

**HYPERTENSION
CANADA
RAPPORT ANNUEL 2020**

16 NOVEMBRE 2020



Message du président



Ross T. Tsuyuki
Président

Le passage du flambeau à la présidence, de la D^{re} Khan à moi-même, s'est fait en juin. Au nom du conseil, je transmets tous nos remerciements à la D^{re} Khan pour les quatre années passées à ce poste. Nous tenons également à remercier d'anciens membres du conseil, soit le D^r Swapnil Hiremath, le D^r Raj Padwal et M. David Lui. À l'occasion de sa réunion en septembre dernier, le conseil d'administration a voté en faveur de M^{me} Laurel Taylor et de M. David Henley pour combler les postes vacants. Tous les deux se présentent également aux élections prévues à cette réunion. Dans un autre ordre d'idées, le conseil a décidé de passer à un autre modèle de dotation en personnel, qui touche à tous les aspects de la gestion en vue d'une efficacité accrue, afin d'assurer la santé financière de l'association. Ainsi, tous les membres du personnel d'Hypertension Canada se sont vu offrir une indemnité de départ. À la suite d'une recherche de fournisseurs à l'échelle nationale, le conseil a retenu les services de l'Association Management Company, Zzeem. Nous profitons donc de l'occasion pour remercier sincèrement tous les anciens membres du personnel, soit Angelique Berg, Paul Landers, Nancy Beshay, Crystal Ceres et Rebecca Sedore, et pour leur transmettre nos meilleurs vœux. Par ailleurs, nous souhaitons la bienvenue au nouveau directeur général, M. Asif Ahmed. Alors, nous vous prions de faire preuve d'indulgence à notre égard durant cette phase de transition vers la nouvelle administration (mais, si vous notez des failles, veuillez nous en faire part).

Autre point important : l'effectif va en décroissant, et il nous faut trouver de nouveaux membres. La participation des membres est un élément crucial du succès de l'association. L'équipe travaille donc fort à l'élaboration d'une offre de valeur alléchante, qui suscitera l'adhésion de nouveaux membres et la fidélité des anciens. Par ailleurs, le comité des finances (sous la direction de M. Trevor Hudson) a aussi revu le jour. Le processus de fonctionnement du comité des lignes directrices, dirigé par les D^{res} Rabi et Daskalopoulou, est également soumis à l'examen. Parallèlement à cet exercice, nous passons en revue les façons de faire du comité de la formation et de la mise en œuvre (dirigés par le D^r Bell et M. Tsuyuki) ainsi que du comité de la recherche et de l'évaluation (dirigés par les D^{rs} Leung et Quan). Ces examens visent à favoriser l'arrimage des activités de ces derniers à celles du comité des lignes directrices. Enfin, nous prévoyons relancer le Congrès Hypertension Canada en mai 2021, en formule virtuelle.

Dans ce contexte, le conseil a jugé important de concentrer ses efforts sur les priorités suivantes :

- Atteindre sans délai et maintenir un budget équilibré afin d'assurer la viabilité financière de l'organisation
 - Mettre l'accent sur les deux programmes générateurs de recettes : le Programme de certification professionnelle d'Hypertension Canada (HC-PCP) et le programme de recommandation sur les tensiomètres
- Mentorier la nouvelle génération de professionnels de la santé et former de nouveaux chefs de file; conserver le Forum des jeunes chercheurs et la journée consacrée à la recherche
- Réévaluer les lignes directrices : le format, le contenu, le rôle
- Renouer des partenariats constructifs avec les fournisseurs de soins primaires, le corps infirmier, les diététistes, l'Agence de la santé publique du Canada, le gouvernement et d'autres intervenants d'une importance capitale; redoubler d'énergie sur la mise en œuvre des lignes directrices afin de redresser la courbe des taux de maîtrise de l'hypertension en forte baisse chez les femmes au Canada

Ross T. Tsuyuki, B.Sc. (Pharm), Pharm.D., M.Sc., FCSHP, FACC, FCAHS
Président

Message du directeur général



Asif Ahmed

Directeur général

Voici le temps venu de réfléchir à l'année qui tire sa révérence et aux réalisations accomplies. L'un des grands projets est l'engagement pris pour accroître l'efficacité de la gestion, comme l'a mentionné M. Tsuyuki dans son message. Ainsi, Hypertension Canada a mis en place cette année une nouvelle équipe de gestion afin précisément d'atteindre ce but.

