

Research officially recognized as a core activity of The Lung Association

A new chapter in the history of The Lung Association (TLA) and the Canadian Thoracic Society (CTS) has begun: TLA Leadership Conference (held in Gatineau, Québec, October 15 to 17, 2010) unanimously approved a proposition to enshrine research as a core priority of TLA. Respiratory research has finally been recognized as a pivotal activity area for the entire organization, and as the platform for improving respiratory health in Canada.

TLA, the CTS, the Canadian Respiratory Health Professionals and every provincial Lung Association across the country convened at the conference where several important propositions, including a research proposition, were approved. These propositions will have a significant impact on how TLA operates, and will better align the program, branding, communications, advocacy and procurement activities of all of its members. Most of all, it will significantly enhance and reposition research within the organization.

At the conference, Brian Graham (CEO, Saskatchewan Lung Association), Margaret Bernhardt-Lowdon (CEO, Manitoba Lung Association) and I addressed research issues and presented a proposition to move the national research, surveillance and knowledge translation agenda forward. We made a strong case for revitalizing research within the entire Lung Association and reiterated the following fundamental issues we face in respiratory research:

- Available funding for respiratory research is significantly lower than funding allocated to other major chronic diseases, and disproportionate to the economic costs of respiratory disease;
- The percentage of revenue that TLA designates for respiratory research funding is significantly lower than that allocated to research by some other major health charities;
- Chronic underfunding has impeded needed research in key areas and hindered growth and sustainability;
- Insufficient funding for training in research and early career development (particularly for clinician scientists!) threatens our well-deserved reputation as world leaders in respiratory research;
- There is no comprehensive surveillance system for respiratory disease; and
- There is no integrated communication strategy for translation of novel research findings.

The proposition we advanced is the following:

We (TLA) agree to make a firm commitment to research, which means the following:

- Research is a core priority of TLA;
- A centralized committee with representation from the provinces, TLA, the CTS and the Canadian Respiratory Health Professionals will be established;
- This committee will develop a research strategy and a funding model for research in conjunction with the CTS Research Steering Committee; and
- A portion of existing research reserves will be used to fund, implement and operationalize a business plan.

I am, of course, delighted that the proposition was unanimously approved because I sincerely believe that respiratory research and its integration in health-related activities is key to improving health outcomes. Therefore, I am very pleased that the leadership conference

L'Association pulmonaire reconnaît officiellement la recherche à titre de domaine d'activité fondamentale

Nous venons d'entamer une nouvelle page dans l'histoire de l'Association pulmonaire (AP) et de la Société canadienne de thoracologie (SCT) : la Conférence sur le leadership de l'AP, tenue du 15 au 17 octobre, à Gatineau, Québec, a adopté à l'unanimité une proposition faisant de la recherche une priorité fondamentale de l'AP. La recherche est enfin reconnue comme secteur d'activité principal pour l'organisation dans son ensemble et comme tremplin pour l'amélioration de la santé respiratoire au Canada.

L'AP, la SCT, les Professionnels canadiens en santé respiratoire (PCSR) et les Associations pulmonaires provinciales partout au Canada se sont rassemblés à la conférence où ils adoptèrent une série de propositions importantes, dont celle qui touche la recherche. Ces propositions influenceront considérablement sur la façon dont se déroulent les activités de l'AP et harmoniseront les activités de tous ses membres dans des domaines tels que la prestation de programmes, les communications, l'action revendicatrice ou encore l'approvisionnement. Avant tout, le profil de la recherche sera rehaussé au sein de l'organisation.

Lors de la conférence, Brian Graham (chef de la direction, AP de la Saskatchewan), Margaret Bernhardt-Lowdon (chef de la direction, Association pulmonaire du Manitoba) et moi-même avons traité des enjeux de la recherche et avons présenté une proposition visant à faire progresser la recherche, la surveillance et l'application des connaissances. Nous avons mis de l'avant des arguments solides visant à mettre en valeur la recherche au sein de l'AP et avons réitéré les défis principaux qui ralentissent nos efforts, dont les suivants :

