

Groupe de travail sur l'évaluation des compétences pour la médecine familiale en régions rurales et éloignées

Contexte

En réponse aux préoccupations selon lesquelles les diplômés en médecine familiale pourraient ne pas être préparés pour la pratique dans les communautés rurales, le Collège des médecins de famille du Canada a mis sur pied un groupe de travail afin de :

Définir les compétences visant à améliorer la formation des résidents en médecine familiale et l'évaluation de la préparation à la pratique de médecine familiale dans les communautés rurales et éloignées au Canada.

Membres

D^{rs} Elaine Blau (ON), Garth Campell (MB), Claudette Chase (ON), Paul Dhillon (SK), Brian Geller (SK), Fred Janke (AB), C. Stuart Johnston (BC), Mo Ravalia (NL), Hélène Rousseau (QC)

État actuel

Le Groupe de travail a commencé ses travaux au début de 2016. Sa première tâche était de déterminer quelles compétences étaient les plus importantes pour la pratique de la médecine familiale en régions rurales et éloignées. L'objectif de cette tâche n'était pas de dresser une liste complète des compétences des médecins ruraux, mais plutôt une liste de compétences de base devant être acquises à la fin de la résidence.

Le processus a fait appel à une approche consensuelle modifiée bien établie, fondée sur des sondages, des groupes de discussion nominaux avec des médecins de famille en milieu rural de façon itérative. On s'attend qu'à la fin de ce processus, l'on sera en mesure d'ajouter des compétences spécifiques (exprimées comme étant des sujets prioritaires¹ et des Éléments clés²) à ajouter aux processus actuels du CMFC qui définissent la certification de la compétence. Des exemples de compétence comprennent la capacité à coordonner et à gérer le transfert efficace des patients, à offrir des soins culturellement appropriés et à effectuer une sédation.

Étapes suivantes

On s'attend à ce que le Groupe de travail termine son travail à l'automne 2017. Quand les compétences auront été définies, nous inviterons les intervenants à participer à des discussions sur les meilleures façons d'améliorer la formation des résidents à l'aide des sujets prioritaires et des éléments clés. Les étapes principales comprendront : 1) Examiner comment nos programmes de formation actuels couvrent les compétences définies et déterminer les améliorations requises, et 2) Examiner comment nos normes de certification et d'agrément influencent la formation des résidents pour les régions rurales et éloignées du Canada et déterminer les améliorations requises.

La vision est que les compétences mentionnées guideront les programmes et les sites de formation afin qu'ils puissent ajuster leurs curriculums et stratégies d'évaluation pour faire en sorte que nos diplômés soient prêts à pratiquer au sein des communautés rurales et éloignées du Canada.

¹ Les sujets prioritaires constituent les situations/problèmes principaux qu'un praticien compétent doit être en mesure de résoudre dans un domaine clinique particulier.

² Les éléments clés constituent les étapes cruciales permettant de résoudre une situation clinique ou un sujet prioritaire. Elles sont habituellement des comportements observables et des activités d'évaluation directes.