

# Examen du projet Médecins en formation de l'AFMC et d'Inforoute

Accélérer l'engagement : former les enseignants (corps professoral et résidents) en médecine au sujet des solutions de santé numériques axées sur le patient



## Examen du projet



Inforoute  
Santé  
du Canada

Canada  
Health  
Infoway

AFMC



## Résumé/aperçu du projet

L'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) représente les 17 facultés de médecine du pays et soutient les objectifs de ces facultés sur le plan de la recherche, de l'enseignement de la médecine et des soins cliniques, le tout, avec un souci de responsabilité sociale.

En 2015, Inforoute Santé du Canada et l'AFMC ont fait équipe à nouveau pour réaliser la phase deux du projet Médecins en formation. Cette phase visait surtout à « former les formateurs », notamment au moyen d'ateliers de perfectionnement en santé électronique agréés et diffusés à l'échelle nationale ainsi que d'une trousse d'outils destinés aux enseignants en médecine, y compris aux résidents qui exercent cette fonction. Étant donné que l'intégration de la santé numérique dans les programmes d'études et les évaluations est encore faible et sporadique dans les facultés de médecine canadiennes, le projet avait aussi pour but de sensibiliser les enseignants, les doyens et les membres clés des facultés à l'importance de la santé électronique dans la pratique médicale d'aujourd'hui et de demain. Le projet s'inscrit dans une initiative plus générale d'Inforoute appelée Cliniciens en formation qui s'adresse aux étudiants et aux enseignants en médecine, en pharmacie et en sciences infirmières.

Durant cette deuxième phase, nous avons diffusé en direct par webinar 16 ateliers de perfectionnement en santé électronique (série de quatre ateliers diffusée quatre fois) agréés à l'échelle nationale et avons mis au point une trousse d'outils et de ressources accessibles gratuitement sur le site Web de la CHEC-CESC (11 balados vidéo/3 balados audio dérivés des ateliers et les guides d'études connexes en anglais et en français). Le projet a également servi à promouvoir l'intégration de la santé numérique dans les programmes d'études et les évaluations auprès des membres clés des facultés de médecine et des intervenants.

## Contenu des ateliers et activités de promotion

Nous avons conçu quatre ateliers agréés qui portent sur les sujets suivants : la gestion des renseignements personnels et partagés, la gestion des décisions cliniques, la gestion de l'information clinique et la gestion des communications en santé. De plus, nous avons préparé un questionnaire auquel les participants ont répondu avant et après les ateliers afin d'évaluer leur niveau de connaissance et d'utilisation des outils de santé numériques et de faire ressortir certains des avantages du projet.



## Rayonnement/engagement

Le tableau suivant indique le nombre de participants aux ateliers diffusés en direct, de même que le nombre de personnes qui ont accédé aux enregistrements (balados vidéo et audio).

Atelier	Nombre minimal de participants ciblé	Nombre réel de participants (diffusion en direct)	Nombre réel de participants (enregistrements)	Total réel
Gestion des renseignements personnels et partagés	60	55	77 (4 balados vidéo)	<b>132</b>
Gestion des décisions cliniques	60	61	490 (5 balados vidéo)	<b>551</b>
Gestion de l'information clinique	60	38	28 (3 balados audio)	<b>66</b>
Gestion des communications en santé	60	48	34 (2 balados vidéo)	<b>82</b>
Total	240	<b>202</b>	<b>629</b>	<b>831</b>

**En tout, 95 activités ou réunions de promotion et d'engagement ont eu lieu durant le projet. Selon nos estimations, elles ont rejoint plus de 1 700 membres de facultés et d'organisations partenaires au Canada.**

# Principaux collaborateurs

## Collaborateurs/concepteurs des ateliers de l'AFMC-Inforoute

- Candace Gibson, Université Western
- Robert Hayward, Université de l'Alberta, Services de santé de l'Alberta
- Gerard Farrell, Université Memorial de Terre-Neuve
- Aviv Shachak, Université de Toronto
- Elizabeth Borycki, Université de Victoria
- Andre Kushniruk, Université de Victoria
- Shmuel Reis, Université Bar-Ilan
- Sharon Domb, Université de Toronto, Centre des services de santé Sunnybrook

## Réviseurs du contenu des ateliers de l'AFMC-Inforoute

- Andrew Grant, Université de Sherbrooke
- Dominic Covvey, Université de Waterloo, National Institutes of Health Informatics
- Jean-Paul Fortin, Université Laval
- Alex Singer, Université du Manitoba
- Saeed Samet, Université Memorial de Terre-Neuve
- Michel Boivin, Université de Sherbrooke
- Amanda Condon, Université du Manitoba
- James Chan, Université de Toronto
- Marcus Law, Université de Toronto
- David Topps, Université de Calgary
- Kalyani Premkumar, Université de la Saskatchewan

## Comité de direction du projet de l'AFMC-Inforoute

- Ilona Bartman, Conseil médical du Canada
- Melanie Bechard, Hospital for Sick Children
- Rashaad Bhyat, Inforoute Santé du Canada
- Ariane Veilleux Carpentier, Fédération médicale étudiante du Québec
- Rachel Ellaway, Université de Calgary
- Robert Hayward, Université de l'Alberta, Services de santé de l'Alberta
- Kendall Ho, Université de la Colombie-Britannique
- Kalyani Premkumar, Université de la Saskatchewan
- Melissa Shahin, Association des facultés de médecine du Canada
- Matt Simpson, Université Queen's
- Kimberly Williams, Médecins résidents du Canada
- Katherine Wisener, Université de la Colombie-Britannique
- Jessica Harris, Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada

## Gestion du projet

- Barbie Shore, Association des facultés de médecine du Canada
- Kate Proctor, Association des facultés de médecine du Canada

