipes de soins en anesthésie à propos du risque croissant d'injection intrathécale accidentelle d'acide tranéxamique. Le Comité de gestion du système CAIRS exhortait tous les membres à prendre connaissance d'un récent avertissement de l'Institute of Safe Medical Practice (ISMP) et des recommandations actuelles pour la prévention de cet événement dangereux pour la sécurité des patients.

### ***Présentation du groupe PACT***

Le D<sup>r</sup> Beattie a présenté un résumé, *Canadian Anesthesia Incident Reporting Outcome Study: (CAIROS)*, à la réunion du Groupe canadien d'essais cliniques en anesthésie et médecine périopératoire (PACT) le 31 janvier 2020 à Ottawa (Ontario). L'objectif de cette étude de cohorte prospective sera de déterminer l'impact des incidents graves pour la sécurité des patients sur les résultats indésirables pour les patients. Les prochaines étapes incluent la création d'un comité directeur, le recrutement de centres et les options de financement.

### ***Essais hospitaliers du système CAIRS – établissements intéressés***

Tous les hôpitaux canadiens sont invités à participer à un essai local du système. Dirigé par le D<sup>r</sup> Beattie, le logiciel facilitera la cueillette et l'analyse de données locales. Les commentaires seront facilités par le Comité de gestion par l'entremise des administrateurs du système CAIRS. Les emplacements intéressés doivent communiquer avec le D<sup>r</sup> Beattie, la D<sup>re</sup> Sparrow ou Mme Debra Thomson directement. Les bases de données locales ou des établissements permettront aux établissements d'accéder directement à leurs données et permettront une analyse nationale.

### ***Symposium du président et Congrès annuel de la SCA***

Le soutien du président de la SCA, le D<sup>r</sup> Daniel Bainbridge, a été essentiel à la réussite et à la promotion du système CAIRS. Ce soutien a été démontré par la présence du président au symposium du système CAIRS au Congrès annuel 2019 de la SCA. Les D<sup>rs</sup> Karen Domino, Martin Culwick et Scott Beattie, des experts internationaux, ont fourni un point de vue international sur les systèmes de déclaration des incidents, l'évaluation des données et la façon

dont les systèmes de déclaration des incidents contribuent à améliorer et à éclairer la prestation des soins d'anesthésie.

La D<sup>re</sup> Lisa A Calder, directrice de l'analyse des soins médicaux, Association canadienne de protection médicale, devait prononcer une allocution au symposium du système CAIRS au Congrès annuel 2020 de la SCA. Puisque le congrès a été reporté en raison de la pandémie de COVID-19, nous sommes impatients d'entendre sa présentation « How to Effectively Gather Data, Learn from It and Enhance a Culture of Safety » au Congrès annuel 2021.

### ***Promotion du système CAIRS***

Au cours de la prochaine année, le Comité de gestion travaillera principalement à la promotion du système CAIRS en collaborant avec l'ACUDA, la Section nationale des chefs de département, le Comité sur la qualité et la sécurité des patients et les directeurs régionaux de l'amélioration de la qualité. Les mises à jour et les articles du système CAIRS dans *Info Anesthésie* aideront à faire la promotion du système CAIRS et à le rendre pertinent aux yeux des membres de la SCA.

## **FONDATION D'ÉDUCATION INTERNATIONALE DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES**

***D<sup>r</sup> Dylan Bould, FRCPC – Président***

### **Conseil d'administration**

Mille mercis au D<sup>r</sup> Greg Silverman, qui a quitté le conseil d'administration de la FÉI SCA. Il s'est joint au conseil de la FÉI SCA en 2015 en tant que responsable du partenariat avec Addis-Abeba. Je remercie également le D<sup>r</sup> Joel Hamstra, qui a quitté le conseil d'administration de la FÉI SCA après un mandat de trois ans couronné de succès, menant à notre nouveau partenariat avec le Guyana. Enfin, je remercie également la D<sup>re</sup> Jennifer Szerb, qui pendant cinq ans fut notre responsable du financement à la FÉI SCA, et une bénévole enthousiaste au Rwanda et en Guyana. Ces trois membres du conseil ont fait des contributions inestimables à la FÉI SCA, et ils manqueront énormément à nos partenaires en Éthiopie et en Guyana, où on parle d'eux avec énormément de respect et d'affection.

