



Canadian Academy of Health Sciences
Académie canadienne des sciences de la santé

QUESTIONS DE SANTÉ Volume 4; numéro 3; octobre 2016

Bienvenue dans le bulletin de l'ACSS, votre source pour les mises à jour sur les activités de l'Académie canadienne des sciences de la santé.

Visitez-nous sur le Web au <http://cahs-acss.ca/fr>.



Titres

Sous les projecteurs
Forum national
Orientations stratégiques
Nouvelles concernant les
évaluations
Nouvelles des membres
Dates importantes



MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

Chers membres,

Le forum de 2016 fut aussi émouvant qu'informatif. Intitulé *Solutions aux inégalités en matière de santé autochtone : qu'est-ce qui fonctionne et pourquoi?*, ce forum a fait intervenir des présentateurs exceptionnels qui ont mentionné plusieurs points essentiels à retenir. Or, deux messages en particulier m'ont personnellement interpellée. D'abord, « rien ne se fera pour nous sans nous », qui souligne à quel point il est

essentiel que les fournisseurs de soins de santé ou les décideurs bien intentionnés travaillent en partenariat avec les communautés autochtones pour déterminer les problèmes et les solutions. Ensuite, l'importance du contexte, qu'il est primordial de comprendre alors que nous envisageons l'application à grande échelle dans certaines communautés de programmes efficaces dans d'autres milieux. Le contexte diffère d'une province à l'autre, en partie selon les traités signés et la façon dont ils ont été mis en œuvre. Alors que nous tentons d'évaluer ce qui fonctionne et pourquoi dans certaines communautés, au lieu de présumer qu'un programme peut être transposé d'une communauté à une autre, nous pouvons trouver les approches et processus qui ont mené à des solutions utiles et les communiquer.

Nous sommes très reconnaissants envers **Jeff Reading** et **John O'Neil**, qui ont organisé une journée des plus intéressantes, et envers tous les présentateurs qui nous ont transmis leur expérience et raconté leur histoire. Je vous invite à écouter ces présentations. *Visitez la [page du forum](#) dans notre site afin d'y accéder.*

J'aimerais aussi profiter de cette occasion pour vous encourager à réserver les 14 et 15 septembre 2017 à votre agenda afin de vous joindre à vos collègues au Château Laurier, à Ottawa, pour le forum de 2017, qui aura pour thème les *Stratégies pour contenir le tsunami de résistance aux antimicrobiens : le Canada fait-il sa part?*, coprésidé par les D^{rs} **John Conly** et **John Prescott**.

Merci de m'offrir l'occasion de vous servir à titre de présidente.

Cordialement,

Carol Herbert, présidente



Note de la secrétaire

Merci de m'avoir choisi à titre de nouveau secrétaire, et veuillez transmettre vos remerciements à **Sally Thorne** pour son excellent travail au cours des deux dernières années. La remplacer sera un défi de taille!

Veuillez mettre à votre agenda le **forum annuel 2017 de l'ACSS, qui se tiendra à Ottawa les 14 et 15 septembre.**

Si nous avons omis des nouvelles importantes des membres, notamment l'octroi de prix **prestigieux** ou des transitions qu'il convient de souligner, veuillez nous le faire savoir.

Cordialement,

Kishor.Wasan@usask.ca

Personne-ressource

Académie canadienne des sciences de la santé (ACSS)
180, rue Elgin, bureau 1403
Ottawa, Ontario

Un appel à l'action : améliorer la santé autochtone [par [impact ethics](#)]

Alain Beaudet présente ici un extrait du discours qu'il a donné la semaine dernière lors du forum annuel de l'Académie canadienne des sciences de la santé et qui présente les priorités de recherche sur la santé autochtone.

... *Félicitations à l'Académie canadienne des sciences de la santé pour avoir consacré une journée complète de son assemblée générale annuelle à un important forum sur les solutions aux inégalités en matière de santé autochtone. Ce sujet est d'une importance capitale. En effet, comme vous le savez tous, plusieurs communautés autochtones canadiennes vivent une véritable situation de crise. Certaines communautés autochtones présentent des taux de tuberculose quatre cents fois plus élevés que ceux des communautés non autochtones, et certaines communautés inuites ont des taux de suicide quarante fois supérieurs à ceux des communautés non inuites. L'obésité, le diabète et l'hypertension sont en hausse, les taux frisant ceux des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. Par exemple, les taux d'obésité dépassent 26 % chez les membres des Premières Nations, 22 % chez les Métis et 26 % chez les Inuits, comparativement à 16 % chez les Canadiens non autochtones. Les taux de tabagisme sont également plus de deux fois plus élevés dans les groupes autochtones par rapport à la population non autochtone, ce qui mène à une incidence supérieure de cancer du poumon et de maladies pulmonaires chroniques. [Poursuivre la lecture de ce billet \(en anglais\)](#)*



IAP for Health publie un [appel à l'action pour améliorer la reproductibilité de la recherche biomédicale](#)

SOUS LES PROJECTEURS – MISES À JOUR DU CONSEIL

[RETOUR AUX Titres](#)

BIENVENUE AUX NOUVEAUX MEMBRES DE NOTRE CONSEIL DES GOUVERNEURS!



Dina Brooks
Trésorière



Kishor Wasan,
Secrétaire



Brenda Hemmelgarn
Administratrice



Annette Majnemer
Administratrice



Chris Simpson
Administrateur

COMITÉ DE NOMINATION

L'appel de candidatures pour le processus de l'an prochain sera officiellement lancé au début janvier, et la date limite sera le vendredi 10 mars 2017. Nous sommes impatients de recevoir vos propositions et nous vous demandons d'envisager tout particulièrement la mise en candidature de professionnels hautement qualifiés des disciplines de la pharmacie, de la dentisterie, des sciences vétérinaires et des sciences de la réadaptation.

Linda Rabeneck, présidente désignée et présidente du Comité de nomination

COMITÉ DE GOUVERNANCE ET DE MISE EN CANDIDATURE

Président désigné ou présidente désignée – appel de candidatures J'aimerais informer tous les membres que l'ACSS choisira un nouveau président désigné ou une nouvelle présidente désignée

qui entrera en poste en septembre 2017. Les candidatures doivent être soumises à mon attention à john.cairns@ubc.ca avant le 1^{er} mars 2017.

Le choix d'un président désigné est d'une importance capitale pour notre Académie. Cette personne prendra un engagement de six ans, dont deux ans en tant que président désigné, deux ans comme président et deux ans comme ancien président. En plus de faire partie du conseil des gouverneurs de l'ACCS et du conseil de direction, le président désigné ou la présidente désignée se voit confier différentes tâches. Les deux années de présidence impliquent des responsabilités considérables à titre de dirigeant global de notre Académie, et l'ancien président siège deux ans au conseil des gouverneurs et au conseil de direction, en plus de présider certains comités permanents. Ce dernier mandat comprend la responsabilité de rehausser la visibilité et la notoriété de l'ACSS à titre d'organisme par excellence vers lequel les gouvernements et ONG peuvent se tourner le moment venu de définir des politiques de santé. L'ancien président ou l'ancienne présidente doit également intensifier les activités de relations gouvernementales et de développement (campagnes de financement).

Ce rôle de leadership au sein de l'ACSS offre à son titulaire la possibilité de diriger les activités de plus de 600 membres accomplis. Participer à un conseil des gouverneurs composé de chefs de file exceptionnels du domaine universitaire des sciences de la santé et travailler de pair avec nombre d'organismes et chefs de file de ce milieu à l'échelle nationale et internationale s'avère extrêmement satisfaisant. À titre de président désigné, puis de président, le dirigeant ou la dirigeante de l'ACSS participe au conseil des gouverneurs du Conseil des académies canadiennes (CAC) avec les dirigeants de la Société royale du Canada et de l'Académie canadienne du génie. Le CAC mène des évaluations indépendantes, effectuées par des experts et basées sur des données probantes qui éclairent l'élaboration des politiques publiques canadiennes en réponse aux demandes provenant principalement du gouvernement fédéral, mais aussi d'autres paliers de gouvernement, d'ONG et de l'industrie. Alors que les évaluations de l'ACSS se concentrent sur la santé, celles du CAC portent sur l'ensemble des domaines des sciences et des arts.

