

# BULLES D'AIR

## Les professionnels canadiens en santé respiratoire

 **L'ASSOCIATION PULMONAIRE**  
Les Professionnels canadiens en santé respiratoire

### Notre mission:

Impliquer les professionnels de la santé et offrir un leadership national en matière de

- promotion de la santé pulmonaire
- prévention des maladies pulmonaires
- gestion des maladies pulmonaires

par les moyens suivants :

- la facilitation de la collaboration entre professions
- l'avancement des connaissances (recherche)
- la transposition des connaissances (éducation et dissémination)

Été 2009

### Sommaire

La ministre de la Santé annonce un investissement de 10 millions \$ dans le Cadre de travail national sur la santé pulmonaire - 4

Le travail au sein d'un comité des PCSR : une expérience gratifiante - 5

Subvention pour atelier régional d'éducation en santé respiratoire - 5

La Trousse à outils sur la MPOC© - 6

Dates de RespTrec - 6

Appel de candidatures pour le Conseil du leadership des PCSR - 7

Le coin des membres - 7

Prix étudiant des PCSR en santé respiratoire - 7

Représentants des PCSR auprès de comités - 8

Calendrier d'événements - 8

Le Congrès sur les soins communautaires et respiratoires - 8

Ressources - 9

## Le 2e Congrès canadien sur la santé respiratoire

Par Peter Vavougios, PHT, coprésident du Comité organisateur du Congrès

Il me fait plaisir de vous parler du 2e Congrès canadien sur la santé respiratoire qui s'est tenu à Toronto du 23 au 25 avril 2009. Ce fut encore une fois l'occasion pour la communauté de la santé respiratoire de se réunir et de réseauter, en marge de séances où des chercheurs de calibre mondial ont fait état de concepts d'avant-garde dans une diversité de perspectives et de domaines liés à la santé respiratoire. Les exposés de cette année s'enchaînaient bien avec le contenu de l'an dernier; il est évident que le Comité scientifique a tout fait pour suivre les recommandations de l'édition précédente.



Pour une deuxième année consécutive, le nombre de congressistes était à son maximum, soit 600, dont 190 étaient des professionnels en santé respiratoire (131 des PCSR). Plusieurs de nos collègues qui avaient participé au congrès Better Breathing de l'Association pulmonaire de l'Ontario en janvier ont profité du tarif réduit pour assister au Congrès canadien sur la santé respiratoire de 2009.

Il y avait de l'excitation dans l'air – les congressistes ont échangé

## 2e Congrès canadien sur la santé respiratoire : suite...

entre eux, renoué avec d'anciennes connaissances et bien sûr en ont fait de nouvelles. L'évaluation finale confirme d'ailleurs le vif succès de l'événement auprès des congressistes.

La réception d'ouverture a permis de présenter les Comités organisateur et scientifique du Congrès et de remercier les commanditaires qui ont rendu l'événement possible. Les déjeuners-symposiums satellites commandités par des partenaires de l'industrie ont offert des occasions éducatives additionnelles, notamment les perspectives internationales de professeurs et chercheurs de l'étranger. De ces activités, nous avons appris que nous ne sommes pas seuls dans la lutte aux maladies pulmonaires et que notre communauté est bien établie sur la scène mondiale.

Le mot d'ouverture du Congrès a commencé sur une note positive : Nora Sobolov, chef de la direction de l'Association pulmonaire, a annoncé aux congressistes que le gouvernement fédéral allait tenir sa promesse électorale d'appuyer le Cadre de travail national



sur la santé pulmonaire, avec un octroi de 10 millions \$! Félicitations à tous ceux et celles qui ont milité pour de meilleurs soins de santé pulmonaire au cours des quatre dernières années!

La participation aux séances plénières du jour 1 était à son maximum; les exposés nous ont stimulés et mis au défi de développer notre savoir et d'en faciliter l'application. On nous a incités à redéfinir nos cibles de traitement et nos déterminants de succès. Il a été expliqué, preuves à l'appui, que l'exercice est la plus importante stratégie thérapeutique pour la prise en charge de la maladie chronique. Nous avons aussi appris que, grâce à des recherches avancées, la fibrose kystique est de plus en plus considérée comme une maladie adulte et son mécanisme est mieux compris. Le jour 1 incluait des séances simultanées en avant-midi et en après-midi. Il y avait beaucoup à apprendre, et des sujets pour tous les goûts – par exemple, comment repenser l'exercice en MPOC; les nouvelles percées dans le traitement de l'hypertension pulmonaire; et l'implication des poumons dans les troubles du tissu conjonctif.

