

Société
canadienne
d'ophtalmologie

rapport annuel 2013



Canadian Ophthalmological Society
Société canadienne d'ophtalmologie

EYE PHYSICIANS AND SURGEONS OF CANADA | MÉDECINS ET CHIRURGIENS OPHTALMOLOGISTES DU CANADA



MESSAGE DU PRÉSIDENT ET DE LA CHEF DE LA DIRECTION

Les rapports annuels sont l'occasion de revenir sur les réalisations du dernier exercice. En 2013, le conseil d'administration, les conseils, les comités et le personnel de la SCO ont continué à faire avancer les grands dossiers qui nous préoccupent. Le travail de la SCO est suivi par un système de gestion du rendement. Ce système permet d'évaluer le rendement et les résultats en fonction des objectifs clés et des réalisations attendues.

Gestion financière et générale

- Nous avons réussi à équilibrer notre budget pour la quatrième année consécutive et à verser l'excédent dans notre fonds de réserves cumulées des années antérieures. Tout membre qui en fait la demande peut obtenir les états financiers et le rapport du vérificateur annuel. Nous continuons à suivre de près notre situation financière et à être à l'affût de toutes les occasions d'accroître nos revenus et de réduire nos dépenses.
- Les rentrées des commandites offertes par des partenaires de notre secteur sous la forme de subventions de formation continuent à augmenter progressivement depuis quatre ans.
- Conformément à la nouvelle *Loi canadienne sur les organisations à but non lucratif*, nous avons préparé un nouveau règlement administratif, qui sera soumis à l'approbation de l'assemblée générale annuelle de 2014.
- À l'automne 2013, nous avons entrepris une planification stratégique et mené une enquête auprès de nos membres. Les priorités et orientations stratégiques ainsi que les résultats prévus pour les cinq prochaines années ont été présentés au conseil d'administration en novembre 2013 pour que le plan entre en vigueur en septembre 2014.

Perfectionnement professionnel

- Nous continuons à élargir nos activités de développement professionnel continu (DPC). Le congrès annuel de 2013 à Montréal a surpassé toutes les attentes. Il a permis de présenter 18 conférenciers venus des quatre coins du monde et a réuni près de 1 500 participants, y compris 754 médecins délégués, qui pendant quatre jours ont pu assister à des ateliers, à des exposés de recherche, à des séances plénières, à des cours de transfert des compétences chirurgicales (aqualabo) en plus de profiter d'occasions de réseautage.
- La SCO est fière que le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) ait accordé les notes les plus élevées à sa demande de renouvellement de son titre de prestataire agréé d'activités de DPC. La SCO a décroché les mentions « Conforme » ou « Exemplaire » pour les huit normes d'agrément du CRMCC. Ce dernier l'a d'ailleurs invitée à partager son savoir avec les autres sociétés nationales de spécialistes.
- Le comité du maintien du certificat effectue actuellement de la recherche sur les plateformes virtuelles de DPC en médecine, dans l'espoir de pouvoir bientôt élargir ses occasions de formation en ligne pour que les membres puissent obtenir des crédits de la section 3 du programme de Maintien du certificat du CRMCC.
- La SCO continue à explorer des occasions de collaborer avec des partenaires du secteur pour élargir l'envergure et le nombre des initiatives de DPC en fonction des besoins des membres. Des programmes de formation autonome et des symposiums agréés, élaborés conjointement et offerts en parallèle avec des événements agréés de la SCO constituent des occasions uniques de travailler avec nos partenaires du secteur dans le respect des lignes directrices du CRMCC et de permettre à nos membres de profiter de possibilités d'apprentissage utiles. La SCO a tenu deux symposiums agréés, élaborés conjointement avec le secteur, lors du congrès de la Société canadienne de la rétine (SCR) à Whistler, en Colombie-Britannique. Ces occasions de formation viennent enrichir le programme scientifique entièrement agréé. La SCO s'affaire aussi à élaborer le programme INSIGHT (pour la cornée et le glaucome) et examine la possibilité de concevoir un programme en ligne sur les rôles de CanMEDS avec l'Université de Montréal.
- La SCO a agréé un nombre supérieur de programmes, y compris le congrès mondial du glaucome qui s'est tenu en juillet 2013. Elle continue aussi à travailler avec des partenaires régionaux pour concevoir et approuver des rencontres dont l'initiative revient à des médecins.
- La SCO a conclu un partenariat avec l'Institut de l'œil de l'Université d'Ottawa pour organiser le Symposium Sally-Letson, qui se tient tous les ans. Plus de 500 personnes ont pris part à celui