En tant que nouveau directeur général, j'entends travailler en collaboration avec le conseil d'administration à l'atteinte des priorités établies pour la période biennale de 2020-2022. Je concentrerai donc mon énergie à vous servir – vous, les membres de l'association –, car c'est par le travail de ses membres que prend corps la mission d'une association.

Autre point d'attention : le recrutement de nouveaux membres et la fidélité des anciens. Pour avoir une association robuste, il faut une arrivée continue de nouveaux adhérents. Je veillerai également à l'élaboration de nouvelles ressources et de nouveaux programmes, et je compte imprimer une direction à l'organisation.

Je profite de l'occasion pour remercier tous les partenaires qui, par leur généreuse contribution, participent au succès d'Hypertension Canada et pour leur appui indéfectible à la promotion de la prévention et de la maîtrise de l'hypertension, de la recherche et de la formation en la matière, ainsi qu'à la défense de la cause. J'aimerais également remercier tous les fabricants de dispositifs médicaux qui participent au programme de recommandation sur les tensiomètres.

Du succès d'Hypertension Canada dépend celui de toute la communauté vouée à la prise en charge de l'hypertension. Grâce à l'appui soutenu de ses fondateurs, des entreprises partenaires, du conseil d'administration et de ses bénévoles, Hypertension Canada est prête à relever les défis qui l'attendent en 2021 et même au-delà, et à saisir les occasions qui se présentent.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Asif', written in a cursive style.

Asif Ahmed

Directeur général

À propos d'Hypertension Canada

Hypertension Canada est la seule organisation nationale, sans but lucratif, vouée uniquement à la prévention et à la maîtrise de l'hypertension artérielle et de ses complications.

L'organisation publie le guide national de pratique clinique sur l'hypertension et tente sans relâche de joindre les cliniciens au pays, notamment les médecins de premier recours, les pharmaciens et le corps infirmier, eux qui exercent le plus d'influence sur les comportements individuels et les résultats cliniques. Hypertension Canada travaille en collaboration avec les grands esprits dans toutes les disciplines médicales et celles liées à la santé afin de faire progresser la recherche et d'améliorer la formation du public et des professionnels de la santé, ainsi qu'avec les décideurs politiques afin que les Canadiens et Canadiennes évitent les complications potentiellement mortelles de l'hypertension. Les professionnels de la santé et les praticiens connaissent Hypertension Canada et comptent sur ses connaissances approfondies pour les guider.

Mission

« L'avancement de la santé publique, par la prévention et le traitement de l'hypertension artérielle et de ses complications »

Vision

« Les Canadiens auront la tension artérielle la mieux gérée au monde »

« Hypertension Canada travaille à la réalisation de sa mission et de sa vision en recherchant l'excellence dans trois secteurs de service clés :

1. Recherche : les connaissances générées par la recherche et l'innovation
2. Formation : les connaissances transmises en traduisant ces découvertes en pratique
3. Mobilisation : la création d'environnements propices au soutien, par le perfectionnement des politiques publiques et des styles de vie »

Conseil d'administration : 2019 – 2020



Ross T. Tsuyuki
Président



Robert Gros
Vice-président



Trevor Hudson
Trésorier



D' Alan D. Bell
Administrateur



Janusz Kaczorowski
Administrateur



Dorothy Morris
Administratrice



Laurel K. Taylor
Administratrice



David G. Henley
Administrateur

Comités d'Hypertension Canada

Les comités ont pour rôle d'aider le conseil d'administration dans le processus de prise de décision en lui donnant l'information dont il a besoin. Hypertension Canada compte plusieurs comités qui travaillent dans différents secteurs d'activité. Si vous désirez joindre l'un de ces comités, veuillez communiquer avec le bureau, à info@hypertension.ca.

