Membership survey results

In an effort to gather feedback from Canadian Thoracic Society (CTS) members, the Executive sent out a survey to the membership and received replies from approximately one-third of the membership. This was an attempt to look at the role of the CTS and what the members wanted from the CTS.

When asked their preferred method of communication, approximately 75% indicated e-mail as their first choice and approximately 23% suggested a newsletter, only a few suggested a Web site update. In response to this and in an effort to be more efficient and timely with our communication, the administration is currently trying to gather e-mail addresses from the membership. In this day and age of severe acute respiratory syndrome and other acute infectious diseases (ie, bioterrorism with anthrax), quick communication is particularly important. Most physicians, and particularly young graduates, are very familiar with computer use, and more and more work is being done by e-mail. Thus, it makes sense for the CTS to move in this direction, although there will still be a need to communicate by multiple methods. We are presently looking at how this can be best done for each member, although it appears that e-mail is the preferred method. Over 80% of those replying stated that they would use e-mail to communicate their ideas and suggestions to the CTS, further indicating the presence of the computer age.

The CTS is becoming increasingly dependent on industry and other associations for funding of its activities. We anticipate, with the need to provide more for our membership and due to increased activities in many different spheres (such as clinical trials, advocacy and increasing our profile with other organisations and government), that there will be a need for increase administrative costs. Accomplishing society projects and initiatives requires that some of our membership give up time from work, and the society must incur travel costs, etc. All of this requires funding. Therefore, the question, "What is the maximum annual fee one would be prepared to pay?" was asked. Forty-six per cent indicated \$100.00 was their maximum fee; 47% suggested \$200.00; 3% suggested \$150.00; and a few people agreed with \$300.00 or \$500.00. In addition, the Executive noted that many organizations have foundations through which they raise money from individual members to advance the goals and activities of the society, such as research, patient programs and the like. This often leads to substantial gifts from the estates of members, as well as gracious donations from members. Presently, the Executive is looking at the feasibility of all of these possibilities for the future; however, there is no intent to raise the membership fees at the present time. It is important to note that given inflation, an increase in fees has

Dennis Bowie

Les résultats du sondage auprès des membres

Afin d'obtenir les commentaires des membres de la Société canadienne de thoracologie (SCT), le comité directeur leur a envoyé un sondage et a reçu des réponses d'environ le tiers d'entre eux. C'était une tentative pour examiner le rôle de la SCT et savoir ce que les membres souhaitent de la SCT.

Interrogés sur leur mode de communications privilégié, environ 75 % ont répondu que le courriel constituait leur premier choix et environ 23 % ont proposé un bulletin, tandis que seulement quelques-uns ont suggéré des mises à jour dans un site Web. En réaction à ces commentaires

et afin de rendre nos communications plus efficaces et plus rapides, l'administration tente d'obtenir l'adresse de courriel des membres. En cette ère de syndrome respiratoire aigu sévère et d'autres maladies infectieuses aiguës (p. ex., le bioterrorisme avec le charbon), des communications rapides s'imposent. La plupart des médecins, et surtout les jeunes diplômés, maîtrisent bien l'ordinateur, et de plus en plus de travail s'effectue par courriel. Il est donc logique que la SCT aille dans cette direction, même s'il faudra continuer à utiliser divers modes de communications. Nous examinons le moyen de le faire le mieux possible pour chaque membre, même s'il semble que le courriel soit la méthode privilégiée. Plus de 80 % des répondants ont déclaré qu'ils utiliseraient le courriel pour communiquer leurs idées et suggestions à la SCT, réitérant ainsi l'importance de l'informatique.

La SCT dépend de plus en plus de l'industrie et d'autres associations pour financer ses activités. Étant donné le besoin de fournir plus de services aux membres et l'augmentation des activités dans de nombreuses sphères (telles que les essais cliniques, la défense d'intérêts et l'accroissement de notre profil auprès d'autres organisations et du gouvernement), nous prévoyons une augmentation des coûts administratifs. Pour réaliser les projets et initiatives de la Société, certains membres doivent sacrifier du temps de travail, et la Société doit payer des frais de déplacement, etc. Il faut du financement pour toutes ces activités. Ainsi, la question : « Quelle cotisation maximale seriez-vous prêt à payer ? » a été posée. Quarante-six pour cent ont répondu 100 \$, 47 % ont suggéré 200 \$, 3 % ont proposé 150 \$ et quelques-uns ont avancé 300 \$ ou 500 \$. De plus, le comité directeur a remarqué que de nombreux organismes possèdent une fondation par l'entremise de laquelle ils recueillent des fonds auprès des membres afin de faire progresser leurs objectifs et leurs activités, tels que la recherche, les programmes aux patients et ainsi de suite. Ces fondations suscitent souvent des dons substantiels provenant de la succession des membres ou des dons personnels des membres. Le comité directeur est à examiner la faisabilité de toutes ces possibilités,

to be considered in the near future. However, before an increase in membership fees could take place, the Board feels that the CTS has to provide more to its members.