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 ophtalmologiques à toute la population canadienne par la promotion de l'excellence dans notre domaine et la prestation de services de soutien aux membres dans l'exercice de la profession. La SCO est affiliée à l'Association médicale canadienne et est fournisseur agréé de développement professionnel continu reconnu par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. La SCO s'efforce de relever 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 de ses comités, de même qu'à ses relations avec les organismes nationaux et internationaux de soins ophtalmologiques. Ses membres sont composés de plus de 900 ophtalmologistes et de plus de 200 résidents en ophtalmologie.

de septembre 2013. Il est prévu que le prochain symposium se tiendra du 18 au 21 septembre 2014.

Journal canadien d'ophtalmologie (JCO)

- Les D^{rs} Ike Ahmed (Université de Toronto) et Mili Roy (Université de Toronto/Université du Manitoba) se sont joints au comité éditorial à titre de rédacteurs respectifs des sections sur la cataracte et sur l'uvéïte. Le JCO a aussi accueilli les D^{rs} Rohit Varma (épidémiologie — Los Angeles, Californie) et Daniel Morris (oculoplastie — Cardiff, Pays de Galles) au sein de son conseil consultatif mondial. Nous déployons des efforts pour élargir notre bassin de réviseurs et voulons encourager les jeunes ophtalmologistes à contribuer au journal à titre de réviseurs ou de rédacteurs.
- Pour la première fois depuis plusieurs années, le JCO rentre dans ses frais. En 2014, il est prévu que les recettes des ventes de publicité augmenteront et que le JCO élaborera des produits en ligne.
- Le JCO a publié un numéro spécial sur la micropérimétrie en 2013, qui a été bien accueilli. Le D^r Samuel N. Markowitz en a été le rédacteur en chef invité. Un autre numéro spécial est prévu pour octobre 2014 sur la 53^e Journée annuelle Walter-Wright (cours de revue sur la prise en charge du glaucome). Il aura comme rédacteurs en chef invités les D^{res} Yvonne Buys et Neeru Gupta.
- Quelque 730 textes ont été soumis au JCO en 2013, contre 647 en 2012, ce qui représente une augmentation de 13 %. Le nombre de textes soumis a augmenté de plus de

25 % depuis qu'Elsevier est devenu l'éditeur du journal. Le temps de réponse oscillait autour de 47 jours en 2013 et s'établissait tout juste au-dessus de 28 jours durant les deux premiers mois de 2014. Le taux d'acceptation en 2013 était d'environ 30 %.

- Le site Web du JCO (Elsevier) est continuellement suivi et mis à jour. Une table des matières commanditée est diffusée tout juste avant la parution de chaque numéro. Des annonceurs pour le bandeau publicitaire du site Web du journal ont été retenus. Le JCO et Elsevier continuent à examiner d'autres façons de générer des recettes grâce aux produits électroniques liés au journal.
- En 2014, le JCO élaborera du contenu à partir de ses articles pour accroître les occasions de formation médicale donnant droit à des crédits de la section 3 du programme de Maintien du certificat.

Activités de sensibilisation

- Une enquête récente auprès des membres (taux de réponse de 21,4 %) a montré que la principale raison d'adhérer à la SCO était son congrès scientifique annuel (70 %), suivie par ses activités de perfectionnement et de formation professionnelle, la fidélité, le JCO, les guides de pratique clinique, et les efforts de défense des intérêts du secteur. Paradoxalement, même si ces efforts se sont classés au dernier rang des choix offerts, 68 % des répondants ont indiqué que la défense des intérêts revêtait une « très grande importance » ou une « grande importance ». À la question sur les autres activités



Paul Rafuse, Ph. D., M.D., FRCSC
PRÉSIDENT

que devra entreprendre la SCO, l'option « Jouer un rôle plus actif dans les efforts de sensibilisation auprès du gouvernement » est arrivée au deuxième rang des quatre choix, derrière « Participer activement à l'élaboration d'activités de développement professionnel continu donnant droit à des crédits ».

