

ATELIER SUR LES BESOINS D'ACCÈS AUX DONNÉES
POUR LA FORMATION MÉDICALE
RAPPORT SOMMAIRE



MARS 2008

L'ASSOCIATION DES FACULTÉS DE MÉDECINE DU CANADA

L'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) recueille divers types de statistiques sur le système de formation médicale. Ces données portent sur les travaux et les prises de décisions qui ont lieu dans divers secteurs (universités, organismes médicaux professionnels, agences de recherche, gouvernements et médias). Mais elles comportent encore des lacunes qui sont dues, entre autres, aux changements survenus dans la société, à l'évolution des programmes d'études et de la pédagogie ainsi qu'à l'intérêt croissant qui est suscité par les soins de santé.

Lors de l'atelier de l'AFMC de mars 2008 sur les besoins d'accès aux données pour la formation médicale, les intervenants ont eu l'occasion d'identifier ces types de besoins et de leur accorder un ordre de priorité. Cet atelier s'inscrit dans le cadre du projet L'avenir de la formation médicale au Canada. Lors de cette rencontre, on a échangé une vaste gamme de points de vue : ceux des doyens des facultés de médecine, des études de premier cycle, du cycle supérieur et de la recherche, ceux des résidents, des étudiants en médecine, des gestionnaires administratifs, des groupes consultatifs de l'AFMC, des organismes médicaux professionnels et des gouvernements. On a donc pu connaître le point de vue d'une vaste gamme d'intervenants et on a maintenant les éléments préalables à la création d'un consensus sur les besoins prioritaires en matière d'information.

L'atelier visait plusieurs objectifs :

- Examen des grandes questions soulevées par le projet L'avenir de la formation médicale au Canada vues sous l'angle des besoins en information;
- Expression des besoins en matière d'information pour la formation médicale, en vue de l'étude de ces besoins;
- Création d'un consensus sur les besoins prioritaires en matière d'information et de données pour le système de formation médicale au Canada;
- Ébauche de stratégies visant à répondre à ces mêmes besoins ;
- Production de recommandations sur lesquelles l'AFMC pourra s'appuyer aux fins de ses futurs travaux de collecte de données.

Au cours de l'atelier, on a demandé aux participants de définir leur vision idéale chacune des grandes questions abordées par le projet en ce qui concerne les besoins en information pour la formation médicale. Pour pousser cette démarche un peu plus loin, on a demandé aux participants de définir des indicateurs qui permettraient d'évaluer dans quelle mesure cet idéal a été atteint. Les tableaux qui suivent résument la teneur des débats.

GRANDE QUESTION	Contenu du programme d'études
VISION IDÉALE	Programme d'enseignement socialement adaptable et reflétant l'évolution des besoins de la société; mesure de sa qualité et de son adaptabilité; production de ressources humaines en santé durables (cliniciens, professeurs et chercheurs)
INDICATEURS DE SUCCÈS	<ul style="list-style-type: none">• Mesure de l'intégration du Cadre de compétence pour les médecins (CanMeds) dans le programme d'enseignement actuel (analyse de carences);• Inventaire des bases de données actuelles;• Identification des partenaires essentiels;• Conception et mise en œuvre du concept d'intégration des données défini lors de l'atelier (remarque : l'illustration figure dans le sommaire de l'atelier).

L'ASSOCIATION DES FACULTÉS DE MÉDECINE DU CANADA

GRANDE QUESTION	Questions d'ordre pédagogique qui se répercutent sur le système de formation médicale
VISION IDÉALE	Système avant-gardiste prenant en compte la formation médicale distribuée, la formation interprofessionnelle et les nouvelles stratégies d'intégration des sciences cliniques et fondamentales pour assurer la production de praticiens qui resteront opérationnels à l'avenir.
INDICATEURS DE SUCCÈS	<ul style="list-style-type: none"> • Collecte de données sur les méthodes de formation médicale distribuée et classification par lieu, objet et moyens; • Suivi de la répartition finale des praticiens.