Bienvenue à la D<sup>re</sup> Ashleigh Farrell, de l'École de médecine du Nord de l'Ontario (EMNO), notre nouvelle responsable pour le partenariat en Guyana; à la D<sup>re</sup> Hilary MacCormick, de l'Université Dalhousie; au D<sup>r</sup> Saifee Rashid, de l'Université de l'Alberta; et à la D<sup>re</sup> Talia Ryan, de l'Université de Calgary, une nouvelle résidente membre du conseil.

Il s'agira aussi de ma dernière année à titre de président de la FÉI SCA, et je céderai mon poste au D<sup>r</sup> Joel Parlow, de l'Université Queen's.

## **Vidéos de la FÉI SCA**

Nous sommes extrêmement reconnaissants à la SCA de nous aider à financer les vidéos promotionnelles et de financement pour la FÉI SCA. Les progrès pour ces vidéos ont été excellents, avec des séquences tournées sur place en Éthiopie et au Rwanda en janvier 2020 par Martin Pupp et son équipe. Les trois vidéos sont maintenant en postproduction, et en attente de la narration finale faite par Bruce Cockburn. Nous prévoyons lancer ces vidéos à l'automne 2020 dans le cadre de la campagne de financement pour l'Éthiopie.

## **Finances**

À la fin de 2019, la situation financière de la FÉI SCA se situait près du niveau prévu dans le budget 2019. Les niveaux des revenus, à 140 000 \$, atteignaient la cible. Le programme en Éthiopie a connu une importante augmentation de ses dépenses. Ce programme est maintenant notre plus gros en matière de temps de bénévolat. Une nouvelle dépense particulière fut le programme de bourse de recherche en santé mondiale du programme Global Anaesthesia Development Project (GADP) en Éthiopie, qui a commencé en août 2019. En outre, la série de vidéos promotionnelles de la FÉI SCA, bien que généreusement cofinancée par la SCA, a représenté un coût unique important. De façon générale, les subventions au programme en Éthiopie ont compté pour 93 000 \$, avec des dépenses totales de 250 000 \$ dans l'ensemble des programmes. Le chiffre final de clôture de 122 000 \$ pour les capitaux propres (par la suite révisé à la baisse d'environ 10 000 \$ puisque l'on a tenu compte de paiements en retard) était supérieur à ce qui avait prévu au budget. Le montant net des dépenses a été d'environ 110 000 \$.

Le budget de 2020 a de nouveau prévu une importante dépense pour le programme en Éthiopie, et une campagne de financement dédiée a été comprise dans les étapes finales de planification, avec un objectif relativement prudent pour 2020 d'au moins 50 000 \$. L'atteinte de cette cible se serait traduite par une dépense nette prévue de 50 000 \$ et des capitaux propres à la clôture d'environ 70 000 \$. Nous avons un plan de secours pour réduire les dépenses en Éthiopie durant la deuxième moitié de 2020 si la campagne de financement ne semblait pas vouloir atteindre notre cible. Au bout du compte, en raison des conséquences malheureuses de la pandémie de COVID-19, nous avons dû de toute façon réduire nos dépenses. Depuis mars 2020, tous les programmes de bénévolat et de bourses de recherche sont sur pause, et les dépenses liées aux déplacements et à l'hébergement ont été réduites à près de zéro. Nous avons eu de petites dépenses continues pour couvrir les engagements envers les employés de soutien à l'échelle locale et les loyers d'hébergement (qui sont maintenant finalisés) et certains fonds ont été réorientés pour aider à acquérir de l'EPI pour nos collègues en Éthiopie. Il est difficile de faire des projections pour l'avenir à court terme, que ce soit pour les activités ou le financement, mais lorsque nous serons en mesure de reprendre nos activités, nous prévoyons avoir besoin d'un important financement pour permettre la reprise de notre soutien envers nos partenariats.