Les séances facultatives sur l'heure du dîner des jours 1 et 2 étaient des incontournables et ont pratiquement fait salle comble. C'était l'occasion idéale de casser la croûte en apprenant quelque chose de nouveau. Les séances simultanées de l'après-midi ont abordé des sujets d'intérêt comme l'apnée du sommeil, l'asthme pédiatrique, les enjeux liés aux soins de fin de vie, la sexospécificité et les maladies des voies respiratoires, la surveillance des

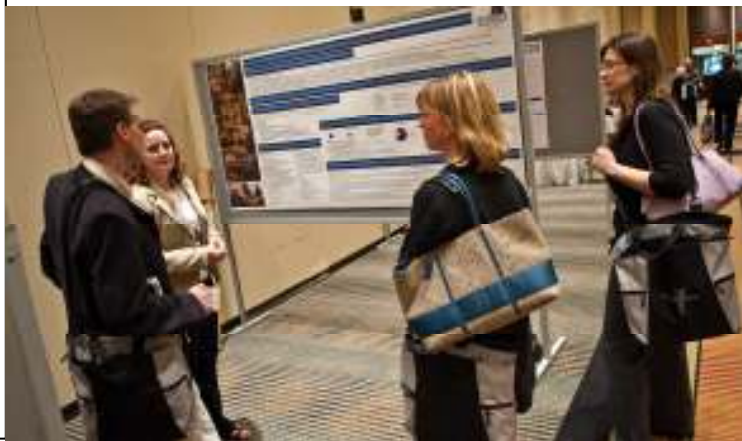
maladies pulmonaires, la pneumonie chez l'enfant, la pneumonie associée à la ventilation, et plus encore. **Note : N'oubliez pas de lire le supplément de la Revue canadienne de pneumologie, qui inclura des abrégés de tous les exposés du Congrès 2009.** Cela vous permettra d'évaluer la qualité de leur contenu. Pour en obtenir copie, veuillez écrire à Lise Dingwell, à [ldingwell@lung.ca](mailto:ldingwell@lung.ca).

Le jour 2 a commencé comme la veille, mais plusieurs étaient un peu fatigués de leur activité sociale du soir précédent : une soirée à l'Academy. Tous ont eu bien du plaisir à danser et à montrer leurs



talents de chant et de billard! Le déjeuner-symposium a mis en relief une approche centrée sur le patient à la prise en charge de la maladie respiratoire et a démontré que la MPOC est plus qu'une maladie pulmonaire. La séance plénière portait sur le dysfonctionnement musculaire en unité de soins intensifs et la compréhension rehaussée de l'application du savoir. Cela a été suivi de séances de présentation d'affiches avec modérateur, qui ont donné lieu à un excellent examen par les pairs de projets de recherche de qualité, à de bonnes discussions et à des idées sur les travaux de recherche actuels. Les modérateurs ont offert leur expertise et leurs connaissances. À l'ordre du jour de l'après-midi, il y avait des séances simultanées sur l'habilitation du patient et l'auto-prise en charge de la maladie respiratoire chronique, dont les principes sont facilement applicables à toute maladie chronique.

D'autres séances ont porté sur la ventilation de longue durée, l'évaluation de la maladie en laboratoire de test de fonction respiratoire, et la qualité et la planification en prévention de la maladie respiratoire aiguë. La séance plénière finale nous a sensibilisés un peu plus à la sécurité du patient et à l'importance d'envisager des moyens de la rehausser, dans le système de santé. Dans son mot de clôture, le président du Congrès, George Fox, a remercié les commanditaires et les congressistes et les a invités au 3e Congrès canadien sur la



## 2e Congrès canadien sur la santé respiratoire : suite...

santé respiratoire, à Halifax, N.-É., du 29 avril au 1er mai 2010.

J'ai apprécié de travailler avec le Comité organisateur du Congrès, depuis deux ans, au développement et à la croissance de l'événement. Je remercie le Dr Roger Goldstein, président du Comité scientifique, pour sa vision du Congrès; et le Dr Robin McFadden, coprésident, pour son travail acharné. Enfin, au nom du Conseil du leadership des PCSR, merci à la Dre Darlene Reid, coprésidente du Comité scientifique, pour son professionnalisme et son dévouement. Elle et les représentants des PCSR au Comité scientifique nous ont représentés à merveille, en plus d'avoir rehaussé la visibilité et la crédibilité des recherches d'alliés du domaine respiratoire.

Après cinq années de transition, de développement et de croissance, les PCSR ont à présent une voix crédible au sein de la famille de l'Association pulmonaire. Les PCSR sont bien organisés, sont dotés d'une infrastructure solide et continuent de grandir. Comme quelqu'un me l'a dit récemment, les exposés au Congrès sont présentés par des chercheurs « distingués » – et je trouve c'est un honneur pour les champions de la recherche des PCSR de partager la scène avec eux.

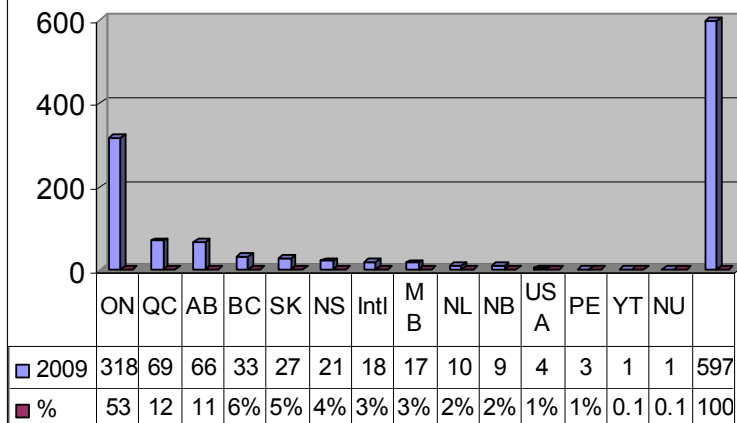
En conclusion, je me sens privilégié d'avoir représenté les PCSR lors de cet événement de qualité. Avant de quitter le Conseil du leadership, j'aimerais remercier tous ceux et celles avec qui j'ai eu la chance de travailler, qui m'ont donné l'occasion de partager mes connaissances et d'en acquérir de nouvelles. À Bertha, Cheryl, Rodel, Darrel, Donna, Nancy et aux nouvelles membres du Conseil des PCSR, Dina et Donna, je souhaite le plus grand succès dans l'année à venir. Et je ne peux conclure sans remercier Nora Sobolov pour sa vision et son leadership, et Janet Sutherland et Lise Dingwell pour leurs inlassables efforts dans l'appui au développement des PCSR. Au revoir à tous!