Autant les candidatures officielles que non officielles de membres de l'ACSS pour la fonction de président désigné sont les bienvenues. Nous incitons les membres individuels à discuter de leur intérêt possible à l'égard de ce rôle directement avec John, avec Carol Herbert, notre présidente actuelle, ou avec un des anciens présidents de l'ACSS. Le Comité de gouvernance et des nominations fera une recommandation officielle au conseil des gouverneurs le 24 mars 2017, donc les suggestions doivent lui parvenir avant le 1^{er} mars 2017.

John Cairns, ancien président et président du Comité

COMITÉ SUR LES RELATIONS GOUVERNEMENTALES

Le comité a porté une attention particulière aux priorités du gouvernement fédéral, telles qu'énoncées dans la lettre de mandat du premier ministre à la ministre de la Santé, l'honorable Jane Philpott. Dans l'intérêt de l'ACSS, nous publions ici un extrait de cette lettre :

- Faire participer les provinces et les territoires à la préparation d'un nouvel accord sur la santé pluriannuel qui comprendrait notamment une entente de financement à long terme. L'accord devrait en outre :
 - favoriser la prestation de meilleurs services de soins à domicile, et en plus grand nombre, notamment en assurant un meilleur accès à des fournisseurs de soins à domicile de qualité supérieure, ainsi qu'à un soutien financier pour les soins aux familles et, au besoin, les soins palliatifs;
 - promouvoir une collaboration pancanadienne dans le domaine de l'innovation en santé digitale pour encourager l'adoption de nouvelles technologies de la santé et, ce faisant, améliorer l'accès, accroître l'efficacité et obtenir de meilleurs résultats pour les patients;
 - améliorer l'accès aux médicaments sur ordonnance essentiels; à cet égard, il faudra conjuguer nos efforts à ceux des gouvernements provinciaux et territoriaux pour acheter des médicaments en vrac, réduire les coûts que doivent payer les gouvernements canadiens pour ces médicaments et les rendre plus abordables pour les Canadiens, et déterminer s'il est nécessaire d'établir une liste nationale;
 - accroître l'accessibilité des services de santé mentale de haute qualité aux Canadiens qui en ont besoin.
- Promouvoir la santé publique en augmentant le taux de vaccination; en adoptant de nouvelles restrictions,

semblables à celles maintenant en vigueur au Québec, sur la publicité visant la consommation de boissons et d'aliments mauvais pour la santé destinée aux enfants; en adoptant des règlements plus stricts, semblables à ceux en vigueur aux États-Unis, pour éliminer les gras trans et réduire le sodium dans les aliments transformés; et en améliorant les étiquettes des aliments afin que celles-ci contiennent plus de renseignements sur les sucres et les colorants artificiels ajoutés dans les aliments transformés.

- Aider la ministre des Sports et des Personnes handicapées à obtenir plus de financement pour l'Agence de santé publique du Canada, afin d'appuyer la mise en œuvre d'une stratégie nationale visant à accroître la sensibilisation des parents, des entraîneurs et des athlètes sur le traitement d'une commotion cérébrale.
- Adopter des prescriptions en matière de banalisation des emballages des produits du tabac similaires à celles de l'Australie et du Royaume-Uni.
- Soutenir les efforts de la ministre de la Justice et du ministre de la Sécurité publique et de la Protection civile qui mèneront à la légalisation et à la réglementation de la marijuana.
- Collaborer avec la ministre des Affaires autochtones et du Nord à la mise en œuvre et à l'élargissement du programme Nutrition Nord, de concert avec les collectivités nordiques.

[Cliquez ici pour consulter la version intégrale de la lettre de mandat.](#)

Les principaux objectifs du Comité permanent sur les relations gouvernementales sont de travailler étroitement avec le conseil des gouverneurs de l'ACCS et le Comité permanent du développement et des communications stratégiques pour :

1. Mettre en place des communications régulières, soutenues et directes avec le ministère de la Santé, ses divisions et ses organismes;
2. Faire de l'ACSS l'organisme par excellence auprès de Santé Canada pour des analyses et conseils;
3. Appuyer la création d'un financement stable et sûr pour soutenir les évaluations de l'ACSS portant sur les questions d'importance pour les Canadiens.

John Cairns, ancien président et président du Comité

COMITÉ PERMANENT DU DÉVELOPPEMENT ET DES COMMUNICATIONS STRATÉGIQUES

Le comité s'est affairé à terminer la nouvelle [brochure marketing de l'ACSS](#), qui présente notre vision, soit de « fournir des solutions concrètes et étayées qui visent à améliorer la santé de la population canadienne », notre promesse, selon laquelle les services de nos membres seront offerts bénévolement, et un argumentaire convaincant visant à aller chercher du financement. Notre comité travaille en étroite collaboration avec le Comité permanent des évaluations en vue de recueillir des fonds pour les évaluations individuelles. Nous travaillons également étroitement avec le Comité permanent sur les relations gouvernementales en vue de promouvoir la valeur de l'ACSS et de ses produits auprès des décideurs des gouvernements fédéral et provinciaux. Afin de mieux coordonner nos efforts de communications externes, le conseil des gouverneurs de l'ACCS a bonifié notre mandat afin qu'il inclue maintenant les communications stratégiques. L'ACSS compte de plus en plus de membres, et nous espérons travailler avec des membres intéressés par les communications et experts dans ce domaine en vue de bâtir notre réputation et d'établir de nouvelles relations stratégiques. Au cours du prochain mois, notre comité préparera un plan de travail comprenant des livrables clés axés sur nos efforts de financement et nos partenariats avec des intervenants externes. Ultimement, notre objectif est de devenir l'organisation par excellence qui fournit des évaluations indépendantes, basées sur des données probantes et qui font autorité relativement aux enjeux de santé les plus importants touchant la population canadienne.

Catharine Whiteside, présidente

FORUM NATIONAL

[RETOUR AUX Titres](#)

FORUM 2016

Coprésidés par les membres de l'ACSS **Jeffrey Reading** et **John O'Neil**, le forum de 2016 s'est révélé à la hauteur des attentes. Intitulé « **Solutions aux inégalités en matière de santé autochtone : qu'est-ce qui fonctionne et pourquoi?** », il a permis de réunir un groupe exemplaire d'éminents conférenciers experts dans leur domaine. [Programme-forum-2016-acss](#)

Une [salutation traditionnelle](#), adressée par M^{me} Amelia Tekwatonti McGregor, représentante du clan de l'ours du territoire mohawk de Kahnawake, a inauguré l'événement. Puis, la professeure Linda Tuhiwai Smith, une spécialiste des Maoris et des services de la santé de l'Université de Waikato, et le professeur de l'Université Simon Fraser et directeur scientifique de l'Institut de la santé des Autochtones des IRSC, **Malcolm King**, ont présenté diverses perspectives nationales et internationales sur la santé et les conditions sociales des Autochtones. Chacun des conférenciers a ensuite traité des difficultés qui, à son avis, nous attendent quant à l'amélioration de la santé et du bien-être des populations autochtones au Canada.

Les présidents des panels et les conférenciers ont abordé une vaste gamme d'innovations, notamment les enjeux biologiques et épigénétiques, l'autogouvernance, et les politiques et la gouvernance en matière de services de santé. Cette diversité a permis de présenter des chercheurs novateurs et des leaders d'opinion qui entretiennent des relations positives avec leurs partenaires communautaires.

Les discussions constructives qui ont eu lieu entre les participants autochtones et leurs collègues non autochtones contribueront au processus d'élaboration d'une question d'évaluation importante et significative. Il sera d'ailleurs essentiel que toute question d'évaluation à ce sujet soit établie avec des partenaires autochtones. Le mot de la fin, prononcé par Margo Greenwood, a résumé les messages clés des différentes présentations, en plus de rappeler à l'auditoire les faits saillants de la journée.

