

What's up at the Canadian Thoracic Society?

It is my great pleasure to have this opportunity to communicate with you, my Canadian Thoracic Society (CTS) colleagues, in my new capacity as CTS President for 2008/2009. I have now been actively involved in the CTS since 1997, initially as Chair of the Membership Committee and subsequently as Chair of the Pulmonary Vascular Committee. I was elected to the CTS Executive Committee in 2004.

I first got involved with the CTS in classic 'foot-in-mouth' fashion. While attending an annual CTS meeting (then held in conjunction with the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada), I was critical of what I perceived to be a number of shortcomings related to what I believed the Society should be delivering to me and, by implication, colleagues across the country. The challenge for me then and there was to get involved to help build a better, more responsive Society, and to help close the gap between the needs of community and academic respirologists and what the CTS was delivering. So, a word to the wise ...

THE CTS EXECUTIVE

The CTS Executive Committee has a five-year succession structure, with annual transitioning through the roles of Secretary, Treasurer, President-Elect, President and Past-President. I thank Gordon Ford for his years of inspirational participation with the executive; he has at long last been released from formal responsibility. Darcy Marciniuk now moves into the role of Past-President. He will certainly be remembered as an energetic and effective leader! Apart from Darcy and I, this year's executive comprises Michel Rouleau (President-Elect), Denis O'Donnell (Treasurer) and George Fox (Secretary). We are indeed fortunate to have this strong team to further the objectives of the CTS.

THE CTS: A SOCIETY IN EVOLUTION

There have been impressive changes in the CTS in the past decade. Thanks to strong leadership, the Society has developed visibility in a number of high-profile areas. As one notable example, outstanding guidelines initiatives from the Asthma and COPD Committees have had huge national and global impact. Another recent major highlight has been the active participation of the CTS with the Canadian Lung Association (CLA) and other interest groups to develop a strong, unified voice advocating for increased attention to respiratory health and research in Canada through the National Lung Health Framework. This was made possible thanks to a redefined and strengthened relationship between the CTS and the CLA. The dramatic evolution of the Society has been an incremental process, with each new initiative building on the mounting depth and breadth of the foundation.

Quoi de neuf à la Société canadienne de thoracologie?

Je suis heureux de l'occasion qui m'est aujourd'hui donnée de communiquer avec vous, mes collègues de la Société canadienne de thoracologie (SCT), à titre de nouveau président pour 2008/2009. Je participe activement aux activités de la SCT depuis 1997. J'ai d'abord été président du comité des adhésions, puis président du comité des questions pulmonaires et vasculaires et j'ai été élu au comité exécutif de la SCT en 2004.

Au début, mon implication au sein de la SCT a été typiquement maladroite. Alors que j'assistais à l'assemblée annuelle de la SCT (qui se tenait à l'époque en marge de celle du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada), j'ai critiqué ce que je percevais comme des lacunes par rapport à ce que j'attendais de la Société et, par extension, ce qu'attendaient tous mes collègues au pays. Pour moi, le défi était donc de mettre l'épaule à la roue pour contribuer à élaborer une Société plus efficace et mieux adaptée afin de combler le fossé entre les besoins des pneumologues des milieux communautaire et universitaire et les services offerts par la SCT. En tout cas, un conseil...

LE COMITÉ EXÉCUTIF DE LA SCT

Le comité exécutif de la SCT fonctionne selon un système de relève quinquennal qui prévoit chaque année la transition du poste de secrétaire à celui de trésorier, puis de président élu, à président et président sortant. Je remercie Gordon Ford pour toutes les années où il a participé de manière inspirante aux destinées du comité exécutif. Il vient finalement d'être libéré de ses responsabilités officielles. Darcy Marciniuk passe maintenant au poste de président sortant. On se rappellera de lui comme d'un chef de file énergique et efficace. Outre Darcy et moi, le comité exécutif comprend cette année Michel Rouleau (président élu), Dennis O'Donnell (trésorier) et George Fox (secrétaire). Nous sommes effectivement chanceux d'avoir une équipe aussi forte pour travailler à la réalisation des objectifs de la SCT.

