

SOCIÉTÉ CANADIENNE D'OPHTHALMOLOGIE

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



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

2015
RAPPORT ANNUEL

La SCO se dévoue pour faire connaître le savoir-faire et le sens de l'innovation que les ophtalmologistes apportent comme médecins à la barre de l'équipe chargée des soins oculovisuels.



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 2015, le conseil d'administration, les conseils, les comités et le personnel ont continué à remplir la mission de la SCO, qui consiste à veiller à ce que la population canadienne reçoive les meilleurs soins oculaires possible, en encourageant la poursuite de l'excellence en ophtalmologie. En toile de fond de toutes les activités de la SCO se trouve notre engagement en faveur de soins efficaces, centrés sur le patient et fondés sur des données probantes.

En 2013–2014, la SCO a mené un exercice de planification stratégique pour s'assurer d'une bonne corrélation entre les buts et objectifs ainsi que les ressources.

L'utilisation raisonnée et transparente des ressources constitue une grande priorité dans nos efforts pour veiller à notre efficacité à l'égard des six axes du plan stratégique : gouvernance, gestion des ressources financières, perfectionnement professionnel, activités de sensibilisation, membres, ainsi que communications et relations avec les médias. Le rendement et les résultats dans chacun des domaines sont évalués par un système de gestion en fonction des objectifs clés et des réalisations attendues.

GOVERNANCE

- À l'assemblée générale annuelle de juin 2015, le D^r Guillermo Rocha a été élu au poste de président élu et le D^r Phil Hooper à celui de président du Conseil des grands enjeux de la profession.
- À titre d'autorité reconnue en matière de soins oculovisuels, la SCO est une ressource incontournable pour le gouvernement, les médecins de famille, les urgentologues, les professionnels paramédicaux, les optométristes, les patients et le grand public. Les domaines des grands enjeux de la profession et du développement professionnel continu (DPC) ont été

restructurés pour mieux répondre aux besoins de nos membres.

- Sous la direction du D^r Phil Hooper, une séance de planification stratégique a eu lieu le 17 octobre 2015. Les orientations stratégiques dégagées orienteront l'avenir de la SCO.
- Sous la direction du D^r Colin Mann, le domaine du DPC a été restructuré en 2014 et, depuis, le nombre de demandes pour que la SCO assume un rôle prépondérant dans la formation de parties intéressées clés, même des parties issues de l'extérieur du secteur de l'ophtalmologie, a monté en flèche. Le sens de l'innovation en ophtalmologie est bien connu, et la SCO a l'occasion d'en être le porte-étendard. Le Conseil du DPC se compose des présidents de la SCO (D^r Allan Slomovic), du Comité de planification du congrès annuel (D^{re} Yvonne Buys), du Comité du maintien du certificat (D^r Colin Mann) et du Comité des technologies numériques et de l'apprentissage en ligne (D^r Jonathan Wong) ainsi que du rédacteur en chef du *Journal canadien d'ophtalmologie (JCO)* (D^r Phil Hooper). À terme, ce conseil comprendra un Comité des ressources pour la pratique.
- Conformément à notre plan stratégique quinquennal, une coordonnatrice à

la gouvernance s'est jointe à la SCO en octobre 2015.

GESTION DES RESSOURCES FINANCIÈRES

- La SCO a réussi à équilibrer son budget pour la **sixième** année consécutive et à contribuer à son fonds de réserve. La SCO tient à remercier son trésorier, le D^r Geoff Williams, qui lui a prodigué de judicieux conseils et qui s'est bien occupé des finances et des investissements de l'organisme. La SCO a atteint son objectif, avec 3,5 ans d'avance, d'avoir un fonds de réserve suffisant pour couvrir tout imprévu de son congrès annuel.
- Nous avons resserré nos liens avec notre secteur d'activité; nos partenaires des secteurs pharmaceutiques et médicaux continuent à soutenir nos activités en augmentant leurs subventions à l'éducation. Les symposiums agréés élaborés en partenariat qui ont lieu parallèlement à notre congrès annuel constituent une importante source de revenus pour la SCO. La SCO est attachée à maintenir les normes d'éthique les plus élevées et à suivre les lignes directrices établies par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) ainsi qu'à assurer la bonne gestion des subventions à l'éducation et à rendre des comptes à l'industrie pour les subventions à l'éducation reçues.
- Le nombre de publicités dans le *JCO* a augmenté tant dans la version imprimée que la version en ligne en 2015.

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 de veiller à ce que les soins ophtalmologiques prodigués à toute la population canadienne soient optimaux, et ce, 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 DPC reconnu par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. 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 de ses comités, de même qu'à ses relations avec les organismes nationaux et internationaux de soins ophtalmologiques. Ses membres se composent de près de 900 ophtalmologistes et 200 résidents en ophtalmologie.

PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL

- En 2015, le congrès annuel de la SCO a eu lieu à Victoria (Colombie-Britannique) et a surpassé toutes les attentes. Il a permis de présenter 18 conférenciers venus des quatre coins du monde et a réuni 1 300 participants, qui pendant quatre jours, ont pu assister à des ateliers, à des exposés de recherche, à des séances plénières et à des cours de transfert de compétences chirurgicales en plus de profiter des symposiums élaborés en partenariat et d'occasions de réseautage.
- Un certain nombre de nouvelles activités d'apprentissage ont figuré au programme du congrès en 2015, y compris la première séance sur la régénération oculaire, un cours de transfert de compétences chirurgicales pour les médecins de famille et les urgentologues ainsi qu'un symposium d'une demi-journée sur la rétinopathie du prématuré et un autre pour les jeunes ophtalmologistes et les résidents.
- À la suite des séances d'une demi-journée pour les médecins de famille et les urgentologues des congrès annuels de 2014 et de 2015 de la SCO, d'autres sociétés nationales de spécialité (dont le Collège des médecins de famille du Canada [CMFC]) et la Société canadienne de pédiatrie ont demandé à la SCO d'organiser des séances de formation à leur prochain congrès.
- La SCO a élaboré deux symposiums en partenariat avec l'industrie pour son congrès annuel de 2015 et deux autres pour le congrès annuel de la Société canadienne de la rétine (SCR) de 2015, ce qui a permis de travailler avec nos partenaires dans le respect des lignes directrices de l'accréditation du CRMCC.
- Le CRMCC était présent au congrès de la SCO de 2015 afin de lui remettre le Prix de l'innovation des prestataires de DPC agréés pour ses cours de transfert de compétences chirurgicales. Cette distinction vise à reconnaître les prestataires agréés de DPC pour leurs politiques, processus, ressources ou outils novateurs en matière de formation ou d'administration. Merci au Dr Rusty Ritenour pour son rôle moteur dans ces cours.
- Un supplément du JCO pour les médecins de premier recours est paru en juin 2015, sous la direction des Drs Walter Delpero (ophtalmologiste) et Pierre Paul Tellier (médecin de famille), rédacteurs invités. Ce supplément a repris sept articles de numéros antérieurs du JCO en raison de leur pertinence pour les médecins de premiers recours. Les directeurs invités ont signé l'introduction pour mettre en contexte les articles et en faire valoir l'importance pour les médecins de famille et les urgentologues. Ce supplément a été distribué par Elsevier à 7 000 médecins de premiers recours au Canada.



Allan R. Slomovic, M. Sc.,
M.D., FRCSC
PRÉSIDENT



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



Le CRMCC était présent au congrès annuel de la SCO de 2015 afin de lui remettre le Prix de l'innovation des prestataires de DPC agréés pour ses cours de transfert de compétences chirurgicales. Cette distinction vise à reconnaître les prestataires agréés de DPC pour leurs politiques, processus, ressources ou outils novateurs en matière de formation ou d'administration.

Les D^{rs} Jonathan Wong et Rusty Ritenour participent à l'un des cours de transfert de compétences chirurgicales offerts au congrès de 2015 de la SCO.
Source la photo : Heath Moffatt

- Une affiche en couleurs a été distribuée avec le supplément du JCO pour les médecins de premier recours afin de les guider dans le dépistage du glaucome et l'orientation des personnes susceptibles d'en être atteintes vers un spécialiste. La SCO, l'Association canadienne des optométristes (ACO), le CMFC et la Société canadienne du glaucome ont soutenu la distribution de cet outil. Un merci spécial à la D^{re} Yvonne Buys d'avoir pris les rênes de la conception de cet outil.
- Les programmes agréés INSIGHT pour la cornée et le glaucome élaborés conjointement ont élargi leur rayonnement au Canada en 2015. Plus de 20 événements ont eu lieu, ce qui a permis d'offrir 27 modules et d'atteindre quelque 200 médecins.
- Le congrès de la SCR de 2015, qui s'est tenu à Whistler (Colombie-Britannique), a été un franc succès, attirant 160 participants pour les quatre jours de programmation scientifique en médecine et en chirurgie. La D^{re} Brenda Gallie a livré la toute première Conférence commémorative

D^{re}-Mila-Oh. Un merci tout spécial au D^r James Whelan pour son travail remarquable à titre de président de la SCR.

- En partenariat avec la Fondation Sally-Letson et l'Institut de l'œil de l'Université d'Ottawa, la SCO a organisé le 46^e Symposium Sally-Letson, qui avait pour thème *Incorporating New Developments into Your Ophthalmic Practice*. Près de 700 délégués ont répondu à l'appel. Le prochain symposium aura lieu du 15 au 17 septembre 2016.
- Afin de déterminer les besoins non perçus des participants, l'incidence sur la pratique ainsi que tout obstacle au perfectionnement, le Comité du maintien du certificat a mis en œuvre le projet pilote « Closing the Loop » pour les séances Notions courantes et les cours de transfert de compétences chirurgicales au congrès annuel de 2015.
- Le Comité du maintien du certificat a aussi cherché à déterminer les besoins des médecins de famille et des

urgentologues afin d'orienter les futurs efforts de DPC pour ces membres de l'équipe des soins ophtalmologiques.