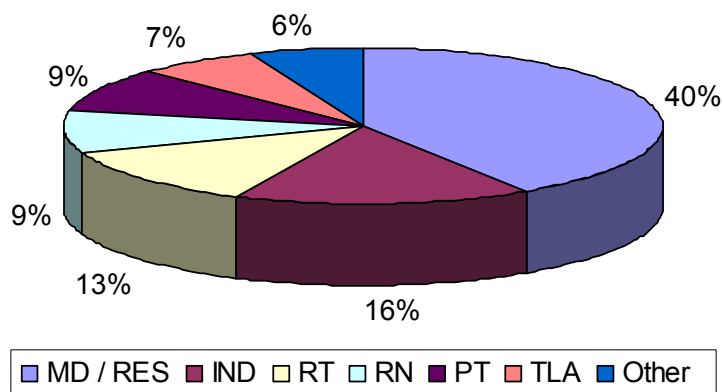
À gauche : La présidente du Conseil du leadership des PCSR, Bertha Schofield, remet à Peter Vavougios un certificat en reconnaissance de son leadership et de son service aux PCSR de 2004 à 2009.

À droite : Statistiques du Congrès canadien sur la santé respiratoire de 2009.

## CRC 2009 : Enregistrement par province



## CRC 2009 : Enregistrement par profession



## Appel de thèmes et de sujets pour le Congrès canadien sur la santé respiratoire de 2010

Le Comité scientifique fait appel à vos suggestions de conférenciers, de thèmes et de sujets pour le Congrès de 2010!

Prière d'envoyer vos idées à [ldingwell@lung.ca](mailto:ldingwell@lung.ca).



## La ministre de la Santé annonce un investissement de 10 millions \$ dans le Cadre de travail national sur la santé pulmonaire

En avril 2009, la ministre de la Santé Leona Aglukkaq a annoncé un investissement fédéral de 10 millions \$ dans des initiatives pour remédier aux lacunes identifiées dans le Cadre de travail national sur la santé pulmonaire et pour informer les Canadien-nes au sujet de la prévention, du dépistage et de la prise en charge des maladies respiratoires. Ce financement sur trois ans (2009- 2012) permettra d'amorcer des activités dans les quatre domaines d'action stratégiques du Cadre de travail.

Les fonds seront octroyés entre 2009 et 2012 à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et à la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI) de Santé Canada. L'ASPC et Santé Canada collaborent étroitement avec le Comité directeur du Cadre de travail national sur la santé pulmonaire à faire en sorte que l'investissement reflète le feed-back et les priorités identifiées par les dépositaires d'enjeux, et à ce qu'il soutienne des mesures pour combler des lacunes dans l'information.

On a identifié un ensemble de catégories ou domaines généraux de financement qui reflètent divers buts, stratégies et activités du Cadre de travail national sur la santé pulmonaire. Ces domaines généraux de financement sont en voie d'être précisés, avec l'apport du Comité directeur.

Plus tard cette année, un appel de propositions et un processus d'examen par les pairs permettront de solliciter et d'évaluer des propositions de projets et d'initiatives dans chaque domaine. Un plan de communications sera développé afin d'assurer la dissémination élargie de l'appel de propositions. Une note d'information sera aussi envoyée aux dépositaires d'enjeux, décrivant précisément en quoi consistera l'appel de propositions, afin de les aider à préparer leurs soumissions à l'avance.

Cet investissement fédéral ne représente qu'une partie du Plan d'action du Cadre de travail national sur la santé pulmonaire. Plusieurs activités du Plan d'action avaient déjà été amorcées avant cette annonce; nous en verrons les résultats au cours des trois prochaines années. D'autres investisseurs et partenaires de l'industrie ont manifesté un intérêt à financer des activités additionnelles. Des dépositaires d'enjeux ont clairement signalé que la recherche en santé respiratoire nécessite d'importantes sommes monétaires. Au cours des prochains mois, le Comité directeur collaborera étroitement avec la communauté de la recherche à identifier les mesures nécessaires pour y arriver.

Dans le cadre du développement du Plan d'action, nous invitons les dépositaires d'enjeux à nous envoyer de l'information à propos de projets, programmes et initiatives de santé respiratoire en cours au Canada. Cela nous aidera à



Au Congrès canadien sur la santé respiratoire de 2009, Allison Gardner et Darren Fisher s'entretiennent avec Peter MacKenzie, un participant.

promouvoir des programmes novateurs et de qualité qui font une différence en santé respiratoire.

