



RAPPORT ANNUEL DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA DE  
2024-2025

COLLABORER POUR  
FAIRE AVANCER LES  
SOLUTIONS EN MATIÈRE DE  
SOINS DE SANTÉ



# TABLE DES MATIÈRES

Ce rapport résume les principales activités du **CONSEIL MÉDICAL DU CANADA** au cours de l'exercice allant du 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025. Il met en lumière les réalisations importantes en lien avec les objectifs de notre plan stratégique et souligne notre engagement à soutenir la prestation de soins sécuritaires aux patients au Canada.



	À propos de nous	3
	Reconnaissance territoriale	4
	Message de la présidente	5
	Message du directeur général	6
	Revue de 2024-2025	7
	Nouveau plan stratégique	9
	Améliorer les programmes d'évaluation	10
	Amorcer le dialogue avec les médecins formés à l'étranger	16
	Rendre possible la planification des ressources humaines en santé	20
	Renforcer les alliances pour soutenir les soins de santé au Canada	22
	Préparer la réussite	24
	Statistiques d'examen	26
	Position financière	27
	Gouvernance	28
	Prix	35
	Publications et présentations	44

## À PROPOS DE NOUS

### AU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA.

nous sommes fiers de jouer un rôle essentiel en appuyant la prestation de soins de santé sécuritaires partout au pays. En tant qu'organisme indépendant à but non lucratif, nous offrons des évaluations objectives sur lesquelles les ordres des médecins dans tout le Canada s'appuient pour confirmer que les médecins possèdent les connaissances, les compétences et les comportements professionnels nécessaires à la prestation de soins sécuritaires et efficaces.

Comme dans d'autres professions, la médecine exige des normes constantes et équitables. Nos examens constituent une étape incontournable pour les diplômés canadiens et internationaux en médecine dans leur cheminement vers l'obtention d'un permis d'exercice dans les provinces et territoires.

Nous sommes également spécialisés dans la vérification et le stockage sécurisé des titres de compétences en médecine. Nos services de gestion des données soutiennent les candidats et les médecins tout au long de leur parcours professionnel, de l'inscription à la pratique continue. Qu'ils envisagent de pratiquer la médecine au Canada ou qu'ils y exercent déjà, près de 30 000 étudiants, diplômés et médecins interagissent avec nous chaque année.

La collaboration est au cœur de notre mission. Nous travaillons en étroite collaboration avec les ordres des médecins, les facultés de médecine, les éducateurs et d'autres partenaires pour s'assurer que nos évaluations sont rigoureuses, pertinentes et conformes aux normes que les patients à l'échelle du pays attendent de leur système de santé.





## RECONNAISSANCE TERRITORIALE

LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA (CMC) reconnaît que ses bureaux, situés à Ottawa, se trouvent sur le territoire non cédé et non abandonné de la NATION ALGONQUINE ANISHINAABE, qui continue de veiller sur ces terres et de les entretenir. Nous rendons hommage à tous les peuples autochtones et à leurs précieuses contributions passées, présentes et futures à cette terre.

### NOTRE ENGAGEMENT

En tant qu'organisation engagée dans l'amélioration de la prestation de soins, le CMC reconnaît les préjudices historiques et actuels causés par la colonisation et le racisme systémique, notamment au sein du système de santé.

Nous sommes déterminés à nous assurer que tous les médecins en exercice au Canada possèdent les compétences requises pour faire face à ces réalités. En partenariat avec les communautés autochtones, nous cherchons à faire progresser l'équité en matière de santé des Autochtones, de favoriser la guérison et de bâtir un système de santé plus inclusif.



KATE WOOD  
KC

## MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

### À TITRE DE MEMBRE

du public siégeant au Conseil, j'ai toujours été animée par le besoin urgent de médecins partout au pays, et par la volonté d'aider le CMC à jouer son rôle dans la recherche de solutions.