Visitez la page du forum dans notre site Web afin d'accéder à ces présentations et de voir ce que vous avez manqué. <http://cahs-acss.ca/forums/?lang=fr>

La cérémonie d'intronisation officielle des nouveaux membres de l'Académie compte parmi les moments importants de notre événement annuel. Cette année, nous avons accueilli 36 nouveaux membres. Parmi ces derniers, 32 se sont joints à nous à Montréal pour participer à la cérémonie. La soirée, tout à fait exceptionnelle, a permis de rassembler des amis de longue et de moins longue date. Par ailleurs, il va sans dire qu'entendre parler des réalisations extraordinaires de ces personnes remarquables était une belle leçon d'humilité!

FÉLICITATIONS ET BIENVENUE AUX MEMBRES INTRONISÉS EN 2016!

MICHEL ALARY, UNIVERSITÉ LAVAL

Michel Alary est un professeur de médecine sociale et préventive qui a consacré sa carrière à la recherche préventive sur le VIH et les ITS. Il a reçu les honneurs de la Conférence Mark Wainberg de l'Association canadienne sur la recherche sur le VIH en 2008 et a été le Lauréat du Prix du Chercheur émérite du Réseau de recherche en santé des populations du Québec en 2016. Il a été président de la Société internationale pour la recherche sur les maladies transmissibles sexuellement (2007-2011) et a présidé l'édition 2011 de son congrès international à Québec. M. Alary est actuellement directeur de l'axe de recherche « Santé des populations et pratiques optimales en santé » au CHU de Québec.

DAVID ROBERT ANDERSON, UNIVERSITÉ DALHOUSIE

L'un de ces rares individus : à la fois chercheur, clinicien, administrateur et professeur exceptionnel. Il est un chef de file international en matière de troubles de la coagulation dont les études, qui ont été publiées dans le New England Journal of Medicine, définissent nos normes de soins cliniques. Son expertise clinique s'étend du patient au pays, prenant soin des individus tout en travaillant à l'établissement de protocoles nationaux en matière de normes de soins. Il est un professeur et un administrateur dévoué. Il a été directeur du Département de médecine de l'Université Dalhousie et est maintenant doyen de la Faculté de médecine de la même université. Il a acquis une solide réputation pour son apport





NANCY N. BAXTER, UNIVERSITÉ DE TORONTO

Une chef de file reconnue à l'international pour sa recherche sur les services de santé liés au dépistage et aux chirurgies du cancer. Ses importantes recherches sur la prestation des services de santé ont des répercussions immédiates et significatives sur les soins aux patients et les politiques. Elle a à son actif plus de 150 publications, a reçu de nombreux prix, dont celui du meilleur article de l'année de l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC en 2014. Elle a occupé des postes de leader, tant à l'échelle nationale, provinciale que locale, dont celui de présidente du Quality Assessment and Safety Committee de l'American Society of Colon and Rectal Surgeons, de chef provinciale d'endoscopie d'Action Cancer Ontario et de chef de la Division de chirurgie générale du St. Michael's Hospital.

MARCEL A BEHR, UNIVERSITÉ MCGILL

Directeur de Centre international de TB McGill et microbiologiste en chef du centre universitaire de santé McGill, M. Behr a étudié à l'Université de Toronto, à Queen, à McGill et à Stanford, où il a acquis son expertise en épidémiologie moléculaire et en pathogenèse de la tuberculose (TB). M. Behr applique les principes de génétique bactérienne pour retracer la TB avec l'ADN des empreintes digitales et pour cibler les agressives de la bactérie responsable de la TB. Son travail a été reconnu au Québec (prix du Chercheur national du Fonds de recherche Santé Québec), au Canada (prix de soutien Joe-Doupe de la Société canadienne de recherches cliniques) et à l'international (élection à l'American Society for Clinical Investigation).

HELENE ANNE BERMAN, UNIVERSITÉ WESTERN

Une universitaire reconnue à l'échelle internationale dont la recherche communautaire est axée sur les formes subtiles et explicites de violence dont sont victimes les femmes et les enfants, les inégalités sociales et structurelles et la santé. Elle est l'ancienne présidente du Nursing Network on Violence against Women International et la rédactrice en chef du rapport avant-gardiste « In the Best Interests of the Girl Child », qui a guidé l'élaboration de nombreux programmes et politiques au Canada. Sa recherche actuelle intègre des approches fondées sur l'art à une méthodologie de recherche-action participative axée sur la jeunesse pour examiner la violence structurelle dans la vie des jeunes au Canada.

IVY LYNN BOURGEAULT, UNIVERSITÉ D'OTTAWA

Reconnue à l'échelle nationale et internationale pour sa recherche et sa mission professorale sur les politiques relatives aux ressources humaines en santé, la migration des travailleurs de la santé, les sages-femmes et les soins de la maternité. Elle est titulaire de la Chaire de recherche des IRSC sur le genre, le travail et les ressources humaines en santé et était auparavant titulaire d'une chaire des IRSC et d'une chaire de recherche du Canada. Elle est la cofondatrice de la Société canadienne de sociologie de la santé, un organisme bilingue, et dirige les Réseaux ontarien et canadien sur les ressources humaines en santé. Son dévouement à l'échange efficace du savoir est confirmé par ses nombreuses consultations auprès de ministères provinciaux de la Santé, de Santé Canada, de l'Organisation panaméricaine de la santé et de l'Organisation mondiale de la Santé.





ISABELLE BRUNETTE, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Une ophtalmologiste spécialiste de la cornée et professeure d'ophtalmologie qui, au cours de sa carrière, a été une porte-parole infatigable pour l'avancement de la science de la vision. La D^{re} Brunette est une vraie visionnaire en recherche ophtalmologique au Canada et à l'étranger, et est reconnue par ses pairs à l'échelle nationale et internationale. Elle s'engage à promouvoir auprès des autorités publiques et privées l'importance d'unifier la communauté de la recherche ophtalmologique au pays dans l'intérêt supérieur des patients. Son succès futur ne fait aucun doute.



ÉRIC A COHEN, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Son approche créative a mené à la découverte de deux facteurs de virulence (Vpu et Vpr) encodés par le VIH, et ses études pionnières sur l'interaction entre le VIH et les effecteurs antiviraux de la réponse immunitaire innée de l'hôte ont favorisé une nouvelle compréhension de la persistance du VIH et ont ouvert de nouveaux horizons pour l'élaboration de stratégies curatives du VIH. Le D^r Cohen dirige actuellement le Consortium canadien de recherche sur la guérison du VIH, un vaste projet de recherche faisant partie de la contribution du Canada aux efforts mondiaux pour trouver une cure au VIH.



JUDAH A DENBURG, UNIVERSITÉ MCMMASTER

Un universitaire, scientifique, professeur et leader de renommée internationale. En tant que directeur scientifique et président-directeur général de l'Allergy, Genes & Environment (AllerGen) Network des Réseaux de centres d'excellence chapeauté par l'Université McMaster, il a mis au point de nombreux concepts biologiques novateurs importants. Grâce à ses recherches cliniques, il a facilité la transposition des découvertes relatives aux maladies inflammatoires et immunitaires et aux allergies en traitements et en pratiques cliniques visant à améliorer la santé communautaire et individuelle. Le D^r Denburg a aussi eu une grande influence sur une génération d'experts ayant des postes clés dans les soins cliniques, en médecine universitaire, en recherche en santé, et au sein du gouvernement et de l'industrie.



JASON R B DYCK, UNIVERSITÉ DE L'ALBERTA

Un scientifique biomédical reconnu par ses pairs à l'échelle nationale et internationale pour sa contribution à la recherche sur les maladies cardiovasculaires. La qualité, la quantité et les répercussions de son travail sont substantielles et ont contribué à sa renommée internationale exceptionnelle dans son domaine. Le D^r Dyck possède une vaste expérience de leadership à l'échelle locale, provinciale, nationale et internationale. Il a favorisé des collaborations et a bâti des équipes de chercheurs de multiples domaines afin qu'ils travaillent ensemble à améliorer le traitement des patients. Il est un scientifique novateur qui travaille à transposer ses conclusions du laboratoire au chevet des patients.