- Le Comité des technologies numériques et de l'apprentissage en ligne a tenu sa première rencontre en juin 2015 et a commencé à travailler à un projet de formation en ligne sur le glaucome avec les Services de perfectionnement professionnel et de conférences de l'Université Memorial.
- La SCO a élaboré conjointement deux modules de formation donnant droit à des crédits de la section 3, soit *Biometry U* et *Wet Age-Related Macular Degeneration*.
- À titre de fournisseur agréé de DPC reconnu par le CRMCC, la SCO a accordé l'agrément à 24 activités de DPC, soit 9 pour la section 3 et 15 pour la section 1.
- Quelque 816 textes ont été soumis au JCO en 2015, soit une augmentation de 7 % par rapport à 2014. Le taux de refus s'établit à 68 %, et le facteur d'impact est passé de 1,299 en 2013 à 1,333



À titre d'autorité reconnue en matière de soins oculaires et visuels, la SCO est une ressource incontournable pour les gouvernements, les médecins de famille, les urgentologues, les patients et le grand public.

en 2014. Le JCO est la seule revue canadienne répertoriée et évaluée par des pairs qui porte sur la recherche en ophtalmologie. Elle paraît six fois par année. Merci au D^r Phil Hooper, rédacteur en chef, pour l'orientation qu'il a donnée à la revue.

ADHÉSIONS

- La SCO comptait 1 084 membres pour l'année civile 2015. Un bassin vigoureux de membres est essentiel pour assurer la viabilité et l'efficacité d'une société nationale et de ses efforts pour tenir des programmes au nom du secteur de l'ophtalmologie au Canada.
- À l'assemblée générale annuelle de juin 2015, le D^r Zale Mednick de l'Université Queen's a été élu président du Conseil canadien des résidents en ophtalmologie. La SCO a créé une page Web pour les résidents et les jeunes ophtalmologistes qui comprend les dernières informations sur les activités pour les résidents, des projets de recherche, des stages et des offres d'emploi. La mobilisation des résidents et de la nouvelle génération d'ophtalmologistes est cruciale pour l'avenir de la SCO. Dans cet esprit, la SCO leur offre une série d'avantages. Un symposium d'une demi-journée à leur intention a eu lieu au congrès de 2015. Un merci tout particulier à la D^{re} Mona Harissi-Dagher pour tout son travail à titre d'agente de liaison du conseil d'administration chargée des affaires des résidents et des jeunes ophtalmologistes.
- La SCO a organisé son quatrième déjeuner annuel des Femmes et l'ophtalmologie au congrès de 2015. Le nombre de femmes en ophtalmologie au Canada continue à augmenter chaque année.

- La SCO a assuré certains services pour la SCR, y compris l'administration, une supervision stratégique, le renouvellement des adhésions et un soutien dans des dossiers clés.
- La SCO a élaboré différentes stratégies pour retenir les membres, assurer la conversion de leur adhésion, et en récupérer. Le nombre de membres continue à croître.

ACTIVITÉS DE SENSIBILISATION

- En avril 2015, la SCO a assisté au Colloque canadien sur les modèles à guichet unique et au congrès Maîtriser les files d'attente, qui avait pour thème *Améliorer l'accès aux soins en temps opportun et leur pertinence pour les patients, dans une société vieillissante*. Le forum a porté sur des stratégies pour que les personnes ayant des besoins complexes aient accès à des soins appropriés en temps opportun, et ce, dans une société vieillissante. Les discussions ont abordé les réussites et les défis des intervenants des systèmes de santé au Canada et dans le monde pour prendre en charge des patients ayant des besoins complexes, y compris des morbidités multiples.
- Au déjeuner parlementaire à Ottawa le 5 mai 2015, le D^r Kashif Baig, de concert avec des représentants de l'ACO et de l'Association des opticiens du Canada (AOC), a remis le tout premier Prix du champion de la vision à la députée Pat Davidson (Sarnia-Lambton). M^{me} Davidson a reçu ce prix pour ses efforts sans pareils et pour avoir suscité la collaboration non partisane et l'appui en faveur de son projet de loi d'initiative parlementaire, le projet de loi C-313, *Loi modifiant la Loi sur les aliments et drogues (lentilles cornéennes qui ne corrigent pas la vue)*. Cette mesure législative, qui visait à faire classer les lentilles cornéennes ne corrigeant pas la vue comme des instruments médicaux de classe II conformément à la *Loi sur les aliments et drogues*, protégera à terme le public puisqu'elle autorise seulement les professionnels agréés de la vue à distribuer et à prescrire de telles lentilles après un examen complet des yeux et un ajustement.
- Le 29 mai 2015, la SCO et les Médecins et chirurgiens ophtalmologistes de l'Ontario (MCOO) ont envoyé une première lettre au gouvernement de l'Ontario en réaction au livre blanc de l'ACO. Une lettre de réponse plus détaillée a suivi.
- Pour marquer la deuxième édition du Mois national de la santé visuelle au Canada, des représentants de la SCO ont assisté à une réception spéciale sur la Colline du Parlement organisée par l'Institut national canadien pour les aveugles (INCA) et les sénateurs Asha Seth et Tobias C. Enverga junior. La motion pour créer le Mois national de la santé visuelle a été présentée par la D^{re} Seth et adoptée à l'unanimité par le Sénat le 25 mars 2014. Ce mois vise à encourager les parlementaires, les organismes à but non lucratif, les éducateurs et les parties intéressées à profiter de l'occasion pour sensibiliser la population canadienne à la prévention des maladies oculaires et au maintien de la santé visuelle.
- Dans le cadre du Mois national de la santé visuelle (mai), le président de la SCO, le D^r Allan Slomovic, ainsi que des représentants de la direction de l'ACO et de l'AOC, ont participé à une activité spéciale à Toronto, le 7 mai 2015, pour célébrer la signature de la *Charte*