- La SCO a su rallier les représentants des médecins pour faire adopter une motion au Conseil général de l'Association médicale canadienne (AMC) à Calgary, en août 2013, afin de recommander l'établissement de conseils de la santé des yeux dans chaque province comme moyen de favoriser les soins collaboratifs et de veiller à ce que les patients ne courent pas de risques indus. L'organisme Eye Health Council of Ontario, par exemple, compte des représentants de l'ophtalmologie, de l'optométrie, de la médecine familiale, des organismes de réglementation, des associations professionnelles, du milieu universitaire et du

gouvernement. Toute décision est prise dans l'intérêt supérieur du patient. Cette motion visait à favoriser la collaboration entre les ophtalmologistes ainsi qu'une série de nos collègues en médecine, en chirurgie et en optométrie dans des dossiers liés aux soins des yeux. Il a été très agréable de voir que cette motion a été adoptée sans l'ombre d'une dissidence. De telles collaborations permettront à la SCO de maintenir sa place au cœur de l'ensemble du corps médical. L'AMC a collaboré avec la SCO en vue de rédiger des lettres adaptées à tous les ministres provinciaux et territoriaux de la Santé pour leur indiquer son soutien envers les conseils provinciaux de la santé des yeux.

- Le CRMCC appuie aussi la mise sur pied de ces conseils. Le président et le chef de la direction du CRMCC ont écrit au ministre albertain de la Santé en mai 2013 pour lui faire part de leurs préoccupations entourant l'élargissement du champ de pratique des optométristes en Alberta et du risque que cela pourrait présenter pour les patients. Ils ont suggéré que le ministre albertain de la Santé envisage d'établir un conseil de la santé des yeux dans sa province. En décembre 2013, le CRMCC a publié un énoncé de position sur l'élargissement du champ de pratique, intitulé *Assurer des soins de qualité en toute sécurité : l'évolution des champs de pratique des professionnels de la santé*, et a cité le conseil ontarien comme modèle de soins interprofessionnels ou collaboratifs. En janvier 2014, le président de l'AMC a écrit au ministre de la Santé de l'Alberta pour appuyer la création d'un conseil de la santé des yeux dans cette province.
- La SCO est favorable à la collaboration interprofessionnelle et a déjà milité énergiquement pour que tout changement au champ de la pratique des autres professionnels

de la santé passe uniquement par une démarche d'évaluation définie et transparente qui se fonde sur des critères cliniques et qui protège les patients. Les modèles de soins collaboratifs et l'étendue de la pratique étaient au cœur des thèmes abordés lors du Forum des spécialistes de février 2014. Il y a été question des préoccupations entourant la possibilité que des non-chirurgiens effectuent ou puissent effectuer des chirurgies.

- La SCO suit les projections des services et des ressources humaines en santé. Près de 50 % des ophtalmologistes au Canada ont plus de 55 ans et la SCO s'inquiète du chômage et du sous-emploi chez les jeunes ophtalmologistes. Il faudra surveiller de près les tendances compte tenu du vieillissement de la population, de l'élargissement des champs de pratique, de l'adoption de modèles de soins interprofessionnels collaboratifs et des perspectives de carrière pour la relève.
- La SCO continue à occuper une place prépondérante dans l'Alliance sur les temps d'attente, qui a publié son dernier bulletin en juin 2013. En dépit des bonnes intentions et d'efforts nombreux, les Canadiens attendent encore trop longtemps avant d'avoir accès à des soins de santé. Dans bien des régions, des cabinets et des spécialités médicales, aucun progrès important ou soutenu n'a été réalisé pour réduire les temps d'attente au cours des dernières années.
- Jennifer Brunet-Colvey a été nommée vice-présidente de la table ronde des chefs de direction. Ce groupe réunit des chefs de direction de 60 sociétés nationales de spécialistes ainsi que les chefs de la direction de l'AMC et du CRMCC.

Programme pour les résidents

- Les résidents et les jeunes ophtalmologistes sont l'avenir de la profession au Canada. La population

de notre pays est vieillissante, et près de 50 % des ophtalmologistes ont plus de 55 ans. Vu l'accroissement prévu des départs à la retraite chez nos membres dans la prochaine décennie, il sera impératif de suivre la situation et de continuer à engager la nouvelle génération de membres et de chefs de file. La SCO a conçu un certain nombre de stratégies pour mobiliser ces segments de nos membres.

- Le rôle des résidents a encore été élargi au congrès annuel de la SCO de 2013. Un résident siège au conseil du développement professionnel continu de la SCO afin de contribuer à l'orientation des séances du congrès s'adressant aux résidents. Un autre résident siège au conseil des affaires provinciales de la SCO.
- Une autre édition réussie de l'initiative « YO Neighbor! » [Eh, les jeunes ophtalmologistes voisins!] a eu lieu au congrès de l'Académie américaine d'ophtalmologie (AAO) de 2013. Il s'agit d'une activité conjointe entre les jeunes ophtalmologistes et les résidents de la SCO et ceux de l'AAO.