Cet automne, les dépositaires d'enjeux pourront effectuer des recherches dans une base de données en-ligne et prendre connaissance d'autres programmes et projets à travers le Canada. Ce sera un excellent outil pour les organismes qui souhaitent élaborer un nouveau programme ou enrichir leurs services actuels. Ce sera aussi l'occasion de promouvoir le travail que vous faites et de partager vos leçons apprises. La base de données est accessible à <http://www.acaciaconsulting.ca/lung/>.

### Soumission d'articles pour la Revue canadienne de pneumologie

Pour soumettre des articles veuillez contacter :

Dr. N. R. Anthonisen  
*Canadian Respiratory Journal*  
University of Manitoba, HSC  
810 Sherbrook Street, Rm RS 319  
Winnipeg, Manitoba R3A 1R8  
Tél : 204-787-2562  
Télé : 204-787-4586  
[nanthonisen@exchange.hsc.mb.ca](mailto:nanthonisen@exchange.hsc.mb.ca)

Les instructions pour les auteurs sont disponibles à [www.pulsus.com/respir](http://www.pulsus.com/respir).

# Le travail au sein d'un comité des PCSR : une expérience gratifiante

Par Nancy Garvey RRT, CAE, MASc(c)

En avril, j'ai complété un mandat d'un an et demi comme présidente du Comité de la recherche des Professionnels canadiens en santé respiratoire (PCSR), qui incluait de siéger au Conseil du leadership. Je remercie les PCSR, et en particulier les membres du Comité de la recherche, du Conseil du leadership et du personnel de l'Association pulmonaire pour cette occasion exceptionnelle de croissance personnelle et professionnelle!



Sur le plan personnel, j'ai eu la chance de rencontrer des collègues des quatre coins du pays, rehaussant les occasions de réseautage et découvrant informellement des solutions régionales à des enjeux de santé respiratoire. Les rencontres en personne et les conférences téléphoniques se déroulent dans une atmosphère conviviale, propice au développement d'amitiés qui n'auraient probablement pas été possibles autrement. Notre bassin de membres inclut des professionnels formidables et dont les intérêts personnels diversifiés rendent « l'expérience de comité » plus qu'intéressante!

Sur le plan professionnel, l'équipe de transition du Comité de la recherche s'est efforcée d'assurer une représentation nationale, pluridisciplinaire et diversifiée en termes d'expertise de recherche, enrichissant le fonctionnement et l'expérience au sein du groupe. Tous les gens que je connais et qui ont siégé au Comité disent avoir apprécié l'expérience d'apprentissage procurée par leurs collègues. Le Comité de la recherche et le Conseil du leadership sont tous deux des exemples de travail d'équipe; il ne fait aucun doute que les PCSR d'aujourd'hui sont le reflet de ces buts admirables et de ces idéaux ambitieux. Le construit d'une gestion de qualité selon Donabedian, enrichi par le regretté D<sup>r</sup> Tom MacKenzie de l'Université Queen's, stipule que les résultats sont fonction du processus, de la structure et de caractéristiques individuelles – et je crois que le Comité de la recherche et le Conseil du leadership ont réussi à inclure le meilleur de chacun de ces éléments.

Le Comité de la recherche est engagé à accroître la capacité de recherche en santé respiratoire parmi les membres des PCSR, et il existe des occasions de contribution significative à la médecine respiratoire. J'encourage les

membres intéressés à parfaire leur éducation, à contribuer à la recherche en santé respiratoire et à participer à la structure de comités des PCSR, et j'invite tous les membres à appuyer leurs collègues dans cette initiative louable. J'incite également celles et ceux d'entre vous qui ont la possibilité d'être chercheurs cliniques dans des établissements d'enseignement à favoriser les liens entre la communauté et le milieu universitaire, à examiner et établir ces rôles et relations, et à développer de solides équipes de recherche, en misant sur l'expertise individuelle.

Le Comité de la recherche procédera à la création d'un réseau officiel qui, nous l'espérons, facilitera les partenariats collaboratifs entre chercheurs à travers le pays. Les bénéfices potentiels sont énormes pour notre croissance personnelle et professionnelle, mais encore davantage pour les patients auxquels nous sommes dévoués – car, nous le savons tous, « **À bout de souffle, rien de va plus** ». Merci à tous.

En haut à gauche : La présidente du Conseil du leadership des PCSR, Bertha Schofield, remet à Nancy Garvey un encadrement de Timbres de Noël de l'Association pulmonaire, en reconnaissance de son service au Comité de la recherche et au Conseil du leadership des PCSR de 2007 à 2009.

## Subvention pour atelier régional d'éducation en santé respiratoire

Le comité de la recherche des PCSR organisera un nouveau concours pour un financement régional en santé respiratoire. Une somme allant jusqu'à 2 500 \$ est offerte aux membres intéressés à développer, planifier et réaliser un atelier ou un colloque sur une thématique liée à la santé respiratoire. Le public cible peut être les professionnels de la santé ou le grand public. Le montant octroyé dépendra des fonds disponibles.