La SCO continue à suivre les changements démographiques chez les ophtalmologistes au Canada, l'incidence de l'élargissement de champs de pratique, l'évolution des modèles de soins collaboratifs offerts par une équipe interprofessionnelle, ainsi que le chômage et le sous-emploi des médecins.



canadienne des droits et responsabilités en matière de soins ophtalmologiques de l'INCA. Il s'agit de la première fois où l'INCA et des chefs de file de la santé ophtalmologique du Canada s'unissent pour prendre l'engagement commun d'offrir des soins optimaux axés sur le patient à toutes les étapes de la perte de la vue – de la prévention jusqu'à la réadaptation en passant par le diagnostic et le traitement.

- Le 29 juillet 2015, la ministre de la Santé Rona Ambrose a annoncé que Santé Canada proposait un règlement qui soumettra les lentilles cornéennes à but esthétique aux mêmes normes en matière d'innocuité des instruments médicaux que les lentilles cornéennes ou sur ordonnance. À titre d'instruments médicaux, les lentilles cornéennes à but esthétique devront satisfaire à des exigences précises en matière de licence, de fabrication, d'étiquetage et d'instructions pour en améliorer la sûreté avant d'être mises sur le marché. Le communiqué de presse publié par le ministère de la Santé a cité le président de la SCO, le Dr Allan Slomovic. Ce dernier a aussi donné plusieurs entrevues dans les médias et a été cité dans quelque **53 articles de presse, récoltant ainsi 34,5 millions d'impressions d'audience.** En réaction à cette annonce, la SCO a pris les devants pour publier un communiqué de presse conjoint (le 30 juillet 2015) avec l'ACO et l'AOC afin d'exprimer notre appui à cette décision.
- Le 5 août 2015, la SCO a émis une déclaration commune avec l'Association canadienne d'ophtalmologie pédiatrique et de strabisme (ACOPS) pour manifester

son appui à l'énoncé de position du Collège royal intitulé *Développement de la petite enfance*. Cet énoncé reconnaît le rôle crucial de la santé des yeux et de la vue dans le développement de l'enfant.

- Le 16 août 2015, la SCO, l'ACOPS et les MCOO ont envoyé une lettre conjointe à l'Ordre des optométristes de l'Ontario (OOO) concernant des changements récents au cadre de référence de la pratique de l'optométrie entourant la thérapie visuelle. En réaction à cette lettre, l'OOO a accepté de modifier les changements à ce cadre.
- Le 18 août 2015, la SCO a rencontré le député ontarien John Fraser (Ottawa-Sud) au sujet du temps d'attente supérieur à la moyenne au Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO) pour une chirurgie du strabisme. Cette réunion a convaincu le député de faire un suivi auprès des représentants du CHEO ainsi que de ses collègues à Queen's Park. Il est intéressant de noter que M. Fraser a été nommé par le ministère ontarien de la Santé et des Soins de longue durée en 2015 pour s'occuper du dossier de l'élargissement des champs de pratique dans la province.
- Le 22 septembre 2015, la SCO a envoyé une enquête à ses membres pour mettre à jour l'estimation de la valeur des services non assurés en ophtalmologie. Elle a aussi écrit à des membres clés du gouvernement, à des fonctionnaires et à des députés de l'Opposition pour les informer de cette enquête en vue d'agir par anticipation à l'égard des plaintes formulées par des patients auprès du gouvernement

concernant la facturation irrégulière des services non assurés d'une région à l'autre.

- Le 17 octobre 2015, par l'entremise du nouveau Conseil des grands enjeux de la profession présidé par le Dr Phil Hooper, la SCO a invité des chefs de file en médecine de partout au pays à participer à une journée de planification stratégique à Ottawa. Cette réunion visait à dégager de grandes priorités et à esquisser un plan d'action.
- Pour concrétiser notre nouvelle vision entourant les grands enjeux de la profession, le conseil d'administration de la SCO a voté à l'unanimité le 7 novembre 2015 pour **investir 100 000 \$** dans des efforts de base et de sensibilisation du public pour mieux faire connaître l'ophtalmologie au Canada. Cet investissement est tributaire de la participation **d'au moins quatre** des partenaires provinciaux de la SCO. Des pourparlers ont donc été engagés avec la Colombie-Britannique, la Saskatchewan, le Manitoba, l'Ontario, le Québec et les provinces atlantiques pour tenter de les rallier à cette initiative.
- La SCO continue à suivre les changements démographiques chez les ophtalmologistes au Canada, l'incidence de l'élargissement de champs de pratique, l'évolution des modèles de soins collaboratifs offerts par une équipe interprofessionnelle, ainsi que le chômage et le sous-emploi des médecins. Dans cette optique, les Drs Allan Slomovic, président de la SCO, Lorne Bellan, ancien président de la SCO, et Phil Hooper, président du Conseil des grands enjeux de la profession, ont assisté à un événement

du CRMCC à Ottawa, les 5 et 6 novembre 2015.