## ***Programmes***

### **Éthiopie – Université d'Addis-Abeba**

Notre niveau de soutien offert au programme de formation en anesthésie pour médecins à l'Université d'Addis-Abeba (UAA) s'est grandement élargi cette année. En plus d'augmenter le nombre de professeurs invités pour de courtes périodes (anesthésiologistes d'outremer invités habituellement pour des périodes de deux à quatre semaines), nous avons été en mesure de lancer notre programme de bourse de recherche en santé mondiale, Global Health Fellow (GHF) avec le programme Global Anaesthesia Development Project (GADP) du Royaume-Uni. En août 2019, nos premiers boursiers sont arrivés à Addis-Abeba pour leur affectation de six mois. Le fait d'assurer une présence continue d'effectifs dévoués sur place nous a permis de mettre en œuvre des projets éducatifs et d'AQ à plus long terme qu'il aurait été difficile, voire impossible, de réaliser si nous avions uniquement pu compter sur une présence intermittente et un soutien à distance.

Nous avons été en mesure de lancer une séance de simulation hebdomadaire à l'intention des nouveaux résidents de première année en anesthésie, en intégrant le curriculum du programme VAST (Vital Anesthesia Simulation Training) Foundations. Ce curriculum d'une année est conçu pour acquérir des compétences techniques et non techniques, y compris en communication et en gestion des ressources en situation de crise, et s'est révélé très populaire auprès de la cohorte de nouveaux résidents. Nos boursiers ont été en mesure d'aider le département d'anesthésiologie de l'UAA à mettre sur pied et à lancer un système de déclaration des incidents cliniques indésirables, qui a surmonté d'importants obstacles technologiques et auquel tous ont adhéré, des nouveaux résidents jusqu'aux anesthésiologistes membres du personnel. Les données découlant de ce système de déclaration doivent être présentées à l'occasion d'une journée universitaire en juin, si les restrictions liées à la COVID-19 le permettent.

De juin 2019 à mars 2020, nous avons organisé et appuyé deux cours à Addis-Abeba. Le cours de leadership INSPIRE en novembre 2019 et le cours d'instructeurs VAST en janvier 2020 ont accueilli des professeurs internationaux ayant une forte présence en Afrique de l'Est et ont été très bien reçus. En outre, nous avons été en mesure de parrainer deux employés locaux de l'UAA qui sont venus assister à des cours de formation à Halifax (Canada) et à Stirling (Écosse). Les rapports sur ces visites ont été extrêmement positifs et d'autres voyages ont été prévus.

### **Éthiopie – Université d'Haramaya**

La plupart des régions d'Éthiopie, un pays qui compte 115 000 000 d'habitants, manquent d'installations dotées d'anesthésiologistes spécialistes. En 2019, la Faculté des sciences de la santé de l'Université Queen's et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada ont conclu une entente avec l'Université d'Haramaya (Harar, Éthiopie de l'Est) pour aider à la mise sur pied de trois programmes de résidence : anesthésiologie, médecine d'urgence et oncologie. En raison de notre vaste expérience dans des projets semblables et de notre programme actuel à Addis-Abeba, l'Université Queen's a invité la FÉI SCA à s'associer au programme de résidence en anesthésiologie à Haramaya. En février 2020, deux diplômés récents du programme de

résidence en anesthésie de l'Université d'Addis-Abeba ont lancé un nouveau département d'anesthésiologie à Haramaya. Nous avons appuyé ces anesthésiologistes durant leur résidence à Addis-Abeba, mais également durant leur formation en leadership en Éthiopie et grâce à une bourse de recherche d'un mois au Royaume-Uni, ainsi qu'avec un mentorat continu.

Un programme de résidence, appuyé par l'Université Queen's, le CRMCC et la FÉI SCA, commencera à accepter des résidents en 2021. Un nouvel hôpital de 1 000 lits est actuellement en construction, et abritera éventuellement le département d'anesthésiologie et le programme de résidence. Des professeurs bénévoles seront recrutés partout au Canada par l'Université Queen's, le CRMCC et la FÉI SCA. L'hébergement pour les professeurs invités sera fourni par Haramaya. La FÉI SCA facilitera également la rotation transversale du personnel et des résidents entre les universités d'Haramaya et d'Addis-Abeba.

### **Rwanda**

Le partenariat Rwanda-FÉI SCA/ASAGHO s'est poursuivi, et se concentre maintenant sur l'appui au perfectionnement des professeurs locaux et à la formation en surspécialité. Le programme de résidence poursuit son essor avec 40 résidents inscrits au programme. Le soutien à la recherche locale a connu un vif succès grâce au nouveau programme de recherche opérationnelle en soins actifs (ACOR), dirigé par le D<sup>r</sup> Marcel Durieux et largement offert en ligne et par vidéoconférences. En partenariat avec la FÉI SCA, le D<sup>r</sup> Gaston Nyirigira a organisé une autre conférence ZeroPain réussie à Butare. Nous avons mis la touche finale aux projets de stages cliniques en USI pour les étudiants en médecine par l'entremise de la University of Global Health Equity, et nous espérons qu'ils seront déployés après la pandémie de COVID-19.