Nous partageons au sein du CMC et avec nos partenaires ce sentiment d'urgence quant à l'importance de faire entrer dans le système un plus grand nombre de médecins qualifiés afin d'assurer des soins sécuritaires aux patients. Apprendre comment fonctionne ce processus et pourquoi il est si important a constitué une expérience extraordinaire pour moi.

Au fil de mon mandat au Conseil, j'ai constaté à quel point le CMC occupe une place unique dans un système complexe. Notre portée pancanadienne nous permet de rassembler les personnes autour d'objectifs communs. Plutôt que de

servir des membres, nous servons l'intérêt public, notre raison d'être étant de garantir des soins sécuritaires. C'est un vaste domaine – et une grande responsabilité – à assumer.

En 2024, nous avons lancé notre plan stratégique qui nous a permis de mieux cibler notre action et d'accélérer notre capacité à proposer des solutions, comme le démontrent les réalisations présentées dans ce rapport. Je savais que le plan nous aiderait à concentrer nos efforts sur nos principales priorités, mais l'engagement de l'équipe à s'en servir comme un puissant outil de planification et de responsabilisation est impressionnant.

Au CMC, nous avons la chance de pouvoir compter sur une remarquable équipe de gouvernance. Cette année, j'ai eu le plaisir d'accueillir deux nouveaux membres. La Dr<sup>e</sup> Martina Reslerova a été nommée au Conseil en mars 2024. Diplômée internationale en médecine et éducatrice médicale

chevronnée, elle apporte une compréhension profonde des défis que peuvent rencontrer les diplômés internationaux en médecine au Canada. La Dr<sup>e</sup> Jamaica Cass a été nommée au Conseil en décembre 2024. Leader en santé autochtone, elle se consacre à promouvoir l'équité des soins pour les patients autochtones, à plaider pour des changements systémiques et à intégrer les perspectives autochtones à l'éducation médicale et à l'élaboration de politiques. Je leur suis très reconnaissante d'avoir accepté de se joindre à nous.

Je souhaite également remercier notre directeur général, le Dr Viren Naik, ainsi que l'équipe de direction du CMC, pour la vision et le dynamisme qu'ils apportent à notre travail. Les idées et l'enthousiasme du Dr Naik, en particulier, ont largement contribué à ce que le CMC soit à la hauteur de la situation. Je suis convaincue que cette énergie et cette lancée se poursuivront l'an prochain.



**VIREN NAIK**  
MD, MEd, MBA,  
FRCPC

## MESSAGE DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

### L'ANNÉE ÉCOULÉE A MARQUÉ

un véritable tournant pour le CMC. Tandis que de nombreuses organisations peinent à faire face à la crise des ressources humaines en santé, nous avons choisi de concentrer nos efforts là où nous pouvons avoir le plus d'impact : utiliser notre expertise en matière d'évaluation et de reconnaissance des titres de compétences pour servir les patients en soutenant le système qui octroie des permis d'exercice à leurs médecins.

Dans cette démarche, nous avons renforcé notre engagement envers les diplômés internationaux en médecine (DIM) et les médecins formés à l'étranger (MFE). Ces échanges ont été un exercice d'humilité. Nous avons écouté, appris, et maintenant nous agissons. Nous savons que des obstacles institutionnels peuvent freiner les gens, et nous travaillons activement à rendre nos processus plus accessibles, équitables et empreints de compassion. Ce que je retiens le plus de ces conversations, ce ne sont pas les obstacles, mais la passion. L'énergie, l'espoir et la profonde gratitude qui animent ces médecins désireux de soigner des patients au Canada sont puissants. C'est un rappel quotidien de l'importance de notre travail.

Je suis extrêmement privilégié de servir comme directeur général de cette organisation et je suis très fier du travail de notre équipe. Le plan stratégique lancé en juillet 2024 représente un changement important dans notre façon de fonctionner. Nos employés et notre équipe de direction ont accueilli ce changement avec confiance, résilience et un engagement inébranlable envers le bien public.

