

Perfectionner l'apprentissage des médecins : Une année d'innovation et d'impact

Rapport annuel 2024



La Fondation pour
l'éducation médicale
continue

**La Fondation pour
l'éducation médicale continue**

 Université McMaster
1280 Main St. West, DBHSC, Room 4034
Hamilton, Ontario, Canada L8S 4K1

 (905) 525-9140, poste 22219

 fmpe@mcmaster.ca

 fmpe.org/fr



Table des matières

- 3** **Un mot de la directrice exécutive**
**Perfectionner l'apprentissage des médecins :
Une année d'innovation et d'impact**
- 5** **Un mot de notre président du conseil**
**D'innovations du PABP à des présentations exceptionnelles :
Faits saillants 2024 de la FÉMC**
- 9** **Notre organisation**
- 10** **Mission, Vision et Valeurs fondamentales**
- 11** **Nos priorités stratégiques**
- 12** **Modèle organisationnel**
- 13** **Transformer la médecine familiale :
La présentation de la FÉMC sur les 10 meilleurs conseils pour
le changement de pratique se démarque au FMF2024**
- 16** **Statistiques et données**
- 22** **Commentaires de nos membres**
- 23** **Annexes**

Perfectionner l'apprentissage des médecins : Une année d'innovation et d'impact

2024 a été une année extraordinaire pour la FÉMC. L'un des faits marquants a été notre présentation au Forum de la médecine de famille (FMF) en novembre, intitulée « Top 10 Practice Change Tips from Practice-Based Learning Program Modules 2023-24 » (les 10 meilleurs conseils pour changer la pratique tirés des modules du programme d'apprentissage basé sur la pratique 2023-24). Cette présentation a été accueillie avec enthousiasme par la communauté des médecins de famille présents, et de nombreux participants ont visité notre kiosque et se sont inscrits au programme. Nous sommes heureux d'annoncer que nous venons d'être acceptés à titre de présentateur en 2025. Nous avons également fait des présentations à plusieurs ASA tout au long de l'année et espérons en faire d'autres au cours de l'année à venir. Notre thème, « Perfectionner l'apprentissage des médecins : Une année d'innovation et d'impact », est axé sur la sensibilisation de la communauté, y compris le travail de tous nos services, dont certains sont présentés ci-dessous.

Programme de recherche et d'évaluation

Notre programme de recherche et d'évaluation continue à stimuler l'innovation dans la formation des médecins de famille. L'équipe se concentre sur l'amélioration du PABP par le biais d'une recherche fondée sur des données probantes, l'appui des améliorations du programme et l'augmentation de la visibilité de la FÉMC dans la littérature sur le DPC et l'application des connaissances.

Des projets de recherche clés explorent le rôle des petits groupes dans l'apprentissage et le changement de pratique. Le projet Change Talk examine les éléments qui contribuent aux discussions qui influencent la transformation des pratiques. Le projet sur l'apprentissage en petit groupe étudie les facteurs contribuant à la réussite du groupe et les interactions que les membres trouvent plus difficiles, dans l'espoir de fournir à tous nos groupes des conseils fondés sur des données probantes afin d'améliorer leur fonctionnement. Le projet de facilitation virtuelle étudie les meilleures pratiques pour l'apprentissage en ligne, tandis que le projet de mappage des changements de pratiques auto-déclarés suit les impacts des modules d'apprentissage.

Les innovations comprennent le programme de bien-être des médecins, le soutien à la résilience et à la guérison de l'épuisement professionnel, et l'intégration des principes de l'EDI dans la formation des facilitateurs. Le programme améliore également la gestion des données, la recherche documentaire et l'élaboration d'enquêtes. Les résultats de la recherche sont en cours de préparation pour publication, avec des projets en cours sur Change Talk, les outils de mise en œuvre et les meilleures pratiques de facilitation virtuelle.

Programme d'apprentissage basé sur la pratique (PABP)

Depuis le 4 novembre, nous avons combiné nos programmes d'apprentissage basé sur la pratique en petit groupe et individuel en un seul programme d'apprentissage basé sur la pratique (PABP) rationalisé. Cette nouvelle structure permet aux apprenants de combiner l'apprentissage individuel et l'apprentissage en groupe tout en obtenant des crédits Mainpro+ pour les deux.

Les améliorations opérationnelles comprenaient la transition vers un système sans papier, des mises à jour de la politique permettant aux étudiants en médecine de s'inscrire, et l'élimination des inscriptions par fax ou par courriel. Des webinaires ont aidé les membres à comprendre le projet pilote One PBLP et le module interactif, et une enquête a permis de recueillir des informations sur l'évaluation du programme, l'EDI et les améliorations du système.

Le PABP individuel a donné lieu à un réseau social professionnel sur Signal, les tests d'utilisation du module interactif ont été effectués et les dates de démarrage ont été alignées avec le PABP en petits groupes. Entre-temps, les efforts de plaidoyer auprès du CMFC ont permis de garantir que de nouvelles normes de certification soutiennent les programmes pour petits groupes. Une série de formations actualisées pour les facilitateurs a été mise en œuvre et le programme sur le bien-être des médecins a été mené à bien. La prochaine étape de notre approche du bien-être a déjà commencé avec un cours de 10 semaines sur la pleine conscience.

Ces initiatives soulignent notre engagement en faveur de l'amélioration continue, en veillant à ce que nos programmes restent innovants, réactifs et efficaces pour tous les membres.

PABP pour résidents

Le PABP pour résidents a connu une croissance significative, avec un renouvellement d'adhésion pour 16 programmes de résidence canadiens et quatre programmes de résidence internationaux, ce qui représente 187 sites et 3 159 résidents. L'augmentation de la participation des infirmières praticiennes témoigne de l'élargissement de la portée du programme.

Cette année, les efforts ont porté sur la formation des facilitateurs et l'amélioration de l'interactivité du matériel de formation. La bourse pour les résidents a fait l'objet de 18 nominations, et la date limite de soumission des projets a été repoussée afin d'accueillir un plus grand nombre de participants. Tous ces efforts se sont soldés par l'amélioration des relations avec les programmes de résidence en médecine familiale, notamment au moyen de vidéos promotionnelles et d'une communication élargie via les médias sociaux, des webinaires et des infolettres.

En ce qui concerne l'avenir, le PABP pour les résidents vise à approfondir l'engagement avec les programmes de résidence, à affiner l'expérience en comblant les lacunes identifiées et à améliorer la formation des facilitateurs grâce à des modules asynchrones et des manuels normalisés. De nouvelles composantes du programme, y compris nos 105 sujets clés, les questions de style SAMP du CMFC et les crédits de FMC potentiels, seront explorées pour assurer la pertinence et l'efficacité du programme.

Développement de l'application

Des progrès significatifs ont été réalisés en 2024, et les projets en cours se poursuivront en 2025. Les initiatives clés comprennent l'actualisation de la collecte de données de groupe, l'essai du programme QuickSight pour l'appariement des membres, l'amélioration des factures et de l'inscription en ligne. La mise à jour et la refonte de l'espace membre, un point important, visent à améliorer la compatibilité mobile et à rationaliser l'expérience de l'utilisateur.

L'espace membre de la FÉMC reste essentiel pour appuyer les participants du PABP, leur permettant d'accéder aux modules, de soumettre des réflexions, de traiter les paiements d'adhésion et de suivre les présences. Une refonte est en cours avec Hobé Hosokawa Marketing pour améliorer la convivialité et la fonctionnalité d'après les commentaires des membres du PABP de la FÉMC. Un processus de mise à jour progressive est prévu, les principales améliorations étant prévues pour le printemps 2025.

