



## ÉLECTIONS DE 2018 DU CONSEIL DE L'ACPM

Région 5 (Ontario)

Division B

**Robert E Dales, MD, FRCPC** Médecine interne, FRCPC Pneumologie, CPSQ Médecine interne, CPSQ Diplômé en pneumologie, American Board of Sleep Medicine, MSc. Épidémiologie et biostatistique

Ottawa (Ontario), Travail en milieu universitaire et communautaire

L'ACPM ne corrige et ne modifie pas l'information fournie par les candidats dans le cadre du processus d'élection (de plus, elle ne traduit pas les déclarations des candidats). Les candidats en sont les seuls auteurs et sont à ce titre responsables de l'orthographe et de l'exactitude des renseignements présentés, ainsi que de la qualité de la photographie soumise.

### FONCTIONS

#### L'Hôpital d'Ottawa

- Pneumologue et médecin en science du sommeil (membre du personnel actif), chercheur, éducateur 1986-
- Fondateur et directeur de la Clinique de fibrose kystique pour adultes de l'Hôpital d'Ottawa 1986-1997

#### Hôpital de Timmins et du district

- Directeur médical du Centre du sommeil et médecin en science du sommeil (privilèges d'admission). 2002-

#### Hôpital Queensway Carleton

- Directeur médical du Centre du sommeil et médecin en science du sommeil (privilèges de consultation). 2001-

#### Hôpital communautaire de Cornwall

- Médecin en science du sommeil (privilèges d'admission). 2000-juin 2017

#### Université McGill – Hôpital thoracique de Montréal

- Pneumologue (membre du personnel actif) 1985-1986

#### Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario

- Pneumologue consultant 1986-1993

### ENGAGEMENTS PROFESSIONNELS

#### Université d'Ottawa

- Professeur titulaire de médecine présent
- Membre, Faculté des études supérieures et postdoctorales 2000-2014
- Chef du service de pneumologie, Université d'Ottawa et Hôpital d'Ottawa 1998-2006
- Chercheur scientifique, Institut de recherche sur la santé des populations 2000-2007
- Chercheur scientifique, Institut de recherche en santé d'Ottawa 2000-2006
- Chercheur associé, Institut de recherche en santé d'Ottawa 2006-

#### Santé Canada

- Épidémiologiste médical (recherche) 1988-

#### Université McGill

- Professeur adjoint/auxiliaire de médecine 1985-1992

#### CSPAAT

- Évaluateur médical au Tribunal d'appel des accidents du travail. 1988-2004

### DÉCLARATION DU CANDIDAT

En raison de mon expérience comme médecin et chercheur et de mon engagement à prodiguer des soins de haute qualité aux patients, j'ai bonne confiance de pouvoir apporter une contribution utile en tant que membre du Conseil de l'ACPM.

En huit ans comme chef du département de pneumologie de l'Université d'Ottawa, j'ai acquis de l'expérience en gouvernance et en planification stratégique et mis en oeuvre de nouveaux programmes visant à améliorer la qualité des soins aux patients. Comme les décisions étaient prises par consensus, il était important d'être à l'écoute de toutes les parties intéressées et de concilier les intérêts opposés.

En tant que chercheur en santé environnementale au sein du gouvernement fédéral du Canada, je mets en pratique la gestion stratégique, le travail d'équipe, la réflexion créatrice et la résolution de problèmes. Afin de recevoir des fonds de recherche, je dois comprendre les buts de Santé Canada et obtenir l'appui de parties prenantes dans des bureaux autres que le mien.

Je pratique la médecine en milieu universitaire, dans le secteur privé et dans des régions sous-desservies. Je comprends à quel point le milieu de travail et les ressources disponibles façonnent et mettent au défi la prestation des soins médicaux. Les stratégies visant à améliorer les soins doivent être établies en fonction des réalités contextuelles et tenir compte des buts visés.

En tant que médecin spécialiste des maladies du sommeil, je m'intéresse à diverses questions ayant des implications médico-légales : l'augmentation d'études du sommeil diagnostiques et thérapeutiques faites à domicile, la télémédecine, l'évaluation de la capacité à conduire et le signalement des personnes à risque auprès du Ministère des transports de l'Ontario, ainsi que l'obligation de diligence lorsqu'une étude du sommeil révèle une apnée du sommeil sévère, mais que le patient n'a pas obtenu de consultation en clinique en raison des longues listes d'attente.

Dans le passé, j'ai été appelé à l'occasion à servir d'expert médical pour des causes impliquant les actions de certains médecins. Je suis conscient que des incidents peuvent facilement survenir, soit par le fait du hasard ou soit en raison des faiblesses du système et de l'interaction entre les patients et les médecins ayant des personnalités et des comportements qui diffèrent.

Ma capacité à travailler avec d'autres cliniciens, autant en milieu universitaire que communautaire, et à collaborer avec d'autres chercheurs atteste de la collégialité et de l'esprit d'équipe dont je sais faire preuve.

Je suis persuadé que l'étendue de mon expérience professionnelle et de mes intérêts pourrait aider le Conseil de l'ACPM à poursuivre ses objectifs visant à appuyer les patients et médecins et à améliorer les soins de santé au Canada.

Je vous remercie à l'avance de l'attention que vous porterez à ma demande.