**Date limite : 1 septembre 2009**

### Demande de financement :

Vous pouvez consulter le site Internet des PCSR [http://www.poumon.ca/crhp-pcsr/research-recherche\\_f.php#RRHEW](http://www.poumon.ca/crhp-pcsr/research-recherche_f.php#RRHEW). Remplir la demande de *financement régional en santé respiratoire* et en retourner un exemplaire par courriel à [mmcevoy@lung.ca](mailto:mmcevoy@lung.ca) et envoyer la demande originale, par la poste, à l'Association pulmonaire du Canada par la poste (avant le 1 septembre 2009), à :

Michelle McEvoy  
Coordonnatrice, Programmes nationaux de recherche  
Association pulmonaire du Canada  
300-1750 Courtwood Crescent  
Ottawa ON K2C 2B5  
613-569-6411 poste 262

## La Trousse à outils sur la MPOC<sup>®</sup> : Un centre de ressources pancanadien pour la prise en charge de la MPOC

### Objectif :

Développer un portail où tous les professionnels de la santé impliqués dans la prise en charge de la MPOC peuvent consulter, partager, évaluer, développer et améliorer des ressources sur la prise en charge de la MPOC.

### Projet :

Une Trousse à outils sur la MPOC<sup>®</sup> provisoire, contenant plus de 100 éléments, a été élaborée et mise à l'essai dans le cadre du programme de prise en charge de la maladie chronique « Saskatoon LiveWell™ » (le programme « LiveWell™ »). Les outils incluent des diaporamas PowerPoint pour l'éducation aux patients, des formulaires d'ordonnance de réadaptation pour la MPOC et des schémas pour la prise en charge de la MPOC. Les Lignes directrices sur la MPOC de la Société canadienne de thoracologie sont observées par le programme et reflétées dans la Trousse à outils.

Les outils seront déposés sur un nouveau site Internet, [www.COPDToolkit.org](http://www.COPDToolkit.org), qui sera accessible gratuitement aux professionnels de la santé œuvrant à la prise en charge de la MPOC et qui sont inscrits à la phase d'essai. Les professionnels qui téléchargent des outils seront invités à les commenter, notamment quant à leur utilité. Il n'y a pas de limite aux outils qui peuvent être utilisés; et les usagers sont libres de les adapter à leur contexte local. On les invitera aussi à rendre disponible tout outil qu'ils ont eux-mêmes développé pour la prise en charge de la MPOC.

Visitez [www.COPDToolkit.org](http://www.COPDToolkit.org) dès maintenant pour un avant-goût des outils développés jusqu'ici. Le site Internet devrait être entièrement prêt d'ici la fin du mois d'août. Cinquante-trois sites à travers le Canada prendront part à la mise à l'essai de la Trousse à outils sur la MPOC<sup>®</sup>. Les résultats de la mise à l'essai et de l'évaluation du projet seront présentés lors du Congrès canadien sur la santé respiratoire, en avril 2010.

Un modèle sera offert pour l'élaboration et la publication de nouveaux outils; il inclura une brève description du but de l'outil, le nom du développeur et de l'établissement, et la date de sa dernière révision.

Le site Internet adoptera une approche « wiki » modifiée, de manière à permettre la publication de nouveaux outils et leur examen par des pairs sur une base continue. L'Association s'occupera de l'administration du site mais n'en contrôlera pas unilatéralement le contenu, sauf en cas de commentaires malveillants. Les usagers devront s'inscrire au site (sans frais) et devront s'auto-identifier comme professionnels de la santé. Les inscriptions seront vérifiées par l'administrateur du site.

La conception du site permettra aux usagers inscrits de consulter les outils par catégorie et d'effectuer des recherches par mots clés. Les catégories seront les programmes de réadaptation pour la MPOC, l'exercice, la prise en charge de la MPOC et l'auto-prise en charge. Les types d'outils seront des diaporamas, des feuillets d'information,

du matériel d'éducation aux patients, des formulaires pour les médecins, des documents de logistique, etc. En sélectionnant un outil, l'utilisateur se verra aussi proposer une liste d'outils connexes et susceptibles de l'intéresser.

Du financement est recherché pour animer la Trousse à outils sur la MPOC<sup>®</sup>, afin que les présentations soient plus efficaces. Des vidéos seront produites pour illustrer notamment les techniques d'inhalation et divers exercices. Une méthode de diffusion en flux sera développée pour aider à la fourniture de programmes sur la MPOC dans des sites locaux et des établissements de télésanté.