GRANDE QUESTION	Culture(s) du domaine de la formation médicale
VISION IDÉALE	Étant donné la relation dynamique et réciproque qui existe entre la culture du domaine de la formation médicale, le système de santé et la société, la formation médicale ne pourra changer de façon durable que si elle s'adapte à l'évolution des soins de santé et si elle génère cette même évolution.
INDICATEURS DE SUCCÈS	<ul style="list-style-type: none"> • Mesure de l'effet des filtres à l'admission (+/- programmes préalables) sur les résultats (pourquoi et comment) : choix des disciplines, endroit, qualité, rétention, etc.; • Création et mise en œuvre des outils de mesure des compétences et résultats normalisés par objectifs selon divers modèles et contextes d'apprentissage; • Détermination de l'effet des questions d'accessibilité économique sur le bassin de candidats et sur les choix des inscrits; • Mécanismes visant à inciter tous les intervenants à influencer sur les décisions relatives au programme dans chaque faculté de médecine; • Détermination du mode de sélection, de préparation et d'évaluation des sites et des professeurs; • Chez les candidats et les non-candidats, évaluation des caractéristiques qui sont liées au choix de carrière.

GRANDE QUESTION	Collecte et gestion des données
VISION IDÉALE	Données intégrales de haute qualité qui serviront à des fins pertinentes (administratives, de recherche, stratégiques). Projet bien financé et durable.
INDICATEURS DE SUCCÈS	<ul style="list-style-type: none"> • Cartographie de la réglementation actuelle sur la confidentialité et évaluation de ses effets sur les politiques et procédures de collecte de données; • Modèle pratique de collecte, d'analyse et de traitement des données, tenant compte des intrants et des extrants actuels (au moyen d'un projet pilote); • Étude des options et création d'un mécanisme optimal d'interface parmi les intervenants.

L'ASSOCIATION DES FACULTÉS DE MÉDECINE DU CANADA

GRANDE QUESTION	Facteurs externes qui se répercutent sur le système de formation médicale
VISION IDÉALE	Dans le contexte de l'évolution du système de santé, nous mesurerons les liens réciproques (bidirectionnels) qui existent entre les changements qui touchent la formation médicale et ceux qui affectent la prestation de soins de santé. Voici une liste non exhaustive des changements qui touchent la formation médicale : admissions, formation interprofessionnelle, formation médicale distribuée, expérience en milieu rural, stages cliniques intégrés, accroissement de l'effectif des écoles de médecine. Voici une liste non exhaustive des changements qui touchent la prestation de soins de santé : nombre, discipline, endroit, compétences des médecins, emploi et rétention des médecins, patients et populations, pratique en collaboration.
INDICATEURS DE SUCCÈS	<ul style="list-style-type: none"> • Définition des résultats attendus pour ce qui est des liens entre la formation médicale et les soins de santé; • Création d'un cadre conceptuel pour cartographier les éléments de la formation médicale et du système de soins de santé; • Élaboration d'une terminologie commune à la formation médicale et aux systèmes de soins de santé; • Création de liens entre les bases de données ayant des identificateurs, des définitions ou des objectifs communs (repères mesurables, incitatifs, éléments de dissuasion); • Application du cadre conceptuel à la création d'un programme de collecte et de recherche de données; • Délégation de la recherche documentaire (effet des nouveaux modèles de soins de santé primaires sur les choix de carrière); • Suite de la cartographie des apprenants et des endroits, et élargissement aux résultats attendus (élaboration d'un outil de cartographie); • Établissement de la terminologie et des définitions communes.

GRANDE QUESTION	Structures d'ordre supérieur
VISION IDÉALE	Mise sur pied d'une alliance stratégique de l'ensemble des intervenants (partenaires actuels) pour la création d'une avant-garde en vue de la création d'un système de santé durable, adaptable et de haute qualité au moyen d'une formation médicale s'appuyant sur la recherche et la transposition des connaissances.
INDICATEURS DE SUCCÈS	<ul style="list-style-type: none"> • Mise sur pied de l'alliance stratégique des intervenants (gouvernement, CCPSRH); • Détermination des indicateurs de soins de santé qui sont pertinents aux intrants ou aux extrants de la formation médicale.

L'AFMC est extrêmement reconnaissante aux participants à l'atelier. Leurs commentaires permettront d'orienter les travaux de l'Association lorsque celle-ci développera ses bases de données et ses activités analytiques. Dans l'immédiat, un sommaire sera publié en vue de l'atelier des 17 et 18 mars. Un second atelier sur les besoins d'accès aux données aura lieu dans le cadre du projet L'avenir de la formation médicale au Canada. Lors de cette rencontre, nous nous appuierons sur le sommaire de la première réunion pour lancer un débat sur les meilleures façons de répondre aux besoins prioritaires en matière d'information. Ce second atelier portera plus précisément sur les stratégies, les partenariats et les activités spécifiques qu'il faudra entreprendre pour faire progresser le calendrier relatif aux recherches et aux données. Restez à l'écoute!