Comité consultatif sur l'hypertension

Le comité consultatif a pour rôles de conseiller la Chaire sur l'hypertension quant aux mesures prioritaires à prendre pour prévenir et maîtriser l'hypertension dans le contexte de la participation, au comité, des organisations nationales en soins de santé et en santé publique; et d'examiner les conseils donnés par des organisations non-membres quant aux priorités.

Un des rôles du comité est de contribuer à l'élaboration d'énoncés de politiques et d'en faciliter l'application généralisée, énoncés qui permettraient de prévenir et de maîtriser directement ou indirectement l'hypertension et qui recueilleraient un appui solide des organisations nationales en soins de santé



Janusz Kaczorowski

et en santé publique.

Un autre rôle du comité consiste à soutenir les efforts de promotion auprès des organisations gouvernementales et non gouvernementales en vue de la prévention et de la maîtrise de l'hypertension, entre autres par des interventions fondées sur des populations, par l'optimisation des systèmes de prestation de soins de santé (d'un point de vue sociétal) et par un accroissement de la capacité des programmes communautaires, notamment ceux qui ciblent les populations vulnérables et les personnes chez qui la prise en charge de l'hypertension présente des lacunes. Le comité est sous la direction de M. Janusz Kaczorowski.

Comité des prix

Le comité des prix est un comité mis sur pied par le conseil d'administration d'Hypertension Canada afin d'effectuer le travail préparatoire en ce qui concerne la mise en application du processus de sélection des candidats et des candidates en vue de la remise annuelle des prix de reconnaissance, la soumission des noms de candidats et de candidates recommandés au conseil d'administration, ainsi que l'examen de la politique des prix, des critères et des recommandations au conseil d'administration relativement à des modifications ou à des ajouts. Le comité est sous la direction de M^{me} Dorothy Morris.



Dorothy Morris

Comité de planification du Congrès Hypertension Canada

Le comité de planification du Congrès Hypertension Canada (CHC) est un sous-comité de gestion mis sur pied afin de définir les buts du congrès scientifique annuel d'Hypertension Canada et d'en guider la planification. Rappelons qu'il s'agit du seul congrès national à porter uniquement sur l'hypertension.

Quant aux objectifs, ils visent à susciter l'intérêt pour le Congrès Hypertension Canada et à en renforcer la valeur afin d'accroître la participation et les revenus.



D^r Alan D. Bell



Robert Gros

Comité de la formation et de la mise en œuvre

Le comité de la formation et de la mise en œuvre est un sous-comité de gestion mis sur pied dans le but d'affirmer la valeur et la réputation d'Hypertension Canada en tant que LA ressource digne de confiance en matière de prise en charge de l'hypertension, et de favoriser l'élaboration de documents didactiques fondés sur les besoins en vue d'élargir l'adoption des lignes directrices d'Hypertension Canada, tant par les professionnels de la santé que par les patients. Le comité est sous la coprésidence de M. Ross Tsuyuki et du D^r Alan Bell.



Ross T. Tsuyuki



D^r Alan D. Bell



Trevor Hudson

Comité des finances

Le comité des finances est un comité permanent du conseil d'administration mis sur pied dans le but d'aider ce dernier à assumer ses responsabilités de surveillance relativement aux rapports financiers, aux politiques en matière de financement, aux stratégies et aux activités ainsi qu'à la gestion des risques financiers. Ces

responsabilités sont appliquées conformément aux politiques approuvées selon les principes comptables généralement reconnus (PCGR). Le comité est sous la présidence de M. Trevor Hudson.