- Les fonds disponibles pour la recherche en santé respiratoire sont inférieurs à ceux que l'on alloue à la recherche dans d'autres domaines afférents aux maladies chroniques, et sont disproportionnés par rapport aux coûts économiques des affections respiratoires;
 - Le pourcentage de ses revenus que l'AP consacre à la recherche est considérablement inférieur à celui qu'allouent à la recherche certains autres organismes de bienfaisance dans le domaine de la santé;
 - L'insuffisance chronique de fonds a entravé des recherches essentielles dans des domaines clés et a nui à la croissance et à la viabilité de la recherche en santé respiratoire;
 - L'insuffisance des fonds alloués à la formation en recherche et à l'appui aux chercheurs et chercheuses en début de carrière menace notre réputation en tant que chefs de file mondiaux en recherche en santé respiratoire;
 - Aucun système complet de surveillance de la santé respiratoire n'a été mis sur pied; et
 - Il n'y a pas de stratégie de communications intégrée pour assurer l'application des résultats originaux issus de la recherche.
- La proposition que nous avons présentée à la Conférence est la suivante: Nous nous engageons résolument envers la recherche, ce qui implique que :
- La recherche soit une priorité fondamentale de l'AP;
 - Un comité central réunissant des représentants et représentantes de toutes les Associations provinciales, du bureau national de l'AP, de la SCT et des PCSR soit mis sur pied;
 - Conjointement avec le comité directeur de la SCT sur la recherche, ce comité élaborera une stratégie et un modèle de financement en matière de recherche;
 - Une partie des fonds de réserve disponibles actuellement soient alloués à la mise en œuvre d'un plan d'affaires en matière de recherche.

also made a commitment to ensuring that national Lung Association programs are underpinned by solid, evidence-based scientific principles. This entails, among others, aligning national advocacy and communications activities with new scientific findings.

Bringing change to an organization as large and complex as TLA is no simple task! Implementing the research proposition, as well as the other propositions, will require a great deal of work and commitment. The CTS will, of course, play a lead role in moving this new agenda forward by providing scientific expertise as well as advice on integrating research across activity areas. The CTS Research Committee has already made significant progress in formulating a national research agenda and is in the process of setting definitive research priorities for both the short and long term. The ultimate objective is to substantially increase research funding from national and provincial funding organizations with an interest in lung health, which includes the Canadian Institutes for Health Research, provincial governments and research funding agencies, and the pharmaceutical industry. Luckily, for the first time, we will be able to avail ourselves of the expertise of individuals in national and provincial offices of TLA who will help to develop persuasive business cases to raise funds, and will conjointly guide the implementation of the national research agenda over the months and years to come.

The CTS and TLA are beginning an exciting journey. With research recognized as a core activity area for the organization and as the platform for improving respiratory health in Canada, we are well on our way to increasing our collective impact on respiratory health outcomes!

The beginning of this exciting chapter in the life of the CTS and the lung family is largely due to the commitment of many groups and people, whom I wish to thank:

- The CTS Executive Committee and, in particular, George Fox and Mark FitzGerald, who attended the conference;
- Andrew Halayko (Chair) and all members of the Research Steering Committee;
- Heather Borquez, President and CEO, Canadian Lung Association;
- Janet Sutherland, Director, CTS;
- Curt Smith, Chairperson, Canadian Lung Association;
- Provincial Lung Associations and, in particular, Brian Graham (President and CEO, Saskatchewan Lung Association), Margaret Bernhardt-Lowdon (Executive Director, Manitoba Lung Association) and George Habib (President and CEO, Ontario Lung Association);
- Peter Liu, Scientific Director, Canadian Institutes for Health Research – Institute of Circulatory and Respiratory Health; and last, but certainly not least;
- Anne Van Dam, Director, Research and Knowledge Translation, Canadian Lung Association, for her singular dedication and vital energy that facilitated our efforts.

Crucial to the future success of this exciting new direction are the dedicated members of the CTS Executive and Board of Directors under the leadership of incoming President George Fox. After this busy year, I turn over the reins of the CTS to George with a sense of deep satisfaction – and relief! – with the confident anticipation that the CTS will continue to flourish in its role of improving the lung health of Canadians.

Respectfully submitted,
Denis E O'Donnell MD FRCPI FRCPC
President, Canadian Thoracic Society

Je suis ravi que la proposition sur la recherche ait été approuvée à l'unanimité car je suis convaincu que la recherche et sa pleine intégration dans les activités liées à la santé recèlent la clé de l'amélioration des résultats en santé respiratoire. J'en suis d'autant plus heureux que l'AP s'est également engagée à lier étroitement ses programmes nationaux à des principes fondés sur des preuves, ce qui fera en sorte que ses activités, notamment en matière de communications et de revendication, seront harmonisées avec les résultats de la recherche.