Je tiens également à remercier nos partenaires, notamment les ordres des médecins provinciaux et territoriaux, pour leur collaboration continue et la confiance qu'ils accordent au rôle du CMC. Cette confiance nous permet de faire ce que nous faisons le mieux, soit fournir des évaluations fiables et de haute qualité, qui soutiennent les décisions sécuritaires et efficaces en matière d'octroi de permis d'exercice.

Ensemble, avec notre équipe, notre Conseil, nos partenaires et les médecins que nous servons, nous batissons quelque chose de significatif pour le système de santé canadien. En tant qu'anesthésiologue praticien, éducateur et leader, je suis rempli d'énergie pour la suite et me réjouis de poursuivre ce travail à vos côtés.

## REVUE DE 2024 - 2025

Cliquez sur les icônes de couleur dorée pour les liens



OCT.

23  
Publication des résultats de l'EACMC, partie I, d'août 2024

22  
Le Dr Jason R. Frank se joint au CMC pour soutenir l'expansion du programme d'évaluation en milieu de travail (EMT)



16  
Début de la session de l'EACMC, partie I, d'oct. 2024 (jusqu'au 20 nov.) – dernière session avec le segment de PDC



06-09

Participation au Forum en médecine familiale

01

Publication des résultats de l'examen de la CNE de sept. 2024

28  
Publication du bulletin ECHO de l'automne 2024  
**ECHO**

17  
Publication des résultats de l'EACMC, partie I, d'octobre 2024

11  
Début de la période d'inscription à l'examen de la CNE de mai 2025

10  
Lancement de produits préparatoires alignés avec le nouveau format de l'EACMC, partie I

09  
Réunion du Conseil du CMC

DÉC.

JAN.

2025

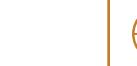
31  
La Dr Jamaica Cass se joint au Conseil du CMC

23  
Annonce de changements à l'examen lié à la PDT en 2026



FÉV.

06  
Ouverture en Nouvelle-Écosse de la clinique PACE soutenue par des évaluateurs formés par le CMC



26

2 500+ personnes assistent au webinar du CMC sur le processus d'octroi du permis pour les DIM

21  
Le CMC signe une entente avec l'ACGME et Intealth pour collaborer sur la formation à l'EMT

28  
Le CMC commence à développer activement sa présence sur Instagram

MARS

20  
Réunion du Conseil du CMC

17  
Rencontre de 21 médecins évaluateurs pour les programmes d'ECE au bureau du CMC

05  
Le CMC accueille le Dr Filipe Santos comme conseiller spécial aux DIM



# UN NOUVEAU PLAN STRATÉGIQUE

SE CONCENTRE  
SUR LES DÉFIS DU  
SYSTÈME DE SANTÉ  
CANADIEN

EN 2024, nous avons lancé le plan stratégique du CMC, un plan dynamique et évolutif sur trois ans qui améliore la façon dont nous soutenons le système de santé canadien en concentrant nos efforts et nos ressources sur des priorités clés.

Bien plus qu'un simple document, notre plan stratégique constitue notre feuille de route menant vers des actions concrètes. Il définit cinq objectifs stratégiques accompagnés de plans d'action correspondants, qui reflètent tous notre engagement à appuyer le système de réglementation et de délivrance de permis d'exercice au Canada, pour

permettre à un plus grand nombre de médecins d'offrir des soins sécuritaires à la population canadienne.

Durant cette première année de mise en œuvre du plan, nous avons réalisé des progrès significatifs pour chacun des objectifs. Le Conseil et l'équipe de direction ont utilisé le plan tout au long de l'année pour guider leurs décisions et faire état de nos activités.

**LES OBJECTIFS STRATÉGIQUES** et les plans d'action sont interreliés, certaines activités se rapportant à plusieurs objectifs. Le présent rapport résume nos progrès et nos principales réalisations pour 2024-2025.

1

## FACILITER L'OCTROI DE PERMIS D'EXERCICE

Faciliter la prise de décisions en matière d'octroi de permis d'exercice grâce à l'excellence des programmes d'évaluation.

