



Société canadienne de cardiologie

Communauté. Connaissances. Leadership.



RAPPORT ANNUEL 2007

MISSION DE LA SCC

La SCC se définit comme le porte-parole national des médecins et des scientifiques dans le domaine cardiovasculaire.

Elle s'est donné pour mission d'améliorer la santé et les soins cardiovasculaires par :

- le transfert des connaissances dans la pratique au moyen de la diffusion de la recherche et de la promotion des meilleures pratiques;
- le perfectionnement professionnel et son rôle de premier plan dans les politiques en matière de santé.



Leadership
Connaissances
Communauté

SOMMAIRE

3	MESSAGE DE LA PART DU PRÉSIDENT ET DU CHEF DE LA DIRECTION
5	SERVICES AUX MEMBRES
6	PROGRAMMES DE RÉVISION DES STAGIAIRES
7	INITIATIVE RELATIVE AUX CARDIOLOGUES COMMUNAUTAIRES
7	PROGRAMME DE PERSPECTIVES CANADIENNES
8	POLITIQUES DE LA SANTÉ / DÉFENSE DES INTÉRÊTS
8	REPÈRES DE LA SCC POUR L'ACCÈS AUX SOINS CARDIOVASCULAIRES
9	STRATÉGIE CANADIENNE DE SANTÉ CARDIOVASCULAIRE ET PLAN D'ACTION
10	DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL ET TRANSFERT DES CONNAISSANCES
11	CONGRÈS 2007
12	CONFÉRENCES CONSENSUELLES SUR L'INSUFFISANCE CARDIAQUE
13	RÉCIPIENDAIRES DES PRIX DE LA SCC 2007
14	ACADÉMIE DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DE CARDIOLOGIE
15	GOVERNANCE
17	SOMMAIRE DES RÉSULTATS FINANCIERS



Soixante ans, et nous continuons de croître!

Tout a commencé il y a soixante ans, avec trois médecins qui envisageaient l'idée de créer un regroupement d'individus spécialisés pouvant collaborer ensemble, apprendre les uns des autres et discuter entre eux.

Aujourd'hui la Société canadienne de cardiologie compte plus de 1 500 membres. Notre société est connue à l'échelle nationale et internationale par les professionnels en médecine cardiovasculaire grâce au Congrès canadien sur la santé cardiovasculaire (CCSC), le système de classification de l'angine de la SCC, les repères pancanadiens d'accès aux soins pour le continuum complet de soins cardiovasculaires, et la création de recommandations canadiennes pour le diagnostic et le traitement de l'insuffisance cardiaque, pour ne nommer que quelques-unes de nos réalisations.

En 2006-2007, plus de 300 de nos membres ont contribué à l'élaboration de notre plan stratégique 2007-2010, dont les principales priorités stratégiques sont le transfert des connaissances cardiovasculaires, la défense des politiques de santé et les programmes et services aux membres. Plusieurs centaines de membres contribuent à chaque année aux divers comités et groupes de travail, offrant les programmes et services de la SCC qui nous aident à

atteindre nos objectifs stratégiques. Comme l'espace dont nous disposons ici est limité, il ne nous est pas possible de souligner toutes les réalisations, mais nous sommes très fiers de tout ce que nous avons accompli dans la dernière année.

Durant l'année 2007, nous avons reçu un nombre record de soumissions de résumés, d'ateliers et d'essais cliniques de dernière heure pour le CCSC. Le Dr D George Wyse, président de la réunion annuelle de la SCC, le Dr Todd Anderson, président du comité du programme scientifique, et les coprésidents du comité local organisateur, le Dr Bernard Cantin et le Dr Franck Molin, ont planifié un programme scientifique extrêmement intéressant ainsi que plusieurs activités agréables dans la ville de Québec. Nous anticipons un autre CCSC réussi, avec la présence de plus de 3 500 délégués à Québec qui assisteront au plus grand forum éducatif sur la médecine cardiovasculaire au Canada.

Grâce au leadership de certains membres de la SCC, plusieurs initiatives ont vu le jour cette année.

