

Académie canadienne des sciences de la santé

RAPPORT ANNUEL 2018-19



DES DONNÉES PROBANTES POUR UN CANADA EN MEILLEURE SANTÉ



cahs-acss.ca

MISSION

Orienter les politiques et la pratique en mobilisant les meilleurs esprits scientifiques en vue de fournir en temps voulu des évaluations indépendantes fondées sur des données probantes relativement à d'importants enjeux de santé qui touchent les Canadiennes et les Canadiens.

VISION

Des solutions concrètes et étayées qui visent à améliorer la santé de la population canadienne.

VALEURS

L'ACSS est une organisation fondée sur la collaboration, l'impartialité, la transparence, l'expertise, la stratégie et l'indépendance.

PROMESSE

L'ACSS s'engage à servir la population canadienne en offrant, de manière bénévole, le temps et l'expertise de ses membres par l'entremise de la réalisation d'évaluations spécialisées, indépendantes et objectives sur des questions d'importance qui touchent la santé des Canadiens.

Table des matières

MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

04

RAPPORTS DES COMITÉS
PERMANENTS

05

COMITÉ PERMANENT DE NOMINATION

05

COMITÉ PERMANENT DES
ÉVALUATIONS

06

COMITÉ PERMANENT SUR LA
GOUVERNANCE ET LES NOMINATIONS

08

COMITÉ PERMANENT SUR LES
RELATIONS GOUVERNEMENTALES ET
LES PARTENARIATS STRATÉGIQUES

09

COMITÉ PERMANENT DU
DÉVELOPPEMENT ET DES
COMMUNICATIONS STRATÉGIQUES

11

ÉTATS FINANCIERS

12

Message de la présidente

En 2018-2019, l'Académie canadienne des sciences de la santé a continué d'honorer sa promesse de servir la population canadienne en offrant, de manière bénévole, le temps et l'expertise de ses membres par l'entremise de la réalisation d'évaluations spécialisées, indépendantes et objectives sur des questions qui touchent la santé.

La publication de notre évaluation (« Améliorer la qualité de vie et les soins pour les personnes vivant avec la démence et leurs aidants ») a augmenté la visibilité de l'ACSS et des mesures du gouvernement grâce à l'annonce de sa stratégie nationale sur la démence.

Nous continuons de collaborer avec le Conseil des académies canadiennes dans le cadre d'une évaluation sur la résistance antimicrobienne, qui devrait être rendue publique dans les mois qui viennent.

L'ACSS a également restructuré ses activités. En plus d'avoir un nouveau président-directeur général, Serge Buy, nous travaillons avec une équipe de professionnels sur les communications, la nomination de membres, la responsabilité financière et l'organisation de conférences. Allison Hardisty continue de soutenir notre organisation grâce à son travail sur ce forum, au recrutement de nouveaux membres et à son travail sur le conseil et les comités du conseil. Cela est fait d'une manière qui nous coûtera moins, mais qui élargira nos activités.

L'année dernière, j'ai écrit que l'année 2018-2019 serait une période constructive et c'est effectivement ce qui s'est produit. Lorsque je repense à nos réalisations et que je regarde vers l'avenir, je suis convaincue que nous avons fait le nécessaire tandis que nous continuons de renforcer l'ACSS.



Linda Rabeneck, Présidente du conseil d'administration

COMITÉS PERMANENTS

COMITÉ DE NOMINATION

MEMBRES DU COMITÉ

La liste des membres a été mise à jour pour 2019. Quatre membres ont démissionné après avoir terminé leur mandat. Nous sommes reconnaissants des services que les docteurs Andrea Baumann, Dina Brooks, James (Jay) Cross et William Fraser ont offerts à ce comité. Nous avons souhaité la bienvenue aux docteurs Lise Gauvin, Susan Jaglal, Gilles Lavigne et Jan Sargeant qui exerceront un mandat de trois ans renouvelable au sein du comité. Afin d'assurer une expertise appropriée à l'égard des disciplines, de même que pour gérer les conflits du processus d'examen des candidatures, le comité a sollicité l'aide et l'expertise de quelques autres membres. Les docteurs David Gregory, Robert Ross, Barry Sessle et Baljit Singh ont appuyé le comité en ce sens et nous sommes reconnaissants de leur soutien.

Les membres du comité en 2019 étaient les suivants :

- Paul Allison, président
- Dina Brooks
- Davy Cheng
- Alex Clark
- Alba DiCenso
- Mary Ensom
- Lise Gauvin
- Susan Jaglal
- Gilles Lavigne
- Jennifer O'Loughlin
- Joy MacDermid
- Roger Pierson
- Allan Ronald
- Walter W Rosser
- Jan Sargeant
- Weihong Song
- Kishor Wasan
- Allison Hardisty (administration)

PROCESSUS DE NOMINATION

Soixante-cinq nouvelles candidatures ont été présentées en 2019 (comparativement à 67 en 2018 et à 64 en 2017) et 25 candidatures de 2018 ont été renouvelées, ce qui fait en sorte que le nombre total de dossiers à examiner en 2019 est de 90, comparativement à 89 en 2018 et à 84 en 2017. Parmi ces candidatures, 37 (41 %) ont été présentées par des femmes et 53 (59 %) ont été présentées par des hommes. La réunion d'examen, menée par Paul Allison, avec l'aide d'Allison Hardisty, de technologies de partage de fichiers et de vote en temps réel, a eu lieu le 20 avril 2019. Cette année, le comité a légèrement ajusté sa méthodologie d'évaluation afin d'encourager les membres à utiliser toute la gamme de notes d'évaluation, en se concentrant sur la question de savoir si, à leur avis, les candidats devraient devenir membres ou non. Nous avons aussi utilisé les données des années précédentes afin de mettre l'accent sur les enjeux concernant les biais potentiels du processus d'évaluation et la diversité des membres.