CAROLYN ANN EMERY, UNIVERSITÉ DE CALGARY

Une physiothérapeute et épidémiologiste du domaine de l'épidémiologie des blessures. Elle axe principalement sa recherche sur la prévention des blessures dans les sports et les loisirs chez les jeunes et sur la réadaptation pédiatrique. Son approche clinique axée sur la santé des populations visant à cibler les facteurs de risque des blessures et à évaluer les stratégies de prévention pour réduire les risques de blessures a influencé la santé publique en guidant la pratique et les politiques liées aux sports et aux loisirs chez les jeunes, tant au Canada qu'à l'étranger. Son programme de recherche aborde aussi les conséquences des blessures et les stratégies de prévention secondaire et de réadaptation visant à réduire le fardeau de l'arthrose post-traumatique, du surpoids et de l'obésité et des maladies chroniques.

**WARREN G FOSTER, UNIVERSITÉ MCMMASTER**

Un scientifique reconnu à l'échelle internationale possédant une expertise en santé reproductive et en toxicologie dont les nombreuses contributions au domaine ont été reconnues par des bourses salariales de l'Ontario Women's Health Council, des bourses d'enseignement et l'élection à des postes de leadership au sein de sociétés professionnelles comme la Société canadienne de fertilité et d'androgénologie et la Société de toxicologie du Canada. Un fervent défenseur de la science, M. Foster a siégé à de nombreux comités éditoriaux et comités d'experts-conseils sur la scène nationale et internationale. Les demandes fréquentes des médias et les invitations à donner des présentations dans la communauté prouvent une fois de plus son enthousiasme pour la communication des sciences à tous les échelons de la communauté.

CHRISTINE MARTHE FRIEDENREICH, UNIVERSITÉ DE CALGARY

Une épidémiologiste du cancer et une pionnière en recherche sur le rôle de l'activité physique dans la lutte contre le cancer. Elle est reconnue à l'échelle internationale pour sa contribution à l'identification du rôle de l'activité physique dans la réduction du risque de cancer, l'amélioration de l'adaptation, la réadaptation et la survie après un diagnostic de cancer. Elle est une leader et une collaboratrice dont les efforts sont empreints d'engagement, de passion et d'intégrité. Sa poursuite de l'excellence et son vif désir de mentorer et former la génération future de scientifiques sont particulièrement remarquables.

BRIAN R GOLDEN, UNIVERSITÉ DE TORONTO

Un leader reconnu en politiques et en recherche du secteur de la santé, Brian Golden est titulaire de la chaire Sandra Rotman, professeur en stratégie du secteur de la santé à la Rotman School of Management et vice-doyen des programmes professionnels. Il est le directeur administratif de la Collaborative for Health Sector Strategy, un institut de développement des politiques, de la recherche et du leadership financé par le ministère de la Santé de l'Ontario. Il a reçu le Prix Ted Freedman pour l'innovation en éducation et le premier Prix Eureka de l'Association médicale canadienne pour l'innovation en éducation médicale. Les recherches du professeur Golden influencent les politiques de santé. Son enseignement favorise le leadership des systèmes de santé au Canada et ailleurs dans le monde.

ANDREW J HALAYKO, UNIVERSITÉ DU MANITOBA

Professeur de physiologie et pathophysiologie, M. Halayko est une autorité mondialement reconnue de la pathobiologie des maladies pulmonaires chroniques, dont le travail précurseur montrant comment les muscles lisses et les fibroblastes peuvent contribuer à la pathogenèse de l'asthme trace la voie de nouveaux traitements. Il est un leader régional, national et international reconnu, mettant en place des réseaux de recherche, élaborant une stratégie nationale de recherche en santé respiratoire et un programme de développement professionnel et de formation multidisciplinaire pour l'Association pulmonaire du Canada. Il est le deuxième président de la Société canadienne de thoracologie à détenir un doctorat et a été élu au conseil d'administration de l'American Thoracic Society.

HOWARD HU, UNIVERSITÉ DE TORONTO

Doyen de la Dalla Lana School of Public Health et professeur en santé environnementale, en épidémiologie, en santé mondiale et en médecine. M. Hu est un épidémiologiste de l'environnement de renommée internationale dont les équipes ont étudié le rôle des expositions environnementales, de la nutrition, de la génétique et de l'épigénétique dans le développement du fœtus et de l'enfant et dans le risque de maladies chroniques chez les adultes aux universités de Harvard et du Michigan, et à l'Université de Toronto depuis 2012. Il a aussi dirigé des recherches pour les Médecins pour les droits de l'homme et a présidé la Commission de recherche pour l'Association internationale des médecins pour la prévention de la guerre nucléaire.



RICHARD LEE HUGHSON, UNIVERSITÉ DE WATERLOO

Une autorité mondiale des effets sur la santé cardiovasculaire des vols spatiaux et de la manière dont ces changements coïncident avec les conséquences de la vieillesse. Dans la littérature scientifique, à la radio, à la télévision, dans Internet et dans les médias écrits, il a décrit l'influence importante des réductions de l'activité physique et de l'absence d'adaptations quotidiennes à la gravité dans les vols spatiaux ou à l'alitement antiorthostatique sur la régulation de la pression artérielle et le débit sanguin au cerveau, et sur l'accélération du durcissement des artères. Son travail promeut les bienfaits de l'activité physique comme intervention principale dans le ralentissement des conséquences du vieillissement sur la santé vasculaire et cérébrovasculaire.

IRA JACOBS, UNIVERSITÉ DE TORONTO



Des organisations internationales ont sollicité son expertise pour comprendre les capacités de performance des humains ainsi que leurs limites dans des conditions environnementales extrêmes. Le professeur Jacobs est un leader universitaire qui promeut la kinésiologie comme étant une discipline complète pour améliorer et maintenir la santé des Canadiens au moyen de l'activité physique.

SUSAN R KAHN, UNIVERSITÉ MCGILL



Directrice fondatrice du Centre d'excellence en thrombose et anticoagulation de l'Hôpital général juif et du Programme de bourse en recherche clinique sur la thrombose McGill. La D^{re} Kahn est reconnue à l'échelle internationale pour ses recherches portant sur la prévention et le traitement de la thromboembolie veineuse. Elle est titulaire d'une chaire de recherche du Canada de niveau 1 et a été chercheuse nationale du Fonds de recherche du Québec-Santé. Elle a récemment reçu une prestigieuse subvention du volet Fondation de sept ans des IRSC ainsi qu'une bourse de cinq ans des IRSC pour diriger un réseau national de recherche en thrombose veineuse. Elle a publié plus de 200 articles dans des revues à comité de lecture.

SHANA OLWYN KELLEY, UNIVERSITÉ DE TORONTO



Une scientifique reconnue à l'échelle internationale qui a apporté de nombreuses contributions au développement de nouvelles technologies de diagnostic clinique. Son groupe de recherche a recours à une approche interdisciplinaire dans le but de développer de nouveaux appareils permettant de détecter les biomarqueurs associés à des maladies et de les utiliser pour diagnostiquer plus rapidement et plus précisément les maladies infectieuses et les cancers. Elle a publié plus de 130 articles scientifiques qui ont été cités plus de 6 000 fois, détient plus de 20 brevets et est la cofondatrice de deux entreprises de diagnostic clinique.

SIDNEY H KENNEDY, UNIVERSITÉ DE TORONTO



Chercheur principal du Canadian Biomarker Integration Network in Depression et de l'Arthur Sommer Rotenberg Chair in Suicide Studies à l'Université de Toronto et au St. Michael's Hospital. En tant que psychiatre chercheur, il a fait avancer considérablement la découverte de marqueurs biologiques associés à la réponse au traitement, a été le premier à avoir recours à la stimulation cérébrale profonde comme intervention pour la dépression n'ayant pas répondu au traitement et a participé au développement d'agents thérapeutiques novateurs. Il est le président fondateur du Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments et continue de rédiger des lignes directrices cliniques reconnues à l'échelle internationale pour le traitement du trouble bipolaire et du trouble dépressif majeur.