LA SCT : UNE SOCIÉTÉ EN ÉVOLUTION

La SCT s'est beaucoup transformée ces dernières années. Grâce à un leadership fort, elle a acquis plus de visibilité dans un certain nombre de secteurs importants. Mentionnons entre autres les initiatives louables des comités sur l'asthme et sur la MPOC, dont les directives ont eu un important impact, tant ici, qu'à l'étranger. Autre récent point saillant : la participation active de la SCT aux activités de l'Association pulmonaire canadienne (APC) et d'autres groupes d'intérêt pour réclamer d'une seule et même voix que plus de ressources soient allouées à la santé et à la recherche pulmonaires au Canada, par l'entremise du Cadre national sur la santé pulmonaire. Cela a été rendu possible grâce à une redéfinition et à un resserrement des liens entre la SCT et l'APC. La Société a évolué considérablement, mais progressivement, chaque nouveau projet ayant pu être élaboré sur des bases toujours plus larges et plus solides.

HIGH-PRIORITY AREAS FOR THE COMING YEAR

While energy continues to be directed to many initiatives, the work of the CTS Executive Committee will focus on a number of key areas in the coming year, including the following:

- Canadian Respiratory Conference 2008: It is fitting that the first Canadian Respiratory Conference, to be held in June 2008 in Montreal, will be taking place during the CTS' jubilee year (1958 to 2008). This landmark conference is a joint effort of the CTS, the CLA, the Canadian COPD Alliance and the Canadian Respiratory Health Professionals. Great interest has been expressed by the Canadian respiratory community and other respiratory health organizations, and tremendous support has been committed by industry partners. An impressive program has been developed under the leadership of Dr Roger Goldstein, Dr Rob McFadden of the CTS and Pat Camp of the Canadian Respiratory Health Professionals. More information is available at <www.lung.ca/crc>.

The CTS Program Committee is also actively planning for the next CTS Scientific Program to be held in conjunction with the American College of Chest Physicians, October 25 to 30, 2008, in Philadelphia, Pennsylvania, USA.

- CTS strategic plan: Implementation of the work plan developed during the CTS strategic planning process in 2006 is progressing well. This work has been facilitated by the addition of a number of key personnel to the administrative infrastructure (in fact, this was one of the first areas requiring attention identified in the strategic planning process).
- Canadian Respiratory Guidelines Committee: This newly formed committee has been skillfully spearheaded by Dr Louis-Philippe Boulet. A broad and representative group of stakeholders have contributed to the development of the Terms of Reference. The mission of this committee is as follows:

Among the mandates of the Canadian Thoracic Society (CTS) are those of assessing the situation in regard to respiratory care in Canada and contributing appropriate and up-to-date disease management guidelines and tools in order to reduce the burden of respiratory diseases on Canadians and to improve respiratory care and patient outcomes. The CTS is committed to lead the way in regards to the production of evidence-based recommendations on optimal care in Canada and its contribution internationally. It is envisioned that this committee will provide leadership in the development of knowledge transfer strategies to disseminate concise, authoritative and objective information which is pertinent to Canadian respiratory health practitioners.

- CTS rules and regulations: The CTS Executive Committee is launching a review of the society's rules

SECTEURS PRIORITAIRES POUR L'ANNÉE À VENIR

Bien que nombreux projets fasse l'objet d'efforts continus, le travail du comité exécutif de la SCT se consacrera à quelques objectifs clés au cours de l'année à venir, notamment :

- Conférence canadienne de pneumologie 2008 : Quoi de plus normal que de tenir la première conférence canadienne de pneumologie en juin 2008 à Montréal durant l'année du jubilée de la SCT (1958 à 2008)? Cette conférence exceptionnelle est un projet conjoint qui réunit la SCH, l'APC, l'Alliance canadienne sur la MPOC et les Professionnels canadiens en santé respiratoire. Le milieu canadien de la pneumologie et plusieurs organismes voués à la santé respiratoire ont manifesté beaucoup d'intérêt à l'endroit du projet et les partenaires de l'industrie se sont engagés à fournir un soutien tout particulier. Sous la direction du Dr Roger Goldstein, du Dr Rob McFadden, de la SCT et de Pat Camp, des Professionnels canadiens pour la santé respiratoire, un programme hors du commun a été mis sur pied. Pour plus de renseignements, consultez le <www.lung.ca/crc>.

Le comité pour le programme de la SCT planifie également activement le contenu de la prochaine réunion scientifique de la SCT, qui aura lieu en marge de la conférence de l'*American College of Chest Physicians*, du 25 au 30 octobre 2008, à Philadelphie, Pennsylvanie, aux États-Unis.