- Le 2 décembre 2015, la SCO a assisté à l'événement du Réseau canadien pour le leadership en santé/HEAL en présence de Simon Kennedy, sous-ministre fédéral de la Santé, et de Krista Outhwaite, présidente de l'Agence de la santé publique du Canada.
- Depuis décembre 2015, la SCO, en partenariat avec l'ACOPS et nos associations de la Colombie-Britannique, de l'Alberta, du Québec et des provinces atlantiques, est en relation avec ces provinces respectives pour obtenir leur avis sur les recommandations du document de principes *La prévention de la conjonctive néonatale* publié par la Société canadienne de pédiatrie le 6 mars 2015. Ces efforts ont incité le Partenariat des programmes périnataux du Canada à écrire à la SCO pour demander que des membres de nos organismes respectifs se réunissent pour trouver un consensus afin que nous puissions répondre aux besoins des nouveau-nés et de leur famille de la manière la plus adéquate et sans danger possible. La D^{re} Jane Gardiner et le D^r Conor Mulholland se chargeront de cette responsabilité.
- Ayant pris l'engagement d'œuvrer en faveur de soins coopératifs, efficaces et axés sur le patient, les médecins dirigeants de la SCO ont organisé des réunions semestrielles avec les dirigeants de l'ACO. Ces rencontres ont permis aux deux organismes d'ébaucher des principes directeurs pour collaborer en vue d'améliorer les soins aux patients. Ils mettent la dernière touche au libellé pour bien définir le rôle des ophtalmologistes, des optométristes et des opticiens. La SCO et l'ACO ont aussi convenu d'élaborer ensemble un guide de pratique clinique sur l'examen périodique de la vue au Canada; des représentants de l'ACOPS, de la Société canadienne de pédiatrie et du CMCF siègeront aussi au comité d'experts.

- Le 15 janvier 2016, la SCO a travaillé avec la SCR pour écrire une première lettre à l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS) en réaction aux recommandations que cette dernière a publiées en décembre 2015 dans son rapport *Anti-vascular endothelial growth factor (VEGF) drugs for the treatment of retinal conditions*. Après avoir de nouveau consulté les membres de la SCR avant, pendant et après leur congrès annuel tenu le jeudi 3 mars 2016, la SCO a travaillé avec la SCR pour rédiger une réponse finale à l'ACMTS, qui a été envoyée le 18 mars 2016.
- Grâce à une subvention à l'éducation, la SCO s'est engagée à contribuer aux efforts pour ramener l'Ontario au même rang que les autres provinces dans le dépistage et le suivi de la rétinopathie diabétique. La SCO entend élaborer des outils de sensibilisation à l'intention des patients et des médecins de famille afin de faciliter le diagnostic, l'orientation des patients vers un spécialiste et le suivi médical continu des yeux des diabétiques. Un Comité consultatif multidisciplinaire sur la rétinopathie diabétique, dirigé par le D^r Bernard Hurley et composé d'un endocrinologue, d'un optométriste, d'une infirmière spécialisée dans l'éducation sur le diabète et d'un médecin de famille, a été formé et s'est réuni pendant toute une journée à Toronto, le 8 février 2016. Il a donné son avis au sujet d'une ébauche d'outil à l'intention des patients et a fait un remue-méninges au sujet de matériel et d'outils pour les médecins de famille. Cette initiative est un projet pilote en Ontario, mais pourrait s'étendre au reste du pays.
- En février et mars 2016, la SCO a activement soutenu l'organisme MCOO et les médecins de la Saskatchewan et de l'Île-du-Prince-Édouard dans le dossier des changements demandés par les collègues d'optométrie pour élargir le champ de pratique des

optométristes en ce qui concerne les substances inscrites à l'annexe I, la certification de niveau supérieure pour diagnostiquer et traiter le glaucome, et l'utilisation de l'échographie comme source d'énergie à des fins diagnostiques en optométrie.