MALCOLM KING, UNIVERSITÉ SIMON FRASER

M. King est un pionnier dans l'avancement des traitements respiratoires visant à améliorer le mécanisme de clairance de mucus chez les personnes atteintes de fibrose kystique et de maladie pulmonaire obstructive chronique et à limiter l'aérosolisation des agents pathogènes en suspension dans l'air afin de réduire la propagation des maladies transmissibles par l'air, dont la tuberculose et l'influenza. Dans le cadre de ses rôles de leader au sein d'organisations provinciales, nationales et internationales, il a dirigé l'effort national de renforcement des capacités en recherche en santé autochtone en favorisant l'engagement des collectivités autochtones en recherche en santé, en offrant plus d'occasions aux stagiaires autochtones et en faisant du mentorat auprès de chercheurs et de stagiaires du domaine de la santé afin de rendre la pratique de la recherche en santé plus éthique, équitable et pertinente pour les collectivités autochtones.

DALE W LAIRD, UNIVERSITÉ WESTERN



Un chercheur en santé canadienne hautement reconnu dans le domaine de la biologie cellulaire depuis plus de 20 ans, M. Laird a reçu des prix prestigieux, a publié de nombreux articles à grand rayonnement et a occupé divers postes de leader dans des comités stratégiques. Il est le principal chercheur à étudier les communications et les liens intercellulaires dans plus d'une douzaine de maladies, montrant que les maladies liées aux connexines font partie des maladies héréditaires les plus courantes dans la société. Son programme de recherche surpasse les approches traditionnelles puisqu'il utilise des cellules de tissu humain, des souris génétiquement modifiées et des humains pour analyser la communication cellulaire en lien avec le vieillissement sain et le traitement des maladies.

ANN C MACAULAY, UNIVERSITÉ MCGILL



Une leader mondiale de la recherche participative menée auprès des collectivités autochtones, M^{me} Macaulay détient un diplôme de médecine de l'Université de St. Andrews, en Écosse, et a immigré au Canada en 1970. Elle dirige le Centre pour la recherche participative de McGill (PRAM) et le Projet de prévention du diabète dans les écoles de Kahnawake. Sa défense des partenariats de recherche respectueux a résonné à travers le monde et lui a valu le titre de membre de la National Academy of Medicine (anciennement l'Institute of Medicine) et l'intronisation à l'Ordre du Canada, entre autres honneurs.

DEBRA GAIL MORGAN, UNIVERSITÉ DE LA SASKATCHEWAN



L'une des chercheuses les plus novatrices et respectées au Canada dans le domaine de la prestation de services de santé dans les régions rurales et éloignées, M^{me} Morgan a consacré sa carrière à l'amélioration de la situation des patients atteints de démence et a changé la manière dont les services de santé sont prodigués aux patients déments des régions rurales et éloignées de la Saskatchewan. Experte du transfert des connaissances et de la recherche participative communautaire, elle a reçu de nombreux prix, dont un prix de distinction honorifique de la Saskatchewan Health Research Foundation (2015), le Prix Betty Havens de l'application des connaissances de l'Institut du vieillissement des IRSC (2011) et a été élue membre honoraire à vie de la Société Alzheimer de la Saskatchewan (2011).

LAURIE J MORRISON, UNIVERSITÉ DE TORONTO



Titulaire de la chaire de recherche Robert and Dorothy Pitts en médecine d'urgence et en soins de courte durée, M^{me} Morrison est professeure de médecine et clinicienne-chercheuse à la division de médecine d'urgence. Elle dirige Rescu, le plus important programme de recherche en réanimation au monde, se concentrant sur l'évaluation des interventions pour lesquelles le temps est un facteur important en situation d'extrême urgence (www.rescue.ca). Elle reçoit du financement des National Institutes of Health des États-Unis, des Instituts de recherche en santé du Canada, de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada et de la Fondation Brain Canada. Elle contribue à l'International Liaison Committee on Resuscitation Consensus on Science Statements et aux lignes directrices de l'American Heart Association depuis 2005.

LOUISE NADEAU, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL



Elle est professeure titulaire en psychologie à l'Université de Montréal. Ses travaux portent sur la prédiction de la récurrence chez les contrevenants pour conduite avec facultés affaiblies, les troubles concomitants en addiction et les jeux de hasard et d'argent. Elle est présidente du Conseil d'administration d'Éduc'Alcool (2010-présent), membre du CA de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (2010-présent) et du Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC (2011-présent) dont elle a été la vice-présidente du Conseil (2000-2006). Elle a reçu le prix Marcel-Vincent de l'Acfas (2006), un Prix du Québec 2012, le prix Pierre-Dansereau de l'Acfas (2013) et a été élue à la Société royale du Canada en 2015.

TIM F OBERLANDER, UNIVERSITÉ DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE



Un pédiatre spécialisé dans le développement qui se consacre à l'amélioration des soins aux enfants vivant avec des douleurs chroniques complexes et des problèmes de développement. Il est un leader international de la recherche en santé maternelle et infantile, des effets transgénérationnels et des pratiques et des politiques connexes. Grâce à des connaissances approfondies des influences biologiques et comportementales des environnements maternels et infantiles, ses recherches traitent du risque et de la résilience et de la manière dont les enfants peuvent être affectés par l'humeur de la mère et l'exposition à des antidépresseurs durant la grossesse. Il est un défenseur infatigable de l'optimisation du bien-être de l'enfant et, grâce à des efforts provinciaux, nationaux et internationaux, il a amélioré la vie de milliers d'enfants ayant des déficiences développementales.

QUENTIN J PITTMAN, UNIVERSITÉ DE CALGARY



Reconnu à l'international pour sa contribution novatrice et originale aux neurosciences intégratives, M. Pittman a mené des recherches qui ont permis de mieux comprendre la façon dont le cerveau régule les systèmes neuroendocrinien et neuro-immunitaire et les rôles des peptides comme neurotransmetteurs dans ces systèmes. Le D^r Pittman a fait preuve d'un leadership exceptionnel à l'échelle nationale et internationale dans le domaine des neurosciences, a joué un rôle de leader actif en éducation dans son établissement et a été le mentor de nombreux étudiants qui ont maintenant une brillante carrière universitaire, médicale ou dans le domaine des biotechnologies.



HUDE QUAN, UNIVERSITÉ DE CALGARY

Expert international de la méthodologie de la recherche en services de santé ayant mis sur pied des programmes novateurs d'analyse de mégadonnées sur la santé. Ses contributions ont permis d'optimiser l'utilisation des mégadonnées dans de nombreuses études de recherche en santé partout dans le monde afin de faire avancer la science et les découvertes, et ont transformé les pratiques de recherche en ce qui concerne l'utilisation des données sur la santé. En 2014 et 2015, il a été nommé l'un des chercheurs les plus cités au monde (premier 1 %) par Thomson Reuters. M. Quan dirige la plateforme de méthodologie de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) de l'Alberta ainsi que le Collaborating Centre in Classification, Terminology and Standards de l'Organisation mondiale de la Santé.

S MARTIN TAYLOR, UNIVERSITÉ DE VICTORIA



Un excellent chercheur en santé et administrateur de recherche qui est un pionnier de la recherche et de l'enseignement en géographie de la santé. Il a supervisé des étudiants au doctorat qui sont maintenant des leaders de la recherche en santé, a dirigé des projets interdisciplinaires novateurs en santé des populations et a fondé l'Institute of Environment and Health. En tant que vice-président à la recherche de l'Université de Victoria, il a joué un rôle clé dans l'établissement du plus important centre de recherche en protéomique au Canada et dans la création du Centre for Addictions Research of BC. Il a présidé le conseil d'administration de la Fondation Michael Smith pour la recherche en santé et poursuit son leadership en tant que directeur général du Réseau canadien des Centres de données de recherche.

GUSTAVO TURECKI, UNIVERSITÉ MCGILL



L'un des plus importants cliniciens-chercheurs du Canada en santé mentale, le D^r Turecki mène des programmes de recherche qui sont pertinents à la fois à l'échelle internationale ainsi qu'au sein de la société canadienne. Dans le cadre de ses recherches, il a établi l'un des plus importants et ambitieux programmes de recherche internationaux en comportements suicidaires, et son travail a forgé notre compréhension des mécanismes épigénétiques qui influencent l'apparition d'une vulnérabilité aux troubles de l'humeur et au suicide chez les populations humaines.

