

Société canadienne  
d'ophtalmologie

RAPPORT ANNUEL 2011

E  
F P  
T O Z  
L P E D  
P E C F D  
E D F C Z P  
F F O P Z D  
D E F P O T E C  
L E F O P F C T  
P D P L T O E O  
E F P T O Z L P E



Canadian Ophthalmological Society  
Société canadienne d'ophtalmologie  
EYE PHYSICIANS AND SURGEONS OF CANADA | MÉDECINS ET CHIRURGIENS OPHTHALMOLOGISTES DU CANADA



## MESSAGE DU PRÉSIDENT ET DE LA CHEF DE DIRECTION

Les rapports annuels nous donnent l'occasion de réfléchir aux réalisations de l'année précédente, et nous sommes fiers d'annoncer que la Société canadienne d'ophtalmologie (SCO) innove toujours. En 2011, le Conseil d'administration, les conseils, les comités et le personnel continuent d'entraîner les changements. Les succès de la SCO au cours de la dernière année comprennent ce qui suit :

- des stratégies visant à assurer la stabilité financière à long terme de l'organisation, notamment un examen de nos états financiers, afin de déterminer les secteurs de croissance potentielle et les possibilités de réduction des dépenses, un examen détaillé de nos investissements, la mise sur pied d'un comité des investissements et l'ébauche d'une politique d'investissement transparente;
  - des politiques, procédures, processus et systèmes pour orienter notre travail et accroître l'efficacité opérationnelle et financière générale;
  - des mesures de rendement permettant de déterminer et d'évaluer la manière dont nous fonctionnons en vue de l'atteinte de nos objectifs stratégiques;
  - des stratégies et des plans visant à ajouter une plus-value et de la pertinence pour nos membres;
  - un consensus national sur la manière dont nous pouvons collaborer avec l'optométrie dans les soins des patients atteints de glaucome et ceux qui sont potentiellement atteints;
  - des stratégies à l'appui des associations provinciales de la Colombie-Britannique, de l'Alberta et de l'Ontario contre le démarchage des optométristes et quand il s'agit de prendre position sur l'expertise professionnelle des ophtalmologistes;
  - des stratégies visant à rafraîchir la marque de la SCO à l'occasion de notre 75<sup>e</sup> anniversaire et de l'adoption de notre nouvelle signature, *Médecins et chirurgiens ophtalmologistes du Canada*;
  - un nouveau site Web, comprenant une section remaniée sur le développement professionnel continu (DPC), à lancer à l'automne 2012;
  - un milieu favorable à la mise en œuvre d'un programme national sur la disponibilité de tissus-donneurs aux fins des greffes de cornée;
  - une évaluation des besoins de DPC, telle que requise par le Collège royal, afin de déterminer les besoins perçus et non perçus, en plus de notre congrès annuel actuel; ceci contribuera à définir l'orientation future de notre offre éducative.
- En outre, nous avons :
- étendu la participation aux principaux comités de la SCO aux résidents dans le but de les intéresser à la Société dès le début de leur carrière;
  - pris l'engagement de jouer un rôle dynamique dans l'organisation d'activités éducatives hors du congrès annuel, d'élaborer des politiques et des principes qui décrivent la manière et la mesure en fonction desquelles la SCO s'engagera dans ces programmes tout en définissant les responsabilités respectives;
  - élaboré un Guide de pratique clinique (GPC) sur la rétinopathie diabétique; le sommaire exécutif apparaîtra dans l'édition d'avril 2012 du *Journal canadien d'Ophtalmologie* et les lignes directrices seront disponibles en ligne au mois de mai;
  - reçu une subvention nous permettant d'élaborer des stratégies visant à améliorer la mise en application des GPC, en utilisant notre GPC sur la rétinopathie diabétique comme étude de cas;
  - travaillé très fort au projet de loi C-313, qui harmonisera les lentilles cornéennes non-correctives cosmétiques au même cadre de réglementation que les lentilles cornéennes correctives prescrites. À priori, le projet de loi Bill C-313 augmentera la protection du consommateur en contrôlant un produit potentiellement dangereux et en prévenant sa mauvaise utilisation. Le projet de loi devrait être porté au Sénat pour l'approbation finale en 2012;
  - agi comme membre au sein de l'Alliance sur les temps d'attente (ATA) dont le bulletin annuel