Alors que nous nous penchons sur les réalisations de l'année écoulée et que nous nous tournons vers l'avenir, nous tenons à remercier les médecins de famille qui sont au cœur même de la FÉMC. Votre dévouement à l'apprentissage tout au long de la vie et à l'amélioration de la pratique continue à soutenir notre mission. Nous tenons également à saluer les efforts incroyables de nos contractants et de notre personnel, dont



l'expertise et l'engagement rendent notre travail possible. Ensemble, nous contribuons à l'avenir de la formation des médecins et à l'amélioration de la médecine familiale. Grâce à des projets passionnants à l'horizon, nous continuons à nous consacrer à l'innovation, la collaboration et le soutien de nos membres dans la prestation de soins de qualité supérieure. Nous vous souhaitons une autre année marquée par la croissance et l'impact !

Dre Heather Armson
Directrice exécutive

D'innovations du PABP à des présentations exceptionnelles : Faits saillants 2024 de la FÉMC

Après une autre année remarquable, la Fondation pour l'éducation médicale continue (FÉMC) s'évertue de renforcer son impact auprès des médecins de famille et des professionnels de la santé partout au Canada. 2024 a été une année marquée par la collaboration, l'innovation et la croissance, et ce, grâce à notre engagement à offrir des expériences d'apprentissage de qualité supérieure, fondées sur des données probantes.

De conférences dynamiques à l'évolution de notre programme d'apprentissage basé sur la pratique, la FÉMC est restée à l'avant-garde de la formation médicale continue. Nous avons célébré nos réussites, lancé de nouvelles initiatives et approfondi notre engagement à soutenir les prestataires de soins de santé primaires dans la prestation de soins exceptionnels aux patients. Nous vous invitons à revenir sur une année marquée par le progrès et l'inspiration en soulignant les jalons qui ont façonné la FÉMC en 2024.

Transformer la médecine familiale : La présentation de la FÉMC sur les 10 meilleurs conseils pour le changement de pratique se démarque au FMF

Des médecins de famille et des professionnels de la santé se sont retrouvés pour le FMF 2024, durant lequel la session « 10 meilleurs conseils pour le changement de pratique » de la FÉMC s'est démarquée. Les directeurs de la FÉMC, la Dre Dana McKay et le Dr Haider Saeed, avec la contribution du Dr Peter Tzakas, ont partagé des stratégies pratiques issues du programme d'apprentissage basé sur la pratique de la FÉMC afin d'améliorer les soins aux patients.

Avec près de 400 participants, la session a suscité l'enthousiasme, avec des sondages en direct et des discussions interactives. Les médecins ont fait l'éloge de l'approche pratique de la FÉMC, y compris l'utilisation de l'outil FRAX pour déterminer le risque d'ostéoporose et l'optimisation de la fréquence des tests de densité osseuse.

Le kiosque de la FÉMC a suscité un vif intérêt, de nombreux médecins étant impatients d'intégrer ces conseils fondés sur des données probantes. La FÉMC a également noué des liens précieux avec des créateurs de DME et des recruteurs de médecins, multipliant ainsi les occasions d'appuyer les médecins de famille partout au Canada.

Excellentes nouvelles pour le Programme d'apprentissage basé sur la pratique !

Le 1er janvier 2025, nous avons combiné nos programmes d'apprentissage basé sur la pratique en petit groupe et individuel sous forme d'un Programme d'apprentissage basé sur la pratique (PABP) rationalisé. Cette nouvelle structure permet aux apprenants de combiner l'apprentissage individuel et celui en groupe tout en continuant d'obtenir des crédits Mainpro+ dans les deux cas.

Nous avons également amélioré la navigation de notre module en ligne afin de faciliter l'apprentissage sur tous les appareils. De plus, nos Activités d'amélioration de pratique permettent d'obtenir 20 à 40 crédits d'évaluation Mainpro+ pour des projets d'amélioration de la qualité. Mais surtout, le CMFC a confirmé que les activités du PABP resteront entièrement admissibles aux crédits Mainpro+ en 2025 et par la suite !

De Edmonton à Toronto : Points à retenir de la 31e conférence en médecine rurale et en région éloignée et de la conférence Pri-Med Canada 2024

Au printemps dernier, nous avons eu le privilège d'assister à deux conférences médicales exceptionnelles : la 31e conférence sur la médecine rurale et en région éloignée à Edmonton et Pri-Med Canada 2024 à Toronto. Ces deux événements ont été d'excellentes occasions de nouer des liens avec des professionnels de la santé, de partager des idées et de promouvoir notre programme.

Lors de la conférence sur la médecine rurale et en région éloignée (18-20 avril), le thème « Résilience de la santé rurale : Naviguer dans la durabilité pour de lendemains plus solides » a donné le ton à des discussions intéressantes. L'événement

a vu une augmentation notable de la participation des médecins de famille aux côtés d'étudiants en médecine et de résidents. Notre kiosque a été un véritable centre d'activité, de nombreuses personnes ayant manifesté leur intérêt pour notre programme. Le tirage au sort d'une adhésion gratuite d'un an, qui a suscité une participation enthousiaste, a été un moment fort de l'événement.

En mai, nous nous sommes rendus à Pri-Med Canada 2024 (8-10 mai), la plus grande conférence de FMC axée sur les soins primaires au Canada. En partenariat avec Humber River Health, Pri-Med a accueilli plus de 175 exposants et 2 400 participants, dont des infirmières praticiennes, des pharmaciens et des médecins de famille. Ces deux conférences ont consolidé notre engagement à soutenir les professionnels de la santé et à améliorer les soins aux patients.



Lauréats de la bourse pour résidents

J'aimerais également en profiter pour mentionner les lauréats de nos bourses pour résidents 2024, choisis parmi un ensemble exceptionnel de propositions de recherche. Chaque projet reflète l'innovation, le dévouement et l'engagement à faire progresser l'éducation médicale.

La Dre Melinda Caputo Janhager (Université de Toronto) a remporté le premier prix pour son étude sur la médecine narrative, explorant comment la narration aide les médecins à réfléchir à leur identité professionnelle et à établir des liens plus forts avec les patients.

La Dre Clara MacDonald (University of British Columbia) a obtenu la deuxième place pour son étude sur l'anxiété d'anticipation en médecine, en intégrant des outils psychologiques dans l'apprentissage en petits groupes afin d'améliorer la résilience et le soutien par les pairs.

La Dre Karin Ishak (Memorial University) s'est classée au troisième avec son projet d'amélioration des demi-journées académiques grâce à des modules d'apprentissage par problèmes, ce qui a permis d'accroître l'engagement malgré les contraintes géographiques.

Ces projets mettent en évidence le pouvoir de la collaboration, de la réflexion et de l'apprentissage fondé sur des données probantes en médecine familiale. Félicitations à nos lauréates !



À la Conférence sur la Médecine Rurale et Isolement 2024



À la Pri-Med Canada 2024

Module sur la santé des personnes autochtones

Il est bien connu qu'il existe des écarts importants en matière de santé entre les communautés autochtones et non autochtones. Comme l'indique le rapport final de la Commission de vérité et de réconciliation du Canada, pour combler ces écarts, « les médecins non autochtones doivent mieux comprendre les problèmes de santé auxquels sont confrontés les peuples autochtones du Canada et ainsi que l'héritage des pensionnats ».

Guidée par des collègues autochtones et en partenariat avec eux, la Fondation pour l'éducation médicale continue considère qu'elle a un rôle à jouer dans la réconciliation en élaborant un module sur la santé des personnes autochtones. Nous espérons que ce module aidera les membres de la FÉMC à fournir des soins adaptés sur le plan culturel qui correspondent aux besoins et aux circonstances des populations autochtones, et ce, dans le respect de leurs contextes culturels, historiques et sociaux.