RICHARD DALE WEISEL, UNIVERSITÉ DE TORONTO



Professeur de chirurgie cardiaque, scientifique chevronné au Toronto General Research Institute et chercheur-clinicien dont les nouvelles techniques de protection cardiaque pour les chirurgies cardiaques ont été adoptées partout dans le monde. Il a découvert que l'implantation de cellules souches prévient l'insuffisance cardiaque après l'occlusion d'une artère coronaire, ce qui a favorisé la mise en place d'essais cliniques à Toronto et ailleurs dans le monde. Il est maintenant le rédacteur en chef de la revue la mieux cotée et le président du plus grand réseau d'essais cliniques dans sa spécialité. De plus, il a formé deux générations de scientifiques en chirurgie qui ont occupé des postes de premier rang au Canada et à l'étranger.

DAVID WESTAWAY, UNIVERSITÉ DE L'ALBERTA



Directeur du Centre for Prions and Protein Folding Diseases et titulaire de la Chaire de recherche du Canada de niveau 1 sur la recherche liée à la maladie à prion, M. Westaway est le président de la Société Alzheimer de l'Alberta et des Territoires du Nord-Ouest. Ses recherches ont permis de définir la famille de protéines prions cellulaires chez les mammifères, les susceptibilités génétiques à la maladie à prion et de nouveaux modèles de laboratoire pour la maladie d'Alzheimer et d'autres maladies neurodégénératives.

SUSAN J WHITING, UNIVERSITÉ DE LA SASKATCHEWAN



Elle est une universitaire chef de file canadienne en nutrition et une autorité mondialement reconnue en matière de supplémentation en vitamine D et en calcium. Pendant plus de 40 ans, M^{me} Whiting a mené des recherches sur les influences de l'alimentation sur la santé osseuse, l'efficacité des suppléments alimentaires et le statut en calcium et en vitamine D. Elle a siégé à des conseils et à des groupes d'experts internationaux importants comme le Committee on Use of Dietary Reference Intakes in Nutrition Labeling de l'Institute of Medicine et le North American Dietary Supplements Advisory Board. Elle a reçu un prix d'excellence pour l'ensemble de ses réalisations de la Société canadienne de nutrition en 2012.

DOUGLAS ZOCHODNE, UNIVERSITÉ DE L'ALBERTA



Neurologue et neuroscientifique, le D^r Zochodne est le directeur de la division de neurologie et codirecteur du Neurosciences and Mental Health Institute de l'Université de l'Alberta. Il a consacré sa carrière à essayer de comprendre la biologie et les maladies du système nerveux périphérique, des troubles qui sont courants, invalidants et souvent irréversibles. Il est l'un des principaux chercheurs à s'intéresser à la polyneuropathie diabétique et à la régénération des nerfs et a occupé le poste de rédacteur en chef du Journal canadien des sciences neurologiques.

Membre éminent 2016

Le titre de « membre éminent » est le plus grand honneur décerné par l'Académie. Il peut être octroyé aux personnes qui satisfont aux critères habituels requis pour être membre, mais dont les réalisations se distinguent à un point tel qu'elles font partie du groupe très restreint de personnes à avoir le privilège d'obtenir le titre.



Le D^r **Jean Rochon** s'est également vu remettre le titre de membre éminent, le plus grand honneur décerné par l'Académie. M. Rochon a partagé avec l'auditoire des réflexions fascinantes et la sagesse acquise au cours d'une vie qu'il a vécue à la croisée entre les sciences et la politique. Sa présentation a été offerte en français avec des diapositives simultanées dans les deux langues... une première pour l'Académie!

Bien entendu, l'événement ne s'est pas conclu ainsi; le vendredi matin, nous avons eu droit à trois exposés pertinents sur des sujets importants présentés par les personnes sélectionnées cette année pour prononcer les conférences de l'ACSS. **Visitez la [page du forum](#) dans notre site afin d'y accéder.**



La Conférence scientifique de l'ACSS

Afin de saluer les qualités remarquables d'un membre de l'ACSS et de sa recherche à la fine pointe dans un domaine donné.

La mort assistée au Canada : passé, présent et futur

Jocelyn Downie M.A., M. Litt., LL. B., LL. M., J.S.D.



Conférence Paul Armstrong

Afin de saluer le leadership et l'engagement envers l'avancement universitaire des sciences de la santé par l'intermédiaire de services et d'innovations de pointe aux niveaux local, national et international, de même que les réalisations tout à fait extraordinaires.

Réflexions : l'Académie et le système de soins de santé

Eldon R. Smith O.C., M.D., LL. D., FRCPC, MACSS, FAHA, FIACS



Présentation inaugurale conjointe de l'ACSS et de l'Université de Calgary

La Conférence Cy Frank de l'ACSS

Afin de saluer le leadership et l'engagement envers l'avancement universitaire des sciences de la santé par l'entremise de la mise au point,

ou de l'adoption, de pratiques fondées sur des données probantes qui améliorent considérablement le système de soins de santé.

La Conférence hommage à Cy Frank

Le D^r Cy Frank était connu et réputé à l'échelle internationale pour les efforts visionnaires qu'il a déployés afin de défendre et de faire reconnaître l'application de la recherche pour créer des solutions pour les patients. Cette conférence met en valeur des gens qui reflètent la passion du D^r Frank.

La promesse des sciences de la santé au 21^e siècle – une nouvelle analyse

Alan Bernstein, O.C., Ph. D., MACSS, MSRC

Les candidatures pour la **Conférence en hommage à Cy Frank** de 2017 sont acceptées jusqu'au **1^{er} novembre 2016**. Vous trouverez de plus amples renseignements sur le prix de même que le formulaire de mise en candidature ici : <http://www.mccaiginstitute.com/cyfrank/>

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

[RETOUR AUX TITRES](#)

RAPPORT ANNUEL DE LA PRÉSIDENTE : PROGRÈS DE NOS ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

Au printemps 2016, le conseil des gouverneurs a consacré du temps au renouvellement de nos énoncés de mission, de vision et de valeurs afin d'articuler plus clairement notre promesse envers la population canadienne alors que nous passons à la prochaine phase de notre développement organisationnel. Notre mission est de *mobiliser les meilleurs esprits scientifiques en vue de fournir en temps opportun des évaluations indépendantes fondées sur des données probantes relativement à d'importants enjeux de santé qui touchent la population canadienne...* nous aspirons à devenir l'organisme par excellence pour de telles évaluations fondées sur des données probantes. Notre vision est que les données probantes issues de la recherche que nous fournissons engendreront *des solutions concrètes et étayées qui visent à améliorer la santé de la population canadienne*. L'ACSS est fondée sur des valeurs : *la collaboration, l'objectivité, la transparence, l'expertise, la stratégie et l'indépendance*.

Au cours de ma première année à titre de présidente, nous avons réalisé des progrès dans les cinq

orientations stratégiques sélectionnées pour 2016-2018, qui mettent à profit les réalisations de notre première décennie :

1. Établir des relations gouvernementales.
2. Solidifier les relations avec les partenaires stratégiques, particulièrement avec le Conseil des académies canadiennes.
3. Présenter et promouvoir la proposition de valeur de l'ACSS.
4. Accroître l'engagement des membres.
5. Atteindre la viabilité financière.

Les activités de relations gouvernementales dirigées par **John Cairns** et les membres du Comité permanent sur les relations gouvernementales ont fait la promotion de l'Académie et en ont accru la visibilité, mais nous continuons à nous battre pour mettre en place des mécanismes efficaces en collaboration avec les ministères de la Santé provinciaux et fédéral dans le but de permettre une affectation directe des questions de santé pertinentes à l'Académie, avec le financement associé.

Nous poursuivons notre travail avec nos partenaires stratégiques, qui nous offrent un soutien dont nous sommes reconnaissants, notamment les organismes de la recherche en santé NAPHRO et nos académies sœurs, l'Académie canadienne du génie (ACG), la Société royale du Canada (SRC) et le Conseil des académies canadiennes (CAC). Avec **Linda Rabeneck**, je siège au conseil des gouverneurs du CAC, qui poursuit ses efforts pour faire progresser la collaboration entre les académies. Nous participons activement à la force opérationnelle de la présidente et appuyons pleinement la mise en œuvre de ses recommandations.