La Société canadienne d'ophtalmologie est le porte-parole national principal de l'ophtalmologie au Canada et l'autorité reconnue en matière de soins oculaires et visuels. Nous avons pour mission d'assurer la prestation des meilleurs soins oculaires à toute la population canadienne par la promotion de l'excellence en ophtalmologie et la prestation de services de soutien aux membres dans l'exercice de la profession. La SCO est affiliée à l'Association médicale canadienne (AMC) ainsi qu'un fournisseur agréé de Développement professionnel continu (DPC) reconnu par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC). La SCO s'efforce de rehausser les normes relatives aux soins oculaires et visuels au profit de tous les Canadiens grâce aux travaux de son Conseil d'administration, de ses conseils et comités, de même qu'à ses relations avec les organismes nationaux et internationaux de soins ophtalmologiques et visuels. Ses effectifs comptent plus de 1 000 ophtalmologistes et plus de 200 résidents en ophtalmologie.

accorde des notes aux provinces et territoires concernant les temps d'attente réels pour différentes procédures médicales. La voix du SCO dans cette optique demeure résonante à l'échelle nationale, et elle a contribué à faire des soins aux patients une priorité pour l'ATA;

- o pris toutes les mesures nécessaires pour créer une fondation, la division caritative de la SCO; nous pensons obtenir le statut d'organisme caritatif enregistré d'ici le début de 2013.

De plus, nous avons piloté la transition de notre journal scientifique, le *Journal canadien d'ophtalmologie* (JCO), vers un éditeur externe, Elsevier. Nous croyons que ce partenariat enrichira la SCO et renforcera l'incidence générale de la recherche et de l'expertise ophtalmologique au Canada. Nous sommes en voie de recevoir près de 700 demandes de publication en 2012, comparativement à 655 en 2011. Remerciements tout particuliers au Dr Phil Hooper, rédacteur en chef, pour la supervision de cette transition parfois difficile, mais essentielle.

Le programme de DPC prend de l'expansion et notre congrès annuel est certainement l'un des meilleurs congrès en ophtalmologie au monde, ayant rassemblé plus de 1 500 participants

à Vancouver en juin dernier pendant cinq jours d'ateliers, d'exposés de recherche, de séances plénières, de cours de transfert sur la chirurgie et de réseautage.

Une des grandes réalisations de 2011 fut d'élaborer un programme d'évaluation en ligne en collaboration avec l'Université de Toronto.

Pendant plus d'une décennie, la SCO a accrédité des programmes éducatifs professionnels comme des symposiums, des conférences, des programmes d'apprentissage en ligne et des ateliers. De 2009 à 2011, la SCO a accrédité 23 programmes, et nous comptons augmenter ce nombre au cours des prochaines années. Tous les programmes doivent respecter les normes d'accréditation du CRMCC. L'accréditation garantit également que tous les programmes éducatifs satisfont aux besoins de nos médecins spécialistes et sont objectifs et équilibrés.

À mesure que nos effectifs augmentent, la force et la portée de notre organisme grandissent aussi. Nous tenons à remercier sincèrement nos membres pour leur appui indéfectible. Notre action serait impossible sans les membres de notre Conseil d'administration, de nos conseils et

de nos comités qui consacrent un temps incalculable à faire de la SCO une société nationale spécialisée d'envergure. J'aimerais exprimer mes remerciements aux présidents suivants pour leur direction exceptionnelle : le Dr Andrew Budning, président, Conseil des affaires provinciales, le Dr Ken Romanchuk, président, comité du Maintien de la certification ainsi que le Dr Allan Slomovic, président, Conseil du perfectionnement professionnel continu et du Congrès et exposition annuels. Des remerciements particuliers à tous les présidents et membres de comité et à ceux qui jouent le rôle d'agent de liaison principal au nom de la SCO, à l'échelle nationale et internationale. Nous vous sommes très reconnaissants de tous vos efforts.



François Codère, M.D.  
PRÉSIDENT DE LA SCO

## Que fera la SCO?

La SCO continuera de se concentrer sur ses principales priorités : les effectifs, le développement professionnel continu (DPC) et la promotion d'une politique de la santé.