Retraite virtuelle : Célébrer les réalisations, accueillir les nouveaux membres du conseil et pleins feux sur 2025

En octobre, l'équipe de la FÉMC s'est réunie virtuellement dans le cadre de sa retraite annuelle qui réunissait le personnel et le conseil d'administration. Chaque département a fait part de ses principales réalisations, du PABP pour les résidents à la recherche, en passant par le développement de modules et le marketing. Ce fut l'occasion de réfléchir à nos progrès et de célébrer le dévouement de notre équipe.

Nous avons également accueilli deux nouveaux membres du conseil d'administration, Andrea Kostiuik et la Dre Annie Laflamme-Fillion. En 2025, nous restons déterminés à proposer des programmes collaboratifs, fondés sur des données probantes et susceptibles de modifier les pratiques.



Au Week-end d'Éducation des Résidents en Médecine Familiale de Dalhousie



À la Conférence Annuelle des Assistants Médicaux Canadiens

Restez à l'écoute pour de nouveaux développements passionnants !

La FÉMC de l'avant : Favoriser l'éducation et l'engagement

Lors du week-end de formation des résidents en médecine familiale de l'Université Dalhousie en septembre, notre équipe de résidence s'est entretenue avec les résidents et les directeurs de site, recueillant des commentaires précieux sur les modules de la FÉMC, et profité de l'occasion pour présenter les nouvelles fonctionnalités conçues pour améliorer la formation des résidents. Cet événement a consolidé notre engagement en faveur d'une formation médicale collaborative et efficace.

La Dre Melissa Vyvey et le Dr Peter Tzakas, directeurs de la FÉMC, ont participé à la Conférence annuelle des adjoints au médecin du Canada, durant laquelle ils ont animé le

module « Rashes Not to Miss » (Éruptions cutanées à ne pas manquer). La session a suscité des discussions intéressantes, soulignant le rôle de la FÉMC dans le développement professionnel continu des adjoints au médecin canadiens et internationaux.

En outre, la Dre Vyvey a représenté la FÉMC au salon de l'emploi de l'Université d'Ottawa, où elle a rencontré des résidents de première et de deuxième année en médecine familiale. Elle a présenté les modules de la FÉMC à titre d'outils d'étude utiles, a parlé de la bourse pour les résidents et a encouragé la participation au PABP après la résidence.

Grâce à ces événements, la FÉMC continue d'étendre sa portée, en appuyant les résidents, les adjoints au médecin et les professionnels de la médecine familiale avec une formation de qualité supérieure, basée sur des données probantes. Nous avons hâte de profiter d'autres occasions de collaborer et d'inspirer les futurs leaders des soins de santé !

Appuyer les résidents et améliorer les programmes : Nouveaux modules alignés avec le CMFC et narratifs d'apprentissage basé sur la pratique

Le FÉMC a également lancé deux nouvelles initiatives intéressantes pour améliorer notre programme de résidence. Les modules du CMFC s'alignent maintenant sur les objectifs d'évaluation du CMFC pour la certification en médecine familiale, et abordent des sujets clés essentiels à la formation des résidents. Ce mappage s'applique rétroactivement aux cinq dernières années et se poursuivra avec les modules subséquents. Les résidents peuvent maintenant choisir stratégiquement les modules qui comblent leurs lacunes en matière de connaissances tout en se préparant à l'examen de certification en médecine familiale.

De plus, les narratifs d'apprentissage basé sur la pratique offrent aux programmes de résidence une documentation prête à l'emploi à des fins d'accréditation. Les programmes peuvent modifier ces narratifs pour répondre à des exigences spécifiques, assurant ainsi une intégration transparente des modules de la FÉMC dans leur programme d'études. Ces mises à jour renforcent l'engagement de la FÉMC à fournir des ressources d'apprentissage structurées et fondées sur des données probantes qui soutiennent à la fois les résidents et les programmes de résidence partout au Canada.

Prix du facilitateur exceptionnel

L'année dernière, nous avons reçu un nombre impressionnant de 119 nominations pour le Prix du facilitateur exceptionnel, dont 29 facilitateurs nommés par plusieurs membres de groupe. Les facilitateurs sont au cœur de notre programme d'apprentissage basé sur la pratique (PABP), et nous tenons à remercier tous ceux et celles qui consacrent leur temps à soutenir les petits groupes.

Toutes nos félicitations aux lauréats de 2024 : Dre Danielle Carpentier, Dr Savitj Khehra, Dre Pearl Langer et Dre Holly Slakov! Nous rendons hommage à tous les facilitateurs pour leur dévouement à l'apprentissage tout au long de la vie et à la collaboration - votre impact est inestimable !

Ce que nous réserve 2025

En 2025, nous poursuivons sur notre lancée, en mettant l'accent sur l'innovation et la collaboration qui ont fait de 2024 un tel succès. La FÉMC se consacre toujours à l'habilitation des médecins de famille par l'entremise d'une formation pratique, basée sur des données probantes, qui permet d'améliorer les soins aux patients et notre système de santé. Rien de tout cela ne serait possible sans l'incroyable dévouement de notre personnel, consultants, rédacteurs, éditeurs, facilitateurs, conseil d'administration et, surtout, de nos médecins membres. Votre engagement en faveur de la formation continue et de l'excellence en médecine familiale est ce qui nous motive à aller de l'avant. Nous vous remercions de faire partie de cette aventure - nous sommes impatients de continuer à construire, à grandir et à façonner ensemble l'avenir de l'éducation médicale !



Dr Justin Weresch
Président du Conseil



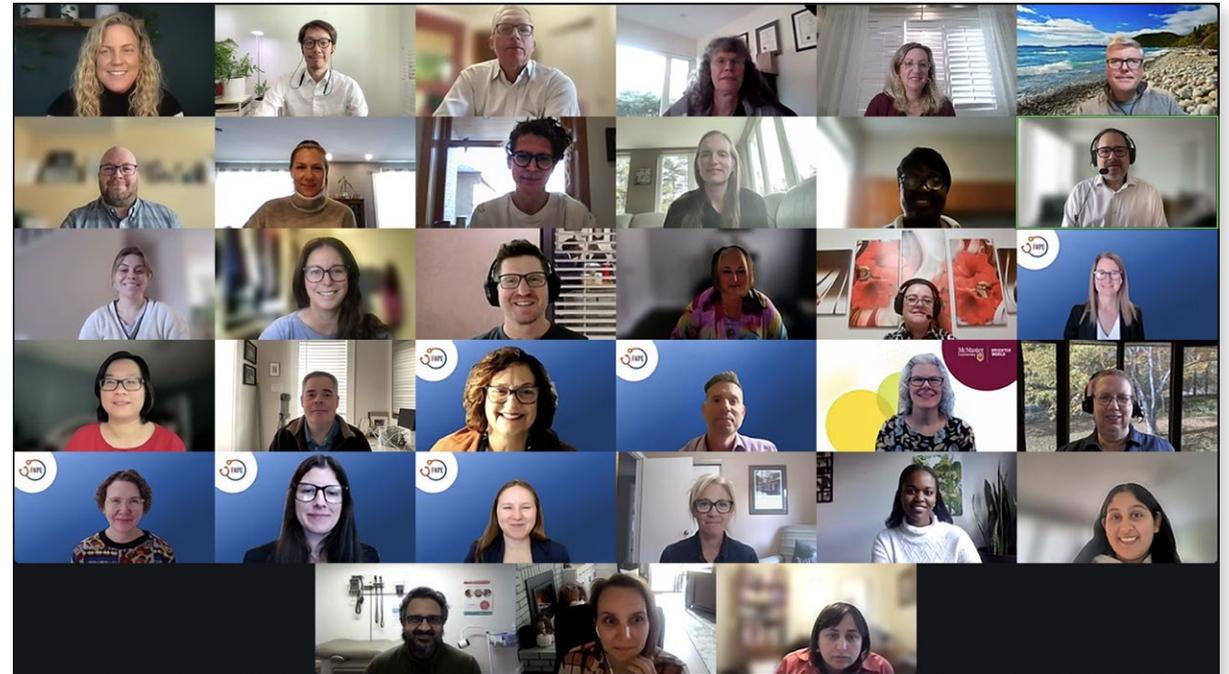
Notre organisation

Historique de la FÉMC

La Fondation pour l'éducation médicale continue (FÉMC) a été fondée en 1997 et se consacre à l'amélioration du développement professionnel continu des médecins de famille. Notre programme phare d'apprentissage en petits groupes a vu le jour en 1992 sous la direction du Dr John Premi à l'Université McMaster. Au cours des 30 dernières années, le programme d'apprentissage basé sur la pratique a continué à évoluer et à maintenir son approche novatrice pour promouvoir l'apprentissage et le changement de pratique.