Comité de la gouvernance

Le comité de la gouvernance est un comité permanent du conseil d'administration mis sur pied dans le but de faire des recommandations à ce dernier quant à la structure de l'organisation, notamment en ce qui concerne la structure et la composition du comité, la sélection des candidats et candidates au conseil d'administration et les nominations aux comités permanents ainsi que les examens des politiques, des processus et des règlements nécessaires au modèle de prise de décision. Le comité est sous la coprésidence de M. Robert Gros et de M^{me} Dorothy Morris.



Robert Gros



Dorothy Morris

Comité des lignes directrices

Le comité des lignes directrices est un comité d'Hypertension Canada mis sur pied dans le but de faire valoir la qualité des lignes directrices d'Hypertension Canada afin d'améliorer leur mise en application par les professionnels, en plus de favoriser et de susciter l'innovation dans le processus d'élaboration du *Guide de pratique clinique d'Hypertension Canada*. Le comité est sous la coprésidence de la D^{re} Doreen Rabi et de la D^{re} Stella Daskalopoulou.



D^{re} Doreen Rabi



D^{re} Stella Daskalopoulou

Comité de la recherche et de l'évaluation

Le comité de la recherche et de l'évaluation fait partie intégrante du cycle d'élaboration des lignes directrices. Il a pour but principal de promouvoir la recherche sur l'hypertension, notamment sur la surveillance, le traitement et la maîtrise de la maladie; de fournir des mesures d'incidence (*impact numbers*) sur le tableau des lignes directrices sur l'hypertension; et de mesurer l'influence de certaines recommandations sur des comportements liés à la santé ou de certains changements dans la société. Le comité est sous la coprésidence du D^r Alexander Leung et du D^r Hude Quan.



D^r Alexander Leung



D^r Hude Quan

Membres des comités

<p>Comité consultatif</p> <p>Carolyn Pullen Dorothy Morris Eric Mang Janusz Kaczorowski Karey Shuhendler Kevin Doucette Manny Arango Marie-Adèle Davis Nadia Khan Norm Campbell Ross Tsuyuki Seema Nagpal Shelita Dattani Shelley Duggan Simon Bacon</p>	<p>Andrew Pipe Anne Fournier Anne-Marie Côté Ashkan Shoamanesh Birinder K. Mangat Cedric Edwards Charlotte Jones Donna Mclean Doreen M. Rabi Ellen Burgess Ernesto L. Schiffrin Evelyne Rey Fady Hannah-Shmouni François Audibert Geneviève Benoit George Honos George K. Dresser Gordon W. Moe Gregory L. Hundemer Janis Dionne Janusz Kaczorowski Jean C. Grégoire Jeffrey E. Alfonsi Jesse Bittman JoAnne Arcand Jonathan Howlett Jonathan Y. Gabor Kara A. Nerenberg Karen Tran Kelly B. Zarnke Kerry A. McBrien Kevin C. Harris Kim L. Lavoie Laura A. Magee Laura M. Kuyper Lawrence A. Leiter Luc Trudeau Lyne Cloutier Marcel Ruzicka Maxime Lamarre-Cliché Meranda Nakhla Nadia Khan Patrice Lindsay Peter Selby Philip A. McFarlane Praveena Sivapalan Raymond R. Townsend Richard E. Gilbert Michael D. Hill Michael Roerecke</p>	<p>Michel Vallée Mike Sharma Milan Gupta Richard Lewanzcuk Robert A. Hegele Robert J. Herman Ross D. Feldman Ross T. Tsuyuki Ruth Sapir-Pichhadze S Brian Penner Sandra M. Dumanski Sheldon W. Tobe Simon Bacon Simon Rabkin Sofia B. Ahmed Sonia Butalia Stella Daskalopoulou Steven E. Gryn Steven Grover Swapnil Hiremath Tabassum Firoz Tavis S. Campbell Vincent Woo</p> <p>Comité de la recherche et de l'évaluation</p> <p>Alexander Leung Hude Quan</p> <p>Comité du programme scientifique du Congrès</p> <p>Alan Bell Dorothy Morris Dylan Burger Ernesto Schiffrin Gemma Cheng Guillaume Voghel JoAnne Arcand Julie Lavoie Kristin Terenzi Michelle Graham Nicolas Dugre Noriko Daneshtalab Paula Harvey Robert Gros Ross Tsuyuki Shao Ling Zhang Stella Daskalopoulou Swapnil Hiremath</p>
<p>Comité des prix</p> <p>Brian Penner Donna McLean Dorothy Morris Ellen Burgess Pavel Hamet Ricky Turgeon Ross Feldman</p>		
<p>Comité de la formation et de la mise en œuvre</p> <p>Alan Bell Norman Campbell Ross Tsuyuki</p>		
<p>Comité des finances</p> <p>David G. Henley Henry Lee Trevor Hudson</p>		
<p>Comité de la gouvernance</p> <p>Dorothy Morris Robert Gros Ross Tsuyuki</p>		
<p>Comité des lignes directrices 2020</p> <p>Alain Milot Alan D. Bell Alexander A. Leung Alexander G. Logan Alexandre Y. Poppe Ally P.H. Prebtani André Michaud Andrew Don-Wauchope</p>		