## Dates de RespTrec<sup>®</sup>

### Les places s'envolent vite : réservez tôt!

#### SpiroTrec

Calgary, AB	19 sept 2009
Ottawa, ON	3 oct 2009
Regina, SK	24 oct 2009
Vancouver, C.-B.	21 nov 2009
Halifax, N.-É.	5 déc 2009
Toronto, ON	6 mars 2010
London, ON	8 mai 2010

#### AsthmaTrec

Winnipeg, MB	10-13 sept 2009
Edmonton, AB	19-22 sept 2009
Grande Prairie, AB	26-29 sept 2009
Calgary, AB	21-24 jan 2010
Toronto, ON	18-21 fév 2010
London, ON	1-4 avril 2010

#### Asthma Management

Winnipeg, MB	10-11 sept 2009
London, ON	18-19 sept 2009
Toronto, ON	25-26 sept 2009
Ottawa, ON	25-26 sept 2009
Calgary, AB	4-5 juin 2010

#### COPDTrec

Whitehorse, YK	25-28 août 2009
Winnipeg, MB	17-20 sept 2009
Saskatoon, SK	19-22 sept 2009
Calgary, AB	11-14 mars 2010
Toronto, ON	25-28 mars 2010
Ottawa, ON	27-30 mai 2010

#### COPD Management

Winnipeg, MB	17-18 sept 2009
Moncton, N.-B.	19-20 sept 2009
Saskatoon, SK	19-20 sept 2009
Edmonton, AB	17-18 oct 2009
Calgary, AB	7-8 mai 2010
Toronto, ON	28-29 mai 2010

**Veillez voir <http://www.resptrec.org/> pour les dates limites et d'autres informations.**

## Appel de candidatures pour le Conseil du leadership des PCSR de 2010

## Le coin des membres

- Vous êtes intéressé(e) à fournir du leadership au réseau grandissant des Professionnels canadiens en santé respiratoire?
- Vous voulez aider à bâtir une collaboration nationale et régionale dans notre domaine?
- Façonner les normes de la pratique?
- Développer le plaidoyer et des occasions de formation continue?
- Guider la recherche et la dissémination des connaissances?

Considérez la possibilité de partager vos compétences et votre expérience, au sein du Conseil du leadership des PCSR. À compter d'avril 2010, il y aura trois sièges vacants au Conseil du leadership. C'est une excellente occasion de servir votre profession!

Pour être mis(e) en candidature, ou pour soumettre la candidature de quelqu'un d'autre, vous devez être membre en règle des PCSR. Les candidatures seront examinées attentivement afin d'équilibrer la représentation des disciplines et des régions géographiques.

Procurez-vous un Formulaire de candidature auprès de Lise Dingwell, à [ldingwell@lung.ca](mailto:ldingwell@lung.ca), puis retournez-le par télécopie au secrétariat des PCSR, au (613) 569-8860. Pour plus d'information sur les initiatives des PCSR, voir [www.poumon.ca/pcsr](http://www.poumon.ca/pcsr).

La campagne de recrutement 2009-2010 a bien commencé, les membres ayant pour la première fois la possibilité de mettre à jour leurs dossiers et de renouveler leur adhésion en-ligne. **Le nombre de membres s'élève maintenant à 400 et il continue d'augmenter.**

### Les PCSR en chiffres

L'année d'adhésion s'étend du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars.

#### Membres 2009-2010 403 (à date)

Inhalothérapeutes	187
Infirmier-ères	94
Physiothérapeutes	52
Pharmaciens	25
Autres *	44

\*La catégorie « autres » inclut : diététistes, chercheurs, technologues en polysomnographie, ergothérapeutes, médecins, physiologistes de l'exercice, phoniatre et psychologues.

Pour profiter de privilèges exclusifs, on peut devenir membre ou renouveler son adhésion aux PCSR en tout temps; invitez vos collègues à visiter [www.poumon.ca/pcsr](http://www.poumon.ca/pcsr) et contribuez à élargir nos rangs.

## Prix étudiant des PCSR en santé respiratoire

Les Professionnels canadiens en santé respiratoire ont créé un prix pour les étudiants inscrits à un programme de soins de santé, afin de :

- Encourage continued pursuit of a career in respiratory-related care
- Provide recognition of healthcare students who demonstrate commitment to respiratory care and
- Encourage membership and participation in CRHP.

Le prix :

- 6 prix d'une valeur de 500 \$ chacun seront attribués (2 par discipline fondatrice des PCSR)
- une adhésion d'un an aux PCSR

L'étudiant-e intéressé-e à présenter sa candidature devrait :

- être citoyen canadien ou résident permanent
- être inscrit à l'une des 2 dernières années d'un programme de santé dans un établissement canadien postsecondaire agréé
- être membre étudiant des PCSR ou faire une demande à cet effet
- avoir une moyenne générale de 80 % ou plus
- avoir fait du bénévolat dans un organisme pertinent à la santé pulmonaire
- ne pas avoir reçu de prix des PCSR au cours des 12 derniers mois.

Pour présenter sa candidature, l'étudiant-e doit :

- soumettre une dissertation de 500 mots sur un sujet lié à la santé respiratoire
- inclure une lettre de recommandation d'un moniteur/coordonnateur clinique
- un étudiant ne peut recevoir le prix qu'une fois.

Les universités qui offrent des programmes en santé respiratoire recevront de l'information sur ce concours à l'automne. Le Prix d'excellence étudiante en physiothérapie des PCSR et de l'ACP se poursuivra au printemps 2010.