Un nouveau programme de révision des résidents en cardiologie pédiatrique a été élaboré sous la direction du Dr Andrew Warren. Le projet pilote du programme de perspectives canadiennes est sur la bonne voie, et l'initiative des cardiologues communautaires est présentement dans la phase d'évaluation des besoins, deux programmes dirigés par le Dr Milan Gupta.

Plusieurs programmes déjà établis se sont appuyés sur les réussites et le momentum des années passées pour répondre aux besoins des membres et établir la SCC sur la scène nationale.

Le Dr Blair O'Neill et le Dr Christopher Simpson, tous deux du groupe de travail de la SCC pour l'accès aux soins, continuent de rehausser la visibilité des repères de la SCC et d'en recommander l'adoption. Grâce à certains événements hautement publicisés et à l'émission de communiqués de presse, la SCC a été mentionnée dans les médias à plusieurs reprises au sujet de l'accès aux soins.

Le Dr Heather Ross, le Dr Malcolm Arnold et le Dr Jonathan Howlett, qui dirigent le programme de conférences consensuelles sur l'insuffisance cardiaque, ont publié la mise à jour des recommandations de la conférence consensuelle 2007 dans le *Journal canadien de cardiologie* : prévention, gestion durant la maladie intercurrente ou décompensation aiguë, et l'utilisation de biomarqueurs. Ces nouvelles connaissances ont été disséminées grâce à une série d'ateliers

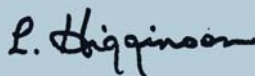
novateurs présentés à travers le pays et auxquels ont participé plus de 1 000 membres de la communauté des professionnels en soins cardiovasculaires. Une réalisation exemplaire et un exemple concret de la façon dont la SCC travaille pour perpétuer les connaissances dans la pratique.

Qui aurait cru que 60 ans après cette conversation entre trois individus, nous en serions rendus là! Le temps est venu de célébrer nos réalisations!

Joyeux 60e SCC!

MESSAGE DU PRÉSIDENT ET DU CHEF DE LA DIRECTION

Lyll Higginson,
Président



Anne Ferguson,
Chef de la direction



SERVICES AUX MEMBRES – LA SCC MET LA PRIORITÉ SUR SES MEMBRES

Tout a commencé en 1946, lors de la formation de l'Association canadienne du cœur. Aujourd'hui, la Société canadienne de cardiologie représente une communauté de plus 1 500 professionnels en

médecine cardiovasculaire. La croissance de nos effectifs et la création de programmes et services axés sur les besoins de nos membres demeurent nos priorités les plus importantes.

	2002	2003	2004	2005	2006
Membres titulaires	753	776	771	812	841
Membres honoraires	4	4	4	4	3
Membres à vie	158	175	162	198	199
Membres en formation	185	354	329	449	460
Membres associés	2	8	8	14	14
	1102	1317	1274	1477	1517

PROGRAMMES DE RÉVISION DES STAGIAIRES (PRS)

Les programmes de révision des stagiaires sont financés par l'Académie de la Société canadienne de cardiologie (ASCC), grâce à la générosité des membres et des organismes qui reconnaissent l'importance d'investir dans l'avenir des futurs professionnels en médecine cardiovasculaire.

Les programmes de révision des stagiaires offrent une combinaison de théorie et de pratique afin d'aider les résidents qui s'apprêtent à passer l'examen de cardiologie chez l'adulte ou de cardiologie pédiatrique du Collège royal des

médecins et chirurgiens du Canada. Grâce à ces programmes, les stagiaires ont l'occasion d'échanger et de réseauter avec leurs pairs et leurs mentors.

Le programme de révision des résidents en cardiologie chez l'adulte de cette année, présidé par le Dr Randy Watson, et le tout premier programme de révision des résidents en cardiologie pédiatrique, élaboré et présidé par le Dr Andrew Warren, ont eu lieu en mai 2007, et plusieurs stagiaires y ont participé.

Grâce à ces programmes, les stagiaires ont l'occasion d'échanger et de réseauter avec leurs pairs et leurs mentors.