Rapports des comités

Comité de la formation et de la mise en œuvre

1. Maîtrise de l'hypertension chez les femmes d'âge mûr

- a. D'après des résultats récents de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé provenant du comité de la recherche (Leung, AA et coll. *Can J Cardiol* 2020;36:732-739), une diminution importante du traitement et de la maîtrise de l'hypertension, ainsi que de la sensibilisation à la maladie, a été observée chez les femmes de plus de 60 ans.
- b. Le comité de la formation et de la mise en œuvre (CFMO) a travaillé à la publication de deux documents :
 - i. le communiqué de presse sur la Journée mondiale de l'hypertension, « Les femmes "sous pression" », paru le 16 octobre 2020;
 - ii. un commentaire dans le *Canadian Pharmacists Journal*, en septembre 2020, et le *Canadian Family Physician* (CFP), dans le numéro d'octobre 2020.

2. Lignes directrices – Application des connaissances et orientations futures

1. Comité mis sur pied pour définir la meilleure approche – Conseil consultatif sur les lignes directrices
 - i. Membres : Stella Daskalopoulou, Alan Bell, Ross Tsuyuki, Kerry McBrien, Ray Townsend, Swapnil Hiremath, Nadia Khan, Doreen Rabi, Noah Ivers, Jeremy Grimshaw et Norm Campbell.
 - ii. Réunions : tenues les 25 août, 25 septembre et 28 octobre 2020
 - iii. Principes généraux
 1. Travailler main dans la main avec le comité des lignes directrices.
 2. Prioriser les activités : entreprendre un certain nombre de projets *ciblés*, en lien avec la mise en œuvre et la formation
 3. Demander à toute personne qui désire entreprendre un projet de remplir un formulaire de demande
 4. Soumettre chaque demande au CFMO afin qu'il examine la manière dont le projet aidera l'organisation à atteindre ses buts
 5. Obtenir l'approbation du conseil d'administration pour toute activité nécessitant des ressources importantes
 6. Trouver des activités qui, idéalement, seraient en lien avec les deux principaux programmes :
 - a. Le Programme de certification professionnelle d'Hypertension Canada
 - b. Le programme de recommandation sur les tensiomètres
 7. Appliquer l'approche de la science de la mise en œuvre
 - a. 1^{re} étape : préciser chaque comportement recherché que doivent avoir les pharmaciens et les médecins de famille
 - b. 2^e étape : chercher à comprendre pourquoi ces comportements ne se concrétisent pas de manière fiable, au moment voulu (obstacles), et à en discerner les causes profondes
 - c. 3^e étape : chercher des idées de stratégie allant de pair avec les principaux déterminants circonscrits à la 2^e étape