Établissement de partenariats

- La SCO a officialisé son association avec la SCR. Le partenariat entre les deux organismes fonctionne bien; la SCO s'occupe de gérer le congrès scientifique annuel de la SCR et le recrutement de ses membres. D'autres sociétés de spécialistes souhaitent explorer la possibilité de conclure elles aussi un tel partenariat.
- La SCO a réussi à mobiliser les parties prenantes pour faire adopter la motion récente au Conseil général de l'AMC. Nous avons communiqué avec le CRMCC, l'AMC, le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), toutes les associations médicales provinciales et territoriales, toutes les associations d'ophtalmologistes et de chirurgiens ophtalmologistes du pays, et



Près de 50 % des ophtalmologistes au Canada ont plus de 55 ans et la SCO s'inquiète du chômage et du sous-emploi chez les jeunes ophtalmologistes. Il faudra surveiller de près les tendances compte tenu du vieillissement de la population, de l'élargissement des champs de pratique, de l'adoption de modèles de soins interprofessionnels collaboratifs et des perspectives de carrière pour la relève.

d'autres sociétés nationales de spécialistes qui ont des intérêts en cause (telles que l'Association canadienne des radiologistes, la Société canadienne de pédiatrie [SCP], l'Association canadienne des chirurgiens généraux, l'Association canadienne des pathologistes et la Société canadienne des chirurgiens plasticiens).

- o La SCO travaille de concert avec le CMFC à concevoir une séance de formation d'une demi-journée pour les médecins de famille qui aura lieu au congrès 2014 de la SCO. De plus, un ophtalmologiste pédiatrique dirigera une séance de formation au congrès 2014 de la SCP à Montréal. Ce genre d'initiatives conjointes et de partenariats avec des sociétés nationales de spécialistes est essentiel pour veiller à la sûreté des patients, pour promouvoir des soins de haute qualité et responsables sur le plan financier ainsi que l'utilisation judicieuse des ressources.
- o Nous avons resserré nos liens avec notre secteur d'activité; nos partenaires dans le milieu des produits pharmaceutiques et des dispositifs médicaux continuent à soutenir nos activités en augmentant leurs subventions à l'éducation. La SCO est attachée à maintenir les normes d'éthique les plus élevées et à suivre les lignes directrices établies par le CRMCC ainsi qu'à assurer la bonne gestion des sommes reçues et à rendre des comptes.
- o La SCO continue à consolider ses liens avec des sociétés d'ophtalmologie sur la scène mondiale, y compris le Conseil international d'ophtalmologie, l'AAO et l'Association panaméricaine d'ophtalmologie, et avec ses associations provinciales, ses sociétés de subsécialité, l'AMC, le CRMCC, la Commission mixte du personnel de santé allié en

ophtalmologie et d'autres sociétés de subsécialité nationales, d'autres organismes de soins de santé nationaux à but non lucratif, la Société canadienne du sang ainsi que des organismes et ministères fédéraux (Santé Canada, Instituts de recherche en santé du Canada, etc.).

Efforts visant les adhésions

- o L'enquête menée récemment auprès des membres a demandé à ces derniers quelle importance relative revêtaient différentes initiatives proposées pour rendre l'adhésion à la SCO encore plus valable. Les répondants ont indiqué que les activités de développement professionnel continu fondées sur les guides de pratique clinique étaient l'initiative la plus importante (71 %), suivie de l'appui à un programme fort pour les résidents, de programmes de formation en ligne, et d'un rôle prépondérant dans le dossier du sous-emploi ou du chômage en ophtalmologie.

Sur quoi porteront les prochains efforts de la SCO?

Le plan stratégique quinquennal définissant les priorités, les orientations et les résultats visés de la SCO sera le phare des prochaines années. Nos efforts et nos ressources viseront à atteindre les objectifs ciblés dans les six domaines suivants : gouvernance, gestion des ressources financières, formation, activités de sensibilisation, membres, ainsi que communications et relations avec les médias.