INITIATIVE RELATIVE AUX CARDIOLOGUES COMMUNAUTAIRES

Une étude concernant les cardiologues communautaires canadiens, leurs besoins et la façon dont la SCC peut mieux répondre à ces besoins.



En 2007, dans le cadre du mandat du plan stratégique qui consiste à renforcer et à développer nos effectifs, la SCC a commencé à évaluer et à engager les cardiologues communautaires par le biais de cette étude pancanadienne. Les résultats préliminaires indiquent qu'un grand nombre de cardiologues communautaires ont de plus en

plus besoin de formation pertinente et de soutien professionnel. Grâce à cette initiative, la SCC sera mieux renseignée pour concevoir des programmes et des services destinés à ces spécialistes en médecine cardiovasculaire, ce qui favorisera leur participation aux activités de la société.

PROGRAMME DE PERSPECTIVES CANADIENNES

Ce nouveau programme pilote offre des renseignements ponctuels et succincts sur la façon dont la nouvelle recherche scientifique affectera la pratique clinique au Canada.

Les perspectives canadiennes tiennent lieu de forum dans le cadre duquel des experts des facultés canadiennes et internationales pourront évaluer les essais cliniques les plus pertinents présentés lors des conférences

internationales sur la médecine cardiovasculaire. Grâce à un échange interactif avec les participants, il sera possible d'explorer et de discuter de l'impact de ces essais cliniques sur les pratiques canadiennes, engendrant un riche partage d'information.

La première perspective canadienne de la SCC aura lieu en novembre 2007 à Toronto.

POLITIQUES DE LA SANTÉ / DÉFENSE DES INTÉRÊTS

La SCC encourage l'accès à des soins cardiovasculaires de qualité en travaillant de façon assidue pour façonner les politiques de soins de santé au Canada, afin d'améliorer les normes de soins et de résultats

pour les patients. Soixante années ont passé, et nous continuons d'avoir un impact sur les politiques de santé gouvernementales ainsi que sur les soins cardiovasculaires que reçoivent les Canadiens.

REPÈRES DE LA SCC POUR L'ACCÈS AUX SOINS CARDIOVASCULAIRES

Les repères de la SCC sont toujours au premier plan des activités de politiques de santé et de défense des intérêts. À la suite de la participation de la SCC à deux conférences nationales très remarquées sur les temps d'attente, qui ont eu lieu en février et en avril

2007, et à la diffusion de plusieurs communiqués de presse de la SCC, nous avons obtenu une couverture médiatique considérable aux nouvelles nationales du réseau CTV, dans le Toronto Star, le National Post, le Ottawa Citizen et autres.

Chris Simpson, un représentant de la Société canadienne de cardiologie, a qualifié l'entente de « pas important vers l'avant », mais il indique qu'il reste encore beaucoup de travail à accomplir avant que les patients puissent savoir combien de temps ils doivent attendre pour obtenir un traitement.

« Nous ne sommes pas encore rendus au point où nous pouvons dire mission accomplie. »

(Source : The National Post, service de nouvelles CanWest, publié le jeudi 5 avril 2007. Commentaires de Christopher Simpson, co-président du groupe de travail sur l'accès aux soins, suite à la conférence « Maîtriser les files d'attente », en réponse à l'annonce faite par le premier ministre d'une nouvelle garantie de délais d'attente pour les patients de 1 milliard de dollars.)

Une première initiative a été lancée pour aider à promouvoir davantage l'adoption des repères de la SCC. Il s'agit d'une étude nationale ciblée des centres tertiaires de soins cardiaques afin de découvrir le niveau de sensibilisation aux repères de la SCC, le nombre de centres de soins cardiaques ayant des objectifs

d'accès et contrôlant les temps d'attente, et le temps moyen d'attente pour une vaste gamme d'interventions et de services cardiovasculaires. Les résultats de l'étude seront présentés et discutés lors de l'atelier sur les politiques de santé de la SCC durant le congrès de cette année.