-
2. Lignes directrices actuelles : application des connaissances – Se concentrer sur 2 points importants :
 - i. Souligner l'importance des mesures exactes, et mettre l'accent sur le recours à la surveillance de la pression artérielle à domicile
 - ii. Traiter jusqu'à l'atteinte de la pression artérielle cible, et apporter une attention particulière aux valeurs seuils ou cibles propres à chaque patient
 3. Orientation des futures lignes directrices
 - i. Faire preuve de réactivité et de simplicité
 1. Mener une enquête très rapide, à grande échelle, parmi les fournisseurs de soins primaires afin de déterminer leurs besoins quant aux soins relatifs à l'hypertension et au soutien pour la mise en œuvre; et à la méthode d'examen et de cotation des données probantes la plus utile
 2. Concevoir un processus d'examen rapide afin de fournir des réponses aux questions soulevées par les fournisseurs de soins primaires
 3. Présenter les recommandations formulées en réaction à ces demandes, sous forme de documents traitant d'un seul sujet plutôt que d'un compendium dense de lignes directrices
 4. Concevoir des outils et des ressources comme la brochure *Quoi de neuf?* à des fins de consultation rapide
 5. Élaborer une série de webinaires sur les principaux objectifs
 6. Veiller à la visibilité d'Hypertension Canada en faisant des présentations à toutes les réunions d'importance :
 - a. Forum en médecine familiale
 - b. Congrès canadien sur la santé cardiovasculaire
 - c. Société canadienne de médecine interne
 - d. Association canadienne du diabète
 - e. Société canadienne de néphrologie
 - f. Association des infirmières et infirmiers du Canada
 - g. Association des pharmaciens du Canada
 - ii. Imaginer de nouvelles façons de mobiliser les experts et de leur faire établir des liens entre eux :
 1. Envisager le démantèlement des structures des sous-groupes
 2. Envisager l'examen de 3 ou 4 sujets par année (sous forme de document individuel)
 3. Envisager l'élaboration d'un compendium si les utilisateurs au sein de la communauté en expriment le besoin

Comité de la recherche et de l'évaluation

Le comité de la recherche et de l'évaluation a pour but principal de stimuler la recherche sur l'hypertension, notamment sur la surveillance du traitement et de la maîtrise de l'hypertension, ainsi que la sensibilisation à la maladie. Les priorités du comité sont établies à la lumière des orientations prises par le comité des lignes directrices et celui de l'évaluation et de la mise en œuvre.

Au cours des deux dernières années, pour essayer d'améliorer l'application des lignes directrices, le comité a évalué l'incidence possible de l'établissement de valeurs systoliques cibles nécessitant un traitement intensif chez les patients à risque élevé, et les résultats ont démontré qu'un grand nombre de Canadiens et Canadiennes seraient susceptibles d'en profiter (Can J Cardiol 2018;34:670-675).

À la suite d'un rapport récent d'Hypertension Canada dans lequel on indiquait que la mise en lumière de causes réversibles d'hypertension faisait l'objet de recherches prioritaires au Canada (J Clin Hypertens [Greenwich] 2017;19:1063-1069), le comité a entrepris une étude qui a révélé que plusieurs facteurs de risque d'hypertension étaient réversibles (Health Rep 2019; 30:3-13).

Le comité travaille actuellement à l'évaluation de l'épidémiologie de l'hypertension en voie d'évolution au Canada. Une étude a révélé que les taux de traitement et de maîtrise de l'hypertension, tout particulièrement chez les femmes, avaient touché dernièrement un creux jamais atteint depuis des décennies au Canada (Can J Cardiol 2020; 36:732-739), d'où l'appel pressant à agir à l'échelle nationale (Can Pharm J [Ott] 2020;153:264-269 et Can Fam Phys 2020;66:726-731). La direction que prendra la recherche visera à examiner, d'une part, les résultats cliniques pouvant être associés à l'apparente réduction de la maîtrise de la pression artérielle chez les femmes, et, d'autre part, à cerner de possibles obstacles au traitement et à la maîtrise de l'hypertension.