One of the queries posted was what the members feel should be the areas of focus and/or activity for the society. Results showed that 91% suggested guideline development be part of the mandate, 71% felt that advocacy with Government was important and a small group (40%) suggested sponsoring clinical trials was appropriate. The Board and the Executive agree with the results of this survey and, in fact, the society has been very active in developing and updating guidelines, as evidenced by the release of recent guidelines regarding asthma, chronic obstructive pulmonary disease, acute exacerbation of chronic bronchitis and the recent undertaking by the Tuberculosis Committee to update the 5th edition of the Canadian tuberculosis standards. Presently, our Standards Committee is looking at other areas that should be championed and we are exploring collaboration with other societies, such as the American College of Chest Physicians, the European Respiratory Society, and the Thoracic Society of Australia & New Zealand, in developing other guidelines.

In addition, 65% of respondents indicated that continuing health education, in addition to the annual meeting, was an area that we should be involved in. In this regard, the Professional Development Committee has been asked to look at developing other education programs. One effort considered is the development of computer-based network interactive programs especially designed for respiratory residents and fellows. The CTS very much wants to support the Respiratory Program Directors. A number of meetings between the Executive and the Respiratory Program Directors have taken place in an effort to look at mutual ways of helping each other. Recently, the Board and the Executive have made commitments to help The Lung Association across Canada promote respiratory health and educate governments regarding respiratory disease in Canada and the degree of the problem in this country. The Canadian Lung Association is actively looking at holding a day on the hill in Ottawa as a means of increasing the profile of respiratory illness at the federal government level and they have requested the assistance of the CTS in making this happen. The benefits of such activity would hopefully lead to more federal funding for respiratory research, prevention of respiratory disease and education of the general public in regards to respiratory illness. As you know, this column has recently challenged members to become involved in this area of activity.

The Clinical Trials Committee has been very active over the past six to nine months in trying to formulate its objectives, raise funds for an infrastructure and develop new protocols. They have developed a network of individuals across the country and will hold more meetings in the future to try to develop multicentred research dealing with Canadian issues. Although it is presently in its infancy, it has the potential to develop tremendous benefits to the CTS by forming networks and dealing with truly Canadian issues.

Finally, the survey showed that, currently, two-thirds of the members that replied have attended a respirology meeting in Canada. There were also a number of unsolicited comments asking for a meeting within our own country. The Executive

mais il n'a pas l'intention d'augmenter la cotisation pour l'instant. En raison de l'inflation, il faudra en envisager une dans un avenir rapproché. Cependant, le conseil d'administration pense qu'il faut d'abord accroître les services aux membres.

On demandait aux membres sur quels enjeux ou sur quelles activités la Société devrait se concentrer. D'après les résultats, 91 % privilégient l'élaboration de lignes directrices, tandis que 71 % préfèrent la défense d'intérêts auprès du gouvernement et qu'un petit groupe (40 %) juge pertinente la commandite d'essais cliniques. Le conseil et le comité directeur sont d'accord avec les résultats du sondage. En fait, la Société est très active dans l'élaboration et la mise à jour de lignes directrices, comme le démontre la publication des récentes lignes directrices au sujet de l'asthme, des maladies pulmonaires obstructives chroniques et de l'exacerbation aiguë de la bronchite chronique ainsi que la récente initiative du comité de la tuberculose visant la mise à jour de la 5^e édition des normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse. Le comité des normes examine d'autres secteurs qui devraient être prioritaires, et nous évaluons la possibilité de collaborer avec d'autres sociétés, telles que l'*American College of Chest Physicians*, l'*European Respiratory Society* et la *Thoracic Society of Australia and New Zealand*, afin de rédiger d'autres lignes directrices.

De plus, 65 % des répondants ont indiqué qu'ils aimeraient participer à de la formation médicale continue en plus du congrès annuel. À cet effet, le comité du perfectionnement professionnel a été invité à se pencher sur l'élaboration d'autres programmes de formation. On envisage d'ailleurs de mettre sur pied des programmes informatiques interactifs en réseau, conçus pour les résidents et les boursiers en pneumologie. La SCT tient beaucoup à soutenir les directeurs de programmes de pneumologie. Plusieurs rencontres ont eu lieu avec le comité directeur et les directeurs de programme de pneumologie afin de trouver un moyen de s'entraider. Récemment, le conseil et le comité directeur se sont engagés à aider l'Association pulmonaire à promouvoir la santé respiratoire et à éduquer les gouvernements quant aux maladies pulmonaires au Canada et à l'importance du problème au pays. L'Association pulmonaire du Canada prévoit tenir une journée sur la Colline à Ottawa afin d'accroître le profil des maladies pulmonaires auprès du gouvernement fédéral. Elle a demandé l'aide de la SCT pour réaliser ce projet. Nous espérons qu'une telle activité entraîne un plus grand financement fédéral en recherche pulmonaire, en prévention des maladies pulmonaires et en éducation du grand public quant aux maladies pulmonaires. Comme vous le savez, les membres ont récemment été invités dans la présente chronique à s'engager dans ce secteur d'activités.