COMMUNICATIONS ET RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

- Un article spécial mettant en vedette les cours de transfert de compétences chirurgicales de la SCO a paru dans le numéro de septembre du bulletin *Dialogue* du CRMCC.
- La SCO a lancé son propre fil Twitter le 27 mars 2015. Il sert à partager les nouvelles avec les membres, les autres sociétés nationales de spécialité, les groupes de patients, les représentants du gouvernement et le public. Ce fil Twitter est aussi utile pour diffuser les dernières informations sur les conférences et les prix du congrès annuel de la SCO cette année. Pour le consulter, rendez-vous à l'adresse <https://twitter.com/CANeyeMDs> et suivez-nous sur @CANeyeMDs
- En octobre 2015, la SCO est devenue partenaire officiel d'Inforoute Santé du Canada, une entité à but non lucratif qui exerce un leadership et facilite la collaboration avec les provinces et les territoires pour accélérer le développement et l'adoption de systèmes de santé électroniques. Durant la Semaine de la santé numérique 2015 (16–22 novembre 2015), la SCO a travaillé avec Inforoute Santé Canada pour mettre en valeur des innovations numériques touchant la santé des yeux.
- La SCO a organisé des activités pour les médias et d'autres activités de communication en faveur du congrès annuel de la SCR tenu à Mont-Tremblant (Québec), du 3 au 6 mars 2016.
- La santé oculovisuelle continue à intéresser les médias canadiens. La

SCO a répondu à des centaines de demandes des médias et plusieurs membres de la SCO sont apparus dans de grands médias, y compris CTV, CBC, Global, le *Globe and Mail*, le *National Post*, *Best Health* et *Zoomer*. À la fin de février 2016, Craig Oliver a interviewé le Dr Allan Slomovic, président de la SCO. Il est très important de faire connaître le savoir-faire et le sens de l'innovation que les ophtalmologistes apportent comme médecins à la barre de l'équipe chargée des soins oculovisuels.

- La SCO étudie la possibilité de mener une campagne de sensibilisation du public sur l'importance de la protection des yeux contre les rayons du soleil.
- Dans le cadre de son plan stratégique quinquennal, la SCO a embauché un coordonnateur des communications et des affaires publiques en mars 2016 qui aidera au travail de relations avec les médias et aux activités de sensibilisation.

PERSPECTIVES FUTURES

- La SCO mettra en œuvre son plan stratégique quinquennal, y compris la restructuration de certains de ses comités pour mieux répondre aux besoins des membres.
- La SCO continuera à faire connaître le savoir-faire et le sens de l'innovation que les ophtalmologistes apportent comme médecins à la barre de l'équipe chargée des soins oculovisuels.
- La SCO mettra en œuvre son plan général de communications, qui a été approuvé en 2015. Ce plan comprend des stratégies dans plusieurs domaines clés du plan stratégique quinquennal, notamment les activités de sensibilisation, les relations avec les médias, les membres, ainsi que les médias numériques et sociaux.
- La SCO mettra en œuvre son plan de sensibilisation approuvé par le conseil d'administration le 7 novembre 2015.

Elle continuera à resserrer ses liens avec le gouvernement, les médecins de famille et les urgentologues, les patients et le grand public pour être vue comme la « source incontournable » en ophtalmologie au Canada et le fer de lance des soins oculovisuels. La SCO continuera à aider ses associations provinciales d'ophtalmologie à se rapprocher des gouvernements provinciaux, des grands guides d'opinion provinciaux et des stratégies politiques.

- La SCO publiera son rapport sur les services non assurés. Ce rapport fournira de l'information importante et pertinente à nos membres, nos patients et le gouvernement au sujet de l'évaluation de la valeur de ces services au Canada. Cette initiative vise en gros à aider tant les patients que les médecins à comprendre l'établissement des coûts de ces services et leur nécessité d'une manière claire, informative, éthique et transparente pour assurer un choix éclairé de la part du patient.
- La SCO travaillera avec ses sociétés de subsécialisation pour confirmer leurs relations avec elle et pour les réunir sous ses auspices. Conformément à sa volonté d'être le porte-parole de tout le secteur de l'ophtalmologie du Canada, la SCO cherchera à élargir la gamme de services de gestion qu'elle offre à ses sociétés de subsécialisation. À titre de société nationale de spécialité, la SCO peut agir comme porte-parole de ses membres et travailler avec d'autres organismes dans le monde, au pays et dans les provinces pour influencer les politiques en matière de santé. Ainsi, nous pourrions renforcer notre voix collective auprès de tous les ordres de gouvernement dans les dossiers touchant l'ophtalmologie et mettre à profit notre expertise pour militer pour la sûreté des patients et l'amélioration des résultats des soins.
- Le congrès annuel de la SCO continuera à être l'élément central des activités de DPC et à réunir les collègues du Canada et d'ailleurs dans le monde.
- Le JCO célébrera son 50^e anniversaire en 2016. L'événement sera souligné lors du congrès de la SCO de 2016, en juin.
- Le JCO s'affaire à utiliser le contenu de ses articles pour concevoir de nouvelles occasions de formation permettant d'obtenir des crédits de la section 3 du programme de Maintien du certificat. Il continue aussi à encourager les membres à participer au comité éditorial, à évaluer des articles et à en lire pour obtenir des crédits de la section 2.
- La SCO continuera à travailler avec l'ACO pour préparer un guide de pratique conjoint sur l'examen périodique de la vue au Canada. Des représentants de l'ACOPS, de la Société canadienne de pédiatrie et du CMCF siégeront aussi au comité d'experts.
- La SCO produira un outil pour les patients diabétiques de l'Ontario afin de les inciter à passer des tests de dépistage de la rétinopathie diabétique. L'objectif consiste à étendre le programme à l'échelle nationale. La deuxième phase comprendra la diffusion de l'outil à l'intention des patients et l'élaboration d'outils d'information ou de formation pour les médecins de famille sur le diagnostic, l'orientation des patients vers un spécialiste et le suivi médical continu des diabétiques.
- La SCO organisera conjointement le congrès de la SCR à Whistler (Colombie-Britannique), du 2 au 5 mars 2017.
- La SCO multipliera les activités de formation à son congrès annuel et à celui de la SCR en offrant

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 la profession. Nous nous réjouissons à l'idée de travailler encore avec nos membres afin de consolider le secteur des soins ophtalmologiques au Canada.