### **Guyana**

Le partenariat FÉI SCA-ASAGHO en Guyana a célébré plusieurs réussites importantes en 2019-2020. La D<sup>re</sup> Dorette Husbands a terminé sa maîtrise en médecine de l'anesthésie (quatre ans) et la D<sup>re</sup> Shonette Boyer a terminé le programme menant à un diplôme (deux ans). Au total, neuf bénévoles de la FÉI SCA/ASAGHO se sont rendus en Guyana en 2019-2020.

### **Burkina Faso**

Nous avons aidé le D<sup>r</sup> Bertille Ki à se rendre en Afrique du Sud pour le programme Global Initiative for Children's Surgery (GICS), mais nous n'avons eu aucun bénévole sur place dans le pays en raison des préoccupations en matière de sécurité au Burkina Faso.

### **COVID**

La pandémie de COVID-19 actuelle nous a tous touchés, nous et notre travail. Elle a bien sûr eu des conséquences très importantes sur les activités de la FÉI SCA au moyen de nos partenariats et également sur la vie et le travail de nos partenaires au Rwanda, en Éthiopie, en Guyana et au Burkina Faso. Nous avons dû cesser toutes les activités dans les pays, et nous nous efforçons de

soutenir nos partenaires à distance, tant avec leur mission éducative qu'avec leur réponse à la COVID-19.

En date du 28 mai, l'Éthiopie comptait 731 cas de COVID et six décès. Aucun cas confirmé de COVID-19 n'a nécessité le recours à l'USI à l'Hôpital spécialisé Tikur Anbessa et aucun membre du personnel n'a été infecté. Le Rwanda a recensé 346 cas confirmés, mais aucun décès. Le Guyana a recensé 139 cas confirmés et 11 décès. Le Burkina Faso a recensé 845 cas confirmés et 53 décès. Même si ces chiffres sont beaucoup plus bas que ce que nous avons connu au Canada, il est difficile de prévoir ce que nous réserve l'avenir, et nos partenaires s'efforcent de se préparer du mieux qu'ils le peuvent à une possible augmentation du nombre de cas.

Depuis mars, nous essayons d'appuyer nos partenaires dans leur réponse à la COVID. Nous fournissons une aide éducative à distance au moyen de webinaires et autres moyens de cyberapprentissage. L'absence de déplacements a facilité la préparation d'un nouveau [centre mondial de ressources d'apprentissage en anesthésie et soins critiques](#). Cette ressource est maintenant axée sur l'hébergement de documentation sur la COVID-19 et de principes de base en soins critiques, et on travaille actuellement à la préparation de cours en anesthésie régionale, en pédiatrie, en obstétrique, en médecine de la douleur et autre contenu pertinent. En nous servant de la plateforme hautement interactive pour mettre en place des jeux-questionnaires, des vidéos, des références et des liens menant à des ressources externes, le 6 mai 2020 nous avons organisé notre premier webinaire conjoint sur la discussion de cas en partenariat avec l'Université du Rwanda, auquel ont pris part des participants des domaines de l'anesthésie, des soins critiques et de la médecine d'urgence. La fonction de clavardage a permis une plus grande participation, et la discussion et le mentorat à distance en temps réel deviennent une réalité encore plus proche.

En outre, nous faisons de notre mieux pour aider nos partenaires à acquérir et à fabriquer de l'EPI en prévision d'une aggravation de la situation. Nous avons entre autres expédié 1 000 masques N95 en Éthiopie et avons aidé nos partenaires à trouver d'autres types d'EPI en fonction des données probantes, y compris des solutions de rechange maison.

Nous prévoyons reprendre les activités dans le pays dès que possible, mais d'ici là nous ferons de notre mieux pour aider nos partenaires à distance. Nous ne savons pas quand il sera sécuritaire ou réaliste de recommencer à voyager, et une de nos priorités est de ne prendre aucun risque de transporter la COVID d'endroits à l'incidence élevée et aux ressources élevées comme le Canada et les États-Unis jusque dans des pays où l'incidence et les ressources sont peu élevées.