Nous continuerons à explorer d'autres moyens de rendre l'adhésion à la SCO encore plus valable pour chacun des membres (en offrant par exemple des occasions de formation) et pour la profession en entier (en militant



Jennifer Brunet-Colvey, M.A.
(sociologie médicale)
CHEF DE LA DIRECTION

par exemple en faveur de conseils de la santé des yeux et en suivant les tendances des ressources humaines et de l'emploi).

La SCO n'arriverait pas à remplir son mandat sans son personnel dévoué et sans l'aide inlassable de nombreux bénévoles, qui donnent de leur précieux temps pour améliorer les soins ophtalmologiques de toute la population et pour défendre les intérêts de leurs confrères ophtalmologistes.

Nous nous réjouissons de travailler encore avec nos membres afin de consolider le secteur des soins ophtalmologiques au Canada.

CONSEIL D'ADMINISTRATION 2013/2014

Président : Paul Rafuse, M.D.

Président désigné : Allan Slomovic, M.D.

Secrétaire : James Whelan, M.D.

Trésorier : Geoff Williams, M.D.

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

Agente de liaison, Affaires des résidents : Mona Harissi-Dagher, M.D.

Présidente, Conseil du développement professionnel continu/congrès annuel : Yvonne Buys, M.D.

Chef de la direction : Jennifer Brunet-Colvey, M.A.

CONSEILS, COMITÉS ET LEUR PRÉSIDENT 2013/2014

Comité des mises en candidature : François Codère, M.D.

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

Conseil du développement professionnel continu/planification du Congrès annuel : Yvonne Buys, M.D.

Comité du maintien du certificat : Colin Mann, M.D.

Rédacteur en chef, comité de rédaction, *JCO* : Phil Hooper, M.D.

Comité des normes visuelles concernant la conduite automobile : Martin ten Hove, M.D.

Comité de la Banque d'yeux : Guillermo Rocha, M.D.

Comité d'orientation des guides de pratique clinique : Walter Delpero, M.D.

PRINCIPAUX PARTENAIRES/LIAISONS

Académie américaine d'ophtalmologie : Paul Rafuse, M.D.

Association des professeurs d'université canadiens en ophtalmologie (dont les présidents et les directeurs de programmes) : Steven Gilberg, M.D.

Association médicale canadienne : Geoff Williams, M.D.

Association panaméricaine d'ophtalmologie : Allan Slomovic, M.D.

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

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

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

SOCIÉTÉS AFFILIÉES ET GROUPES D'INTÉRÊT PARTICULIERS

Association canadienne des ophtalmologistes pédiatriques

Ophtalmologie générale

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

Société canadienne de la neuro-ophtalmologie

Société canadienne de la pathologie oculaire

Société canadienne de la rétine

Société canadienne de l'oculoplastie et de la chirurgie reconstructive

Société canadienne de l'uvéite

Société canadienne des résidents en ophtalmologie

Société canadienne du glaucome

Société canadienne d'ophtalmologie et de santé publique dans le monde

Société d'ophtalmologie des provinces de l'Atlantique

ALLIÉS DE LA SANTÉ

Société canadienne des infirmiers et infirmières en ophtalmologie

Société canadienne du personnel médical en ophtalmologie

Société canadienne d'orthoptique

PERSONNEL DE LA SCO

Jennifer Brunet-Colvey, chef de la direction

Rita Afeltra, adjointe de direction et services aux membres

Joyce Davis, chef de la comptabilité (temps partiel)

Susan Gemmell, directrice de la rédaction, *Journal canadien d'ophtalmologie*

Gertrud Jeewanjee, gestionnaire, conférences nationales et projets spéciaux

Mahogany L. Jones, gestionnaire, développement professionnel continu



Le plan stratégique quinquennal définissant les priorités, les orientations et les résultats visés de la SCO sera le phare des prochaines années. Nos efforts et nos ressources viseront à atteindre les objectifs ciblés dans les six domaines suivants : gouvernance, gestion des ressources financières, formation, activités de sensibilisation, membres, ainsi que communications et relations avec les médias.