Au moyen de contrats de services avec l'ACSS, le CAC fournit une infrastructure exceptionnelle pour appuyer nos processus financiers et la gestion des membres, les communications et la gestion de projets pour nos évaluations. Comme nos académies sœurs, nous profitons aussi maintenant d'un remboursement financier du CAC en vertu d'un accord de contribution fédéral pour les conseils fournis dans le cadre de la participation au panel du CAC. Cet accord favorise également notre mission internationale et nous permet de devenir un membre actif de l'InterAcademy Panel for Health. **Jeff Turnbull**, un membre de l'ACSS qui a codirigé l'évaluation sur l'optimisation des champs de pratique en soins de santé pour les Canadiens, a prononcé un discours principal lors de la réunion de l'IAP à Beijing en septembre, et l'ACSS pilote l'élaboration d'une déclaration de l'IAP sur la démence.

Nous avons cherché à rehausser la visibilité et la notoriété de l'Académie grâce à des textes d'opinion, à la collaboration, et aussi par l'entremise de nos évaluations. Trois textes d'opinion ont été publiés en 2015-2016, et nous avons mis en place un projet pilote à Toronto pour en produire au moins deux au cours de l'année à venir. Nous collaborons avec le CAC, la SRC et l'ACG dans le cadre de l'atelier préliminaire de novembre 2016 de la *Conférence sur les politiques scientifiques canadiennes* (CPSC) sur la prise de décision étayée par des données probantes. Notre rapport d'évaluation sur le travail d'équipe en science sera publié d'ici la fin de l'année civile.

Nos réseaux régionaux se sont transformés en centres d'activités où les membres se réunissent annuellement ou plus fréquemment en Colombie-Britannique, en Alberta, en Saskatchewan, au Manitoba, en Ontario (London et Toronto), au Québec et dans les provinces de l'Atlantique. Nous avons augmenté les possibilités de siéger à un des comités de l'ACSS, et un nombre record de membres en font partie à titre de président ou de membre. Nous sommes ravis d'avoir aussi un plus grand nombre de membres francophones et continuons nos efforts vers le bilinguisme malgré nos ressources limitées. Notre bulletin, le bulletin éclair de la présidente et notre site Web ont tous été créés pour servir les membres.

Nous avons accompli beaucoup en tant qu'organisme, principalement grâce aux cotisations des membres, mais nous devons augmenter nos revenus et nos ressources pour réaliser notre mission. Nous jouissons d'un soutien exceptionnel de la part de notre gestionnaire à temps partiel, Allison Hardisty, mais nous avons besoin de plus de personnel et d'un soutien réservé au

programme. Pour nous aider à y arriver, nous avons mis sur pied en 2015 un Comité permanent du développement et des communications stratégiques, présidé par **Catharine Whiteside**. Le comité s'est concentré sur la définition de notre proposition de valeur unique et la création d'un dossier pour le financement. En travaillant avec les membres du conseil des gouverneurs, le comité a aussi revitalisé notre mission, notre vision et nos valeurs, et a créé des documents de marketing professionnels. Plusieurs d'entre vous ont pu les voir lors de l'assemblée générale annuelle ce mois-ci. Le comité participe maintenant activement à une campagne de financement pour une proposition d'évaluation particulièrement intéressante sur la démence, un produit du forum de 2015. Nous lancerons sous peu une importante campagne et espérons sincèrement que nous pourrions compter sur vous, nos membres, pour répondre personnellement à l'appel et nous aider à joindre des donateurs éventuels.

C'est toujours un privilège de travailler avec les dévoués présidents de votre conseil des gouverneurs et de vos comités, ainsi qu'avec les coprésidents du forum, qui se dévouent cœur et âme à créer des événements éducatifs formidables qui incitent les membres présents à participer à l'ébauche d'éventuelles questions d'évaluation. Je souhaite souligner que l'Académie canadienne des sciences de la santé tire sa force de chacun de vous, qui formez collectivement un groupe extraordinaire de scientifiques du domaine de la santé qui occupent une position unique pour offrir des points de vue interdisciplinaires sur des enjeux de santé d'importance pour la population canadienne.

Cordialement,



Carol Herbert, présidente

MISES À JOUR SUR LES RÉUNIONS RÉGIONALES

Les réunions régionales offrent aux membres la possibilité de tisser des liens avec leurs pairs et de se tenir au courant des efforts déployés par l'Académie entre les assemblées générales annuelles. Le conseil des gouverneurs est heureux d'annoncer qu'un petit budget (jusqu'à 200 \$) peut désormais être accordé pour l'achat de rafraîchissements, s'il y a lieu. Par ailleurs, nous suggérons aux régions qui disposent d'une structure de réunions établie d'inviter de « jeunes scientifiques » à se joindre à leurs rencontres en tant qu'invités. En effet, encourager la participation d'étudiants des cycles supérieurs, d'étudiants postdoctoraux ou de plus jeunes membres du corps professoral permettra d'accroître leur visibilité auprès de certains des meilleurs scientifiques du domaine des sciences de la santé de leur région. Nos réseaux régionaux ne sont pas des sections officielles de l'Académie; ils se veulent plutôt des groupes de discussions informels qui ont pour but de rassembler les membres, de tisser des liens, d'émettre des idées et de proposer des sujets d'évaluations et des forums. Les réseaux régionaux jouent également un rôle de plus en plus important dans la promotion et la diffusion du travail de l'Académie dans les provinces. Finalement, ils contribuent à identifier des membres potentiels.

SASKATCHEWAN Jay Kalra et Kishor Wasan animeront le 7 novembre à Saskatoon le premier minisymposium annuel de l'Académie canadienne des sciences de la santé en Saskatchewan. La présidente de l'ACSS, **Carol Herbert**, sera notre conférencière principale. Nous profiterons de l'occasion pour introniser officiellement **Debra Morgan** à titre de nouvelle membre de l'Académie, car elle n'a pas pu être présente à l'événement à Montréal. Les membres de l'ACSS en Saskatchewan ont officiellement mis leur réseau régional en place et ont amassé plus de 10 000 \$ pour leurs activités. Nous désirons remercier le conseil des sciences de la santé, le collège de pharmacie et de nutrition et l'école de santé publique de l'Université de la Saskatchewan pour leur soutien.



EDMONTON Les membres de l'ACSS de la région d'Edmonton se sont réunis en juin 2016. L'événement, qui a eu lieu à l'Université de l'Alberta, était coanimé par **Richard Fedoruk** et **Anita Molzahn**. Environ 20 membres de l'ACSS y ont participé. Le conférencier invité pour

l'événement était le D^r Carl Amrhein, sous-ministre de la Santé (et ancien vice-recteur à l'enseignement et à la recherche de l'Université de l'Alberta). La présentation du D^r Amrhein a abordé les défis du système de santé, une vision pour le système de santé albertain et les priorités clés pour limiter les coûts et améliorer le système. Nous avons eu une discussion sur le rôle des universités dans l'orientation du changement du système. Les points saillants comptaient des données accessibles et liées, la création d'une capacité interdisciplinaire pour résoudre les problèmes complexes et la tension entre la culture universitaire d'innovation et d'expérimentation et l'environnement gouvernemental où règne une réticence à prendre des risques



VANCOUVER Les membres de la région de Vancouver se sont rassemblés le 14 juin 2016 pour une deuxième fois cette année. Cette réunion animée par **Diane Finegood** et **Sally Thorne** a eu lieu dans les bureaux de la Fondation Michael Smith pour la recherche en santé. Des nouvelles sur les projets de l'ACSS et le forum à venir ont été suivies d'une discussion sur ce que pourraient faire les membres de la Colombie-Britannique pour transformer le système de soins de santé. De courtes présentations pour stimuler les échanges ont eu lieu : Diane a parlé des caractéristiques des systèmes complexes en ce qui a trait à la découverte de solutions efficaces, **Allan Best** a traité des facteurs cliniques, politiques et des facteurs de direction dans la transformation du système, **Don Brooks** a abordé les demandes des autorités en matière de santé qui se font concurrence, et **Carolyn Gotay** a mentionné le rôle de la santé publique dans la prévention des décès prématurés. Des échanges animés ont suivi sur la transformation du système de prestation de soins de santé en un système d'apprentissage au moyen de l'intégration du triangle recherche-pratique-formation, et nous avons conclu par quelques réflexions sur la façon dont l'ACSS pourrait diriger son influence sur la science à l'échelle nationale vers l'échelon provincial, où il pourrait exister une plus grande possibilité d'influence sur notre système confédéré.

