A time for renewal

The Canadian Lung Association (CLA) is a large complex organization that has been enhancing respiratory health across Canada and beyond for more than 100 years. It will come as no surprise that such an organization would encounter challenges along the way and that those challenges would lead it to periodically re-examine its objectives and how best to attain them.

Such a time has come. In the wake of the 2010 Leadership Conference, and as a result of a variety of factors, including funding shortfalls and difficulties finalizing a Canadian Thoracic Society (CTS)/CLA memorandum of understanding, the CLA has struck a renewal task force. The task force's main objective will be to re-examine the role of the national office vis-à-vis its stakeholders.

To understand the process that has been launched, it is important that we comprehend how the CLA currently functions. The CLA is a federated organization that includes 10 partners (provincial lung associations) as well as two professional societies, the CTS and the Canadian Respiratory Health Professionals. As a federation, the 10 provincial partners pay assessment fees to the national office. A general assessment fee provides funding to operate the national office and programs; a research assessment fee is allocated exclusively to research. While the national office can engage in corporate fundraising, only provincial associations can solicit donations from the general public. The activities of the national office are overseen by a national board of directors but also by an assembly of provincial lung association CEOs – the Partnership Council. Over the past years, assessment fees have been reduced and frozen and some provincial associations have had difficulty meeting their financial obligations to the national office.

This is the context within which the CTS performs its activities. The CTS is a specialty society embedded within the national office, a component of a large federated organization. The functioning of the entire organization and, in particular, of the national office, where CTS staff are located, is therefore of great interest to the CTS.

As the new president of the CTS, I will be an active participant in the renewal task force. I will be fully engaged to ensure that whatever changes are made facilitate the execution of the CTS mission, enhance the CTS/CLA partnership and support the attainment of CTS's key objectives.

I call on all CTS members, many of whom are active within provincial associations and societies, to support this renewal process. Speak up within your provincial associations and societies to advocate for the strengthening of the federation and all of its component parts including the CTS. Work with me to ensure that the process creates the conditions for a strong CTS that is able to thrive and execute its mission in guidelines knowledge translation, research and continuing medical education.

Most of all, support the development of a strong National Respiratory Research Strategy (NRRS) within the federation. The NRRS is a key respiratory health project that requires the participation and support of all partners across the country. It is the culmination of a great deal of work and the embodiment of the commitment the CLA made at the 2010 Leadership Conference to make research a key priority of the organization.

This is an exciting time to begin my presidency at the CTS. I look forward to working with you all to strengthen our national federation and the CTS. I will be fully engaged in the renewal process to that end.

Respectfully submitted,
Robin G McFadden MD FRCP
President, Canadian Thoracic Society

Le temps d'un nouveau

L'Association pulmonaire du Canada (APC) est un organisme à la fois grand et complexe qui met en valeur la santé respiratoire au Canada et ailleurs depuis plus de 100 ans. Il n'est pas étonnant qu'un tel organisme affronte des défis qui l'amènent à revoir périodiquement ses objectifs et les meilleurs moyens de les atteindre.

Un tel moment est venu. À l'issue de la Conférence sur le leadership de 2010 et en raison de divers facteurs, notamment un manque de fonds et des difficultés à finaliser un protocole d'entente avec la Société canadienne de thoracologie (SCT), l'APC a créé un groupe de travail sur le renouvellement, dont l'objectif principal consiste à réexaminer le rôle du bureau national envers ses partenaires.

Afin de comprendre le processus amorcé, il est important de connaître le fonctionnement actuel de l'APC. L'APC est un organisme fédéré composé de dix partenaires (associations pulmonaires provinciales) et de deux sociétés professionnelles, la SCT et les Professionnels canadiens en santé respiratoire (PCSR). En tant que membres de la fédération, les dix partenaires provinciaux versent des droits d'évaluation au bureau national. Des droits d'évaluation généraux financent le fonctionnement du bureau et des programmes nationaux, tandis que des droits d'évaluation pour la recherche sont consacrés exclusivement à la recherche. Le bureau national peut mener des campagnes de financement auprès de sociétés, mais seules les associations provinciales peuvent solliciter des dons auprès du grand public. Les activités du bureau national sont supervisées par un conseil d'administration national et l'assemblée des directeurs généraux des associations pulmonaires provinciales, le « Conseil du partenariat ». Ces dernières années, les droits d'évaluation ont été réduits et gelés, et certaines associations provinciales ont éprouvé de la difficulté à respecter leurs obligations financières envers le bureau national.

C'est dans ce contexte que la SCT mène ses activités. La SCT est une société de spécialité intégrée au bureau national, un élément du grand organisme fédéré. Le fonctionnement de l'ensemble de l'organisme, et en particulier du bureau national où sont établis les employés de la SCT, est par conséquent d'un grand intérêt pour la SCT.

En tant que nouveau président de la SCT, je participerai activement au groupe de travail sur le renouvellement. Je m'y engagerai sans réserve afin de m'assurer que les changements apportés facilitent la réalisation de la mission de la SCT, rehaussent le partenariat avec l'APC et appuient la réalisation des principaux objectifs de la SCT.

J'invite tous les membres de la SCT, dont plusieurs sont actifs au sein d'associations et de sociétés provinciales, à appuyer ce processus de renouvellement. Exprimez-vous au sein de vos associations et sociétés provinciales afin de renforcer la fédération, de même que tous ses éléments, y compris la SCT. Aidez-moi à faire en sorte que le processus génère des conditions propices à une SCT solide et prolifique et à la réalisation de sa mission en matière de transmission des lignes directrices, de recherche et de formation médicale continue.

Mais surtout, appuyez la création d'une solide Stratégie nationale de recherche en santé respiratoire (SNRSR) au sein de la fédération. La SNRSR est un projet de santé respiratoire déterminant qui requiert la participation et l'appui de tous les partenaires au pays. C'est le point culminant d'un travail d'envergure et la concrétisation de l'engagement pris par l'APC lors de la Conférence sur le leadership de 2010, celui de faire de la recherche une priorité clé de l'organisme.

J'amorce ma présidence de la SCT à un moment enthousiasmant. J'ai hâte de collaborer avec vous au renforcement de notre fédération nationale et de la SCT. Pour ce faire, je m'investirai pleinement dans le processus de renouvellement.

Salutations distinguées,
Robin G McFadden MD, FRCP
Président, Société canadienne de thoracologie