La SCC, en partenariat avec la Fondation des maladies du cœur du Canada et l'Institut de recherche en santé du Canada, continue de développer de façon active une stratégie et un plan d'action pour lutter contre les maladies cardiovasculaires au Canada, grâce à l'implication active de son personnel et de ses membres dans la Stratégie canadienne de santé cardiovasculaire et plan d'action. La Stratégie canadienne de santé cardiovasculaire et plan d'action représente une occasion unique d'établir des directives canadiennes pour tout le continuum de la santé et des soins.

STRATÉGIE CANADIENNE DE SANTÉ CARDIOVASCULAIRE ET PLAN D'ACTION (SCSC-PA)

La Stratégie canadienne de santé cardiovasculaire et plan d'action (SCSC-PA) est présidée par le Dr Eldon Smith et de nombreux membres de la SCC prêtent leur expertise aux différents comités directeurs et groupes de travail. Le projet se poursuit tel que convenu et entend terminer et présenter au gouvernement fédéral à la fin de 2008.

DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL ET TRANSFERT DES CONNAISSANCES

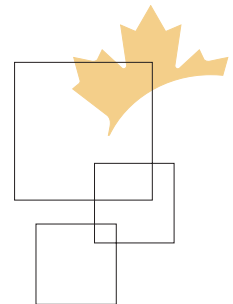
En 1948, la réunion scientifique annuelle de la SCC comprenait 6 sessions scientifiques et environ 50 délégués y participaient.

Aujourd'hui, le coeur du programme du Congrès sur la santé cardiovasculaire inclut plus de 700 résumés et plus de 3 500 délégués y participent. La SCC est fière de co-présider le plus grand événement cardiovasculaire au Canada, un événement qui est devenu notre marque de

commerce et qui continue d'offrir aux professionnels en santé cardiovasculaire des renseignements scientifiques de qualité, des activités éducationnelles et des occasions de réseautage.



Aujourd'hui, le coeur du programme du Congrès sur la santé cardiovasculaire inclut plus de 700 résumés et plus de 3 500 délégués y participent.

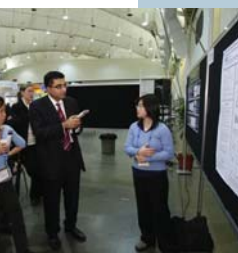


FAITS CONCERNANT LE CONGRÈS 2007

- 967 résumés soumis (à la fermeture de la période de soumissions)
- 16 essais cliniques présentés et de dernière heure soumis
- 72 exposants inscrits
- 27 ateliers pratiques (3 ateliers en français)
- 19 symposiums par satellite accrédités

AMÉLIORATIONS AU CONGRÈS 2007

- > deux théâtres pour les séances avec affiches dirigées et un théâtre multi-fonctions dans le forum communautaire
- > systèmes de réponse d'audience avec touches à effleurement pour les sessions interactives avec les experts et les ateliers
- > transmission vidéo quotidienne des faits saillants du CCSC et diffusion en direct des sessions plénières dans le forum communautaire
- > 2 numéros de ECG : l'édition inscription et l'édition sur place, offrant un contenu à jour de tout ce qu'il y a à voir et à faire à Québec ainsi que dans le forum communautaire
- > amélioration du programme « Prolonger l'expérience du congrès » en offrant des programmes éducatifs en ligne après le congrès



La SCC est un fournisseur de programmes accrédité pour le programme de maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. En 2006-2007, 39 programmes accrédités par la SCC (Section I)

ont été offerts.

Les énoncés de position et les commentaires de la SCC sont de courts énoncés précis sur des sujets cliniques pertinents concernant les soins cardiovasculaires.

Publié dans le Journal canadien de cardiologie durant 2006-2007

- > Échocardiographie de contraste au Canada : exposé de position Société canadienne de cardiologie /Société canadienne d'échocardiographie
- > Déclaration conjointe de l'Association canadienne de cardiologie d'intervention et la Société canadienne de cardiologie sur les endoprothèses à élution de médicament
- > Énoncé de position conjoint sur le rôle de l'imagerie cardiaque non effractive évoluée, soit la tomographie par émission de positrons, l'imagerie par résonance magnétique et l'angiographie par tomodensitométrie multicoupe, dans le diagnostic et l'évaluation des cardiopathies ischémiques
- > Recommandations pour diagnostiquer et traiter la dyslipidémie et prévenir la maladie cardiovasculaire

Le programme de conférences consensuelles sur l'insuffisance cardiaque (CCIC) continue d'éduquer les professionnels en médecine cardiovasculaire à travers le Canada et à leur fournir des outils précieux.

