

Un mouvement en médecine de famille s'amorce



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

Chers collègues,

Au Forum des leaders 2022 du CMFC, qui rassemble nos leaders élus, employés et sections provinciales, la D^{re} Danielle Martin s'est exprimée sur *Construire l'avenir* — l'un des thèmes de la réunion de mai. La D^{re} Martin, conférencière invitée et présidente du Département de médecine familiale et communautaire de l'Université de Toronto, a accentué l'idée de créer un mouvement en médecine de famille (MF). Selon elle, une telle exploration exigerait de réfléchir à notre identité et à nos alliés. Elle a aussi souligné qu'il faudrait d'abord réfléchir au *pourquoi* et que la réponse est sans équivoque en MF : « La bataille pour la santé humaine se perd ou se gagne en soins primaires ». Des données solides suggèrent que les pays dotés de systèmes de soins primaires robustes et du leadership des médecins de famille ont de meilleurs résultats pour la population qui bénéficie d'une meilleure qualité de vie et longévité. Elle nous incite à transformer nos valeurs en motivation et à établir des relations intentionnelles pour exciter à l'action.

Plusieurs petits mouvements ont ponctué ma carrière. Certains étaient perturbateurs et utilisaient la négativité pour atteindre un but. D'autres étaient modérés, dans le sens qu'ils n'étaient pas officiels, mais les participants savaient qu'on assistait à une transformation. C'était le cas pour moi au début des années 1980; j'avais choisi de faire une résidence de deux ans en MF, plutôt que le stage traditionnel d'un an. On notait un regain d'intérêt léger, mais palpable pour la MF. D'excellents stages s'offraient à nous dans les divers services spécialisés généraux ainsi qu'en MF et nous disposions d'expériences pédagogiques axées sur notre travail en soins primaires complets et globaux. Les collègues d'autres spécialités nous ont accordé du soutien consultatif, ce qui nous a permis d'exploiter nos compétences et d'assurer la continuité des soins. Tous les mouvements menés à bien auxquels j'ai participé partageaient trois éléments : un objectif commun, des relations fondées sur des valeurs communes et un soutien visible des citoyens ou des patients.

La littérature à ce sujet indique que les mouvements menés à bien tendent vers au moins cinq stratégies communes¹ :

Un objectif clair. Il s'agit du *pourquoi*, et pour la MF, c'est vraiment comme la D^{re} Martin l'a décrit. Essayer d'amener

les décideurs à comprendre la valeur unique des médecins de famille dans la mise en œuvre de soins primaires complets et globaux est un défi permanent.

Un accent sur les valeurs, et non sur les slogans d'accroche. La continuité, la globalité et l'accent sur le patient sont des valeurs clés de la MF, qui sont encore des moteurs essentiels de notre travail. Les répondants à notre sondage auprès des membres en janvier 2022 l'ont réitéré.

Levier de force des petits groupes. Dans son discours, la D^{re} Martin a parlé du *modèle boule de neige*, dont la mobilisation constructive, lorsque de petits groupes se connectent et que ceux qui se trouvent dans les noyaux initiaux se lient à d'autres petits groupes. Nous l'avons constaté récemment dans les efforts conjoints de plaidoyer du Collège des médecins de famille de l'Ontario et de l'Association médicale de l'Ontario, ainsi que du Collège des médecins de famille de la C.-B. et de Doctors of BC. Ce levier de force en petits groupes peut éventuellement mobiliser de grandes foules.

Surmonter la résistance au changement. Pour qu'un mouvement réussisse, les participants doivent exercer une influence positive sur l'extérieur.² Pour la MF, à un minimum près, il s'agit notamment d'autres collègues spécialisés et de sociétés spécialisées aux paliers national, provincial et territorial, qui touchent aussi directement nos patients. Je suggère de renouveler nos efforts pour les écouter et les mettre à contribution.

Mobilisation visant la réussite. Les créateurs de mouvements réussis connaissent l'importance d'innombrables interactions personnelles soutenues et la nécessité d'une mobilisation en personne. Au mieux, toutes les parties peuvent revendiquer leur réussite grâce à une mobilisation constructive.

Cette période perturbatrice sans précédent est un moment décisif pour la MF, où les récits et les relations³ lui sont essentiels. Soyons créatifs, restons sur notre élan et reprenons foi et optimisme pour poser des gestes concrets pour nos patients et collectivités. 🌱

Can Fam Physician 2022;68:554 (ang), 553 (fr). DOI: 10.46747/cfp.6807553