Nous veillerons à mettre en œuvre le guide de pratique clinique sur la rétinopathie diabétique, pour lequel nous avons élaboré une stratégie de diffusion à grande échelle. De plus, grâce à la subvention de l'Institut canadien de recherche en santé, nous avons invité des leaders reconnus à distribuer et à mettre en œuvre le guide en avril 2012, afin d'élaborer des stratégies de diffusion du guide grâce aux relations entre les fournisseurs de services éducatifs des sociétés spécialisées nationales et les facultés de médecine.

Nous comptons renforcer les relations avec les sociétés surspécialisées. La SCO collaborera à l'organisation d'une réunion de médecins surspécialisés de la rétine en 2013. Notre appui contribue à la réussite des sociétés affiliées et, en retour, renforce la présence de la SCO dans les différentes sphères de l'ophtalmologie.

Nous ferons la promotion de l'Image de marque de la SCO, et rehausserons notre profil afin de positionner la SCO comme un « incontournable » sur les questions relatives à l'ophtalmologie. Nous renforcerons notre rôle de promoteur des politiques de la santé en soins oculaires en appuyant les associations provinciales lorsque nécessaire. En tant que société spécialisée nationale, la SCO parle pour ses membres et travaille avec tous les organismes, tant sur le plan national qu'international, en vue d'influencer les décideurs lorsqu'il est question de santé oculaire.

Le développement continu de partenariats avec le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC), l'Association

médicale canadienne (AMC), le milieu ophtalmologique universitaire canadien, les sociétés ophtalmologiques nationales et internationales, le gouvernement fédéral et l'industrie demeure une priorité.

Le site Web de la SCO sera remanié pour accueillir une section de DPC qui

permettra aux membres de demander des crédits de DPC en ligne. Selon vous, nos membres, l'apprentissage en ligne et l'apprentissage Web pour les crédits de DPC est un besoin criant. De plus, la SCO continuera de chercher des possibilités de partenariats avec les principaux intervenants afin d'organiser pour ses membres des activités de DPC valorisantes et pertinentes.

Le Congrès annuel de la SCO reste au cœur de nos activités de DPC. À une époque où les sources de financements représentent un défi constant, nous continuerons à inviter les conférenciers internationaux du plus haut niveau pour garantir une expérience scientifique et éducative exceptionnelle aux membres de la SCO.

En 2012, la SCO achèvera la transition de sa publication phare, le *Journal canadien d'ophtalmologie*, vers Elsevier, nous permettant d'étendre notre impact national et international.

Les résidents sont l'avenir des soins ophtalmologiques au Canada et constituent une part essentielle de nos effectifs. Le reconnaissant, la SCO

a recruté un résident pour siéger au conseil du développement professionnel continu, afin de favoriser la participation des résidents au congrès annuel.

Un autre résident a été recruté pour siéger à notre Conseil des affaires professionnelles. Les résidents apportent des idées neuves et un point de vue indispensable à la croissance de la SCO.

L'utilisation efficace, transparente et responsable des ressources demeure toujours la principale priorité à nos yeux.



Selon le sondage auprès des membres de 2010, plus de la moitié des membres de la SCO ont cité le JCO comme motif principal de leur adhésion à la SCO.

Durant l'année à venir, la SCO complètera les étapes finales pour établir une fondation visant à donner aux membres la possibilité d'appuyer les avancées en ophtalmologie au Canada grâce à des dons caritatifs.

Nous nous réjouissons de continuer à travailler avec nos membres dans le but de contribuer au développement des soins de santé en ophtalmologie au Canada.



**Jennifer Brunet-Colvey, MA**  
(sociologie médicale)  
CHEF DE DIRECTION

## États financiers

Du 1<sup>er</sup> janvier 2011 au 31 décembre 2011

Les états financiers, tels que présentés à l'Assemblée générale annuelle, sont disponibles à tout membre qui en fait la demande.

### RÉSUMÉ DES OPÉRATIONS

<b>Recettes</b> 1 434 453 \$	
<b>Dépenses</b> 1 368 230 \$	
	<b>Recettes nettes</b> 66 223 \$

La SCO donne à ses membres l'accès à l'information la plus récente sur la recherche en ophtalmologie et les compétences en chirurgie grâce aux cours du Congrès annuel (tarif préférentiel), aux plus récents guides de pratique clinique, au *Journal canadien d'ophtalmologie* (impression et abonnement en ligne gratuits), au bulletin *Perspectives* (communiqués en ligne) et plus encore.



## CONSEIL D'ADMINISTRATION DE LA SCO 2011/2012

Président : François Codère, M.D.