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

*Dr<sup>e</sup> 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.*

### **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 révision des activités professionnelles fiables (ATC) s'est achevée en juin 2019, et un nouvel ensemble d'APC pour toutes les étapes de la formation a été mis en œuvre le 1<sup>er</sup> juillet. Une deuxième itération de la liste des APC pour l'anesthésiologie a été préparée, et le nombre d'APC est passé de 88 à 49. Le nouvel ensemble d'APC semble être apprécié et les commentaires reçus jusqu'à maintenant sont positifs. Le prochain défi se rapportant à la CPC sera de mettre en œuvre et d'utiliser de façon efficace les outils d'évaluation axés sur le travail et s'assurer que les comités de compétences sont fiables et efficaces.

### **Examen objectif intégré d'anesthésiologie du Collège royal**

Le comité d'examen en anesthésiologie est proactif et maintient des normes élevées de qualité et de rigueur concernant les examens finaux. En 2019, le format de l'examen oral a changé : l'examen compte maintenant 10 scénarios présentés aux candidats par un examinateur. Les renseignements sur le site Web du Collège royal à propos du format de l'examen objectif intégré d'anesthésiologie ont été mis à jour et présentent un exemple de QCM et de QRC et de scénarios pour l'examen oral.

### **Main-d'œuvre en anesthésiologie**

La main-d'œuvre en anesthésiologie constitue une importante source de préoccupation au Canada. Le Comité de spécialité et le Collège royal travaillent de concert avec l'Association canadienne universitaire des départements d'anesthésie (ACUDA) et la SCA pour déterminer des options et solutions de rechange pour faire face aux pénuries imminentes d'anesthésiologistes. Des discussions sont en cours. Le rôle 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.

### **Voie d'accès au certificat**

Les différentes voies d'accès au certificat font l'objet d'un examen. La voie des organismes membres sera fermée et d'autres voies font l'objet de discussions. À l'heure actuelle, il est prévu que toutes les voies se terminent par les examens oraux avant l'obtention du certificat. Les examens écrits et oraux constitueront deux volets distincts, tout comme dans le cas de la CPC.

### **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. Grâce à cette réforme, un système numérique de gestion de l'agrément (CanAMS) a été lancé. Pour de plus amples renseignements, visitez le site Web de CanRAC - <http://www.canera.ca/canrac/home-f>.

### **Collège royal International (CRI)**

Collège royal International fournit des produits et services éducatifs internationaux personnalisés pour améliorer la formation médicale partout dans le monde. CRI collabore avec des partenaires du monde entier et contribue à améliorer leurs systèmes de santé. Ces projets se réalisent principalement en partageant l'expérience en formation médicale postdoctorale, perfectionnement du corps professoral et pratiques d'évaluation. Les dernières années ont permis de réaliser un nombre croissant d'évolutions et de collaborations. À l'heure actuelle, il existe sept établissements agréés à l'étranger et un processus d'agrément pour les programmes internationaux est en place. Aucun programme international n'est encore agréé et aucun programme en anesthésiologie n'est à l'étude.

## **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 2019**

### **Comité directeur**

Président: D<sup>r</sup> Daniel Bainbridge, London (Ontario)  
Vice-présidente: D<sup>re</sup> Dolores McKeen, Halifax (N.-É.)  
Secrétaire: D<sup>r</sup> Andrew Nice, Halifax (N.-É.)  
Trésorier: D<sup>r</sup> James Kim, Vancouver-Nord (C.-B.)  
Président sortant: D<sup>r</sup> Douglas DuVal, Edmonton (Alberta)  
Directrice générale: Debra Thomson, Toronto (Ontario)

### **Représentants des divisions**

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

### **Membre d'office**

Présidente de l'ACUDA: D<sup>re</sup> Roanne Preston, Vancouver (C.-B.)