2

## AIDER LES DIM

Aider les DIM dans leur cheminement vers l'exercice de la médecine ou dans d'autres fonctions médicales au Canada.

3

## GÉRER LES DONNÉES SUR LES MÉDECINS

Faciliter la planification des effectifs en santé avec d'autres parties intéressées en assurant la gestion des données sur les médecins à partir de nos registres.

4

## RENFORCER LES ALLIANCES STRATÉGIQUES

Renforcer notre position et notre collaboration au sein du système en établissant des alliances stratégiques et des liens plus étroits avec le gouvernement.

5

## ASSURER L'EFFICIENCE ORGANISATIONNELLE

Veiller à la gestion durable de nos ressources financières, technologiques et humaines afin d'assurer l'efficience organisationnelle.





« Bien que les examens demeurent d'importants outils d'évaluation objectifs, ils doivent correspondre à l'étape de la carrière et au champ de pratique des candidats et ne plus être des épreuves uniques à enjeux élevés qui constituent le point culminant du processus d'évaluation. »

— VIREN NAIK

MD, MEd, MBA, FRCPC

DIRECTEUR GÉNÉRAL,  
LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA

AMÉLIORER  
LES PROGRAMMES  
D'ÉVALUATION



## DES CHANGEMENTS APPORTÉS À L'EACMC, PARTIE I, REHAUSSENT L'EXPÉRIENCE DES CANDIDATS

**GRÂCE À UNE PRÉPARATION** rigoureuse, le CMC a lancé avec succès la nouvelle version de l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie I, selon l'échéancier prévu.

Le format actualisé repose sur des analyses menées par le CMC, lesquelles ont démontré qu'il est possible de raccourcir la durée de l'examen et d'améliorer l'expérience des candidats sans compromettre sa validité. Bien que la nouvelle version ne comporte plus de section de prise de décisions cliniques, l'examen continue d'évaluer les connaissances médicales essentielles ainsi que les compétences en matière de prise de décisions cliniques au moyen de questions à choix multiples.

En tenant compte des commentaires des candidats, nous avons apporté plusieurs changements à l'examen, notamment en raccourcissant sa durée totale et en accordant plus de temps par question. Le nouveau format permet également de publier les résultats plus rapidement, ce qui pourrait aider les candidats à progresser plus efficacement dans leur cheminement vers l'obtention d'un permis d'exercice.

Nous avons coordonné les préparatifs techniques avec notre fournisseur Prometric pour faire en sorte que le nouvel examen soit prêt pour la session d'avril 2025. Nous avons également lancé des produits préparatoires dans un format plus court afin de les aligner sur les changements apportés à l'EACMC, partie I.

« Les candidats comptent sur nos produits préparatoires pour étudier en vue de l'examen », explique M. Maxim Morin, directeur de l'évaluation au CMC. « Nous voulions qu'ils puissent accéder suffisamment tôt aux produits préparatoires mis à jour pour pouvoir se préparer adéquatement à la première session de l'examen. »

Les facultés de médecine canadiennes et étrangères considèrent elles aussi les produits préparatoires comme des ressources utiles pour leurs étudiants. Les nouveaux prix plus bas les rendent plus accessibles aux candidats et aux étudiants, et une nouvelle vidéo sur le site Web du CMC aide les candidats à choisir le produit le mieux adapté à leur préparation.

## DES MISES À JOUR À L'EXAMEN LIÉ À LA PDT SERVIRONT UN PLUS GRAND NOMBRE DE CANDIDATS

**UN PROJET EST EN COURS** pour restructurer l'examen lié à la prise de décisions thérapeutiques (PDT) et faciliter le processus de demande des candidats aux programmes provinciaux d'évaluation de la capacité à exercer (ECE). Cette transformation permettra au CMC d'offrir l'examen plus fréquemment et de mieux soutenir les programmes d'ECE dans leur processus de sélection.