Collaboration générale

Depuis 1992, les programmes de la FÉMC sont certifiés par le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) et donnent droit à des crédits Mainpro+. La FÉMC a également une collaboration continue avec le CMFC pour offrir, tout récemment entre autres, un programme de bien-être des médecins. À l'occasion, la FÉMC collabore avec des organisations canadiennes pertinentes pour produire des modules.



Retraite en ligne du Conseil, 24 octobre 2024

Conseil d'administration

Le Conseil d'administration de la FÉMC est composé de membres actuels, ainsi que de membres du Département universitaire de médecine familiale de McMaster, de l'Association nationale des directeurs canadiens de médecine familiale et d'un membre universitaire d'une autre université canadienne.

Mission, Vision et Valeurs fondamentales

En 2022, la FÉMC s'est aventurée dans la formulation et le lancement de son programme de marketing et de son plan stratégique, ce dernier étant intitulé « A Roadmap To 2025 » (une feuille de route pour 2025). Le point culminant de ce travail a été la formulation d'une nouvelle mission, d'une nouvelle vision et de nouvelles valeurs fondamentales de la FÉMC, ainsi que d'objectifs organisationnels globaux sur une période de trois ans, de 2022 à 2025. Voir page 11.

Mission

La Fondation pour l'éducation médicale continue (FÉMC) est le premier organisme canadien à but non lucratif à offrir des programmes d'apprentissage continu basés sur la pratique, créés par des médecins de famille pour des médecins de famille. Les programmes de la FÉMC sont fondés sur des données probantes et représentent une manière flexible et ciblée pour aider à apporter un changement de la pratique visant l'amélioration des soins aux patients.

Vision

Fournir aux médecins de famille les moyens de maintenir et d'améliorer leurs connaissances professionnelles et d'intégrer ces connaissances dans la pratique.

Valeurs fondamentales

Excellence

Nous visons l'excellence dans la création et l'exécution de nos programmes, et ce, par le développement rigoureux de matériels fondés sur des données probantes, présentés par des méthodes éducatives basées sur la recherche. Notre démarche inclut également un processus de vérification minutieux des dimensions éthiques de nos programmes.

L'apprentissage tout au long de la vie

En commençant par la résidence et en poursuivant tout au long de leur carrière, nous donnons aux médecins de famille les moyens de parfaire les connaissances, les compétences et les attitudes nécessaires pour modifier leur pratique et optimiser ainsi les soins aux patients.

Communauté de pratique

Nous aidons des groupes de médecins de famille à former des communautés de pratique facilitées par des collègues formés. Ces groupes offrent un espace sûr pour réfléchir à la pratique individuelle, se comparer aux meilleures pratiques et combler les lacunes en matière de connaissances. Les communautés favorisent un environnement d'engagement et de croissance personnelle où les collègues peuvent s'épanouir face aux défis professionnels.

Durabilité

En tant qu'organisme à but non lucratif, nous mettons l'accent sur les meilleures pratiques environnementales, économiques, sociétales et organisationnelles. Cela comprend des outils pratiques, des ressources, des stratégies et des techniques pour développer des environnements de travail durables qui réduisent la dépendance au carbone.

Équité, diversité et inclusion (EDI)

Nous nous engageons à respecter l'équité, la diversité et l'inclusion dans tous les aspects de la FÉMC. Cela concerne les ressources humaines, l'administration, la communication et le développement de matériel éducatif. Nous nous efforçons d'assurer la contribution de tous les intervenants au processus continu d'approfondissement de notre compréhension et d'orientation de notre mise en œuvre des principes de l'EDI.

Nos priorités stratégiques

Priorité

Déclaration d'intention

Renforcer la durabilité de l'organisation

Compte tenu des taux de départ à la retraite dans la profession, il convient d'accorder une attention particulière à l'augmentation du nombre de membres. Il s'agit notamment de fidéliser les membres actuels et d'en attirer de nouveaux.

Au sein de l'organisation comme telle, il convient de prêter attention au développement et à la fidélisation du personnel. Cela inclut l'amélioration des processus, la collaboration et l'innovation, l'accent mis sur la formation croisée et la précision des rôles et des responsabilités, ainsi que la création de possibilités de progression.

Au niveau du conseil d'administration, il faut de mettre l'accent sur les processus de recrutement et sur la nécessité de la diversité.

Priorité

Déclaration d'intention

Optimiser le processus de l'amélioration de la qualité

La FÉMC utilise actuellement la méthodologie Planifier-Faire-Étudier-Agir (PDSA) pour tester le changement par la planification, la mise en œuvre, l'observation des résultats et l'action sur ce qui a été appris. Cette méthode devrait être appliquée à tous les aspects du fonctionnement actuel, avec des résultats clés mesurables.

Priorité

Déclaration d'intention

Mettre en œuvre la stratégie de marketing et des communications

Continuer à définir la FÉMC par tous les véhicules de marketing, ainsi qu'établir de nouveaux modes de communication par l'entremise des médias sociaux, de l'amélioration continue du site web, et des objectifs clés tels qu'identifiés dans le plan de marketing 2022.

Ces initiatives doivent être mises en avant non seulement pour leur valeur externe auprès des membres actuels et potentiels, mais aussi pour la manière dont la FÉMC communique en interne avec le personnel, le conseil d'administration et d'autres intervenants clés.

Cela signifie qu'il faut intégrer la mission, la vision et les valeurs fondamentales nouvellement développées dans l'ADN même de l'organisation.

Priorité

Déclaration d'intention

Favoriser un environnement positif et collaboratif axé sur le changement

Dans le cadre de cette priorité, nous abordons la culture organisationnelle, le changement de comportement et l'amélioration des relations interpersonnelles.

Notre objectif est de créer un environnement favorable, inclusif et ouvert, qui encourage la collaboration et l'innovation, permettant ainsi à la FÉMC de grandir et d'évoluer vers une communauté dont le personnel, le conseil d'administration, les membres et le corps enseignant peuvent être fiers.

Modèle organisationnel

La Fondation pour l'éducation médicale continue (FÉMC), fondée en 1997, est le premier organisme canadien à but non lucratif qui offre des programmes d'apprentissage continus basés sur la pratique créés par des médecins de famille à l'intention des médecins de famille.

Accréditation

Le Programme d'apprentissage basé sur la pratique en petit groupe (anciennement connu sous le nom de programme d'apprentissage PGBP) a été certifié par le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) et donne droit à un maximum de 3 crédits d'apprentissage en groupe Mainpro+ par heure. Il s'agit du niveau le plus élevé de certification accordé par le CMFC.

Le Programme d'apprentissage basé sur la pratique individuel (anciennement le programme AIBP) a été certifié par le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) et donne droit à un 5 crédits Mainpro+ d'auto-apprentissage par module.