### **Représentante des résidents**

D<sup>re</sup> Maria Salman, Toronto (Ontario)

### **Directrice générale**

Mme Debra Thomson

### **Délégués invités**

Présidente de la FCRA: D<sup>re</sup> Doreen Yee, Toronto (Ontario)  
Président de la FÉI SCA: D<sup>r</sup> Dylan Bould, Ottawa (Ontario)  
Rédacteur en chef du JCA: D<sup>r</sup> Hilary Grocott, Winnipeg (Manitoba)  
Représentante du CRMCC: D<sup>re</sup> 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  
Iris Li – directrice des finances, des ressources humaines et des TI  
Amanda Cormier – directrice des communications, de l'éducation et des événements  
Cristina Mita – gestionnaire de l'éducation et des politiques  
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<sup>r</sup> Adriaan Van Rensburg, Toronto (Ontario)

### **Affaires scientifiques** (sous-comité du Congrès annuel)

Président: D<sup>r</sup> Tim Turkstra, London (Ontario)

### **Archives et artefacts**

Président: D<sup>r</sup> Daniel Chartrand, Montréal (Québec)

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

Présidente: D<sup>re</sup> Kathryn Sparrow, St. John's (T.-N.-L.)

### **Comité Choisir avec soin - SCA**

Président: D<sup>r</sup> Kyle Kirkham, Toronto (Ontario)

### **CESA** (Comité sur les équipes de soin en anesthésie)

Présidente : D<sup>re</sup> Claire Middleton, Toronto (Ontario)

### **Formation continue et perfectionnement professionnel**

Président: D<sup>r</sup> May-Sann Yee, Newmarket (Ontario)

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

Président: D<sup>r</sup> Adriaan Van Rensburg, Toronto (Ontario)

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

Présidente: D<sup>re</sup> Dolores McKeen, Halifax (N.-É.)

### **Déontologie**

Présidente: D<sup>re</sup> Cheryl Mack, Edmonton (Alberta)

### **Finances**

Président: D<sup>r</sup> James Kim, Vancouver (C.-B.)

### **Économique médicale/Effectifs médicaux**

Coprésident: D<sup>r</sup> Jean-François Courval, Dorval (Québec)

Coprésident: D<sup>r</sup> Eric Goldszmidt, Toronto (Ontario)

### **Nominations**

Président : D<sup>r</sup> Douglas DuVal, Edmonton (Alberta)

### **Bien-être des médecins**

Présidente: D<sup>re</sup> Saroo Sharda, Oakville (Ontario)

### **Qualité et sécurité des patients**

Présidente: D<sup>re</sup> Lucie Filteau, Ottawa (Ontario)

### **Consultatif de recherche**

Président: D<sup>r</sup> Gregory Bryson, Ottawa (Ontario)

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

Président: D<sup>r</sup> Gregory Bryson, Ottawa (Ontario)

### **Normes**

Président: D<sup>r</sup> Gregory Dobson, Halifax (Nouvelle-Écosse)

## **MEMBRES DES ÉQUIPES DE DIRECTION**

### **Anesthésie ambulatoire**

Président : D<sup>r</sup> Mahesh Nagappa

### **Assistants en anesthésie**

Président : D<sup>r</sup> Jared Campbell

### **Section cardiovasculaire et thoracique (CVT)**

Présidente: D<sup>r</sup> Surita Sidhu

### **Douleur chronique**

Président : D<sup>r</sup> David Flamer

### **Médecine des soins critiques**

Président: D<sup>r</sup> Faissal Siddiqui

### **Section d'éducation et simulation en anesthésie (SESA)**

Président: D<sup>r</sup> Fahad Alam

**Chefs de département hospitalier d'anesthésie**

Coprésidente: D<sup>re</sup> Susan O'Leary

Coprésident: D<sup>r</sup> Pascal Labrecque

Coprésident: D<sup>r</sup> Colin McCartney

**Neuroanesthésie**

Présidente: D<sup>re</sup> Alana Flexman

**Obstétrique**

Présidente: D<sup>re</sup> Clarita Margarido

**Anesthésie pédiatrique**

Président : D<sup>r</sup> Clyde Matava

**Médecine périopératoire**

Président: D<sup>r</sup> Duminda Wijesundera

**Atelier sur l'anesthésie régionale et**

Président: D<sup>r</sup> Kwesi Kwofie

**Résidents**

Président: D<sup>r</sup> Naheed Jivraj

**Section de la durabilité de l'environnement**

Président: D<sup>r</sup> Rakesh Sondekoppam

## **États financiers 2019**

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](http://www.cas.ca)