- des symposiums agréés élaborés conjointement. Aussi, la SCO augmentera le nombre de tels symposiums selon les besoins de formation des membres.
- En sa qualité d'autorité reconnue en matière de maladies oculaires, la SCO sensibilisera les esprits à l'importance de la protection des yeux contre les rayons solaires et aux méfaits du soleil sur les yeux.
- La SCO continuera à travailler avec ses partenaires dans des dossiers d'intervention clés, dont l'élargissement du champ de pratique de l'optométrie, les ressources humaines dans le secteur de la santé, et les stratégies pour améliorer la prestation de soins à certains groupes de patients particuliers, tels les aînés.
- Il faut poursuivre les discussions au sujet des ressources humaines avec

le CRMCC, l'Association médicale canadienne et d'autres intervenants clés afin d'assurer un meilleur arrimage entre les postes pour résidents et les besoins de la population. Il sera nécessaire de miser sur une méthode de projection concertée en fonction des besoins pour éclairer les décisions de dotation.

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 la profession.

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



Le président de la SCO, le Dr Allan Slomovic, accepte le Prix de l'innovation des prestataires de DPC agréés des mains de Jennifer Gordon du CRMCC lors du congrès annuel de la SCO de 2015. Source de la photo : Heath Moffatt

CONSEIL D'ADMINISTRATION 2015–2016

Allan Slomovic, M.D., président

Paul Rafuse, M.D., président sortant

James Whelan, M.D., secrétaire

Geoff Williams, M.D., trésorier

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

Colin Mann, M.D., président, Conseil du
développement professionnel continu/
Comité du maintien du certificat

Mona Harissi-Dagher, M.D., agente de
liaison, Affaires des résidents et jeunes
ophtalmologistes

Yvonne Buys, M.D., présidente, Comité de
planification du congrès annuel

CONSEILS, COMITÉS ET LEUR PRÉSIDENT 2015–2016

Comité des mises en candidature : Paul
Rafuse, M.D.

Conseil des grands enjeux de la
profession : Phil Hooper, M.D.

Comité de planification du congrès
annuel : Yvonne Buys, M.D.

Conseil du développement professionnel
continu : Colin Mann, M.D.

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

Comité de rédaction du JCO : Phil
Hooper, M.D., rédacteur en chef

Affaires des résidents et jeunes
ophtalmologistes : Mona
Harissi-Dagher, M.D.

Comité des technologies numériques et
de l'apprentissage en ligne : Jonathan
Wong, M.D.

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

Comité des banques d'yeux : Patricia
Laughrea, M.D.

Comité d'orientation du guide de pratique
clinique sur l'examen périodique de la
vue : Walter Delpero, M.D.

PRINCIPAUX PARTENAIRES/ ORGANISMES DE LIAISON

Académie américaine d'ophtalmologie :
Allan Slomovic, M.D.

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

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.

Fédération internationale des sociétés
d'ophtalmologie : E. Rand Simpson, M.D.

SOCIÉTÉS AFFILIÉES ET GROUPES D'INTÉRÊT PARTICULIERS

Association canadienne d'ophtalmologie
pédiatrique et de strabisme

Cataracte

Rééducation de la basse vision

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

Société canadienne de l'oculoplastie et de
la chirurgie reconstructive

Société canadienne de l'uvéite

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 des résidents en
ophtalmologie

Société canadienne du glaucome

Société d'ophtalmologie des provinces de
l'Atlantique

ALLIÉS DE LA SANTÉ

Société canadienne d'orthoptique

Société canadienne des infirmiers et
infirmières en ophtalmologie

Société canadienne du personnel médical
en ophtalmologie

PERSONNEL DE LA SCO

Jennifer Brunet-Colvey, chef de la direction

Rita Afeltra, gestionnaire, Adhésions et
organisation des réunions

Maxine Colvey, coordonnatrice
(contractuelle)

Joyce Davis, commis comptable/
comptable (temps partiel)

Gail Faddies, coordonnatrice à la
gouvernance

Susan Gemmell, directrice de la rédaction,
Journal canadien d'ophtalmologie (à temps
partiel)

Rosalind O'Connell, gestionnaire,
Communication et affaires publiques

Jeffrey Pierce, coordonnateur,
Communications et affaires publiques

Cheryl Ripley, gestionnaire,
Développement professionnel continu

Nicole Suthers, coordonnatrice,
Développement professionnel continu et
organisation des réunions