Afin de mener à bonne fin ses travaux, le comité est à la recherche de bénévoles, notamment de ceux possédant des compétences dans l'analyse de données, et de l'expérience dans l'application de données d'enquête complexes sur la santé.

Effectif

Hypertension Canada a vu le jour en 2010 à la suite de la fusion de Pression artérielle Canada, de la Société canadienne d'hypertension artérielle et du Programme éducatif canadien sur l'hypertension, organisations qui existaient depuis 1990. Depuis ce temps, l'effectif n'a cessé de croître et dépasse les 200 membres, et l'assistance au congrès annuel avoisine les 220 participants.

Alors, joignez-vous à Hypertension Canada pour être courant des dernières nouvelles sur l'hypertension, faire l'objet d'articles dans ses publications et profiter de rabais exclusifs sur les ressources didactiques. L'adhésion, d'une durée de un an, s'adresse à tous les professionnels de la santé, anciens et actuels, de même qu'au grand public.

Catégories de membres

1. **Associé** (25 \$) – Catégorie réservée aux étudiants, boursiers ou résidents en cours de formation pour pratiquer dans le domaine de l'hypertension
2. **Particulier** (100 \$) – Catégorie réservée aux particuliers
3. **Pharmacie** (525 \$) – Catégorie réservée aux pharmaciens, petites entreprises et universités
4. **Hôpital ou centre médical** (625 \$) – Catégorie réservée aux hôpitaux et centres médicaux

Principales activités d'Hypertension Canada

Lignes directrices

Le *Guide de pratique clinique d'Hypertension Canada* est LE recueil des lignes directrices cliniques sur la prise en charge de l'hypertension artérielle au pays. Élaborées par un réseau d'experts bénévoles, les lignes directrices reposent sur des données probantes, font l'objet d'un examen rigoureux et sont mises à jour régulièrement afin de tenir les professionnels de la santé informés des pratiques exemplaires en matière de prise en charge de l'hypertension artérielle au Canada.

Programme de certification professionnelle

Le Programme de certification professionnelle est conçu pour aider les pharmaciens et les pharmaciennes à acquérir les connaissances et la confiance nécessaires à la reconnaissance des patients hypertendus et à la prise en charge de l'hypertension. À l'aide de modules d'apprentissage en ligne utilisés au 1^{er} niveau et d'applications pratiques fondées sur des cas réels présentés au 2^e niveau, ce programme global est l'occasion d'étudier et de mettre en pratique les compétences de base relatives à la prise en charge de l'hypertension, et ce, dans le but d'améliorer les soins aux patients. Le cours vise à :

- donner aux pharmaciens et aux pharmaciennes les connaissances et la confiance nécessaires à la reconnaissance des patients hypertendus et à la prise en charge de l'hypertension;
- recourir à des applications pratiques et au perfectionnement des compétences afin de favoriser la mise en œuvre de stratégies de prise en charge de l'hypertension dans les pharmacies;
- offrir un enseignement fondé sur des données probantes dans le but d'améliorer l'adoption et l'application des lignes directrices.

Programme de recommandation sur les tensiomètres

La liste de tensiomètres recommandés par Hypertension Canada vise à aider les consommateurs à prendre des décisions éclairées en matière d'achat en leur permettant de repérer facilement les appareils reconnus comme exacts dans des études. On peut se procurer des appareils de mesure de la pression artérielle à domicile dans la plupart des pharmacies et des magasins qui vendent du matériel de soins de santé.



Recommended by
Recommandé par
Hypertension Canada
Gold | Or

Congrès et Forum des jeunes chercheurs

Hypertension Canada n'a pu tenir cette année, en raison de la COVID-19, son congrès annuel ni le Forum des jeunes chercheurs. Les deux sont reportés en mai 2021, en mode virtuel.

Webinaires

Hypertension Canada organise, en collaboration avec la Société canadienne de néphrologie, un webinaire intitulé « Challenges & Strategies to improve BP Measurement during the COVID-era », prévu le 17 novembre. D'autres activités similaires seront offertes tout le long de l'année 2021. Restez à l'affût!

