

CTS PRESIDENT'S MESSAGE

CTS on the move!

MESSAGE DU PRÉSIDENT DE LA SCT

La SCT déménage!



Pearce Wilcox, MD, FRCPC



These days change is the common denominator for any organization with aspirations of excellence. CTS is a prime example – over the past two years we have been challenged to evolve as part of our transition to an independent professional society. I'm pleased to share some of the very latest developments with you.

First, physical change: CTS is vacating the office space we currently share with The Lung Association and moving into our own premises. This move signals an end to our cohabitation, but not to our close collaboration with our shared interests in supporting respiratory research and patient advocacy. We expect to be doing business with The Lung Association for years to come. Our new neighbor and benevolent (we hope) landlord will be the Canadian Society of Hospital Pharmacists in the south-west end of Ottawa. I know Janet and the team would look forward to welcoming CTS members to our new office if you are ever in the nation's capital and would like to drop by on the way to or from the airport!

More visible to our members and partners are the changes in our virtual 'home' as we have established a new website domain: cts-sct.ca! By the time you are reading this, the new CTS website will be operational – a fresh new site with improved opportunities for enhanced member engagement. Go on the site, venture around and let us know what you think. Of course this move to a new domain also

De nos jours, le changement est le dénominateur commun des organismes qui aspirent à l'excellence. La SCT en est un brillant exemple – depuis deux ans, elle relève le défi d'évoluer, dans le cadre de sa transition vers le statut de société professionnelle autonome. Je suis ravi de partager avec vous certains des plus récents développements.

D'abord, parlons d'un changement physique : la SCT s'apprête à quitter le bureau qu'elle partage actuellement avec l'Association pulmonaire et à emménager dans son propre espace. Ce déménagement marque la fin de notre cohabitation mais ne mettra pas fin à notre étroite collaboration pour l'avancement de nos intérêts partagés dans le soutien à la recherche respiratoire et au plaidoyer pour les patients. Nous comptons continuer de travailler avec l'Association pulmonaire. Notre nouvelle et (espérons) bienveillante voisine sera la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux, dans le sud-ouest d'Ottawa. Si vous êtes de passage dans la capitale et souhaitez faire un saut à notre nouveau bureau en allant ou venant de l'aéroport, je sais que Janet et l'équipe seraient ravies de recevoir votre visite!

Ce qui est plus visible pour nos membres et partenaires est le changement à notre espace virtuel, avec notre nouveau domaine de site Web: cts-sct.ca! Au moment où vous lirez ces lignes, le nouveau site Web de la SCT sera fonctionnel – un tout nouveau site présentant des occasions rehaussées pour l'implication des membres. Explorez le site et dites-nous ce que vous en pensez. Bien sûr, ce changement de domaine Web signifie également un

means new email addresses for CTS (info@cts-sct.ca) and the staff. The old email addresses will be automatically re-directed to our new address to help ensure continuity for our members and so we don't lose anyone in the transition!

Most importantly, we are putting a renewed focus on membership and communication. We have hired a communications consultant to develop a member centric strategy for our website and membership marketing communications. For those of you so inclined we have re-launched the CTS twitter account and we will be engaging with many of you via this important communications vehicle. There are many positives to using this medium in spite of some infamous examples of late! Additionally, as of the third issue, you will be aware that Dr. Anju Anand has joined the CTS Journal as Associate Editor to give leadership to the journal's social media presence.

This fall we re-constituted the CTS Membership & Communications Committee under Chair John Gjevre. We are grateful for the CTS members who will be providing guidance to us to enhance retention, member engagement and direct outreach to new members. The committee reflects the diversity of our membership base with adult and pediatric respirologists, healthcare professionals, academics and community-based clinicians, as well as PhDs. All are united to ensure we are inclusive in our approaches and in the creation of opportunities. Watch for future promotional tools that will be available to support workplace campaigns to promote membership in the CTS, and our largest assemblies, the Canadian Respiratory Health Professionals and Pediatric Assembly.

One member engagement strategy currently underway is a review of the CTS clinical assembly model. Currently the majority of assemblies are committees of 8–15 people engaged in the production of guidelines and position statements (CRHP and Pediatric Assemblies are the exception). While evidence-based clinical practice will continue to be a primary focus of assembly task groups, we are looking to expand the role and membership of the assemblies to foster networking and to provide broad-based input to our work-plan priorities. We will be seeking input and advice on how we can expand CTS member involvement based on their clinical and research interests. Stay tuned as we expect to pilot a couple of examples of the new assembly model in Vancouver at the Canadian Respiratory Conference (April 12–14, 2018).