Les programmes d'ECE, actuellement offerts dans neuf provinces, offrent un parcours accéléré vers l'obtention d'un permis d'exercice pour les médecins formés à

EN 2024-2025

10 000+

2 500

PRODUITS PRÉPARATOIRES  
ACHETÉS

NOUVEAUX EXAMENS  
PRÉPARATOIRES (EP)  
ET EP COURTS ACHETÉS  
DEPUIS LEUR LANCEMENT  
EN DÉCEMBRE 2024

 APERÇU DES EXAMENS

l'étranger (MFE). Depuis 2018, la voie de l'ECE a permis d'intégrer avec succès plus de 1500 médecins dans le système de santé canadien, améliorant ainsi l'accès aux soins partout au pays. L'examen lié à la PDT, administré par le CMC pour le compte des programmes d'ECE, fait partie du processus de sélection de la plupart de ces programmes.

« Les programmes d'ECE sont en train de devenir une voie d'accès à l'obtention d'un permis d'exercice de plus en plus importante pour les médecins formés à l'étranger », souligne M. Morin. « Les changements apportés à l'examen lié à la PDT nous permettront de servir un plus grand nombre de candidats et de leur offrir plus de flexibilité quant au moment de passer l'examen. »

À l'instar de l'EACMC, partie I, récemment modernisé, l'examen lié à la PDT sera actualisé afin d'améliorer son efficacité et optimiser l'expérience des candidats. La nouvelle structure comportera des questions à choix multiples et à menu court, ce qui permettra de communiquer les résultats plus rapidement. Nous prévoyons mettre en œuvre ces changements en janvier 2026. En parallèle, nous avons entamé le travail visant à simplifier le processus d'inscription à l'examen lié à la PDT, afin de le rendre plus accessible aux candidats.

EACMC, PARTIE I	EXAMEN LIÉ À LA PDT	EXAMEN DE LA CNE
<b>7 689</b> CANDIDATS SUR 3 SESSIONS	<b>412</b> CANDIDATS SUR 3 SESSIONS	<b>1 742</b> CANDIDATS SUR 2 SESSIONS
<b>2 800</b> DIPLÔMÉS CANADIENS EN MÉDECINE	<b>342</b> À DES CENTRES D'EXAMEN PAR VOIE DE SURVEILLANCE À DISTANCE	<b>410</b> CANDIDATS
<b>4 889</b> DIPLÔMÉS INT. EN MÉDECINE	<b>70</b> EN FRANÇAIS	À 5 CENTRES EN MAI 2024
<b>4 553</b> À DES CENTRES D'EXAMEN PAR VOIE DE SURVEILLANCE À DISTANCE	<b>5</b> EN ANGLAIS	<b>1 332</b> CANDIDATS
<b>3 136</b>	<b>407</b> EN ANGLAIS	À 7 CENTRES EN SEPT. 2024
<b>962</b> EN FRANÇAIS		<b>972<sup>+</sup></b> MÉDECINS EXAMINATEURS
<b>6 727</b> EN ANGLAIS		<b>1 296<sup>+</sup></b> PARTICIPIANTS STANDARDISÉS

## ACCOMMODEMENTS D'EXAMEN

<b>214</b>	EN 2024-2025 CANDIDATS ONT REÇU DES ACCOMMODEMENTS D'EXAMEN
------------	--



## DE NOUVELLES COLLABORATIONS VISENT À FORMER PLUS DE MÉDECINS ÉVALUATEURS

**GRÂCE À UN FINANCEMENT** de Santé Canada, le CMC a conclu un partenariat avec l'Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME) et Intealth afin de créer un programme de formation destiné aux évaluateurs qui permettra aux ordres des médecins de simplifier et d'élargir leurs programmes d'ECE.

Dans le cadre des programmes d'ECE provinciaux, les MFE exercent pendant 12 semaines sous la supervision de médecins évaluateurs formés, afin de démontrer leur capacité à prodiguer des soins aux patients au Canada. L'évaluation des MFE dans un milieu de travail authentique favorise leur intégration rapide au sein du système de santé canadien.

Ce programme de formation permettra aux programmes de former un plus grand nombre d'évaluateurs tout en maintenant des évaluations structurées et de haute qualité.

