

Section des Communautés de pratique en médecine de famille (CPMF) Mandat du Comité de programme sur la douleur chronique

But :

- (i) Représenter les intérêts de tous les membres du CMFC qui pratiquent dans le domaine de la douleur chronique, y compris ceux pour qui ce domaine fait partie d'une pratique plus large et ceux qui ont un domaine d'intérêt particulier ou une pratique ciblée.
- (ii) Veiller à ce que la discussion et la communication au sein du CMFC et de la Section des CPMF portent sur des enjeux qui intéressent ces membres.
- (iii) Militer en faveur de la prestation de soins aux patients souffrant de douleur chronique de la plus haute qualité par des médecins de famille.

Responsabilités

1. Discuter et faire des recommandations au Conseil de la Section des CPMF relativement aux sphères d'activité suivantes du CMFC :
 - (i) Communication et réseautage chez les membres qui offrent de soins aux patients souffrant de douleur chronique.
 - (ii) Élaboration des politiques et/ou des positions du CMFC reliées aux soins des patients et aux besoins/à l'environnement de pratique des membres qui offrent de soins aux patients souffrant de douleur chronique.
 - (iii) Défense des droits au nom des membres qui s'intéressent aux soins offerts aux patients souffrant de douleur chronique.
 - (iv) Définition des domaines qui requièrent des programmes de FMC/DPC agréés liés à la douleur chronique.
 - (v) Ressource pour la Section des enseignants relativement au contenu du cursus de base des programmes de résidence en médecine familiale.
2.
 - (i) Se présenter comme ressources en douleur chronique auprès des facultés, des étudiants en médecine et des résidents.
 - (ii) Prendre connaissance et examiner les demandes de création d'activités liées à l'établissement de programmes de formation/d'éducation; évaluer et reconnaître les médecins de famille avec des intérêts particuliers ou une pratique ciblée en douleur chronique.
3. Veiller à ce que tous les sujets susmentionnés fassent l'objet de délibérations et que des recommandations soient formulées en tenant compte des répercussions sur les patients qui cherchent à obtenir des soins globaux et continus et sur les médecins de famille qui les dispensent.

4. Assurer la communication et la liaison continues avec les autres programmes et comités pertinents du CMFC qui s'intéressent aux enjeux faisant l'objet de délibérations (p. ex. la Section des enseignants, le Comité d'agrément, le Bureau des examinateurs, les politiques en matière de santé, le Comité FMC/DPC, etc.)
5. Établir des liaisons d'intercommunication entre le CMFC et ses sections et entre les sections elles-mêmes afin d'assurer la coordination, la communication et la rétroaction sur les enjeux et activités liés à la douleur chronique.
6. Contribuer à la planification du programme de l'Assemblée scientifique annuelle du Forum de médecine familiale afin de présenter un contenu qui répond aux besoins de tous les membres qui offrent des soins aux patients souffrant de douleur chronique au sein d'une pratique plus large ainsi que ceux avec intérêts particuliers ou pratiques ciblées en douleur chronique.
7. Fournir des occasions de s'associer et de collaborer avec d'autres organisations médicales dont les membres participent à la prestation de soins aux patients, à l'enseignement et à la recherche sur la douleur chronique.
8. Participer au processus du CMFC pour la révision des demandes d'appui reçues de tierces parties, portant sur la douleur chronique.

Imputabilité

- (i) Le Comité de programme sur la douleur chronique a) relève du Comité de direction et du Conseil d'administration du CMFC par le biais du Conseil de la Section des CPMF pour les questions portant sur la gouvernance, l'administration ou la gestion du Comité de programme des CPMF et de ses programmes, et b) transmet toutes les politiques/énoncés de position proposés qui touchent la santé, les soins de santé et les politiques publiques directement au Comité de direction et au Conseil d'administration du CMFC pour examen et approbation.
- (ii) Les Comités de programme des CPMF issus des Comités sur les soins aux patients du CMFC qui ont des membres et des responsabilités conjoints/collaboratifs avec le CMFC et une ou plusieurs autres organisations peuvent maintenir ces relations à titre de Comités de programme des CPMF (clause des droits acquis). Tous les Comités de programme des CPMF peuvent toutefois former des sous-comités ou des groupes de travail qui œuvrent conjointement ou en collaboration avec une organisation sœur dont le mandat, les membres et la pratique ciblée ont un lien ou cadrent avec le programme des CPMF. On pourra exiger l'imputabilité bilatérale ou multilatérale du sous-comité, y compris le CMFC et une organisation additionnelle ou plus. Ces sous-comités ou groupes de travail conjoints doivent être approuvés par la Section des CPMF et par le Comité de direction et le Conseil d'administration du CMFC.

Président

- (i) Le président du Comité de programme sur la douleur chronique sera nommé par le Comité de direction/Conseil d'administration du CMFC suivant la recommandation du Conseil de la Section des CPMF.
- (ii) Le président du Comité de programme sur la douleur chronique siègera avec droit de vote au Conseil du Comité de programmes des CPMF.
- (iii) Le président du Comité de programme sur la douleur chronique est nommé pour un mandat de trois ans, renouvelable une fois.

Composition du comité

- (i) Le Comité de programme sur la douleur chronique est un comité régional composé d'un président et d'un membre de chacune des cinq régions du CMFC – Colombie-Britannique/ Alberta; Saskatchewan/ Manitoba; Ontario; Québec; Atlantique Canada : Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Île-du-Prince-Édouard et Terre-Neuve/Labrador.
- (ii) Si un programme de résidence en compétences avancées agréées à l'échelle nationale existe (3^e année de résidence) en douleur chronique, un directeur/coordonnateur du programme de compétences avancées siègera avec droit de vote au Comité de programme sur la douleur chronique.
- (iii) Le comité peut également nommer jusqu'à trois autres membres représentant les principaux domaines d'expertise (p. ex. FMC, enseignement, etc.), au besoin.
- (iv) Le Comité de programme sur la douleur chronique doit compter au moins un membre représentant les médecins de famille avec une importante pratique de soins globaux et continus.
- (v) Il peut y avoir des membres observateurs.

Membres généraux associés à chaque CPMF

- (i) Le Comité de programme sur la douleur chronique maintiendra une liste de tous les membres en règle du CMFC/de la Section des CPMF, qui ont fait connaître leur intérêt dans le domaine en question. Avec leurs adhésions au CMFC et aux CPMF, ces membres seront aussi reconnus comme membres du programme des CPMF sur lequel ils s'alignent.
- (ii) Les membres d'un programme des CPMF peuvent être des membres du CMFC qui démontrent un intérêt ou sont engagés à temps plein ou partiel dans un domaine en question.
- (iii) Les membres du CMFC peuvent faire partie d'un nombre illimité de CPMF.