ANCIENS PRÉSIDENTS

2010-2012	François Codère, M.D. (Québec)	1980	Gordon S. Harris, M.D. (Colombie-Britannique)	1959	A. Lloyd Morgan, M.D. (Ontario)
2008-2010	Lorne Bellan, M.D. (Manitoba)	1979	Sean B. Murphy, M.D. (Québec)	1958	John V. Nicholls, M.D. (Québec)
2006-2008	Alan Cruess, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1978	John H. Quigley, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1957	John A. McLean, M.D. (Colombie-Britannique)
2004-2006	Sherif El-Defrawy, M.D. (Ontario)	1977	John D. Parker, M.D. (Ontario)	1956	Henri Pichette, M.D. (Québec)
2002-2004	Duncan Anderson, M.D. (Colombie-Britannique)	1976	Jean M. de Margerie, M.D. (Québec)	1955	Percy B. MacFarlane, M.D. (Ontario)
2000-2002	Susan Lindley, M.D. (Québec)	1975	Stephen M. Drance, M.D. (Colombie-Britannique)	1954	Mark R. Marshall, M.D. (Alberta)
1998-2000	Daniel O'Brien, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1974	J. Page Harshman, M.D. (Ontario)	1953	Kenneth B. Johnston, M.D. (Québec)
1996-1998	Patricia K. Teal, M.D. (Ontario)	1973	Charles Dyson, M.D. (Ontario)	1952	A.E. MacDonald, M.D. (Ontario)
1994-1996	Frank V. Buffam, M.D. (Colombie-Britannique)	1972	William M.G. Wilson, M.D. (Colombie-Britannique)	1951	G. Stewart Ramsey, M.D. (Québec)
1992-1994	Raymond LeBlanc, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1971	J. Clem McCulloch, M.D. (Ontario)	1950	Roger F. Nicholls, M.D. (Alberta)
1992	D. Lorenzetti, M.D. (Québec)	1970	Michel Mathieu, M.D. (Québec)	1949	Jules Brault, M.D. (Québec)
1991	Ide Dubé, M.D. (Québec)	1969	R. Gordon C. Kelly, M.D. (Ontario)	1948	Robert J.P. McCulloch, M.D. (Ontario)
1990	Rand Simpson, M.D. (Ontario)	1968	John S. Crawford, M.D. (Ontario)	1947	John A. MacMillan, M.D. (Québec)
1989	Ralph Schneider, M.D. (Saskatchewan)	1967	Robert E. Smart, M.D. (Ontario)	1946	Walter W. Wright, M.D. (Ontario)
1988	J.S.F. Richards, M.D. (Colombie-Britannique)	1966	Donald M. MacRae, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1945	Wilbert G. Fraser, M.D. (Ontario)
1987	Harold Stein, M.D. (Ontario)	1965	Alfred J. Elliot, M.D. (Colombie-Britannique)	1944	Robert E. Mathers, M.D. (Nouvelle-Écosse)
1986	John Valberg, M.D. (Ontario)	1964	J.A. René Charbonneau, M.D. (Québec)	1943	Colin A. Campbell, M.D. (Ontario)
1985	Alain Rousseau, M.D. (Québec)	1963	Harry M. Macrae, M.D. (Ontario)	1942	Frederick T. Tooke, M.D. (Québec)
1984	Rod Morgan, M.D. (Alberta)	1962	Robert M. Ramsay, M.D. (Manitoba)	1941	Joseph Vaillancourt, M.D. (Québec)
1983	A.T. Laxdal, M.D. (Colombie-Britannique)	1961	Benjamin Alexander, M.D. (Québec)	1940	William H. Lowry, M.D. (Ontario)
1982	Roch Gagnon, M.D. (Québec)	1960	Norman L. Elvin, M.D. (Manitoba)	1938-1939	William G.M. Byers, M.D. (Québec)
1981	C.B. Mortimer, M.D. (Ontario)				

États financiers

Du 1^{er} janvier 2013 au 31 décembre 2013

Nous avons réussi à équilibrer notre budget pour la quatrième année consécutive et à verser l'excédent dans notre fonds de réserves cumulées des années antérieures. Tout membre qui en fait la demande peut obtenir les états financiers et le rapport du vérificateur annuel.

La SCO assure à ses membres un accès à la recherche de pointe en ophtalmologie, à des compétences chirurgicales enseignées lors de cours (offerts à un tarif préférentiel) durant le congrès annuel, au *Journal canadien d'ophtalmologie* (abonnement gratuit aux versions imprimées et en ligne), au bulletin électronique *Perspectives* et à plus encore.



Pour plus amples renseignements, veuillez communiquer avec la :

SOCIÉTÉ CANADIENNE D'OPHTALMOLOGIE

1525, avenue Carling, bureau 610

Ottawa (Ont.) K1Z 8R9

Téléphone : 613.729.6779

Sans frais : 1.800.267.5763

Télécopieur : 613.729.7209

Courriel : cos@cos-sco.ca

Site Web : www.cos-sco.ca