L'Activité d'amélioration de pratique (AAP) a été certifiée par le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) et donne droit à 2 crédits d'évaluation Mainpro+ par heure.

Collaboration entre la FÉMC et l'Université McMaster

En 1986, le département de formation médicale continue de l'université McMaster a parrainé un projet pilote sur l'apprentissage basé sur la pratique en petits groupes pour les médecins de famille et les généralistes de la région de Hamilton, qui a mené à la création des programmes d'apprentissage basé sur la pratique (PABP) en 1992. En 1997, la Fondation pour l'éducation médicale continue (FÉMC) a été constituée, créant ainsi une organisation nationale à but non lucratif se consacrant au développement professionnel continu des médecins de famille. Au cours des trente dernières années, les programmes d'apprentissage basé sur la pratique (PABP) ont continué à évoluer et à maintenir une approche innovante pour promouvoir l'apprentissage basé sur les preuves et le changement efficace de la pratique.

À l'heure actuelle, la Fondation pour l'éducation médicale continue et l'Université McMaster maintiennent une étroite

collaboration universitaire en matière de développement, de recherche et d'évaluation dans le domaine de l'éducation, par le biais d'une lettre d'accord officielle. Ce partenariat permet à la FÉMC de fonctionner par l'intermédiaire de l'Université McMaster en tant qu'organisation nationale indépendante à but non lucratif. Les services éducatifs sont le département administratif qui supervise les programmes éducatifs au sein de la Faculté des sciences de la santé. Ils fournissent actuellement le personnel et les ressources nécessaires à la mise en œuvre des programmes d'apprentissage basé sur la pratique.

En tant qu'organisation à but non lucratif, la Fondation pour l'éducation médicale continue est une organisation à recouvrement des coûts de 2,5 millions de dollars qui dépend uniquement des cotisations annuelles des membres. Des missions d'examen sont menées chaque année conformément à la norme canadienne sur les services connexes (CSRS) 4200, Compilation Engagements, qui exige que la FÉMC se conforme aux exigences éthiques pertinentes. Ces examens sont effectués par un cabinet comptable indépendant, dont la responsabilité est d'aider la direction à préparer l'information financière et d'assurer la conformité avec les normes de l'Agence du revenu du Canada.



La Fondation pour
l'éducation médicale
continue



Transformer la médecine familiale : La présentation de la FÉMC sur les 10 meilleurs conseils pour le changement de pratique se démarque au FMF2024



Le Forum de médecine familiale (FMF) 2024 s'est déroulé du 6 au 8 novembre, réunissant un groupe enthousiaste de médecins de famille, de chercheurs et de professionnels de la santé au Centre des congrès de Vancouver. Parmi les points forts, soulignons une session intéressante présentée par nos Drs Dana McKay et Haider Saeed. Leur présentation, intitulée « 10 meilleurs conseils pour le changement de pratique tirés des modules d'apprentissage basés sur la pratique 2023-24 », a attiré un public nombreux et attentif le jeudi 7 novembre. (Une mention spéciale va au Dr Peter Tzakas, qui a joué un rôle essentiel dans l'élaboration de cette présentation).

« Nous avons remis aux organisateurs du FMF un résumé qui a été accepté, afin de mettre en évidence notre approche de l'apprentissage en groupe par modules, la création d'une communauté de pratique et la réflexion sur le changement de pratique qui peut être effectué par les prestataires de soins primaires, y compris les obstacles et les catalyseurs du changement, et ce, en utilisant des approches fondées sur des données probantes. »

— Dr Peter Tzakas



Dre Dana McKay

Au cours de cette session d'une durée d'une heure, les présentateurs ont partagé des conseils essentiels pour mettre en œuvre des changements fondés sur des données probantes dans les pratiques de médecine familiale. Ces « 10 meilleurs » conseils ont été élaborés dans le cadre du programme d'apprentissage basé sur la pratique en petits groupes très réputé de la FÉMC, qui soutient la formation médicale continue des médecins de famille.

Le programme de la FÉMC, créé par des médecins de famille pour des médecins de famille, offre les dernières données probantes sur des sujets tels que l'hypertrophie bénigne de la prostate, le TDAH chez l'adulte et le traitement des plaies. Son engagement à traduire la recherche en applications pratiques et axées sur le patient a interpellé l'assistance, et les présentateurs ont souligné comment des milliers de médecins canadiens avaient adopté ces changements.

« Nous voulions que notre présentation se concentre sur les thèmes des modules les plus populaires, c'est-à-dire les thèmes les plus fréquemment étudiés par les membres et pour lesquels des engagements en matière de changement de pratique ont été identifiés. Nous voulions également inclure de l'information sur les modules récemment publiés et nous avons reconnu le fait que de nombreux membres n'avaient peut-être pas encore eu l'occasion de passer en revue les modules publiés au début de l'année 2024.

La plupart des membres effectuent les modules dans les premiers mois suivant leur publication. Nous avons donc sélectionné les trois sujets les plus populaires de 2023 et les deux sujets les plus populaires de 2024 pour préparer notre présentation. Nous avons pensé que cela permettrait de concilier l'intérêt général et le désir de présenter les données les plus récentes possibles. »

— Dr Haider Saeed

Pendant la présentation, de nombreux participants ont pris part avec enthousiasme aux sondages et ont partagé leurs réflexions. Ceux qui découvraient la FÉMC pour la première fois semblaient captivés, et ont pu observer leurs collègues médicaux qui n'hésitaient pas à démontrer leur engagement dans ce format d'apprentissage unique.

« J'ai été très heureuse de constater à quel point le public s'est impliqué et a participé à notre présentation. Ils n'hésitaient pas à lever la main pour déclarer leur engagement à modifier leurs pratiques. C'était très stimulant d'être entouré de médecins aussi assidus qui se concentrent sur l'amélioration des soins aux patients. »

— Dre Dana McKay

La session de la FÉMC s'est démarquée des autres présentations « 10 meilleurs » du FMF par l'accent mis sur les conseils pratiques. Comme l'a souligné le Dr Saeed, « la liste de la FÉMC fournissait des exemples concrets de changements qui pouvaient être apportés avec un minimum de perturbation mais avec un impact significatif ». Un exemple partagé par l'équipe était l'utilisation de l'outil FRAX pour évaluer le risque d'ostéoporose et la recommandation d'éviter les tests trop fréquents de la DMO, proposant des tests seulement une fois tous les trois ans.

Après la session, la FÉMC a interagi avec d'autres organisations de soins de santé, notamment un médecin de Waterloo qui travaille au développement d'outils de dossiers médicaux électroniques (DME) pour des organisations à but non lucratif. Cette collaboration potentielle pourrait permettre d'intégrer davantage les connaissances de la FÉMC dans les systèmes de DME, ce qui rendrait les changements de pratique encore plus accessibles.

« Nous avons reçu d'excellents commentaires de la part de participants sur place à la conférence qu'on avait parfois l'impression d'être des vedettes! Les gens nous ont abordés à différents endroits pour nous dire à quel point la conférence leur avait plu. Je pense qu'elle a été bien accueillie parce que nous nous sommes vraiment concentrés sur des changements de pratiques clés qui seraient faciles à mettre en œuvre (comme le prouve le succès de nos membres qui ont été en mesure d'apporter les changements à leur pratique). Il s'agissait de recommandations directes que l'auditoire pouvait retenir.

Il n'est pas rare qu'on assiste à une conférence et que l'on reçoive des informations actualisées sur un sujet, mais que l'on doive se débrouiller seul pour déterminer ce que l'on pourrait faire une fois de retour en cabint. Ce que nous avons fait, c'est regrouper ces recommandations de manière à ce qu'elles soient faciles à retenir et étayées par des données probantes. »

— Dr Haider Saeed

La Dre McKay a également contacté des recruteurs de médecins et des autorités en matière de santé pour étudier le rôle de la FÉMC dans l'aide au recrutement et à la fidélisation des médecins, en envisageant la manière dont le programme pourrait devenir un élément clé dans la création de communautés médicales favorables aux nouveaux médecins.