We anticipate that these efforts will further the development of a strong and vibrant membership-based professional society. CTS has its challenges but we are moving forward with great optimism, purpose and momentum. Why don't you join us? If you are already a member, your personal efforts to promote CTS will also help: invite your colleagues, fellows and students to join the national

changement aux adresses de courriel de la SCT (info@cts-sct.ca) et des membres de son équipe. Les anciennes adresses de courriel seront automatiquement redirigées vers notre nouvelle adresse, afin d'assurer la continuité pour nos membres et de ne perdre personne dans cette transition!

Plus important encore, est le point de mire renouvelé sur les membres et la communication. Nous avons embauché une consultante en communications afin de développer une stratégie centrée sur les membres, pour notre site Web et nos communications de marketing auprès des membres. Pour celles et ceux d'entre vous qui sont portés sur la communication par Twitter, nous avons relancé le compte de la SCT sur cette plateforme; nous communiquerons donc avec plusieurs d'entre vous par cet important véhicule communicationnel. L'utilisation de ce médium a de nombreux aspects positifs, en dépit de quelques exemples récents qui sont tristement célèbres! Par ailleurs, dès le troisième numéro de la Revue de la SCT, vous constaterez que la D^{re} Anju Anand s'est jointe à son équipe éditoriale, à titre de rédactrice associée, pour apporter son leadership à la présence de la revue dans les médias sociaux.

Cet automne, nous avons reconstitué le Comité de l'adhésion et des communications de la SCT, sous la présidence de John Gjevre. Nous remercions les membres de la SCT qui nous offriront leurs conseils pour accroître la rétention et l'implication des membres ainsi que le rayonnement direct vers de nouveaux membres. Le comité reflète la diversité de notre bassin de membres – pneumologues pédiatriques et adultes, professionnels de la santé, chercheurs universitaires, cliniciens communautaires et chercheurs titulaires de doctorats. Toutes et tous sont unis pour assurer que nos approches soient inclusives, de même que les occasions que nous créerons. Surveillez les outils promotionnels que nous offrirons afin d'appuyer des campagnes en milieu de travail pour encourager l'adhésion à la SCT ainsi qu'à nos plus grandes assemblées, les Professionnels canadiens en santé respiratoire et l'Assemblée pédiatrique.

Une stratégie d'implication des membres en cours en ce moment est l'examen du modèle de l'Assemblée clinique de la SCT. À l'heure actuelle, la plupart des assemblées sont des comités de 8 à 15 personnes qui participent à la production de lignes directrices et d'énoncés de position (les PCSR et l'Assemblée pédiatrique font exception). Bien que les pratiques cliniques fondées sur les données probantes demeureront un des principaux points de mire des groupes de travail des assemblées, nous comptons élargir le rôle et la composition des assemblées afin de favoriser le réseautage ainsi qu'un apport élargi aux priorités de notre plan de travail. Nous inviterons les commentaires et conseils sur les moyens d'accroître l'implication des membres de la SCT selon leurs intérêts cliniques et de recherche. Restez à l'affût car nous comptons faire quelques expériences pilotes du nouveau modèle d'assemblée, lors du prochain Congrès canadien sur la santé respiratoire à Vancouver (12–14 avril 2018).

Nous nous attendons à ce que ces efforts contribuent à poursuivre le développement d'une société professionnelle forte,

specialty society for respirology and respiratory research.
CTS is on the move — onwards and upwards!

enthousiaste et fondée sur ses membres. La SCT a ses défis mais elle avance à pas de géant, avec grand optimisme, détermination et élan. Pourquoi ne pas vous joindre à nous? Si vous êtes déjà membre, vos efforts personnels pour promouvoir la SCT seraient bénéfiques : invitez vos collègues, boursiers et étudiants à se joindre à la société nationale de spécialité en pneumologie et en recherche sur la santé respiratoire. La SCT est en plein mouvement — en avant et vers le haut!

Respectfully,

Le tout respectueusement soumis,

Pearce Wilcox, MD, FRCPC
President/Président
Canadian Thoracic Society/Société canadienne de thoracologie