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

ANCIENS PRÉSIDENTS

2012–2014	Paul Rafuse, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1981	C.B. Mortimer, M.D. (Ontario)	1959	A. Lloyd Morgan, M.D. (Ontario)
2010–2012	François Codère, M.D. (Québec)	1980	Gordon S. Harris, M.D. (Colombie-Britannique)	1958	John V. Nicholls, M.D. (Québec)
2008–2010	Lorne Bellan, M.D. (Manitoba)	1979	Sean B. Murphy, M.D. (Québec)	1957	John A. McLean, M.D. (Colombie-Britannique)
2006–2008	Alan Cruess, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1978	John H. Quigley, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1956	Henri Pichette, M.D. (Québec)
2004–2006	Sherif El-Defrawy, M.D. (Ontario)	1977	John D. Parker, M.D. (Ontario)	1955	Percy B. MacFarlane, M.D. (Ontario)
2002–2004	Duncan Anderson, M.D. (Colombie-Britannique)	1976	Jean M. de Margerie, M.D. (Québec)	1954	Mark R. Marshall, M.D. (Alberta)
2000–2002	Susan Lindley, M.D. (Québec)	1975	Stephen M. Drance, M.D. (Colombie-Britannique)	1953	Kenneth B. Johnston, M.D. (Québec)
1998–2000	Daniel O'Brien, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1974	J. Page Harshman, M.D. (Ontario)	1952	A.E. MacDonald, M.D. (Ontario)
1996–1998	Patricia K. Teal, M.D. (Ontario)	1973	Charles Dyson, M.D. (Ontario)	1951	G. Stewart Ramsey, M.D. (Québec)
1994–1996	Frank V. Buffam, M.D. (Colombie-Britannique)	1972	William M.G. Wilson, M.D. (Colombie-Britannique)	1950	Roger F. Nicholls, M.D. (Alberta)
1992–1994	Raymond LeBlanc, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1971	J. Clem McCulloch, M.D. (Ontario)	1949	Jules Brault, M.D. (Québec)
1992	D. Lorenzetti, M.D. (Québec)	1970	Michel Mathieu, M.D. (Québec)	1948	Robert J.P. McCulloch, M.D. (Ontario)
1991	Ide Dubé, M.D. (Québec)	1969	R. Gordon C. Kelly, M.D. (Ontario)	1947	John A. MacMillan, M.D. (Québec)
1990	Rand Simpson, M.D. (Ontario)	1968	John S. Crawford, M.D. (Ontario)	1946	Walter W. Wright, M.D. (Ontario)
1989	Ralph Schneider, M.D. (Saskatchewan)	1967	Robert E. Smart, M.D. (Ontario)	1945	Wilbert G. Fraser, M.D. (Ontario)
1988	J.S.F. Richards, M.D. (Colombie-Britannique)	1966	Donald M. MacRae, M.D. (Nouvelle-Écosse)	1944	Robert E. Mathers, M.D. (Nouvelle-Écosse)
1987	Harold Stein, M.D. (Ontario)	1965	Alfred J. Elliot, M.D. (Colombie-Britannique)	1943	Colin A. Campbell, M.D. (Ontario)
1986	John Valberg, M.D. (Ontario)	1964	J.A. René Charbonneau, M.D. (Québec)	1942	Frederick T. Tooke, M.D. (Québec)
1985	Alain Rousseau, M.D. (Québec)	1963	Harry M. Macrae, M.D. (Ontario)	1941	Joseph Vaillancourt, M.D. (Québec)
1984	Rod Morgan, M.D. (Alberta)	1962	Robert M. Ramsay, M.D. (Manitoba)	1940	William H. Lowry, M.D. (Ontario)
1983	A.T. Laxdal, M.D. (Colombie-Britannique)	1961	Benjamin Alexander, M.D. (Québec)	1938–1939	William G.M. Byers, M.D. (Québec)
1982	Roch Gagnon, M.D. (Québec)	1960	Norman L. Elvin, M.D. (Manitoba)		

États financiers

Du 1^{er} janvier 2015 au 31 décembre 2015

Nous avons réussi à équilibrer notre budget pour la sixième 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 pour l'exercice de 2015.

La SCO assure à ses membres un accès à la recherche de pointe en ophtalmologie, à des compétences chirurgicales enseignées dans des cours lors du congrès et exposition annuels (tarif préférentiel), au *Journal canadien d'ophtalmologie* (abonnement gratuit aux versions imprimées et en ligne) et au bulletin électronique *Perspectives*. Qui plus est, les personnes qui deviennent membres de la SCO appuient les efforts menés par l'organisme au nom des ophtalmologistes. Ensemble, nous avons plus de poids dans les dossiers qui touchent notre profession et l'état de santé oculovisuelle de la population canadienne.



Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec la :

SOCIÉTÉ CANADIENNE D'OPHTALMOLOGIE

1525, avenue Carling, bureau 610

Ottawa (Ontario) K1Z 8R9

Tél. : 613-729-6779

Sans frais : 1-800-267-5763

Télééc. : 613-729-7209

Courriel : cos@cos-sco.ca

Site Web : www.cos-sco.ca

Twitter : <https://twitter.com/CANeyeMDs>

Suivez-nous à : @CANeyeMDs