- Plan stratégique de la SCT : La mise en œuvre du plan de travail élaboré lors du processus de planification stratégique de la SCT en 2006 avance bien. Cette tâche a été facilitée par l'ajout de personnel central au niveau de l'infrastructure administrative (en fait, il s'agissait de l'un des principaux secteurs jugés prioritaires lors du processus de planification stratégique).
- Comité pour les directives canadiennes en santé respiratoire : Ce nouveau comité a été dirigé de main de maître par le Dr Louis-Philippe Boulet. Un groupe d'intervenants diversifié et représentatif a jeté les bases du mandat du comité. Sa mission se définit donc comme suit :

Parmi les mandats de la Société canadienne de thoracologie (SCT), mentionnons : évaluation des soins respiratoires au Canada, participation à l'élaboration de directives et d'outils pour une prise en charge appropriée et à jour des maladies respiratoires afin d'alléger leur fardeau pour les Canadiens et amélioration des soins en pneumologie et des résultats pour les patients. La SCT vise à devenir un chef de file, ici et à l'étranger, pour ce qui est de la préparation de recommandations thérapeutiques fondées sur des preuves. Ce comité saura sans contredit faire preuve de leadership en mettant au point ses stratégies de transfert des connaissances dans le but de diffuser une information concise, exacte et objective, qui trouvera un écho parmi les pneumologues canadiens.

- Règlement de la SCT : Le comité exécutif s'apprête à revoir le règlement de la SCT. Il portera une attention particulière à la structure de ses comités pour maintenir leur représentativité et leur pertinence.

and regulations. Particular attention will be paid to the CTS' committee structure to assure that the CTS remains representative and relevant.

- CTS membership: Major attention is being focused on the need to enhance membership and to ensure that the CTS is of value to the broad community-based and academic respiratory community.

- Financial sustainability: The CTS is a growing organization. The Society's major income sources are derived from the annual CTS Scientific Program, membership dues and revenues from the *Canadian Respiratory Journal*. Consideration is being given to the need for identifying new income sources to assure sustainability and growth of the CTS and its ambitious initiatives.

More on these and other CTS activities will be in the upcoming issues of the *Canadian Respiratory Journal*.

It's your society, get involved!

Respectfully,

Robert D Levy MD FRCPC
President, Canadian Thoracic Society

- Adhésion à la SCT : On accordera une attention particulière à la nécessité d'augmenter le nombre de membres et de veiller à ce que la SCT desserve bien les pneumologues en exercice, tant en milieu communautaire qu'en milieu universitaire.

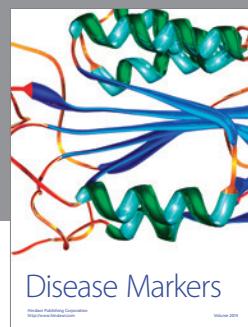
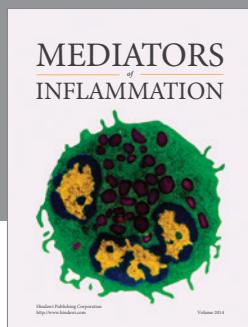
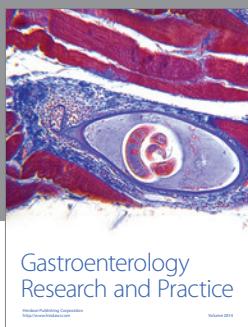
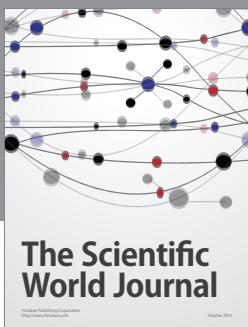
- Santé financière : La SCT est une organisation en pleine croissance. Ses principales sources de revenu proviennent du Programme scientifique annuel, des frais d'adhésion et des revenus du *Journal canadien de pneumologie*. On étudie actuellement la possibilité de trouver de nouvelles sources de financement pour assurer la viabilité et la croissance de la SCT et la réalisation de ses ambitieux projets.

Ne manquez pas les prochains numéros du *Journal canadien de pneumologie*. Vous y trouverez d'autres renseignements sur ces projets et sur les activités de la SCT.

C'est votre Société. À vous d'agir!

Cordialement,

Robert D. Levy, M.D., FRCPC
Président, Société canadienne de thoracologie



The Hindawi logo consists of two interlocking circles, one blue and one green, forming a stylized infinity or double helix symbol.

Hindawi

Submit your manuscripts at
<http://www.hindawi.com>