Paul Allison, président



COMITÉ DES ÉVALUATIONS

MEMBRES DU COMITÉ

1. Stuart MacLeod (C.-B./QC) – médecine
2. Tom Noseworthy (C.-B./AB) – médecine
3. Elizabeth Saewyc (C.-B.) – soins infirmiers
4. Ross Tsuyuki (AB) – pharmacie
5. David Hart (AB) – recherche
6. Christopher McCulloch (ON) – dentisterie
7. Jackie Duffin (ON) – médecine
8. Andrea Baumann (ON) – soins infirmiers
9. Sylvain Chemtob (QC) – médecine et recherche
10. Paul Hebert (QC) – médecine



Le comité a été renouvelé et restructuré à la suite de la publication du rapport sur la démence à la fin de 2018. À ce moment-là, plusieurs personnes qui étaient membres du comité depuis longtemps et la présidente, Dre Jean Gray, ont quitté le comité, et de nouveaux membres ont été recrutés. Pour l'instant, la représentation du comité est presque complète avec les membres nommés ci-dessus. Nous cherchons toujours des représentants du secteur de la médecine vétérinaire, de la réadaptation et de la région de l'Atlantique du Canada.

PRATIQUES EXEMPLAIRES POUR LA PRÉVENTION DE LA DÉMENCE ET LES SOINS POUR LES PERSONNES VIVANT AVEC LA DÉMENCE

Ce rapport, qui consiste en une évaluation relativement rapide faite sous la présidence du Dr Howard Bergman, a été publié avec succès à la fin de 2018. Une dernière évaluation détaillée de l'expérience dans le cadre de l'élaboration du rapport a été rédigée par les membres du comité et la directrice du projet, Sonya Kupka, au cours du premier trimestre de 2019. Dans l'ensemble, le comité a été satisfait du processus qui a duré huit mois. La méthodologie utilisée a évolué au cours du projet et s'est transformée selon l'expertise des membres du comité. La rédaction de chaque chapitre était dirigée par un membre du comité qui était principalement responsable de la création et de l'écriture de la section désignée. Cette procédure a été efficace et a généré un sentiment accru d'appartenance et de responsabilité.

Garder le nombre de membres du comité peu élevé et limiter les membres aux Canadiens qui connaissaient le contexte national de la démence se sont révélés des choix judicieux. Le comité ciblé qui faisait preuve d'un niveau accru d'engagement et la familiarité de chaque membre avec les détails du contexte canadien ont permis d'évaluer le milieu de soins de santé actuel, de cerner les possibilités et les difficultés et de faire des suggestions réalisables.

Les premières étapes de diffusion ont été jugées efficaces, et le lancement public du rapport a bien été soutenu par l'ACSS. Malheureusement, exceptionnellement, il y a eu très peu de réactions dans la province de Québec. D'autres activités de diffusion associées à ce rapport très important et opportun sont restées actives, mais ont été compromises par le manque

de communication dans la direction de l'ACSS à la suite de la démission d'Eleanor Fast du poste de directrice générale. D'autres activités de diffusion font actuellement l'objet de discussions avec le président du comité (Howard Bergman) et le Comité des évaluations.

ÉVALUATIONS EN COURS

Il y a deux propositions d'évaluation actuellement à l'étude.

1) Diane Finegood, de l'université Simon Fraser et ancienne directrice de la Fondation Michael Smith pour la recherche en santé, a suggéré une évaluation de la « recherche pour soutenir une démarche axée sur les systèmes complexes dans le secteur de la santé ». Une telle recherche pourrait être jugée comme l'application de la prise de décisions fondée sur les données probantes à la politique en matière de santé. Diane et des collègues du Royaume-Uni ont déjà publié des articles sur ce sujet et négocient une possibilité de commandite avec l'Academy of Medical Sciences du Royaume-Uni et le Wellcome Trust. Diane a envisagé un processus dans le cadre duquel l'ACSS collaborerait avec l'Academy of Medical Sciences du Royaume-Uni pour gérer une évaluation et, dans un tel cas, des efforts seront déployés pour obtenir une certaine portion du financement requis de sources canadiennes afin que le produit final puisse être vu comme étant une entreprise commune. Des réunions ont eu lieu en juillet 2019 afin de poursuivre cette discussion, et une décision devrait être prise d'ici septembre.

2) M^{me} Sonya Kupka a présenté un deuxième sujet possible d'une évaluation à la suite de son travail à titre de directrice de projet de l'étude sur la démence. Le sujet est le suivant : Des démarches canadiennes pour diagnostiquer et prendre en charge les troubles neurodéveloppementaux dans l'enfance. M^{me} Kupka et moi-même, à titre de président du comité, avons élaboré un modèle complet. Ce modèle a fait l'objet d'une discussion préliminaire au cours d'une réunion du comité le 2 juillet. Aucun financement n'a encore été demandé pour cette proposition, mais plusieurs sources sont possibles, et il est probable qu'il y ait un grand intérêt pour le sujet.