Des ateliers régionaux ont attiré un grand nombre de membres de la communauté des soins cardiovasculaires au Canada impliqués dans la gestion de l'insuffisance cardiaque, incluant des infirmières et des infirmiers ainsi que des cardiologues communautaires. Nous planifions une autre mise à jour des directives pour 2008.

STATISTIQUES AU SUJET DE LA CCIC

- > Plus de 1 000 professionnels de soins de la santé ont participé aux ateliers régionaux jusqu'à maintenant.
- > Plus de 5 000 guides cliniques de poche ont été distribués.
- > Occurrences en période pointe sur le site www.hfcc.ca

RÉCIPIENDAIRES DES PRIX DE LA SCC 2007

À chaque année, lors de la cérémonie commune de remise des prix de la Société canadienne de cardiologie et de la Fondation des maladies du cœur du Canada, nous avons l'honneur de célébrer les réalisations de nos collègues dans le domaine de la médecine cardiovasculaire.

Félicitations aux récipiendaires des prix de la 2007!

Dr William Kostuk	Prix annuel d'excellence
Dr Gary Burggraf	Prix du professeur émérite
Dr Vivian Rambihar	Prix du mérite Dr. Harold N. Segall
Dr Gary Lopaschuk	Prix d'excellence en recherche
Dre Carolyn Taylor	Prix d'excellence en enseignement à un stagiaire
Dr Hung Ly	Prix à un jeune chercheur
Dr Erik Suuronen	2e prix à un jeune chercheur
Dr Simon Bacon	3e prix à un jeune chercheur

À être annoncé lors de la Cérémonie de remise de prix conjointe SCC-FMCC 2007 - le Prix Dr. Robert E. Beamish

Soumettez la candidature d'un collègue pour les prix de l'année prochaine via le site www.ccs.ca

ACADÉMIE DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DE CARDIOLOGIE

L'Académie de la Société canadienne de cardiologie est un organisme sans but lucratif créé en 2000 par la Société canadienne de cardiologie afin de soutenir des programmes dans le domaine de l'éducation et de la recherche, pour remettre des bourses d'études et des subventions afin de répondre aux besoins des étudiants en médecine et des éventuels spécialistes en médecine cardiovasculaire. Parmi ces programmes, l'on retrouve le

programme de bourse **Ayez du cœur**, conçu pour familiariser les jeunes étudiants prometteurs en médecine au Canada, les stagiaires de 3^e cycle et les fondamentalistes en formation aux sciences cardiovasculaires fondamentales et cliniques.



*Académie de la
Société canadienne
de cardiologie*

***Croire en notre avenir – Félicitations aux récipiendaires
du programme Ayez du cœur de cette année!***

Craig Ainsworth	Mount Hope (Ontario)
Anita Chan	Edmonton (Alberta)
Myra Cocker	Calgary (Alberta)
Rani Cruz	Vancouver (Colombie-Britannique)
Geoffrey de Couto	Toronto (Ontario)
Vanessa DeClercq	Winnipeg (Manitoba)
Genevieve Digby	Kingston (Ontario)
Meghan Elliott	Kingston (Ontario)
Gary Galante	Edmonton (Alberta)
Shereen Hamza	Edmonton (Alberta)
Victoria Lam	Edmonton (Alberta)
Patricia Longmuir	Toronto (Ontario)
Daniel Niven	Calgary (Alberta)
Roxanne Pelletier	Montréal (Québec)
Stacey Pollock-BarZiv	Toronto (Ontario)