Apporter le changement au sein d'une organisation aussi grande et complexe que l'AP ne sera pas chose facile. Il faudra sans doute se retoucher les manches et se serrer les coudes pour effectuer la mise en œuvre des propositions, notamment celle sur la recherche. Sans aucun doute, la SCT assumera un rôle de premier plan pour faire avancer la mise en œuvre des propositions en offrant son expertise scientifique et des conseils sur l'intégration de la recherche dans tous les secteurs d'activité de l'AP. D'ores et déjà, le Comité sur la recherche de la SCT a entamé l'élaboration d'un plan national de recherche en santé respiratoire ainsi qu'un processus d'établissement des priorités de la recherche à court et à long terme. L'objectif ultime est un accroissement considérable du financement de la recherche qui provient d'organisations nationales et provinciales qui s'intéressent à la recherche, dont les Instituts de recherche en santé du Canada, les gouvernements et organismes de financement provinciaux ainsi que l'industrie pharmaceutique. Heureusement, nous pourrons pour la première fois faire appel à l'expertise du personnel de tous les bureaux des Associations pulmonaires nationale et provinciales. Ces derniers seront d'une aide inestimable dans l'élaboration conjointe d'un plan d'affaires, dans la levée de fonds et dans la mise en œuvre collaborative du plan national sur la recherche, au cours des mois et des années à venir.

La SCT et l'AP entament un chapitre captivant! La recherche ayant été reconnue priorité fondamentale de l'AP et tremplin pour l'amélioration de la santé respiratoire au Canada, nous sommes sur la bonne voie pour consolider notre action collective, et produire un impact favorable sur la santé!

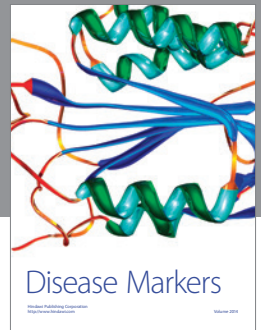
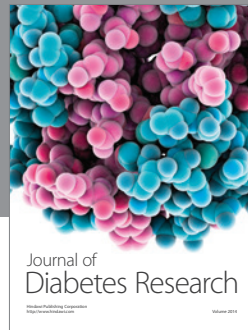
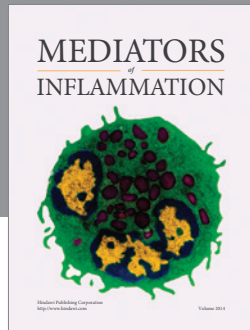
C'est grâce à l'engagement de particuliers et d'organisations que nous en sommes parvenus à cet heureux jour.

Je leur suis reconnaissant et tiens à remercier tout particulièrement :

- Le Comité exécutif de la SCT, notamment George Fox et Mark FitzGerald qui ont assisté à la Conférence
- Andrew Halayko (président) et tous les membres du Comité directeur sur la recherche
- Heather Borquez, présidente et chef de la direction de l'Association pulmonaire du Canada
- Janet Sutherland, directrice de SCT
- Curt Smith, président de l'Association pulmonaire canadienne
- Les Associations pulmonaires provinciales, notamment Brian Graham (président et chef de la direction de l'AP de la Saskatchewan), Margaret Bernhardt-Lowdon (directrice générale de l'AP du Manitoba) et George Habib (président et chef de la direction de l'AP de l'Ontario)
- Peter Liu, directeur scientifique de l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC; et enfin
- Anne Van Dam, directrice de la recherche et de l'application des connaissances à l'Association pulmonaire du Canada, qui a grandement facilité notre travail grâce à son dévouement exemplaire et son inextinguible énergie.

Le succès de cette nouvelle démarche collective en matière de recherche s'appuiera beaucoup sur l'engagement du Comité exécutif et du Conseil d'administration de la SCT sous la houlette du nouveau président George Fox. Au terme de cette année bien remplie, je cède effectivement la présidence à George, satisfait, quelque peu soulagé et très confiant que le SCT poursuivra son fier cheminement dans l'amélioration de la santé respiratoire au Canada.

Salutations distinguées,
Denis E O'Donnell MD FRCPI FRCPC
Président, Société canadienne de thoracologie



Hindawi
Submit your manuscripts at
<http://www.hindawi.com>