SUJETS POTENTIELS DE FUTURES ÉVALUATIONS

En mars, on a demandé aux membres de l'ACSS de suggérer des enjeux, et plusieurs projets ont été soumis. Toutefois, aucun modèle officiel n'a encore été préparé et aucune source de financement n'a été déterminée pour ces options. À ce jour, le

comité n'a que brièvement discuté de ces projets. La liste de projets faisant l'objet de discussions comprend notamment, ce qui suit :

1. la littératie du public en matière de science de la santé : lutter contre la mésinformation
2. l'incidence de la Direction des produits de santé naturels de Santé Canada
3. le rôle des médias sociaux dans le transfert des connaissances et la mobilisation pour une santé améliorée
4. les effets indésirables des médicaments entraînant la mort et les mesures appropriées au Canada pour faire face à un usage impropre
5. le traitement insuffisant et la sous-évaluation de la douleur des patients vivant avec la démence
6. la réévaluation des modes de financement provinciaux pour le financement des hôpitaux
7. les nouvelles approches pour traiter la tuberculose multirésistante
8. les domaines de préoccupation dans le cadre de réglementation des médicaments du Canada

RELATION AVEC LE CONSEIL DES ACADÉMIES CANADIENNES

Les activités du Comité des évaluations de l'ACSS continuent d'être étroitement intégrées à celles du comité consultatif scientifique du Conseil des académies canadiennes (CAA). Eliot Philipson, Ph. D., Malcolm King, Ph. D., et le Dr Stuart MacLeod sont tous des membres du comité du CAA et sont bien placés pour faire le suivi des évaluations du CAA, dont un grand nombre porte sur la santé. Des discussions sont en cours avec le CAA à propos de la participation possible de l'ACSS aux activités de diffusion associées à un certain nombre d'évaluations récemment terminées et en cours. Un examen des principaux problèmes potentiels pour le Canada dans le domaine du changement climatique a récemment été rendu public et, comme prévu, plusieurs des enjeux concernent la santé. Une évaluation de la résistance aux antimicrobiens est presque terminée et sera rendue publique après les élections fédérales en octobre. Ce projet a découlé d'une discussion de l'ACSS, et on prévoit demander aux membres de l'ACSS de participer activement à la stratégie de diffusion et de communication.

OBSERVATION FINALE

Les activités du Comité des évaluations ont été limitées par l'absence d'un budget de l'ACSS destiné aux évaluations. En raison de l'absence d'un tel budget, l'ACSS souffre d'un désavantage considérable par rapport au CAA, qui a un financement fédéral assuré pour au moins cinq importantes évaluations par année. Bien que nous ayons connu un certain succès pour mettre en commun les initiatives du CAA et celles de l'ACSS, cette approche est loin d'être idéale. Le conseil des gouverneurs est conscient des désavantages avec lesquels doit composer le comité, et des efforts continueront d'être déployés pour obtenir un financement de base afin de maintenir un niveau constant d'activité scientifique qui est si importante à la crédibilité future de l'ACSS.



COMITÉ PERMANENT SUR LA GOUVERNANCE ET LES NOMINATIONS

MEMBRES DU COMITÉ

1. Carol Herbert chair
2. Annette Majnemer
3. Jon Meddings
4. Anita Molzahn
5. Linda Rabeneck ex officio
6. Allison Hardisty Administration

Le Comité permanent sur la gouvernance et les nominations met au point les approches et les méthodes qui régissent la gouvernance du conseil des gouverneurs. Il prodigue également des conseils et émet des recommandations à cet effet. Enfin, il nomme les membres et les dirigeants du conseil des gouverneurs aux fins d'approbation par le conseil et l'assemblée générale des membres. Il choisit également les lauréats des prix remis par l'ACSS et les membres éminents. La présidente du comité siège au Cy Frank Legacy Lectureship Committee de l'Université de Calgary et présente les nominations des membres de l'ACSS à l'étude.

Le comité s'est réuni le 12 décembre 2018 pour rédiger un appel de candidatures pour le conseil des gouverneurs en 2019-2020 et les lauréats pour les prix de 2019. Les membres ont été informés de l'appel de candidatures dans deux bulletins éclair (décembre et février) et dans le numéro de février de Questions de santé. Le comité a reçu un bon nombre de réponses à son appel de candidatures de la part des membres, et les candidatures de 2019, ainsi que celles reportées des années précédentes et les recommandations faites par les membres du comité, ont permis de créer un bassin de candidats. Le comité s'est réuni le 23 janvier et le 22 février 2019 pour conclure ses délibérations. Le conseil des gouverneurs a accepté les recommandations suivantes :

AVIS DE MOTIONS POUR L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DES MEMBRES DE 2019

(a) Gouvernance

DIRIGEANTS DU CONSEIL DES GOUVERNEURS 2019-2020

- Président désigné : **Chris Simpson**, Université Queen's
- Trésorier : **Sioban Nelson**, Université de Toronto
- Secrétaire : **Louise Nasmith**, Université de la Colombie-Britannique

CONSEIL DES GOUVERNEURS

- Directeur de discipline : Dentisterie : **Gilles Lavigne**, Université de Montréal 2019-2021
- Sciences vétérinaires : **James (Jay) Cross**, Université de l'Alberta, 2e mandat : 2019-2021
- Soins infirmiers : **Anita Molzahn**, Université de l'Alberta, 3e mandat : 2019-2021
- Médecine : **Jon Meddings**, Université de Calgary, 3e mandat : 2019-2021
- Pharmacie : **Shana Kelley**, Université de Toronto, 2e mandat : 2019-2021
- Directrice par mandat spécial : **Judy Illes**, Université de la Colombie-Britannique 2019-2022 (mandat de 3 ans)



- Directrice par mandat spécial : **Proton Rahman**, Université Memorial 2019-2021 (mandat de 2 ans)

MEMBRES NOMMÉS LORS DE L'ASSEMBLÉE

- Membre par mandat spécial 2019-2021 – À communiquer
- (b) Prix
- Conférence Cy Frank/Conférence hommage Cy Frank : **Stefan Lohmander**, Université de Lund, Suède
- Conférence Paul Armstrong : **Rod McInnes**, Université de Calgary
- Conférence scientifique de l'ACSS : **Jehannine Austin**, Université de la Colombie-Britannique
- Membres éminents **Martha C. Piper** et **Fredrick Lowy**

On a demandé au comité d'étudier les recommandations faites par le groupe de travail sur le développement stratégique. Le comité est d'avis qu'il faut constituer un CONSEIL CONSULTATIF NATIONAL pour aider le conseil des gouverneurs dans ses activités de gouvernance et de développement. Le comité a aussi discuté d'un changement à la composition du conseil des gouverneurs et de la possibilité d'ajouter des membres au conseil qui ne sont pas membres de l'ACSS en particulier. Le conseil des gouverneurs a accepté la motion suivante en mars 2019.