« Même au kiosque après la conférence, nous avons reçu de nombreux commentaires positifs sur la qualité de nos modules, ce qui est tout à l'honneur de notre équipe de développement des modules. Ce fut un réel plaisir de présenter avec le Dr Saeed et de passer d'un style de présentation basé sur nos notes à un style de présentation plus spontané. »

— Dre Dana McKay

Dans l'ensemble, le FMF 2024 a été une formidable vitrine de l'engagement de la FÉMC en faveur des changements de pratique fondés sur des données probantes.

La réponse des participants a souligné l'importance d'une éducation médicale accessible et efficace, et l'équipe de la FÉMC est repartie avec de nouvelles idées, de nouveaux liens et un sens renouvelé de sa mission de soutien aux médecins de famille à travers le Canada.

« Notre objectif à long terme est de poursuivre cette présentation chaque année afin de donner les meilleurs conseils à tous les médecins de famille du Canada, et qui permet à nos membres d'identifier les conseils qui changent le plus leur pratique, et ce, en fonction de nos modules. Ce format s'est avéré très utile pour partager les conseils de changement de pratique des prestataires de soins primaires de tout le Canada, et c'est une excellente occasion de se réunir pour partager ces informations. En outre, nous envisageons d'organiser d'autres conférences de ce type pour présenter ce travail chaque année après son lancement initial. »

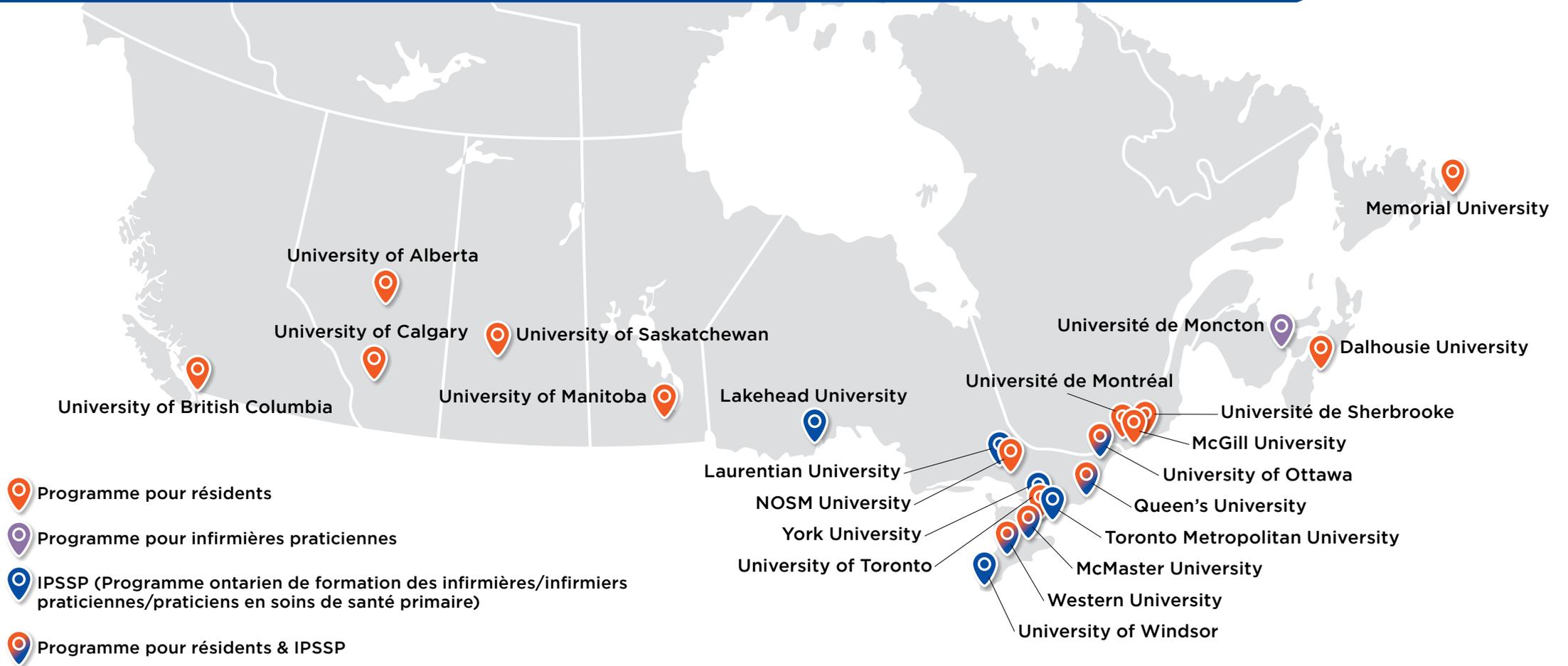
— Dr Peter Tzakas



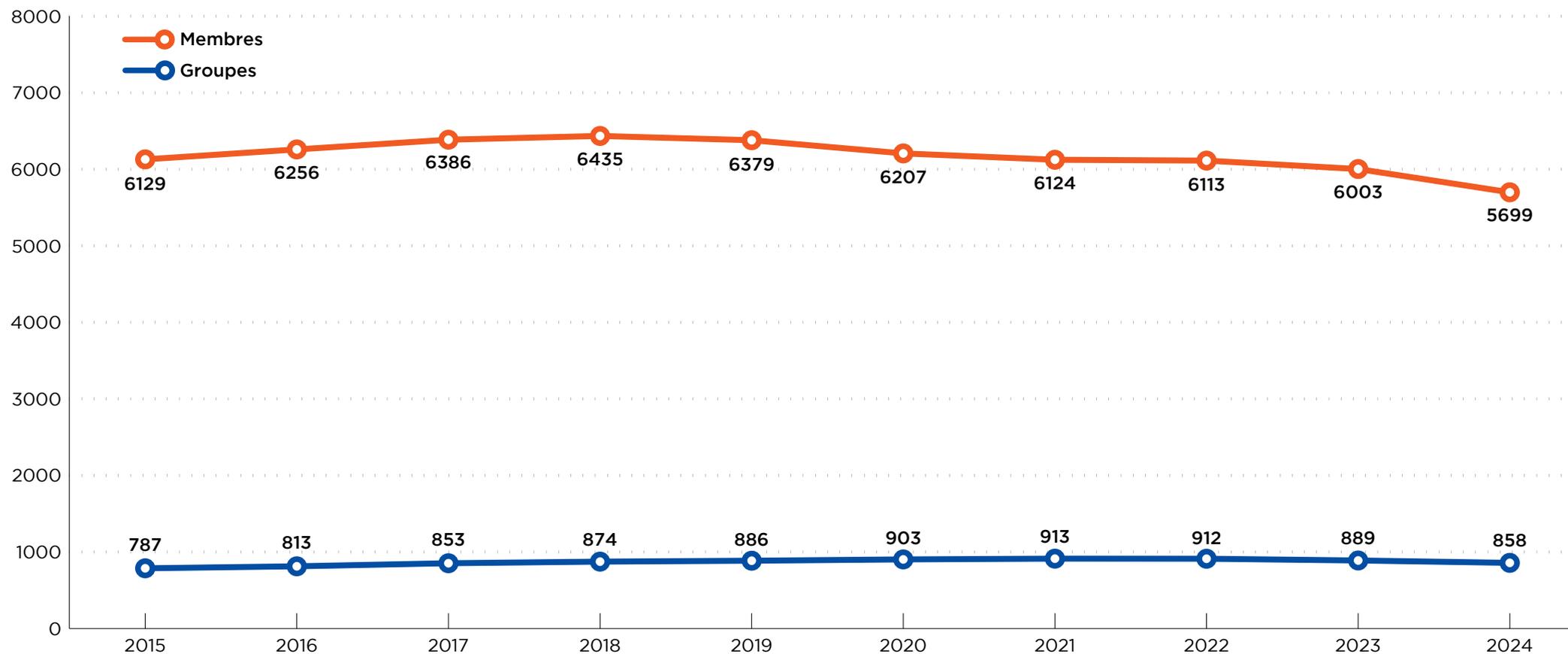
Dr Haider Saeed

Statistiques et données

Universités offrant des programmes pour résidents, infirmières praticiennes et IPSSP au Canada en 2024



Progression de la participation au PABP en petit groupe



PABP en petit groupe 2024

En 2024, **836** groupes ont eu **7 452** réunions.

