



Passer du savoir à l'action

Contribution des sections provinciales

Francine Lemire MD CM CCMF FCMF CAÉ, DIRECTRICE GÉNÉRALE ET CHEF DE LA DIRECTION

Chers collègues,

Chaque année, le président et chef de la direction du CMFC a le privilège d'assister à une réunion du conseil de la plupart des sections provinciales, ainsi qu'à leurs ASA. Ceci nous permet de prendre conscience des enjeux auxquels font face les médecins de famille, peu importe où ils travaillent.

Les sections provinciales ont été créées peu après la fondation du CMFC. Comme les soins de santé sont planifiés et livrés au palier provincial, il est important de comprendre les enjeux provinciaux et de les influencer au besoin, de se pencher sur les solutions et d'être proactif. Le CMFC et les leaders des sections provinciales se rencontrent officiellement trois fois par année pour discuter de l'adhésion, de questions liées à la pratique, à l'éducation, au DPC et au plaidoyer.

Les sections provinciales jouent un rôle important en s'engageant avec d'autres professionnels et avec les gouvernements concernant la vision et la mise en œuvre du Centre de médecine de famille (CMF), plaidant pour son adoption à l'échelle provinciale. Ce concept visionnaire a été lancé en 2011. Nous ferons le point sur les leçons apprises et consulterons avec les sections provinciales pour mettre à jour ce document. Nous sommes également convaincus qu'il est essentiel, dans nos entretiens avec les gouvernements, de faire front commun.

D'autres domaines communs d'activité incluent l'engagement auprès des départements universitaires de médecine de famille; l'agrément des programmes de DPC, la création de partenariats stratégiques pour mettre au point des programmes de DPC pertinents et de haute qualité; le maintien de la pertinence et l'appui de l'innovation, tout en naviguant le contexte souvent turbulent de la pratique et des négociations de financement à l'échelle provinciale.

Toutes les sections provinciales œuvrent dans ces domaines, mais je tiens à souligner deux programmes qui transcendent les frontières provinciales: *Practising Wisely* et *Outils pour la pratique*.

Certaines initiatives de grande envergure, comme *Choisir avec soin Canada*, encouragent les médecins à réfléchir à leur comportement et à leurs pratiques concernant le dépistage, l'imagerie, le diagnostic et la prescription de médicaments. Le programme *Practising Wisely* a été créé par le Collège des médecins de famille de l'Ontario (CMFO). Il s'agit d'un programme certifié donnant droit à trois crédits par heure et approuvé par le projet *L'avenir de l'éducation médicale au Canada*, volet du perfectionnement professionnel continu.

Practising Wisely s'appuie sur le programme à succès *Do not Just Do Something, Stand There!* du CMFO. Le programme initial a été agréé en 2011. Mis au point par les médecins de famille pour les médecins de famille, il aide les médecins de famille et d'autres prestataires de soins à apporter des changements à la pratique en fonction des données probantes

actuelles, visant surtout la réduction des interventions fréquentes qui n'offrent aucune preuve d'efficacité. Une collaboration nationale est en cours, y compris un partenariat avec la section du Québec pour traduire les documents du programme. Le programme est offert partout au Canada par l'entremise d'un comité national de planification.

Practising Wisely a été certifié à nouveau en septembre et depuis, le CMFO l'a offert à 127 médecins à travers le pays et forme actuellement 19 médecins de l'Ontario, de l'Alberta, du Québec, de Terre-Neuve et de la Colombie-Britannique en tant que facilitateurs.

Le programme *Outils pour la pratique*, administré par le Collège des médecins de famille de l'Alberta (CMFA), a été créé par le Dr Mike Allan et le Groupe de travail sur la médecine basée sur des données probantes de l'Université de l'Alberta à Edmonton. Envoyé gratuitement par courrier électronique toutes les deux semaines aux abonnés, ce programme présente les meilleures données probantes; il met l'accent sur les sujets d'actualité et la pratique efficace (www.toolsforpractice.ca). Certains articles sont également publiés dans *Médecin de famille canadien*. Le programme compte quelque 30000 abonnés majoritairement au Canada, membres de sept sections provinciales. En 2014, le CMFA a mis au point l'outil d'autoapprentissage en ligne, *GoMainpro* (www.gomainpro.ca). Environ 800 abonnés obtiennent des crédits certifiés d'autoapprentissage grâce à cet outil et à la bibliothèque *Outils pour la pratique*. Les deux programmes sont offerts dans les deux langues officielles. Les quelque 12000 activités de réflexion complétées par les utilisateurs de *GoMainpro* témoignent de la pertinence (98%), des nouvelles connaissances (73%) et de l'effet des activités sur la pratique (57%).

Les programmes *Practising Wisely* et *Outils pour la pratique* ont été mis au point respectivement par le CMFO et le CMFA, en partenariat avec les leaders cliniques de leur section. Chacune de ces sections provinciales a substantiellement investi dans l'élaboration de ces programmes. Nous explorons la meilleure façon d'en accroître la participation et de les offrir à l'échelle du Canada.

Le CMFC et ses 10 sections provinciales* vous offrent leurs meilleurs vœux pour 2017. Tout au long de l'année, je soulignerai des initiatives des sections provinciales qui cadrent avec les thèmes abordés dans cet article, tout en continuant d'être plus forts ensemble.

Remerciements

Je remercie les sections provinciales de l'Ontario et de l'Alberta qui ont fourni l'information de base et **Jessica Hill** (Ontario), **Terri Potter** (Alberta), **Susan Wong Armstrong** (Alberta) et **Eric Mang** et **Jamie Meuser** (CMFC) pour leur contribution à la préparation de cet article.

* Les membres du Collège pratiquant dans les territoires peuvent se joindre volontairement à une section provinciale. Des travaux sont en cours pour déterminer la meilleure façon de représenter ces membres.

This article is also in English on page 80.