MOTION: D^{RE} CAROL HERBERT

Que le **règlement administratif no 6.03 Admissibilité** soit modifié pour se lire comme suit : « Un administrateur doit être âgé d'au moins 18 ans. Chaque administrateur doit être un membre de l'organisation, mais à la recommandation du Comité permanent sur la gouvernance et les nominations et avec l'approbation du conseil d'administration, une personne non-membre possédant une expertise particulière peut être élue pour la durée du mandat associé avec le poste dans le règlement administratif [traduction]. Ne pas avoir été déclaré incapable par un tribunal, au Canada ou à l'étranger, ne pas avoir le statut de failli et ne pas être un " individu non admissible " au sens de la Loi de l'impôt sur le revenu. »

OBJECTIFS DU COMITÉ POUR 2019-2020

Ce comité remplit des fonctions essentielles pour ce qui est de la gouvernance, du renouvellement et de la reconnaissance de l'organisme et continuera ses activités au cours de la prochaine année. Le comité continue de chercher de nouveaux membres pour le conseil des gouverneurs qui représentent différentes disciplines et régions géographiques et il tient compte de l'équilibre pour la représentation des sexes et des francophones. Les membres de l'ACSS sont invités à soumettre leur candidature ou à proposer la candidature de nouveaux membres du conseil et à soumettre le nom de personnes pour les prix de l'ACSS. Les personnes suggérées, mais qui ne sont pas sélectionnées, sont ajoutées au bassin de candidats pour les années suivantes.

La prochaine présidence du comité (2019-2021) sera assurée par l'ancienne présidente Linda Rabeneck.

Rapports soumis par Carol Herbert, présidente

COMITÉ PERMANENT SUR LES RELATIONS GOUVERNEMENTALES ET LES PARTENARIATS STRATÉGIQUES

MEMBRES DU COMITÉ

1. Paul Allison,
2. Bernard Bressler
3. Carol Herbert (présidente)
4. Judy Illes
5. Sioban Nelson
6. Margaret Steele
7. John Cairns
8. Kenneth Fung
9. Louise Potvin
10. Chris Simpson
11. Catharine Whiteside
12. Linda Rabeneck (membre d'office)
13. Allison Hardisty (administration)

Le mandat du Comité permanent sur les relations gouvernementales et les partenariats stratégiques est de créer et de mettre en œuvre des cadres pour orienter les relations avec les gouvernements fédéral et provinciaux et superviser le développement de partenariats stratégiques. Cela comprend l'élaboration de politiques et de stratégies globales visant à contribuer aux interactions des dirigeants et des membres de l'ACSS avec les gouvernements (fédéral et provinciaux) et la diffusion de renseignements sur l'ACSS aux ministères compétents. Le comité collabore étroitement avec le directeur général et le Comité permanent du développement et des communications stratégiques.

Les membres du comité se sont réunis cinq fois en 2018-2019 (16 octobre 2018, 10 décembre 2018, 21 janvier 2019, 1er mars 2019 et 31 mai 2019). En plus des relations avec les gouvernements fédéral et provinciaux, le comité a reçu le mandat de planifier la mise en œuvre de deux des recommandations du Groupe de travail sur la croissance stratégique et l'impact.

1. ACTIVITÉS LIÉES AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL

Le directeur général et le comité ont utilisé le document stratégique relatif au gouvernement fédéral pour orienter les activités. Bien que l'accent ait été mis principalement sur la phase 1, qui vise à améliorer la visibilité auprès du gouvernement fédéral et des partenaires stratégiques, Serge Buy, notre président-directeur général nouvellement nommé, cherchera des possibilités permettant à l'ACSS de participer à des activités préélectorales favorisant les relations avec le gouvernement et d'assumer un rôle significatif dans le paysage politique.



2. ACTIVITÉS LIÉES AUX GOUVERNEMENTS PROVINCIAUX

Le comité a appliqué le document stratégique des gouvernements provinciaux afin de surveiller et de soutenir les activités régionales, actuellement axées en particulier sur la Colombie-Britannique et la Saskatchewan par l'entremise des responsables régionaux et des représentants des conseils. Dans les deux provinces, des progrès ont été réalisés pour ce qui est de l'établissement de relations avec des organismes partenaires et le gouvernement, ainsi que des événements de reconnaissance pour les membres. Nous avons entrepris des démarches auprès de personnes participant à la réforme du système de santé en Ontario afin de préciser une aide que pourrait éventuellement offrir l'Académie dans le but de soutenir l'évaluation.

Le comité prévoit que les leçons apprises de cette initiative seront appliquées dans d'autres provinces et régions. Alors que le comité continuera de coordonner les démarches auprès des gouvernements provinciaux, qui peuvent varier d'une région à l'autre, il convient de noter qu'au cours de la prochaine année, l'accent sera mis sur les activités régionales, ce qui entraînera probablement la mise sur pied d'une structure régionale officielle.

Les membres du groupe de travail sur les initiatives régionales (Paul Allison, Carol Herbert, Chris Simpson et Kishor Wasan) se sont rencontrés le 27 mai pour une conversation préliminaire qui a débouché sur un appel de 90 minutes avec les responsables régionaux, pendant lequel les participants ont examiné les notions stratégiques liées aux relations avec les gouvernements provinciaux et le prolongement général des mandats actuels. La possibilité de rallier les régions autour de la mise en œuvre du rapport sur la démence au moyen de visites sur place offertes par le Dr Howard Bergman (et la coordonnatrice de la recherche M^{me}

Sonya Kupka), le tout conformément aux stratégies de l'ASPC, suscite l'enthousiasme.