## Représentants des PCSR auprès de comités

Merci à nos agents de liaison/représentants dévoués, en 2008 :

✚ Conseil d'administration : **Bertha Schofield, RN, T.-N.-L.**

✚ Groupe de travail sur les maladies chroniques :  
**Pat Steele, RN, N.-É.; Bertha Schofield, RN, T.-N.-L.**

✚ Groupe de travail sur les enjeux environnementaux :  
**Bertha Schofield, RN, T.-N.-L.**

✚ Groupe de travail sur l'abandon du tabagisme :  
**Gredi Patrick, RN, NS**

✚ Comité national de la recherche : **Nancy Garvey, RT, ON**

✚ Affaires publiques : **Darrel Melvin, RT, AB**

✚ Groupe de travail sur la MPOC dans le monde :  
**Gredi Patrick, RN, N.-É.**

Comité directeur de l'Alliance canadienne sur la MPOC :  
**Darrel Melvin, RT, AB; Pat Steele, RN, N.-É.; Dina Brooks,  
PHT, ON**

Association canadienne de physiothérapie : **Tom Overend, PT,  
ON**

Réseau canadien pour le traitement de l'asthme :  
**Carolyn Ross, RN, AB**

Congrès canadien sur la santé respiratoire :  
**Peter Vavougios, PT, QC**

Comité du programme scientifique du Congrès canadien sur la  
santé respiratoire de 2009 : **Darlene Reid, PT, C.-B.; Mary  
Basha, RN, T.-N.-L.; Rodol Padua, RT, AB; Scott Butcher,  
RT, SK; Tom Overend, PT, ON**

Comité de diffusion et d'application des Lignes directrices de  
la SCT sur la MPOC : **Darrel Melvin, RT, AB; Pat Steele,  
RN, N.-É.**

Comité des Lignes directrices canadiennes en santé  
respiratoire de la SCT : **Sandra Small, RN, T.-N.-L.**

Consortium canadien de recherche clinique en pneumologie de  
la SCT : **Nancy Garvey, RT, ON; Lisa Cicutto, RN, ON;  
Dina Brooks, PT, ON**

Cadre de travail national sur la santé pulmonaire :  
**Cheryl Winger, RN, MB**

Promotion de la santé – Cadre de travail national sur la santé  
pulmonaire : **Bertha Schofield, RN, T.-N.-L.; Donna Rennie,  
RN, SK; Cheryl Winger, RN, MB**

Comité des maladies respiratoires chroniques de l'Agence de la  
santé publique du Canada – Programme de surveillance :  
**Peter Vavougios, PT, QC**

Forum national de recherche pour les jeunes chercheurs du  
domaine de la santé circulatoire et respiratoire :  
**Nancy Garvey, RT, ON**

Canadian Action Network for the Advancement, Dissemination  
and Adoption of Practice Informed Tobacco Treatment :  
**Tracy Vanderwoude, RN, AB**

Panel d'experts SpiroTrec : **Pat Steele, RN, NS**

✚ Group de l'Association pulmonaire

Si vous êtes intéressé-e à faire du bénévolat pour les PCSR,  
veuillez écrire à Lise Dingwell à [ldingwell@lung.ca](mailto:ldingwell@lung.ca).

## Calendrier d'événements

**Venez à Halifax pour...**

**"Une bouffée d'air frais"**

**Congrès canadien à la santé respiratoire 2010**

29 avril à 1<sup>er</sup> mai 2010

World Trade Convention Centre

Halifax, Nouvelle-Écosse

[www.poumon.ca/crc](http://www.poumon.ca/crc)

**Congrès de la Respiratory Nursing Society**

19e Congrès annuel d'éducation

18-20 septembre 2009

Marriott Courtyard Boston

Boston, MA

**Le mois de sensibilisation à la prévention de la grippe**

octobre

<http://www.phac-aspc.gc.ca/im/2007/index-fra.html>

**Mois de la sensibilisation au cancer du poumon**

novembre

<http://www.lungcancercoalition.org/en/pages/resources/p/ress/06>

**ASED 9: National Respiratory Care and Education  
Conference**

12-14 novembre 2009

The Fairmont Chateau Whistler

Whistler, C.-B.

[www.cnac.net](http://www.cnac.net)

**Jour mondiale de la MPOC**

18 novembre

<http://www.goldcopd.com/WCDIndex.asp>

## Le Congrès sur les soins communautaires et respiratoires

*Par Pat German, RN, BN*

*Comité de dissémination de l'information*

Le Congrès sur les soins communautaires et respiratoires s'est déroulé à Winnipeg les 28 et 29 mai 2009. L'événement portait sur les soins respiratoires aux patients dans la communauté. Le D<sup>r</sup> Nick Anthonisen a donné le coup d'envoi au congrès avec un exposé sur la compréhension des nouveaux développements en maladie respiratoire. Les cours sur l'évaluation et la prise en charge respiratoire ont fourni à tous les participants des compétences pour aider leurs patients. Des exposés sur les Lignes directrices de la SCT, le Cadre de travail national sur la santé pulmonaire, le Programme provincial d'oxygène à domicile, les troubles du sommeil et l'abandon du tabagisme ont complété le congrès. Merci au comité de planification, aux conférenciers, aux participants, aux commanditaires et aux fournisseurs d'avoir fait de cet événement un succès!