GOUVERNANCE

Comité executive et Conseil

Lyll Higginson Président

Charles Kerr Vice-Président

Denis Roy Président sortant

Milan Gupta Trésorier

Roy Masters Secrétaire

Heather Ross Membre hors cadre

Evan Lockwood Représentant des membres en formation

Chris Buller Membre du conseil

Renzo Cecere Membre du conseil

William Hui Membre du conseil

Simon Jackson Membre du conseil

Lorrie Kirshenbaum Membre du conseil

Jacques Leblanc Membre du conseil

Brian McCrindle Membre du conseil

Thomas Parker Membre du conseil

James Stone Membre du conseil

Mario Talajic Membre du conseil

MEMBRES D'OFFICE

Anne Ferguson Première dirigeante

Todd Anderson Président Comité du programme scientifique

Bernard Cantin Vice-Président Comité local organisateur

Franck Molin Vice-Président Comité local organisateur

Eldon Smith Rédacteur en chef Journal canadien de cardiologie

D George Wyse Président Réunion annuelle de la SCC

COMITÉS ET GROUPES DE TRAVAIL SCC

Groupe de travail sur l'accès aux soins, Blair O'Neill

Comité de coordination sur le programme de révision des stagiaires en cardiologie adulte, Randy Watson

Groupe de travail sur les perspectives canadiennes, Milan Gupta

Groupe de travail pour le 60e anniversaire de la SCC, Charles Kerr

Groupe de travail sur l'initiative concernant les cardiologues communautaires, Milan Gupta

Comité consultative du congrès Vice-Président SCC, D George Wyse

Comité des conférences consensuelles, Heather Ross

Comité de déontologie, Bruce Reeder

Groupe de travail sur le programme final, D George Wyse

Comité de supervision mixte Vice-Président SCC, D George Wyse

Groupe de travail sur les appareils médicaux, Dean Traboulsi

Comité local organisateur Co-Présidents, Bernard Cantin et Franck Molin

Comité des services aux membres, Roy Masters

Comité du candidatures, Denis Roy

Programme de révision pour les résidents en cardiologie pédiatrique, Andrew Warren

Comité du perfectionnement professionnel, Simon Jackson

Comité de sélection du prix de réalisation en recherche, John Cairns

Comité du programme scientifique, Todd Anderson

Comité des membres en formation, Evan Lockwood

ORGANISMES AFFILIÉS À LA SCC ET LEURS PRÉSIDENTS

Association canadienne des cardiologues d'intervention, Vlad Dzavik

Société canadienne de rythmologie, Martin Gardner

Société canadienne de cardiologie nucléaire, Terrence Ruddy

Association canadienne de cardiologie pédiatrique, Marie Béland

Société canadienne des chirurgiens cardiaques, Chris Feindel

Société canadienne d'échocardiographie, Bibiana Cujec

PERSONNEL DE LA SCC

Anne Ferguson	Première dirigeante
Rob Gallaher	Directeur, services aux membres
Louise Marcus	Directrice, Politique de la santé et défense des intérêts
Carolyn Pullen	Directrice de l'application des connaissances
Christina Wood	Directrice adjointe, Congrès
Cathy Curtis	Assistante exécutive
Holly Fan	Chef des communications
Lise Hodgson	Agente responsable, logistiques
Pierrette Hotte	Coordonnatrice des résumés
Kim Kingsbury	Assistante exécutive
Andrea Lee	Agente, finances et administration
Susan Oliver	Communications et des technologies de l'information
Linda Palmer	Gestionnaire, services aux membres et programmes des stagiaires

ÉTAT FINANCIER : 1^{ER} AVRIL 2006 – 31 MARS 2007

BILAN DES OPERATIONS

Revenus	4 238 445 \$
Dépenses	4 124 832 \$
Excédent des revenus par rapport aux dépenses	113 613 \$

BILAN FINANCIER

Actif	3 374 309 \$
Passif	2 160 347 \$
Surplus (déficit) à la fin de l'exercice	1 213 962 \$
Total	3 374 309 \$

Les états financiers complets ainsi que le rapport des vérificateurs pour l'exercice allant du 1^{er} avril 2006 au 31 mars 2007 sont disponibles pour les membres sur demande auprès de la SCC.