La promotion de la reconnaissance des membres de l'ACSS par les recteurs des régions grâce à des événements qui les honorent ou qui les mettent en valeur constitue un élément important de l'évolution de l'engagement des membres et des réseaux régionaux.

3. GROUPE DE TRAVAIL SUR LA CROISSANCE STRATÉGIQUE ET L'IMPACT

Recommandations n° 4; n° 6 Influenceurs - conseil consultatif national et conseil consultatif provincial/régional; gouvernance de l'ACSS du point de vue d'un influenceur.

Le conseil a accepté la proposition visant à créer un CONSEIL CONSULTATIF NATIONAL soumise par le Comité permanent sur la gouvernance et les nominations, comme moyen de nommer des influenceurs nationaux au sein de l'Académie. La présidente et Serge Buy, le président-directeur général, dirigeront la mise en œuvre de la proposition.

4. GROUPE DE TRAVAIL SUR LA CROISSANCE STRATÉGIQUE ET L'IMPACT

Recommandation n° 5 Sondage auprès des membres

Un sondage a été réalisé auprès des membres afin de déterminer le niveau d'intérêt et d'engagement envers les activités régionales. Bien que les 204 réponses soient toujours en traitement, un intérêt substantiel a été démontré et de nombreuses bonnes idées ont été partagées. Les répondants ont exprimé leur intérêt envers un engagement accru au sein de l'Académie, qui sera un important objectif de la nouvelle présidente, l'infrastructure actuelle ne favorisant pas l'engagement. La majorité des répondants appartiennent au groupe d'âge 65-74 ans (48 %). Le deuxième groupe d'âge en importance est le 51-64 ans (37 %). Les répondants comprennent 66 % d'hommes et 33 % de femmes. La profession la plus souvent indiquée est médecin (42 %), suivie de spécialiste des sciences fondamentales (25 %). Parmi les répondants, 17 % proviennent des secteurs de la santé de la population et de la santé publique et 10 % des sciences humaines et sociales. La majorité des répondants proviennent de facultés ou d'écoles de médecine (70 %), suivis des répondants provenant d'écoles de santé de la population et de santé publique (11 %).

5. PARTENARIATS STRATÉGIQUES

Le comité a examiné le mandat et les rapports de plusieurs organismes afin d'assurer une compatibilité et d'envisager des démarches en vue d'un partenariat officiel. Le comité recommande que l'ACSS établisse des relations officielles avec des partenaires privilégiés choisis qui nous permettront de faire progresser notre marque et de renforcer notre crédibilité.

OBJECTIFS DU COMITÉ POUR 2019-2020

- Contacts en personne soutenus entre le directeur général et les membres du conseil et le gouvernement fédéral, les partenaires stratégiques et d'autres organismes.
- Nombre accru de soumissions au gouvernement en réponse à des demandes.
- Nombre accru de contacts en personne initiés par les responsables régionaux ou les représentants du conseil à l'échelle provinciale.
- Au moins une évaluation ou un autre type d'activité découlant de la concrétisation des stratégies relatives aux gouvernements fédéral et provinciaux.
- Établissement d'un partenariat stratégique officiel

La prochaine présidence du comité (2019-2021) sera assurée par l'ancienne présidente de l'Académie Linda Rabeneck..

Rapport soumis par Carol Herbert, présidente



COMITÉ PERMANENT DU DÉVELOPPEMENT ET DES COMMUNICATIONS STRATÉGIQUES



MEMBRES DU COMITÉ

1. Paul Allison
2. Jay Cross
3. Sandra Davidge
4. Elizabeth Eisenhauer
5. Allison Hardisty
6. Carol Herbert
7. Jon Meddings
8. Hugh O'Brodovich
9. Paul O'Byrne
10. Linda Rabeneck
11. Chris Simpson
12. Kishor Wasan
13. Cathy Whiteside

RÉALISATIONS EN MATIÈRE DE DÉVELOPPEMENT

NOUVEAUX MEMBRES DU COMITÉ

Un grand merci à Sandra Davidge, Ph. D., à la Dre Elizabeth Eisenhauer, au Dr Hugh O'Brodovich et à Paul O'Byrne, Ph. D. qui se sont joints au comité cette année. Le Dr Paul Armstrong a terminé son mandat, et nous le remercions de toutes les années qu'il a données aux travaux du comité.

COLLECTE DE FONDS POUR LE FORUM ANNUEL DE 2019

Cette année, la collecte de fonds pour le forum a, encore une fois, été organisée comme un effort collectif des membres du conseil des gouverneurs de l'ACSS, de notre comité et du directeur général. Certains représentants des sciences de la santé siégeant au conseil des gouverneurs ont communiqué avec les leaders du milieu universitaire dans leur discipline respective et ont sollicité avec succès des fonds de la faculté de leur discipline de santé respective de partout au Canada. De plus, notre directeur général et la Dre Carol Herbert ont fait appel à un grand nombre d'organismes provinciaux et fédéraux du domaine de la santé afin d'obtenir du financement pour le forum.

Nous sommes heureux d'annoncer que, grâce à ces efforts, nous avons recueilli 113 000 \$, surpassant notre objectif de collecte de fonds pour notre forum annuel. Un grand merci à toutes les personnes qui ont amassé des fonds pour leurs incroyables efforts au nom de l'ACSS.