Président élu : Paul Rafuse, M.D.

Secrétaire : David Maberley, M.D.

Trésorière : Yvonne Buys, M.D.

Agent de liaison du Conseil, Affaires  
des résidents et Conseil des soins  
oculaires : Stephanie Baxter, M.D.

Président, Conseil des affaires  
provinciales : Andrew Budning, M.D.

Président, Conseil de développement  
perfectionnement professionnel  
continu : Allan Slomovic, M.D.

Chef de direction :  
Jennifer Brunet-Colvey, MA

## CONSEILS, COMITÉS ET LEUR PRÉSIDENT 2011/2012

Comité des nominations :  
Lorne Bellan, M.D.

Conseil des affaires provinciales :  
Andrew Budning, M.D.

Conseil de développement  
professionnel continu et du  
Congrès et exposition annuels :  
Allan Slomovic, M.D.

Affaires des résidents et  
Conseil des soins oculaires :  
Stephanie Baxter, M.D.

Maintien de la certification :  
Ken Romanchuk, M.D.

Rédacteur en chef, comité éditorial  
du JCO : Phil Hooper, M.D.

Normes de vision et de conduite :  
Martin ten Hove, M.D.

Comité des banques d'yeux :  
Guillermo Rocha, M.D.

Comité directeur du Guide de pratique  
clinique : Walter Delpero, M.D.

Guide de pratique clinique  
sur la rétinopathie diabétique :  
Phil Hooper, M.D.

## PRINCIPAUX PARTENAIRES/LIAISONS

Président, Association des  
professeurs d'université canadiens en  
ophtalmologie (dont les présidents  
et les directeurs de programmes) :  
Sherif El-Defrawy, M.D., ACUPO

American Academy of Ophthalmology:  
Paul Rafuse, M.D.

Association médicale canadienne :  
Yvonne Buys, M.D.

Fédération internationale des  
sociétés ophtalmologiques :  
E. Rand Simpson, M.D.

Commission mixte du personnel  
de santé allié en ophtalmologie :  
Sherif El-Defrawy, M.D.

Association panaméricaine  
d'ophtalmologie : Paul Rafuse, M.D.

Comité des chirurgiens spécialisés en  
ophtalmologie du Collège royal des  
médecins et chirurgiens du Canada :  
Walter Delpero, M.D.

## SOCIÉTÉS AFFILIÉES ET GROUPES D'INTÉRÊT PARTICULIERS

Société d'ophtalmologie des provinces  
de l'Atlantique

Association canadienne des  
ophtalmologistes pédiatriques

Société canadienne de la cornée, des  
maladies externes et de la chirurgie  
réfractive

Société canadienne du glaucome

Société canadienne de la  
neuro-ophtalmologie

Société canadienne de la pathologie  
oculaire

Société canadienne des résidents  
en ophtalmologie

Société canadienne de la rétine

Société canadienne d'ophtalmologie  
internationale et de santé publique

Société canadienne de l'oculoplastie  
et de la chirurgie reconstructive

Société canadienne de l'uvéite

Ophtalmologie générale

## ALLIÉS DE LA SANTÉ

La Société canadienne d'orthoptique

Société canadienne du personnel  
médical en ophtalmologie

Société canadienne des infirmiers  
et infirmières en ophtalmologie

## ÉQUIPE DE DIRECTION

Jennifer Brunet-Colvey,  
chef de direction

Rita Afeltra, adjointe de direction  
et Service aux membres

Inika Anderson, gestionnaire, DPC

Joyce Davis, Comptabilité  
(temps partiel)

Susan Gemmell, rédactrice en chef  
(temps partiel), *Journal canadien  
d'ophtalmologie*

Michael Peterson, coordinateur, DPC



Les membres  
de la SCO  
ont reconnu  
l'apprentissage  
pédagogique  
en ligne comme  
étant un besoin  
essentiel de DPC.