Le comité des essais cliniques a été très actif depuis six à neuf mois à tenter de formuler ses objectifs, de recueillir des fonds pour se doter d'une infrastructure et d'élaborer de nouveaux protocoles. Il a créé un réseau d'individus au pays et tiendra plus de réunions à l'avenir afin de mettre au point des recherches multicentriques portant sur des enjeux canadiens. Bien qu'il en soit encore à ses balbutiements, le comité pourrait procurer d'innombrables avantages à la SCT grâce à la formation de réseaux et à un intérêt pour des enjeux vraiment canadiens.

Enfin, le sondage a révélé que les deux tiers des membres ont assisté à un congrès de pneumologie au Canada. Plusieurs

and the Board are presently looking at the challenges of facilitating such a gathering in Canada while maintaining our valuable ties with our American colleagues. With the change in the role of pharmaceutical sponsorship and the need for continuing educational credits, this may be an opportune time to move ahead with this endeavour. Our annual meeting of the CTS will be held in conjunction with the American College of Chest Physicians in 2005 in Montreal. Presently, the CTS is encouraging various respiratory groups, such as the Royal College Specialty Committee in Respiriology and the Respiratory University Program Directors and Division Directors, to meet on an annual basis. In addition to these groups, there are a number of CTS committees that could meet together to deal with their specific issues and then meet as a total group to be involved in educational sessions, which would seem to be in agreement with our membership survey.

In summary, the results of the survey indicate a need for more efficient and frequent communication between the society and its members, and more CTS involvement in the development of guidelines, advocacy and continuing medical education activities, all of which are occurring to a greater degree than before. There will be opportunity to do more; however, that will require greater membership involvement in the future. In addition, we are exploring opportunities to hold more meetings in Canada, realizing that there may be increased administrative costs as our activities continue to increase.

Please help make the CTS better by becoming involved either through expressing your opinions, contributing ideas and/or becoming active within the society. Please feel free to contact us at ctspresident@lung.ca or vmckay@lung.ca to share your opinions, ideas or desires to become involved.

Dennis M Bowie MD FRCPC
President, Canadian Thoracic Society

commentaires non sollicités indiquaient un intérêt pour un congrès dans notre propre pays. Le comité directeur et le conseil d'administration examinent les défis à relever pour faciliter une telle rencontre au Canada tout en maintenant ses liens précieux avec nos confrères américains. Étant donné le changement de rôle des commandites pharmaceutiques et le besoin de crédits de perfectionnement continu, c'est peut-être le moment d'aller de l'avant. Le congrès annuel de la SCT aura lieu conjointement avec celui de l'*American College of Chest Physicians* en 2005 à Montréal. La SCT encourage divers groupes de pneumologie, tels que le comité de spécialité de pneumologie du Collège royal et les directeurs de programmes et d'unités universitaires en pneumologie, à se réunir tous les ans. Outre ces groupes, plusieurs comités de la SCT pourraient se réunir pour traiter de leurs enjeux spécifiques, puis aller assister en plénière à des séances de formation, ce qui semble correspondre au sondage auprès des membres.

Bref, les résultats du sondage indiquent un besoin de communications plus efficaces et plus fréquentes entre la Société et ses membres et une plus grande participation de la SCT dans l'élaboration de lignes directrices et d'activités de défense d'intérêts et de formation médicale continue, ce qui se produit déjà davantage que par le passé. Il sera possible de faire plus, mais il faudra un plus grand engagement de la part des membres. Par ailleurs, nous examinons la possibilité de tenir plus de congrès au Canada, même si nous sommes conscients que les frais administratifs seront plus élevés à mesure que nos activités prendront de l'expansion.

Contribuez à améliorer la SCT en vous engageant par l'expression de votre avis, la proposition d'idées ou une participation active au sein de la Société. N'hésitez pas à communiquer avec nous, à ctspresident@lung.ca ou à vmckay@lung.ca pour partager vos avis, vos idées ou votre souhait de vous engager.

Dennis M Bowie MD FRCPC
Président, Société canadienne de thoracologie