## Résultats d'évaluation

La très grande majorité des répondants se sont dits satisfaits des ateliers en santé électronique auxquels ils ont assisté. Ils ont indiqué que les animateurs maîtrisaient leur sujet et que le matériel et le contenu présentés étaient très pertinents et instructifs. Toutefois, les répondants ont mentionné plusieurs fois que, même s'ils avaient apprécié les ateliers, ils auraient aimé que les animateurs donnent plus d'exemples de façons d'enseigner les compétences en santé numérique. De plus, certains auraient aimé obtenir la version française du contenu présenté et d'autres auraient voulu des ateliers conçus spécialement pour les débutants. Certains répondants ont trouvé que l'information fournie était trop générale, alors que d'autres ont fait remarquer que le contenu dépassait leurs compétences actuelles en santé électronique. Enfin, des répondants ont suggéré d'offrir différents niveaux d'ateliers, p. ex. débutant, intermédiaire et avancé.

- 73 % des répondants ont déclaré qu'ils prévoient intégrer le contenu appris dans leur enseignement.
- La série d'ateliers a attiré des enseignants de partout au pays qui provenaient d'au moins 15 des 17 facultés de médecine canadiennes.
- Les participants ont constaté une amélioration de leurs connaissances en santé électronique grâce aux ateliers.

## Leçons apprises

Le calendrier du projet devrait être établi en fonction d'information probante recueillie au moyen de pratiques de gestion adéquates. Il faut d'abord définir le mandat du projet, ensuite s'entendre sur les objectifs avec les intervenants, puis procéder à la planification (disponibilité, usage, coût) de toutes les ressources (humaines et matérielles), ce qui donne alors le calendrier approprié, pas celui qu'on voudrait, mais bien celui qui est requis. On peut par exemple utiliser le logiciel Microsoft Project pour bien gérer son projet. Il faut éviter de procéder à l'inverse, c.-à-d. à partir d'un calendrier externe; ce n'est pas une bonne façon de faire.

Il faut veiller à protéger les droits de propriété intellectuelle des professeurs. Dans notre projet, les pairs leaders restent propriétaires de leur matériel et le rendent accessible au moyen d'une licence Creative Commons, tout en conservant leur droit de paternité. Le matériel peut être utilisé librement et aussi réutilisé à des fins autres que commerciales, pourvu que les utilisateurs conservent la même licence « paternité-pas d'utilisation commerciale-partage à l'identique ».

1. Bénéficier de l'engagement et du dévouement des pairs leaders en santé électronique, sans qui le projet n'aurait pu exister, et encore moins avoir autant de succès.

2. Se doter d'une équipe de gestion de projet débrouillarde.

3. Élaborer un cadre de contenu pour l'ensemble des ateliers, première étape importante qui a permis à tous d'être sur la même longueur d'onde.

4. Les versions alpha des ateliers ont permis aux pairs leaders de mettre leurs présentations à l'essai et d'obtenir des commentaires constructifs de pairs et d'enseignants de partout au pays.

5. Bénéficier de la participation de partenaires clés, tels que les fédérations nationales d'étudiants et de résidents en médecine, le Conseil médical du Canada, ainsi que le Groupe de ressources en informatique et le Comité de perfectionnement professoral de l'AFMC.

6. Transmettre, par différents modes, des communications ciblées à tous les doyens et membres clés des facultés tout au long du projet.

7. Amener les pairs leaders à tenir des discussions stratégiques avec les organisations partenaires aux étapes clés du projet.

## Facteurs de réussite

- Participation d'enseignants qui agissent comme pairs leaders en santé électronique
- Commentaires constructifs des évaluateurs qui ont assisté aux versions alpha des ateliers et des membres du comité de direction du projet
- Équipe de gestion de projet de l'AFMC
- Technologie WebEx et logiciel Fluid Surveys pour la présentation et l'évaluation des ateliers
- Site Web de la Collaboration pour l'éducation en santé au Canada (la CHEC-CESC) pour l'hébergement de la trousse d'outils, des ressources documentaires et le forum de discussion
- Soutien des partenaires
  - ◇ Inforoute Santé du Canada : aide financière et soutien à l'équipe de projet
  - ◇ Conseil médical du Canada : évaluation de l'intégration de la santé électronique dans l'enseignement médical
  - ◇ Collège des médecins de famille du Canada : agrément de la série d'ateliers et aide au recrutement de pairs leaders et d'évaluateurs pour les ateliers
  - ◇ Bureau de la formation continue de l'École de médecine et de dentisterie Schulich de l'Université Western : agrément de la série d'ateliers
  - ◇ Comité de perfectionnement professoral et Comité de la formation continue de l'AFMC : promotion de la série d'ateliers
  - ◇ Groupe de ressources en informatique de l'AFMC : après le projet, lancement d'une initiative nationale portant sur l'intégration de la santé électronique dans la formation médicale; mise sur pied d'un sous-groupe en santé électronique faisant partie du comité permanent (24 membres).

## Ressources/base de connaissances

La trousse d'outils liée aux ateliers sur la santé électronique est accessible gratuitement aux liens suivants :

Anglais :

<https://chec-cesc.afmc.ca/en/collections/afmc-infoway-physician-training-ehealth-curriculum-elearning/ehealth-workshop-toolkit-collection>

Français :

<https://chec-cesc.afmc.ca/fr/collections/afmc-infoway-physician-training-ehealth-curriculum-elearning/ehealth-workshop-toolkit-collection>

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec M<sup>me</sup> Candace Gibson, pair leader principal, à [candace.gibson@schulich.uwo.ca](mailto:candace.gibson@schulich.uwo.ca), ou avec M. Matt Raegele, coordonnateur de projet de l'AFMC, à [mraegele@afmc.ca](mailto:mraegele@afmc.ca).