## ANCIENS PRÉSIDENTS

2008–2010	Lorne Bellan, M.D. (Manitoba)	1980	Gordon S. Harris, M.D. (Colombie-Britannique)	1959	A. Lloyd Morgan, M.D. (Ontario)
2006–2008	Alan Cruess, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1979	Sean B. Murphy, M.D. (Québec)	1958	John V. Nicholls, M.D. (Québec)
2004–2006	Sherif El-Defrawy, M.D. (Ontario)	1978	John H. Quigley, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1957	John A. McLean, M.D. (Colombie-Britannique)
2002–2004	Duncan Anderson, M.D. (Colombie-Britannique)	1977	John D. Parker, M.D. (Ontario)	1956	Henri Pichette, M.D. (Québec)
2000–2002	Susan Lindley, M.D. (Québec)	1976	Jean M. de Margerie, M.D. (Québec)	1955	Percy B. MacFarlane, M.D. (Ontario)
1998–2000	Daniel O'Brien, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1975	Stephen M. Drance, M.D. (Colombie-Britannique)	1954	Mark R. Marshall, M.D. (Alberta)
1996–1998	Patricia K. Teal, M.D. (Ontario)	1974	J. Page Harshman, M.D. (Ontario)	1953	Kenneth B. Johnston, M.D. (Québec)
1994–1996	Frank V. Buffam, M.D. (Colombie-Britannique)	1973	Charles Dyson, M.D. (Ontario)	1952	A.E. MacDonald, M.D. (Ontario)
1992–1994	Raymond LeBlanc, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1972	William M.G. Wilson, M.D. (Colombie-Britannique)	1951	G. Stewart Ramsey, M.D. (Québec)
1992	D. Lorenzetti, M.D. (Québec)	1971	J. Clem McCulloch, M.D. (Ontario)	1950	Roger F. Nicholls, M.D. (Alberta)
1991	Ide Dubé, M.D. (Québec)	1970	Michel Mathieu, M.D. (Québec)	1949	Jules Brault, M.D. (Québec)
1990	Rand Simpson, M.D. (Ontario)	1969	R. Gordon C. Kelly, M.D. (Ontario)	1948	Robert J.P. McCulloch, M.D. (Ontario)
1989	Ralph Schneider, M.D. (Saskatchewan)	1968	John S. Crawford, M.D. (Ontario)	1947	John A. MacMillan, M.D. (Québec)
1988	J.S.F. Richards, M.D. (Colombie-Britannique)	1967	Robert E. Smart, M.D. (Ontario)	1946	Walter W. Wright, M.D. (Ontario)
1987	Harold Stein, M.D. (Ontario)	1966	Donald M. MacRae, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1945	Wilbert G. Fraser, M.D. (Ontario)
1986	John Valberg, M.D. (Ontario)	1965	Alfred J. Elliot, M.D. (Colombie-Britannique)	1944	Robert E. Mathers, M.D. (Nouvelle-Écosse)
1985	Alain Rousseau, M.D. (Québec)	1964	J.A. René Charbonneau, M.D. (Québec)	1943	Colin A. Campbell, M.D. (Ontario)
1984	Rod Morgan, M.D. (Alberta)	1963	Harry M. Macrae, M.D. (Ontario)	1942	Frederick T. Tooke, M.D. (Québec)
1983	A.T. Laxdal, M.D. (Colombie-Britannique)	1962	Robert M. Ramsay, M.D. (Manitoba)	1941	Joseph Vaillancourt, M.D. (Québec)
1982	Roch Gagnon, M.D. (Québec)	1961	Benjamin Alexander, M.D. (Québec)	1940	William H. Lowry, M.D. (Ontario)
1981	C.B. Mortimer, M.D. (Ontario)	1960	Norman L. Elvin, M.D. (Manitoba)	1938–1939	William G.M. Byers, M.D. (Québec)

Pour plus amples renseignements,  
veuillez communiquer avec :

**SOCIÉTÉ  
CANADIENNE  
D'OPHTALMOLOGIE**

610-1525, avenue Carling  
Ottawa, ON K1Z 8R9  
Téléphone : 613.729.6779  
Sans frais : 1.800.267.5763  
Télécopieur : 613.729.7209  
Courriel : [cos@eyesite.ca](mailto:cos@eyesite.ca)  
Site Web : [www.eyesite.ca](http://www.eyesite.ca)

E  
F P  
T O Z  
L P E D  
P E C F D  
E D F C Z P  
F E L O P Z D  
D E F P O T E C  
L E F O P F C T  
P D F L T O E C  
E F P T O Z L P E



Canadian Ophthalmological Society  
Société canadienne d'ophtalmologie  
EYE PHYSICIANS AND SURGEONS OF CANADA | MÉDECINS ET CHIRURGIENS OPHTALMOLOGISTES DU CANADA