Mise à jour financière

Année de transformation

L'exercice financier qui a pris fin le 30 avril 2020 a connu des difficultés importantes. En effet, nous pouvons affirmer que l'année a été marquée par une diminution des revenus, et ce, au beau milieu d'une pandémie qui a créé de la turbulence sur les marchés et jeté un voile sur le début de la reprise. Aussi l'organisation s'est-elle vue dans l'obligation de prendre des mesures draconiennes pour freiner le déclin et redresser la situation financière. Hypertension Canada a ainsi transformé sa gestion et est passée d'un modèle de dotation en personnel à un modèle hybride de bénévoles et de services de gestion externes. Cette transformation permet à l'organisation non seulement de rétablir sa santé financière mais aussi de poursuivre ses objectifs fondamentaux. La direction est d'avis que les décisions difficiles prises au cours de l'exercice financier de 2020 devraient assurer un bel avenir, couronné de succès à Hypertension Canada.

Revenus à la baisse

Il est devenu évident, au cours des dernières années, que la trajectoire financière de l'organisation ne pouvait tenir la route longtemps. Hypertension Canada avait adopté, il y a plusieurs années, une stratégie de croissance importante des revenus et de viabilité financière d'ici à 2020. Malgré des efforts importants faits par l'équipe et l'association, des vents contraires ont soufflé sur le marché des organisations sans but lucratif et ont rendu inatteignables les cibles de croissance. Les coûts importants engendrés par le développement de l'organisation et la tenue d'activités génératrices de recettes rendaient la situation intenable.

COVID-19

Puis s'est abattue sur le monde la pandémie de COVID-19, et les difficultés liées à la tenue d'activités génératrices de recettes n'ont fait alors que s'exacerber. Les effets sur le fonctionnement de l'organisation ont été dévastateurs, ce qui a exercé une pression à la hausse sur la croissance et les profits, tandis que les coûts, eux, ne diminuaient pas. En outre, les secousses causées par la COVID-19 sur les marchés financiers se sont répercutées directement sur les fonds d'investissement au début de 2020, tant et si bien que la nécessité de liquider des actifs avant la fin de l'année afin de répondre à des besoins de liquidité à court terme a empêché l'association de profiter de la revalorisation des placements quelque temps plus tard.

Stabilisation de l'organisation en vue de l'avenir

Des réductions importantes de personnel ont été effectuées en avril dernier, suivies du départ volontaire de certains membres, afin d'atténuer le risque d'autres pertes financières et d'érosion plus importante des actifs. Toutefois, ces coupes ont entraîné des dépenses importantes. Si difficiles furent-elles, ces décisions ont été prises à la suite d'une analyse approfondie de la situation, dans l'optique d'assurer la stabilité financière d'Hypertension Canada.

Organisation en mutation en vue de l'avenir

Tournée vers l'avenir et désireuse de profiter des nouvelles occasions qui pointent à l'horizon, la direction prévoit fonctionner au seuil de rentabilité. Elle a bon espoir que la restructuration entreprise en 2020 assurera à Hypertension Canada un avenir fructueux, associé à un minimum de risques financiers. Ainsi, l'établissement d'une structure de coût responsable, adaptée aux besoins de fonctionnement de l'organisation a restauré sa santé financière et lui redonnera la capacité d'affronter les difficultés qui pourraient se présenter à l'avenir.

Entreprises partenaires

La direction tient à remercier sincèrement les entreprises suivantes qui, par leur généreuse contribution, participent au succès d'Hypertension Canada et pour leur appui indéfectible à la promotion de la prévention et de la maîtrise de l'hypertension, de la recherche et de la formation en la matière, ainsi qu'à la défense de la cause.



Merci aux fabricants de dispositifs médicaux ci-dessous pour leur participation au programme de recommandation sur les tensiomètres.