Nombre total de **13 081** heures de réunion.

Total de **7 468** outils de pratique réflexive de groupe

et de **3 911** suivis de pratique réflexive soumis.

5 559 lettres de crédit soumises pour le programme en petit groupe.

172 168 crédits Mainpro+

accordés dans ces lettres de crédits.

Moyenne de **28,54** crédits par membre.

PABP individuel 2024

323 membres individuels actifs

ont soumis **1 016** outils de pratique réflexive

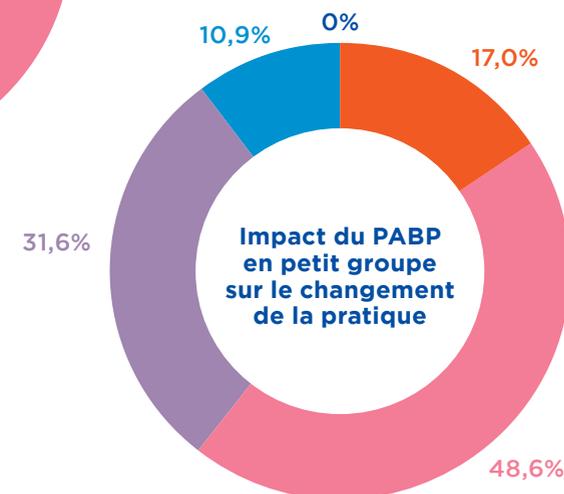
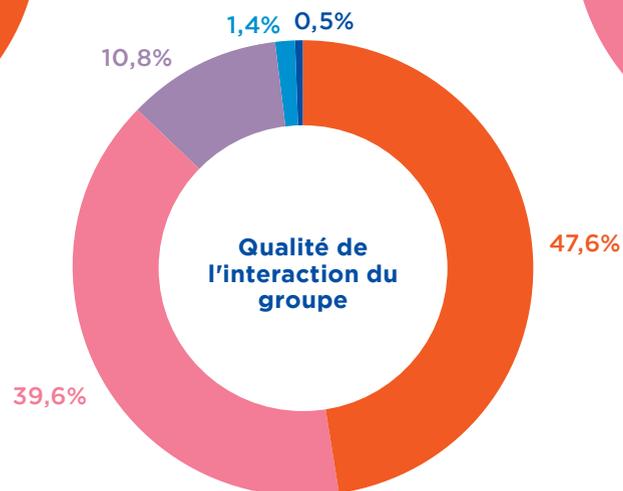
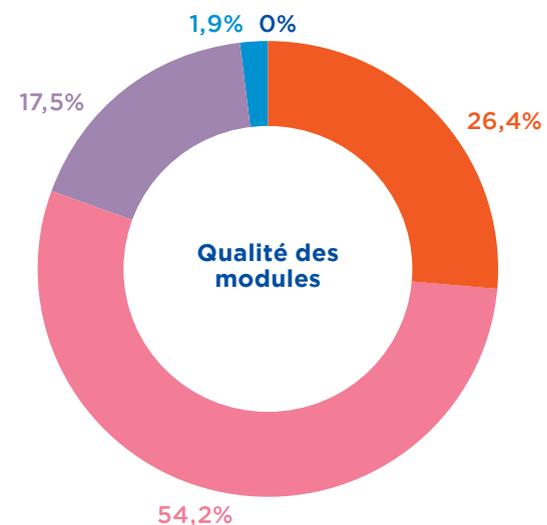
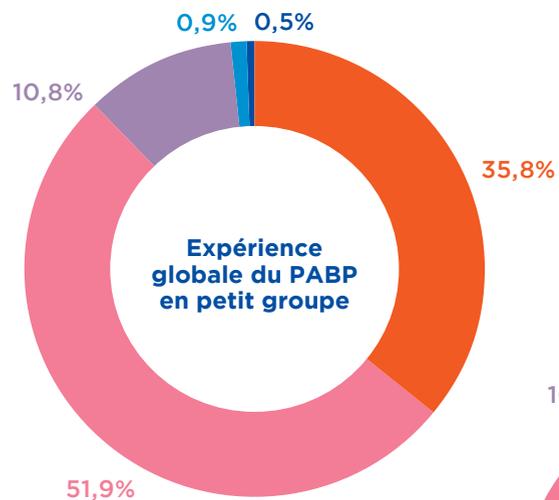
et **963** suivis de l'OPR.

129 lettres de crédit ont été soumises.

4 645 crédits Mainpro+ ont été accordés.

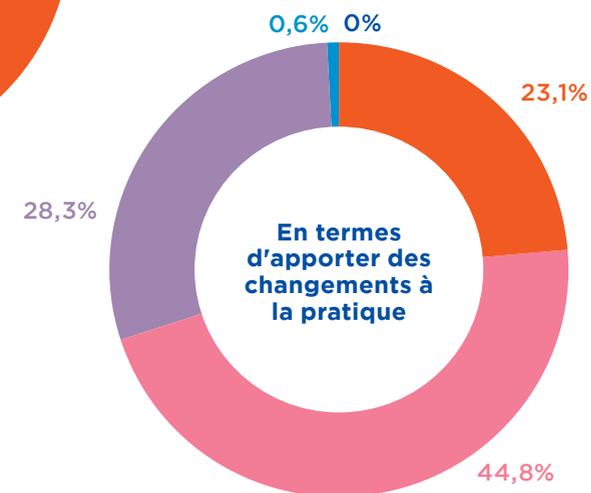
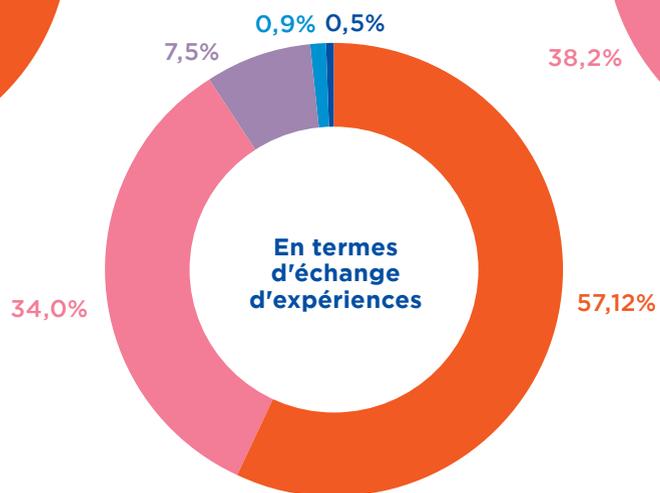
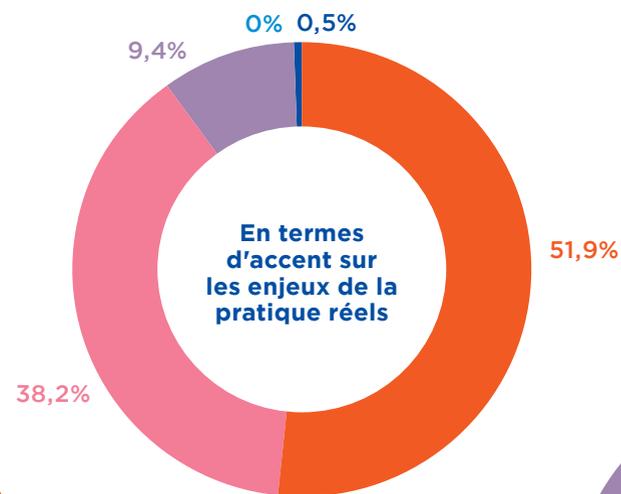
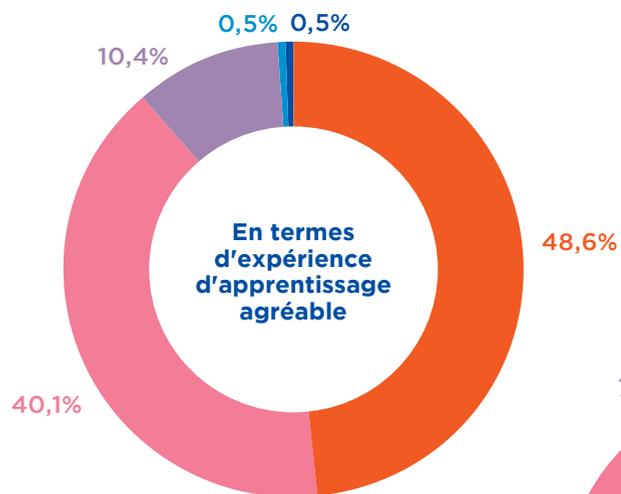
Sondage du printemps 2024 aux membres et facilitateurs du PABP en petit groupe : Au cours de la dernière année, comment évalueriez-vous ce qui suit?