GROUPE DE TRAVAIL SUR LA CROISSANCE STRATÉGIQUE ET L'IMPACT

Le Groupe de travail sur la croissance stratégique et l'impact, présidé par Dr Paul Allison, le président désigné de l'ACSS, a présenté un compte rendu au conseil des gouverneurs de l'ACSS au cours de l'automne 2018. Notre comité a reçu

la responsabilité de mettre en œuvre les recommandations précises. La première recommandation que nous avons mise en œuvre était la préparation d'un modèle logique qui contient les activités centrales et visées du conseil des gouverneurs de l'ACSS, de ses comités permanents et de la gestion ainsi que les indicateurs de rendement qui y correspondent. Les extrants attendus et les résultats ciblés pour l'ACSS ne sont pas encore clairement énoncés. Un autre projet en cours pour donner suite aux recommandations du groupe de travail est l'examen des évaluations que nous avons faites à ce jour et la consolidation des recommandations découlant de ces évaluations qui sont encore pertinentes pour relever les enjeux de santé urgents au Canada. Ce projet inclura une mise à jour de l'incidence de nos évaluations sur la prise de décisions et les orientations stratégiques qui sont en cours au sein de notre système de santé. Cette analyse sera essentielle afin d'exprimer plus clairement la justification pour solliciter des fonds au secteur privé et public. Nous avons obtenu un don de la Fondation Trottier de 20 000 \$ afin d'appuyer la recherche faite dans le cadre de ce projet et nous prévoyons que ce projet sera terminé au début de 2020.

RÉALISATIONS DANS LES COMMUNICATIONS STRATÉGIQUES

Dans le cadre du lancement en janvier 2019 de notre dernière évaluation – Améliorer la qualité de vie et les soins pour les personnes vivant avec la démence et leurs aidants, notre directeur général et le Dr Howard Bergman, le président du projet d'évaluation, ont mis en œuvre une stratégie de communication très efficace. De manière importante, le gouvernement fédéral a annoncé une stratégie sur la démence pour le Canada en juin 2019 qui tenait compte d'un grand nombre de recommandations formulées dans l'évaluation de l'ACSS. Faire le suivi de l'incidence de cette évaluation dans l'ensemble du Canada sera une prochaine étape importante pour la communication continue et l'image de marque de l'ACSS.

Cette année, l'ACSS a retenu les services d'un fournisseur de services de médias sociaux externes pour gérer les communications faites sur notre compte Twitter. Nous avons appris de cette expérience qu'il est mieux de s'occuper en interne de la communication sur les médias sociaux. Avec notre nouvelle équipe de direction, dirigée par Serge Buy, qui possède de l'expertise dans les sites Web et les médias sociaux, nous prévoyons améliorer l'efficacité de notre communication avec les intervenants internes et externes au cours de cette année. Nous remercions également Kishor Wasan, Ph. D., et Allison Hardisty pour leur diligence et l'excellente supervision de la rédaction de notre bulletin et de l'envoi de nos bulletins éclair.

ACADÉMIE CANADIENNE DES SCIENCES DE LA SANTÉ**ÉTATS FINANCIERS****31 MARS 2019****MATIÈRES**

RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

1

ÉTATS FINANCIERS

ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE

3

ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DES ACTIFS NETS

4

ÉTAT DE L'EXPLOITATION

5

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

6

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

7



PARKER PRINS LEBANO
Chartered Professional Accountants
Professional Corporation

RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

Aux directeurs de

L'ACADÉMIE CANADIENNE DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Opinion

Nous avons effectué l'audit des états financiers ci-joints de l'Académie canadienne des sciences de la santé, qui comprennent l'état de la situation financière au 31 mars 2019 et les états de l'évolution des actifs net, de l'exploitation et des flux de trésorerie de l'exercice terminé à cette date ainsi que les notes annexes, y compris le résumé des principales méthodes comptables.

À notre avis, les états financiers ci-joints donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'Académie canadienne des sciences de la santé au 31 mars 2019 ainsi que de sa performance financière et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date, conformément aux normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif.

Fondement de l'opinion

Nous avons effectué notre audit selon les normes d'audit généralement reconnues du Canada. Les responsabilités qui nous incombent en vertu de ces normes sont plus amplement décrites dans la section *Responsabilités de l'auditeur à l'égard de l'audit des états financiers* du présent rapport. Nous sommes indépendants de l'Académie canadienne des sciences de la santé conformément aux règles de déontologie qui s'appliquent à l'audit des états financiers au Canada et nous nous sommes acquittés des autres responsabilités déontologiques qui nous incombent selon ces règles. Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

Observation

Nous attirons l'attention sur la note 10 des états financiers, qui décrit les effets d'un redressement affecté aux exercices antérieurs que comprennent les états financiers de l'année se terminant le 31 mars 2018. L'effet cumulatif de ce rajustement a été une réduction de revenus de l'AGA et l'actif net de 40 000 \$. Notre opinion n'a pas changé à ce sujet.

Responsabilités de la direction et des responsables de la gouvernance à l'égard des états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle des états financiers conformément aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif ainsi que du contrôle interne qu'elle estime nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Lors de la préparation des états financiers, c'est à la direction qu'il incombe d'évaluer la capacité de l'Académie canadienne des sciences de la santé de poursuivre son fonctionnement, de communiquer, le cas échéant, les questions relatives à la continuité de l'exploitation et d'appliquer le principe comptable de continuité d'exploitation, sauf si la direction a l'intention de liquider l'Académie canadienne des sciences de la santé ou de mettre un terme à son activité ou s'il n'y a aucune autre solution réaliste.

Il incombe aux responsables de la gouvernance de surveiller le processus d'information financière de l'Académie canadienne des sciences de la santé.

Responsabilités de l'auditeur à l'égard de l'audit des états financiers

Nos objectifs sont d'obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers pris dans leur ensemble sont exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, et de délivrer un rapport de l'auditeur contenant notre opinion. L'assurance raisonnable correspond à un niveau élevé d'assurance, qui ne garantit toutefois pas qu'un audit réalisé conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada permettra toujours de détecter toute anomalie significative qui pourrait exister. Les anomalies peuvent résulter de fraudes ou d'erreurs et elles sont jugées significatives s'il est raisonnable de s'attendre à ce que, individuellement ou collectivement, elles puissent influencer sur les décisions économiques que les utilisateurs des états financiers prennent en se fondant sur ceux-ci.

