



## Plus forts ensemble

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

Chers collègues,

Au moment d'entrer en fonction à titre de directrice générale et chef de la direction du CMFC et de suivre les pas de ceux qui ont occupé ce poste avant moi—les D<sup>rs</sup> W. Victor Johnston, Donald Rice, Reg Perkin et, plus récemment, Cal Gutkin — j'éprouve à la fois un mélange de nervosité et d'enthousiasme. Je ressens une certaine nervosité face aux nombreux défis qui m'attendent pour succéder à Cal, qui a tenu les rênes du Collège pendant 17 ans et que tous respectent et reconnaissent comme un dirigeant chevronné. Je suis enthousiaste parce qu'il nous a laissé un magnifique héritage à enrichir. Je profite de ma première chronique dans l'excellente revue *Le Médecin de famille canadien* pour présenter aux professionnels de notre discipline les thèmes que j'ai choisis pour maintenir l'engagement du CMFC d'aider ses membres et de soutenir la discipline et la pratique de la médecine familiale.

Lorsque j'ai signé mon nouveau contrat, un membre du comité de sélection m'a dit: «Francine, tu dois réfléchir à un thème qui définira ton mandat à titre de chef de la direction et lui associer cinq ou six mots clés.» J'en ai parlé à mon mari pendant ce qui était (à mon avis) une paisible promenade. À ma grande surprise, Jamie m'a conseillé de n'avoir que trois mots clés. Il a fait une analogie avec le triangle: «Le triangle est une forme géométrique complète qu'il est impossible de briser — pensons simplement aux pyramides qui ont été bâties suivant un modèle triangulaire et qui ont traversé les siècles jusqu'à nous.»

Mon thème sera *Plus forts ensemble*. Alors que nous poursuivons la mise en œuvre de deux grandes initiatives, le Cursus Triple C et le Centre de médecine de famille, il est important de travailler ensemble en tant que pairs et de collaborer avec nos patients, les étudiants en médecine familiale, nos collègues d'autres spécialités et les autres prestataires de soins de santé. Nous devons penser à l'importante synergie que nous pouvons contribuer à créer et à laquelle nous devons souscrire afin d'assurer un accès rapide à des soins efficaces centrés sur le patient, dans un cabinet de médecine familiale et à l'intérieur d'un système de soins intégré. Il faut augmenter la capacité de recherche en médecine familiale pour nous assurer de bien saisir les effets de notre travail. Nous avons aussi entrepris d'améliorer le programme Mainpro® afin qu'il soutienne mieux les initiatives de développement professionnel continu de nos membres; notre but sera de favoriser le développement professionnel continu qui s'applique directement aux points de service, dans les pratiques de nos membres.

J'ai choisi mes trois mots clés: *innover* dans le but d'apporter des améliorations, *inspirer* et *influencer*. J'ai étoffé le verbe *innover* parce qu'il m'est arrivé de constater que l'innovation n'entraîne pas nécessairement une amélioration; par contre, on associe généralement une amélioration appréciable à un élément d'innovation. Parce qu'ils font partie d'une équipe, les médecins de famille ont un rôle important à jouer dans l'amélioration continue de la qualité et ils doivent démontrer que la médecine familiale apporte une contribution importante à la prestation de soins efficaces. N'hésitons pas à saisir cette occasion. Le verbe *inspirer* s'est imposé lors d'une discussion que j'ai eue dernièrement avec le Dr Bob Woollard de l'Université de la Colombie-Britannique. Si nous entendons réellement produire cette synergie et maintenir la force de la discipline et de la pratique de la médecine familiale au Canada et ailleurs dans le monde, nous devons inspirer autrui et apprendre les uns des autres. Par ailleurs, le CMFC et ses sections provinciales doivent continuer à interagir efficacement avec les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, les organisations sœurs et le public—et à influencer la pratique de la médecine familiale, la conception du système de santé et les politiques de la santé—de la manière qui soutiendra le mieux la santé, les soins centrés sur la personne et l'engagement communautaire, ce qui m'amène à mon troisième mot clé: *influencer*.

Enfin, permettez-moi d'expliquer pourquoi cette chronique s'intitule Feuille sommaire. En lisant les articles Signes Vitaux de Cal et en y faisant référence au fil des ans, je me suis rendu compte qu'ils donnent véritablement une perspective globale de l'évolution de la médecine familiale au cours des 17 dernières années. Lorsqu'elle est bien rédigée et mise à jour, la feuille sommaire d'un patient est beaucoup plus qu'une liste de problèmes. J'ai toujours été impressionnée de voir que la feuille sommaire est une porte que l'on ouvre sur le monde et la vie de nos patients. J'espère que cette chronique sera une porte ouverte sur le monde de la médecine familiale et qu'elle continuera de mettre en relief l'évolution des nombreuses facettes de notre discipline. De temps à autre, j'inviterai des membres de la direction du CMFC et des présidents de comités et de groupes de travail à contribuer à cette chronique. Nous avons le privilège d'avoir plus de 1000 membres engagés, prêts à offrir leur temps et leur expertise pour façonner l'orientation de notre organisation. Nous devons tirer parti de cette bonne volonté et permettre à nos membres de les entendre et de mieux les connaître.

De plus, c'est avec plaisir que je resterai en contact avec vous à mesure que nous progresserons ensemble. Je m'efforcerai par tous les moyens de vous tenir au courant de l'évolution des discussions.

This article is also in English on page 222.