■ Excellent
 ■ Très bon
 ■ Bon
 ■ Passable
 ■ Médiocre



Sondage du printemps 2024 aux membres et facilitateurs du PABP en petit groupe : Au cours de la dernière année, comment évalueriez-vous la contribution de l'interaction de groupe à votre PABP en petit groupe?

■ Excellent
 ■ Très bon
 ■ Bon
 ■ Passable
 ■ Médiocre





linkedin.com/company/the-foundation-for-medical-practice-education



facebook.com/FMPE.FEMC



instagram.com/fmpe_femc/



bsky.app/profile/fmpe-femc.bsky.social



youtube.com/@FMPE_FEMC

1 248 adhésions

302 452 impressions (nbre de fois qu'une publicité/message a été affiché à l'écran)

141 678 portée (comptes avec au moins une vue de message / publicité)

109 773 engagements aux messages

6 520 clics sur le lien au site Web de la FÉMC

Commentaires de nos membres

Sondage d'opinion du PABP en petit groupe – Printemps 2024

Dans l'ensemble, quel aspect du programme d'apprentissage basé sur la pratique (PABP) en petit groupe vous plaît le plus?

« La communauté et la cohérence. Chaque mois, chaque année depuis 23 ans. C'est le groupe vers lequel je me tourne lorsque j'ai des questions ou des préoccupations d'ordre clinique ou si j'ai besoin de soutien. »

« La possibilité de discuter des défis de la pratique sur des sujets spécifiques dans un contexte de soutien de groupe. »

« C'est un programme fantastique. La réunion avec mon groupe est un moment important pour moi. Le programme offre une occasion continue de partager les expériences et les défis de la médecine familiale. »

« Durant ces réunions informelles avec des collègues, nous apprenons, mais surtout, nous tissons des liens. Nous partageons nos expériences des ressources locales, ce qui est inestimable. »

« Les discussions de groupe, même lorsqu'on s'éloigne du sujet; on apprend tellement les uns des autres. »

« Passer en revue les lignes directrices en compagnie de cliniciens chevronnés pour obtenir un autre point de vue et peaufiner notre pratique. »

« Les modules sont de qualité supérieure, bien présentés et basés sur une excellente recherche. »

« Excellente occasion de revoir les données récentes et les appliquer à des cas. Bon moyen aussi de passer en revue les ressources locales avec d'autres prestataires de la région. »

« La collaboration et l'aspect social avec des collègues. »

« Un milieu d'apprentissage collégial qui favorise un changement réel de la pratique. »

Quels aspects du module interactif vous ont plu?

« Convivialité. Possibilité d'ajouter des signets et des notes. »

« Interactif, est applicable à des cas réels de patients qui se présentent après l'acquisition de nouvelles connaissances, ce qui renforce la compréhension et l'applicabilité. »

« Je peux l'étudier à un moment qui me convient. »

« Possibilité de surligner et d'ajouter des notes au fur et à mesure; apprentissage actif (ajouter des réponses aux cas), navigation conviviale. »

« Les sujets sont très pertinents à ma pratique. Très exhaustif. J'aime bien le fait de pouvoir prendre le temps d'étudier l'information. »

Dans l'ensemble, quel aspect du programme d'apprentissage basé sur la pratique individuel vous plaît le plus?

« Pratique, approfondi, basé sur des données probantes sans biais. »

« Sujets intéressants avec information actualisée et complète. Je suis un apprenant individuel qui préfère étudier les modules par moi-même. Ce programme me convient parfaitement. »

« Le programme porte sur des sujets qui surviennent souvent dans la pratique; j'aime bien les points à retenir à la fin de chaque sujet. »

« Les modules sont pertinents à la pratique familiale. »

Membres du Comité du rapport annuel de la FÉMC

Steven Hobé,
Chef de projet
([Hobé Hosokawa Marketing](#))

Dre Heather A. Armson
Directrice exécutive

Karen Birthelmer
Administratrice de programme

Stephanie Derka
Coordonnatrice de la recherche

Erin Mcleod
Directrice, Administration

Brad Schellingerhoudt
Directeur, Développement des applications

Dre Melissa Vyvey
Co-directrice, PABP

Dre Dana McKay
Co-directrice, PABP

Membres du conseil d'administration (20 octobre 2024)

Dre Sarah Chritchley
Colombie-Britannique, Alberta et Yukon

Dre Kristin Heinrichs
Manitoba, Saskatchewan, TNO et Nunavut

Dre Alison Baker
Ontario, Université McMaster

Dr Ryan Hunt
Québec

Dre Annie Laflamme-Fillion
Provinces de l'Atlantique

Dr Ed Hirvi
Association nationale des directeurs de médecine familiale

Dr Justin Weresch
Personne nommée à temps plein à une université canadienne (McMaster)

Dre Opeyemi Sobowale
Personne nommée à temps plein à une université canadienne
(Université du Manitoba)

Andrea Kostiuk
Directrice non désignée

Dre Melinda Caputo Janhager
Membre des 5 premières années

Dre Angela Escobia-Escara
Membre de la résidence

La Fondation pour l'éducation médicale continue

 Université McMaster
1280 Main St. West, DBHSC, Room 4034
Hamilton, Ontario, Canada L8S 4K1

 (905) 525-9140, poste 22219

 fmpe@mcmaster.ca

 fmpe.org

 [linkedin.com/company/
the-foundation-for-medical-practice-education](https://www.linkedin.com/company/the-foundation-for-medical-practice-education)

 [facebook.com/FMPE.FEMC](https://www.facebook.com/FMPE.FEMC)

 [instagram.com/fmpe_femc/](https://www.instagram.com/fmpe_femc/)

 bsky.app/profile/fmpe-femc.bsky.social

 [youtube.com/@FMPE_FEMC](https://www.youtube.com/@FMPE_FEMC)