Société canadienne de cardiologie

Communauté. Connaissances. Leadership.



Depuis 1947, la SCC a fait preuve d'un leadership exemplaire envers ses membres de la communauté médicale spécialisée en maladies cardiovasculaires, et elle les a aidés à offrir aux Canadiens des soins de santé de qualité. Cela a notamment donné lieu à la mise en place du système de classification de l'angine de poitrine de la SCC, lequel est maintenant utilisé partout dans le monde, à la création de données de référence ayant trait à l'accès au continuum de soins cardiaques à l'échelle canadienne et à l'établissement de recommandations canadiennes relativement au diagnostic et au traitement de l'insuffisance cardiaque. Ces réalisations font foi des efforts colossaux qu'ont déployés les médecins et les scientifiques canadiens du milieu cardiovasculaire par le biais de la SCC. Nous attendons les 60 prochaines années avec impatience!

PRÉSIDENTS 1947

2006-actuellement	Lyall A Higginson (Ottawa)	1990-92	Eldon R Smith (Calgary)
2004-06	Denis Roy (Montréal)	1988-90	Wilbert J Keon (Ottawa)
2002-04	David Johnstone (Halifax)	1986-88	John O Parker (Kingston)
1999-02	Ruth L Collins-Nakai (Edmonton)	1984-86	E Douglas Wigle (Toronto)
1998-99	Hugh E Scully (Toronto)	1982-84	Anthony R Dobell (Montréal)
1996-98	Peter M Olley (Edmonton)	1980-82	Richard E Rossall (Edmonton)
1994-96	Peter R McLaughlin (Toronto)	1978-80	Robert N Anderson (Halifax)
1992-94	Gilles R Dagenais (Montréal)	1976-78	Ronald J Baird (Toronto)

LA SCC EN 1947

Nombre de membres – **42**

Coûts des droits d'adhésion : **10 \$**

Nombre de participants à la première réunion scientifique annuelle – **50 (incluant 42 membres)**

Cecil C. Birchard – premier président de la SCC

LA SCC EN 2006-07

Nombre de membres – **1517**

Coûts des droits d'adhésion : **300 \$**

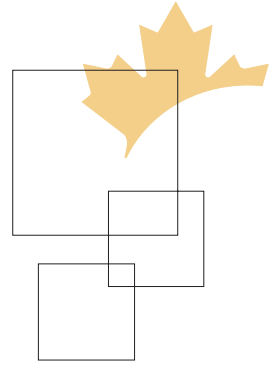
Nombre de participants à la réunion scientifique annuelle de 2006 – **3 098 (incluant 594 membres)**

Lyll A. Higginson – président actuel de la SCC

— ACTUELLEMENT

1974-76 T Edward Cuddy (Winnipeg)
1973-74 Lucien Campeau (Montréal)
1971-72 Wilfred G Bigelow (Toronto)
1968-70 Robert E Beamish (Winnipeg)
1966-68 David R Murphy (Montréal)
1964-66 Robert S Fraser (Edmonton)
1963-64 Irwin M Hilliard (Toronto)
1961-62 W Ford Connell (Kingston)

1958-60 Paul David (Montréal)
1957-58 Francis A Mathewson (Winnipeg)
1955-56 George F Strong (Vancouver)
1953-54 Harold N Segall (Montréal)
1951-53 John Hepburn (Toronto)
1950-51 John McEachern (Winnipeg)
1949-50 John A Oille (Toronto)
1947-49 Cecil C Birchard (Montréal)



SOCIÉTÉ CANADIENNE DE CARDIOLOGIE

222 rue Queen, bureau 1403
Ottawa , ON K1P 5V9
Tél. : 613 569.3407
Toll Free : 877 569.3407
Télé. : 613 569.6574

www.ccs.ca



Société canadienne de cardiologie
Communauté. Connaissances. Leadership.



AU PLAISIR DE
VOUS REVOIR
À TORONTO
DU 25 AU 29 OCTOBRE 2008



Canadian
Cardiovascular
Congress



Congrès canadien
sur la santé
cardiovasculaire