Dans le cadre d'un audit conforme aux normes canadiennes d'audit généralement reconnues, nous exerçons notre jugement professionnel et faisons preuve d'esprit critique pendant l'audit entier. En outre :

- nous identifions et évaluons les risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, concevons et mettons en œuvre des procédures d'audit en réponse à ces risques, et réunissons des éléments probants suffisants et appropriés pour fonder notre opinion. Le risque de non-détection d'une anomalie significative résultant d'une fraude est plus élevé que celui d'une anomalie significative découlant d'une erreur, car la fraude peut comporter la collusion, la falsification, les omissions volontaires, les fausses déclarations ou le contournement du contrôle interne.
- nous acquérons une compréhension des éléments de contrôle interne pertinents pour l'audit afin de concevoir des procédures d'audit appropriées dans les circonstances et non d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'Académie canadienne des sciences de la santé.
- nous apprécions le caractère approprié des méthodes comptables retenues et le caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction ainsi que des informations connexes fournies par celle-ci.
- nous tirons une conclusion quant au caractère approprié de la mise en pratique par la direction du principe comptable de continuité d'exploitation et, selon les éléments probants obtenus, quant à l'existence ou non d'une incertitude significative liée à des événements ou situations susceptibles de jeter un doute important sur la capacité de l'Académie canadienne des sciences de la santé de poursuivre son exploitation. Si nous concluons à l'existence d'une incertitude significative, nous sommes tenus d'attirer l'attention des lecteurs de notre rapport sur les informations fournies dans les états financiers au sujet de cette incertitude ou, si ces informations sont insuffisantes, d'exprimer une opinion modifiée. Nos conclusions s'appuient sur les éléments probants obtenus jusqu'à la date de notre rapport. Des événements ou situations pourraient par ailleurs amener l'Académie canadienne des sciences de la santé à cesser son exploitation.
- nous évaluons la présentation globale, la structure et le contenu des états financiers, y compris les informations fournies dans les notes, et déterminons si les états représentent les opérations et les événements sous-jacents d'une manière propre à donner une image fidèle.

Nous communiquons aux responsables de la gouvernance notamment l'étendue et le calendrier prévus des travaux d'audit et nos constatations importantes, y compris toute déficience importante de contrôle interne que nous aurions relevée au cours de notre audit.



Parker Prins Lezano Comptables professionnels agréés Société professionnelle
Autorisée à exercer l'expertise comptable par l'organisation Comptables professionnels agréés de l'Ontario

Ottawa (Ontario)
le 10 juin 2019

ACADÉMIE CANADIENNE DES SCIENCES DE LA SANTÉ
ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE
AU 31 MARS 2019

	<u>2019</u>	<u>2018</u>
ACTIF		
À COURT TERME		
Encaisse (note 3)	\$ 308,971	\$ 221,946
Comptes débiteurs (note 4)	166,147	499,317
Frais payés d'avance	<u>1,429</u>	<u>1,429</u>
	<u>\$ 476,547</u>	<u>\$ 722,692</u>
PASSIF		
À COURT TERME		
Comptes créditeurs et frais à payer (note 5)	\$ 23,341	\$ 27,021
Contributions reportées (note 6)	<u>195,884</u>	<u>470,488</u>
	219,225	497,509
ACTIFS NETS (note 8)	<u>257,322</u>	<u>225,183</u>
	<u>\$ 476,547</u>	<u>\$ 722,692</u>

Pour le conseil :

_____ Directeur _____ Directeur

ACADÉMIE CANADIENNE DES SCIENCES DE LA SANTÉ
ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DES ACTIFS NETS
POUR L'EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2019

	<u>2019</u>	<u>2018</u>
ACTIFS NETS		
SOLDE, AU DÉBUT DE L'EXERCICE	\$ 225,183	\$ 208,577
EXCÉDENT DES REVENUS SUR LES DÉPENSES	<u>32,139</u>	<u>16,606</u>
SOLDE, À LA FIN DE L'EXERCICE	<u><u>\$ 257,322</u></u>	<u><u>\$ 225,183</u></u>

ACADÉMIE CANADIENNE DES SCIENCES DE LA SANTÉ
ÉTAT DE L'EXPLOITATION
POUR L'EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2019

	<u>2019</u>	<u>2018</u>
REVENUS - OPERATIONS		
Aide à l'évaluation du CAC	40,000	40,000
Forum et assemblée générale annuelle	148,221	139,055
Cotisations des membres	111,431	120,985
Revenus divers	5,493	1,678
	<u>305,145</u>	<u>301,718</u>
DÉPENSES - OPERATIONS		
Forum et assemblée générale annuelle	110,214	113,601
Opérations centrales	192,974	129,749
Gouvernance	21,586	13,041
Mises en candidature	3,673	3,828
Honoraires	32,648	13,480
Site Web	27,675	22,607
	<u>388,770</u>	<u>296,306</u>
REVENUS - PROJETS		
Projet d'évaluation de la démence	289,849	50,000
Projet de recherche collective	-	42,348
Examen des soins aux malades chroniques - Anciens combattants	-	4,000
	<u>289,849</u>	<u>96,348</u>
DÉPENSES - PROJETS		
Projet de démence	174,085	39,560
Projet de recherche collective	-	41,991
Examen des soins aux malades chroniques – Anciens combattants	-	3,603
	<u>174,085</u>	<u>85,154</u>
EXCÉDENT DES REVENUS SUR LES DÉPENSES - OPERATIONS	(83,625)	5,412
EXCÉDENT DES REVENUS SUR LES DÉPENSES - PROJETS	<u>115,764</u>	<u>11,194</u>
EXCÉDENT DES REVENUS SUR LES DÉPENSES	<u>\$ 32,139</u>	<u>\$ 16,606</u>

ACADÉMIE CANADIENNE DES SCIENCES DE LA SANTÉ
ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE
POUR L'EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2019