# Ressources

Notre section *Ressources* ne se veut pas une liste exhaustive de tous les sites Internet et documents utiles qui existent pour les professionnels des soins de santé, mais plutôt « un bon point de départ ». Si vous dénicher une ressource qui est particulièrement utile, adressez votre recommandation à [ldingwell@lung.ca](mailto:ldingwell@lung.ca) en indiquant l'adresse Internet ou une description du procédé pour y accéder ainsi qu'une brève description de l'importance et de l'utilité de la ressource.

Site Internet de la **Société canadienne des thérapeutes respiratoires** : [www.csrt.com](http://www.csrt.com)

À la page d'accueil, cliquez sur l'onglet « Links » ([www.csrt.com/links.php](http://www.csrt.com/links.php)) pour accéder à une liste de sites Internet canadiens et internationaux d'importance dans le domaine de la thérapie respiratoire.

Site Internet de l'**Association canadienne de physiothérapie** : [www.physiotherapy.ca/](http://www.physiotherapy.ca/)

Site Internet de l'**Association des infirmières et infirmiers du Canada** : [http://www.cna-aiic.ca/cna/default\\_f.aspx](http://www.cna-aiic.ca/cna/default_f.aspx)

**INF-Fusion** : <http://www.nurseone.ca/index.php?lang=fr>

INF-Fusion est un service web national bilingue d'information à l'intention de la communauté infirmière. INF-Fusion sert de porte d'ouverture aux ressources et informations pour les professionnels de la santé dans tous les domaines de pratique – soins directs, éducation, administration, recherche et politiques – afin de supporter et rehausser leur carrière clinique et professionnelle d'expertises.

**Modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac :**

[www.ottawamodel.ca](http://www.ottawamodel.ca)

Le modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac, créé par l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa, est un programme clinique d'abandon du tabac simple et systématique qui a pour objet d'aider les fumeurs hospitalisés à cesser de fumer et à rester non-fumeurs.

**Premiers pas pour la santé à tous les stades de la vie : Une vision et une stratégie pour la santé des enfants et de l'environnement au Canada**

[http://www.healthyenvironmentforkids.ca/img\\_upload/13297c\\_d6a147585a24c1c6233d8d96d8/CPCHE\\_VandS\\_Fr.pdf](http://www.healthyenvironmentforkids.ca/img_upload/13297c_d6a147585a24c1c6233d8d96d8/CPCHE_VandS_Fr.pdf)

Créé par le Partenariat canadien pour la santé des enfants et l'environnement.

**RESPTrec** : <http://www.resptrec.org/>

RESPTrec© (Respiratory Training and Educator Course) est le programme de développement professionnel élaboré par les Associations pulmonaires du Manitoba et de la Saskatchewan afin d'outiller les professionnels de la santé à mieux éduquer les personnes atteintes d'asthme ou de MPOC. RESPTrec© fournit aux professionnels de la santé l'information et la formation les plus à jour en matière de soins pour l'asthme et la MPOC.

Site Internet des **PCSR** : [www.poumon.ca/pcsr](http://www.poumon.ca/pcsr)

**Réseau québécois de l'asthme et de la MPOC:**

[www.rqam.ca](http://www.rqam.ca)

Le Réseau québécois de l'asthme et de la MPOC offre de la formation interdisciplinaire aux intervenants du réseau de la santé, et favorise l'autogestion de la maladie ainsi que le bien-être des personnes atteintes d'asthme et de MPOC.

**Lignes directrices de la SCT :**

[http://www.poumon.ca/cts-sct/guidelines-lignes\\_f.php](http://www.poumon.ca/cts-sct/guidelines-lignes_f.php)

**Les PCSR souhaitent la bienvenue à Dina Brooks et à Donna Goodridge au sein du Conseil du leadership. Surveillez leurs profils biographiques dans le numéro d'automne!**

## Membres du Conseil de Leadership des PCSR

**Présidente** – Bertha Schofield, RN, BN, MEd - St. John's, T.-N.-L.

**Président désigné** – Rodol Padua, RRT, BSc, CRE - Calgary, AB

**Recherche** – Donna Goodridge, PhD, RN - Saskatoon, SK

**Plaidoyer** – Darrel Melvin, RRT, CRE – Red Deer, AB

**Dissémination de l'information** – Cheryl Winger, RN, BScN, CRE - Brandon, MB

**Liaison/Réprésentation** – Donna Rennie, RN, PhD, CAE - Saskatoon, SK

**Membres** – Dina Brooks, PhD, MSc, BScPT - Toronto, ON

## Bulles d'air des PCSR

**Éditeurs** – Cheryl Winger et Lise Dingwell

**Comité de dissémination de l'information :**

Kelly Ablog-Morant, Infirmière – Richmond, C.-B.

Mario Eugene Aquilina, RT – Sarnia, ON

Elizabeth Borycki, Infirmière – Victoria, C.-B.

Pat German, Infirmière – Winnipeg, MB

Gisele Pereira, PT - St. Adolphe, MB

Lise Horth Susin, RT – Winnipeg, MB

Pour soumettre des articles veuillez contacter :

Lise Dingwell

Assistante administrative des PCSR

613-569-6411 poste 270

[ldingwell@lung.ca](mailto:ldingwell@lung.ca)

**Surveillez votre courriel cet été pour ne pas manquer notre prochain numéro!**