VANCOUVER Neena Chappell a indiqué que la première réunion des membres du réseau régional de l'ACSS de l'île de Vancouver avait eu lieu le 20 juin au University Club Lounge de l'Université de Victoria. Étaient aussi présents **Cecilia Benoit**, **Scott Hofer**, **Andre Kushniruk**, **Francis Lau**, **Bonnie Leadbeater** et **Tim Stockwell**. Le groupe avait beaucoup de choses à discuter, dont les prochaines candidatures de l'ACSS, des façons de rassembler les chercheurs de différents centres de santé et de recherche pour créer plus de synergies, et la promotion de l'inclusion d'un plus grand nombre de chercheurs de l'Université de Victoria aux comités de révision nationaux. Le groupe a aussi dressé la liste d'une vaste gamme de priorités d'infrastructures de recherche locales auxquelles sa collaboration pourrait être utile. La poursuite des réunions de réseau régional et la détermination de mécanismes adaptés pour interagir avec la communauté élargie des membres dans les basses-terres continentales de la Colombie-Britannique ont suscité un enthousiasme considérable.

S'il n'existe pas de groupe dans votre région et que vous aimeriez recevoir de l'aide pour envisager la meilleure façon d'en fonder un, veuillez nous le faire savoir!

Kishor Wasan, secrétaire de l'ACSS

NOUVELLES CONCERNANT LES ÉVALUATIONS

[RETOUR AUX Titres](#)

Depuis le début de l'été 2016, le Conseil des académies canadiennes fournit des services de gestion de projets et de secrétariat au Comité permanent des évaluations. L'ACSS a ainsi accès à un vaste bassin de talents, allant du personnel de recherche aux analystes de données. Leur aide, et particulièrement celle de Tijs Creutzberg et d'Andrea Hopkins, s'est avérée un stimulant utile à la création et à l'achèvement de l'évaluation mentionnée ci-dessous.

L'évaluation sur la Reconnaissance du travail d'équipe en science est maintenant entre les mains de réviseurs et sera évaluée par les pairs en octobre. Une dernière réunion du groupe aura lieu pour intégrer les commentaires des évaluateurs les 17 et 18 novembre à Ottawa. Après cette réunion, le rapport sera traduit, puis mis à la disposition des membres d'ici le début de février 2017. Nous sommes très reconnaissants envers les commanditaires, dont l'IRSC, la Fondation Michael Smith pour la recherche en santé, Alberta Innovates – Health Solutions, le FRSQ, la NSHRF et l'Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer.

Une campagne de financement est en cours pour l'évaluation découlant du forum de 2015 sur la démence. Le tout nouveau Comité de développement, présidé par la D^{re} Catharine Whiteside, a considérablement aidé à la communication avec d'éventuels commanditaires. Une fois le financement en place, un président sera choisi et un groupe verra le jour.

Le Comité permanent a discuté de plusieurs sujets d'évaluation suggérés par les membres au cours des derniers mois. Certains sujets peuvent être plus adéquatement traités par d'autres groupes ou organismes, et seront transmis si nécessaire. Nous souhaitons toujours connaître l'opinion des membres sur l'élaboration de possibles questions d'évaluation.

Jean Gray, présidente, Comité permanent des évaluations

NOUVELLES DES MEMBRES

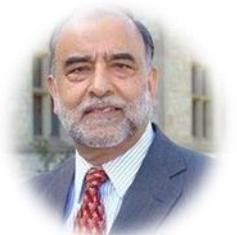
[RETOUR AUX Titres](#)



Félicitations à **Lorne Babiuk**, qui en plus d'être membre du CCS et d'assumer plusieurs rôles et responsabilités, est lauréat du [prix mondial 2016 de l'agriculture](#) remis par la Global Confederation of Higher Education Associations for Agriculture and Life Sciences.



Vladimir Hachinski a changé la façon dont le monde comprend les accidents vasculaires cérébraux et la démence, et son travail avant-gardiste lui a valu la prestigieuse médaille McLaughlin de la Société royale du Canada, qui souligne la recherche d'une excellence constante en science médicale.



Félicitations à **Jay Kalra** pour son élection au conseil des gouverneurs de l'Université de la Saskatchewan pour un mandat de 3 ans commençant en juillet 2016. Jay a récemment terminé un mandat de 5 ans à titre de président du Conseil de l'Université. [En savoir plus](#)



Félicitations à **Joaquín (Quim) Madrenas**, jusqu'à tout récemment titulaire d'une chaire de recherche du Canada en immunobiologie humaine à l'Université McGill, qui a été nommé chef des affaires scientifiques chez LA BioMed.



Félicitations à **Vassilios Papadopoulos**, qui était directeur général adjoint du Centre universitaire de santé McGill et est récemment devenu le nouveau titulaire de la chaire de recherche Jean Stauffer Dean en sciences pharmaceutiques à l'Université du Sud de la Californie.



Francoise Baylis, spécialiste de la bioéthique, professeure à la faculté de médecine de l'Université Dalhousie et titulaire d'une chaire de recherche du Canada en bioéthique et en philosophie, a récemment été nommée à l'Ordre de la Nouvelle-Écosse et à l'Ordre du Canada.

Les personnes suivantes ont aussi été nommées Membres de l'Ordre du Canada et seront intronisées cet automne : **Gerald Batist**, directeur du département d'oncologie de l'Université McGill; **Neena Chappell**, qui a récemment quitté son poste de professeure au département de sociologie de l'Université de Victoria, où elle était directrice du centre sur le vieillissement; **Carole Estabrooks**, professeure à la faculté des sciences infirmières de l'Université de l'Alberta, où elle est titulaire d'une chaire de recherche sur le transfert des connaissances; et **Catharine Whiteside**, ancienne doyenne de la faculté de médecine de l'Université de Toronto et ancienne présidente de l'ACSS.



Deux autres membres de l'ACSS étaient parmi les personnes honorées par l'Ordre du Canada l'été dernier. **Eduardo Franco**, de l'Université McGill, a été nommé Officier de l'Ordre du Canada, et **Noralou Roos**, de l'Université du Manitoba, a été promue à ce même rang au sein de l'Ordre.



Huit membres de l'ACSS sont depuis peu devenus membres de la Société royale du Canada. **Charles Weijer**, de l'Université Western, a été nommé à la division des lettres et sciences humaines (Humanities). Les nouveaux membres de la division des Sciences de la vie comprennent **Gregor Reid**, aussi de l'Université Western, **Éric Cohen** de l'Université de Montréal, **William Foulkes** et **Guy Rouleau** de l'Université McGill, **Jo-Anne Dillon** de l'Université de la Saskatchewan, **Jean-Pierre Julien**, de l'Université Laval et **Jeffrey I. Weitz** de l'Université McMaster.



The Canadian
Medical Hall of Fame

Le Temple de la renommée
médicale canadienne

Félicitations à **Michel G. Bergeron** (Université Laval), **Michel Chrétien** (Université McGill), **Michael R. Hayden** (Université de la Colombie-Britannique) et **F. Estelle R. Simons**

(Université du Manitoba), qui ont été sélectionnés pour être intronisés au Temple de la renommée médicale canadienne le 4 mai 2017. Les lauréats du Temple de la renommée médicale canadienne sont des personnes dont les contributions exceptionnelles, en médecine et en sciences de la santé, ont entraîné des améliorations extraordinaires de la santé humaine. Leur travail peut avoir été une contribution méritoire unique ou une vie entière de réalisations remarquables. Pionniers dans leur domaine, ils sont des modèles inspirants qui encouragent les jeunes Canadiens à choisir une carrière en sciences de la santé.



DATES IMPORTANTES

[RETOUR AUX Titres](#)

- **VENDREDI 10 MARS 2017** – DATE LIMITE POUR PROPOSER LA CANDIDATURE DE MEMBRES POTENTIELS
- **14 ET 15 SEPTEMBRE 2017** – ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE ET FORUM 2017 DE L'ACSS, AU CHÂTEAU LAURIER, À OTTAWA