	<u>2019</u>	<u>2018</u>
FLUX DE TRÉSORERIE LIÉS AUX ACTIVITÉS D'EXPLOITATION		
Excédent des revenus sur les dépenses	\$ 32,139	\$ 16,606
Changement net aux postes hors caisse liés aux opérations :		
Comptes débiteurs	333,170	(343,788)
Contributions reportées	(274,604)	310,740
Comptes créditeurs et frais à payer	<u>(3,680)</u>	<u>(63,196)</u>
AUGMENTATION (DIMINUTION) DE L'ENCAISSE	87,025	(79,638)
ENCAISSE, AU DÉBUT DE L'EXERCICE	<u>221,946</u>	<u>301,584</u>
ENCAISSE, À LA FIN DE L'EXERCICE	<u><u>\$ 308,971</u></u>	<u><u>\$ 221,946</u></u>

1. NATURE DE L'ORGANISATION

L'Académie canadienne des sciences de la santé a pour but de fournir des évaluations et des conseils sur d'importants enjeux de santé qui touchent les Canadiennes et les Canadiens. Les principales sources de revenu de l'organisation sont les cotisations annuelles des membres et les contributions reçues pour procéder à des évaluations par des comités d'experts.

L'Académie est un organisme de bienfaisance enregistré selon les lois du Canada sans capital-actions et est exonéré de l'impôt sur le revenu.

2. PRINCIPALES POLITIQUES COMPTABLES

Les présents états financiers ont été préparés conformément aux normes comptables canadiennes applicables aux organismes sans but lucratif et ils témoignent des politiques suivantes :

INSTRUMENTS FINANCIERS

Les instruments financiers de l'organisation comprennent les espèces, les comptes débiteurs ainsi que les comptes créditeurs et les charges à payer. La valeur comptable de ces instruments financiers correspond à peu près à leur juste valeur en raison de leur nature à court terme. La direction est d'avis que l'organisation ne court pas de risque appréciable d'intérêt, de change ou de crédit découlant de ces instruments financiers.

CONSTATATION DES PRODUITS

L'Académie suit la méthode du report des contributions. Les contributions affectées sont reconnues en tant que revenus pour l'année au cours de laquelle les dépenses connexes sont engagées. Les contributions non affectées sont reconnues en tant que revenus à leur réception ou lorsqu'elles deviennent exigibles si le montant exigible peut être prévu raisonnablement et que sa réception est raisonnablement assurée. Les cotisations des membres et les frais d'inscription à l'assemblée annuelle sont reconnus au cours de l'année à laquelle ils s'appliquent.

RECOURS À DES PRÉVISIONS

La préparation de ces états financiers exige que la direction établisse des prévisions et des hypothèses qui influencent les sommes présentées dans les états financiers et les notes connexes. Les sommes réelles peuvent différer des sommes prévues.

3. ENCAISSE

L'Académie a deux comptes portant intérêt : un compte de fonctionnement et un compte de fonds affectés (comme par exemple ceux qui sont détenus aux fins de futures évaluations).

4. COMPTES DÉBITEURS

Les comptes débiteurs comprennent 76 705 \$ de cotisations des membres, 10 000 \$ de recommandations du groupe d'experts Soutient à recevoir et 79 442 \$ de remboursement de TPS/TVH.

ACADÉMIE CANADIENNE DES SCIENCES DE LA SANTÉ
NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS (suite)
31 MARS 2019

5. COMPTES CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

Les comptes créditeurs comprennent 15 241 \$ de comptes fournisseurs et 8 100 \$ de charges à payer pour la vérification comptable de 2019.

6. CONTRIBUTIONS REPORTÉES

Les contributions différées comprennent les montants suivants :

	<u>2019</u>	<u>2018</u>
Évaluation sur la démence	\$ 30,000	\$ 319,849
Évaluation des soins chroniques	25,000	25,000
Contributions AGM	57,500	40,000
Cotisations des membres	<u>83,384</u>	<u>85,639</u>
	<u>\$ 195,884</u>	<u>\$ 470,488</u>

7. COMPTES À PAYER AU GOUVERNEMENT

Les comptes créditeurs et les charges à payer ne comprennent aucune somme à verser au gouvernement.

8. GESTION DES CAPITAUX

Puisque l'Académie est un organisme sans but lucratif, ses activités dépendent de ses revenus annuels. L'Académie a accumulé un actif net non affecté au fil de son histoire. Une partie de l'actif net accumulé est conservée en tant que fonds de roulement pouvant être utilisé de temps à autre si les délais de production de revenus l'exigent. Le reste de l'excédent est utilisé à la discrétion du Conseil de l'Académie. L'actif net de l'Académie n'est pas affecté.

9. ENGAGEMENTS

Le 1^{er} novembre 2018, l'Académie a passé un contrat d'un an pour obtenir des services administratifs. Le montant payable selon ce contrat est de 52 500 \$. Le 1^{er} septembre 2017, l'Académie a passé un contrat de deux ans pour obtenir un soutien des services généraux au prix de 5 000 \$ par mois plus TVH.

10. REDRESSEMENT AFFECTÉ AUX EXERCICES ANTÉRIEURS

Les états financiers de l'année qui s'est terminée le 31 mars 2018 ont été redressés de manière à témoigner de la rectification d'une erreur comptable relative aux solde des revenus reportés pour les années qui se sont terminées du 31 mars 2018. Ce redressement a eu pour effet cumulatif de réduire de 40 000 \$ de revenus de l'AGA et l'actif net pour l'année.

**70 RUE GEORGE, 3IÈME ÉTAGE
OTTAWA, ONTARIO K1N 5V9
INFO@CAHS-ACSS.CA
T: (613) 416-2247**

DES DONNÉES PROBANTES POUR UN CANADA EN MEILLEURE SANTÉ



cahs-acss.ca