« Le fait que des évaluateurs puissent observer les connaissances, les compétences et les attitudes des médecins en milieu clinique constitue une approche plus authentique et pratique pour évaluer leur capacité à exercer au Canada », explique le Dr Viren Naik, directeur général du CMC. « Grâce à ce programme de formation rigoureux, les évaluateurs utiliseront des outils communs et appliqueront les normes de façon uniforme, à mesures que les programmes d'ECE des provinces prennent de l'ampleur. »

Le partenariat avec l'ACGME et Intealth sera mutuellement bénéfique, les États-Unis et le Canada ayant comme objectif commun d'intégrer les MFE de manière sécuritaire et efficace dans leurs systèmes de santé respectifs. Les programmes d'ECE au Canada évaluent et soutiennent les MFE depuis plus de dix ans, tandis que les organismes américains apportent un éclairage précieux grâce à leur expérience en matière d'évaluation fondée sur les compétences.

En parallèle, le CMC a aussi établi un partenariat avec l'Educational Commission for Foreign Medical Graduates (ECFMG), une division d'Intealth, afin d'explorer des moyens de simplifier le processus de vérification des titres de compétences internationaux, notamment les diplômes en médecine et les relevés de notes.



## UN PROJET PILOTE NOVATEUR ÉLARGIT L'ACCÈS DES PATIENTS AUX SOINS DE SANTÉ

**UN NOUVEAU CENTRE** d'évaluation des médecins à Halifax, en Nouvelle-Écosse, permet à des évaluateurs d'évaluer des MFE dans un environnement clinique centralisé pendant que ceux-ci soignent des patients. Première clinique de ce type au Canada, le Physician Assessment Centre of Excellence (PACE) accueillera environ 2 500 patients, avec la capacité d'élargir ses services à l'avenir.

Mis sur pied par le College of Physicians and Surgeons of Nova Scotia (CPSNS) en partenariat avec le CMC, PACE représente une évolution importante du programme d'ECE de la province. Les médecins évaluateurs attitrés de la clinique, qui ont été formés par le CMC, procéderont à des évaluations en milieu de travail fondées sur les compétences pour juger de la capacité des médecins arrivants à exercer.

« Sans le leadership et la collaboration du CMC, nous n'aurions pas pu lancer PACE, ni avoir l'assurance que nos évaluations des compétences sont fiables et sécuritaires », déclare le Dr Gus Grant, registraire et directeur général du CPSNS. « Le fait de disposer



## UN CONSEILLER SPÉCIAL APPORTE UNE EXPERTISE SUPPLÉMENTAIRE EN MATIÈRE D'ÉVALUATION EN MILIEU DE TRAVAIL

d'une clinique dédiée à l'évaluation des médecins nous permet de servir un plus grand nombre de patients en Nouvelle-Écosse et nous offre la possibilité d'intégrer davantage de médecins formés à l'étranger qui souhaitent exercer ici. »

PACE devrait permettre l'intégration d'environ 40 nouveaux médecins formés à l'étranger dans le système de santé chaque année.

Le CMC poursuit sa collaboration avec les ordres des médecins et d'autres partenaires pour explorer de nouvelles approches d'évaluation des compétences des DIM et des MFE.

LE MÉDECIN et éducateur médical Dr Jason R. Frank s'est joint au CMC en octobre 2024 à titre de conseiller médical principal pour appuyer l'expansion d'un programme d'évaluation en milieu de travail. Ce travail vise à aider les ordres des médecins et les programmes d'ECE à mettre en place des voies d'accès plus rapides à l'obtention d'un permis.

Spécialiste reconnu de la formation médicale fondée sur les compétences, le Dr Frank est professeur au Département de médecine d'urgence de la Faculté de médecine de l'Université d'Ottawa, directeur fondateur du Centre d'innovation en éducation médicale de l'Université d'Ottawa et médecin traitant à L'Hôpital d'Ottawa.

## UN NOUVEL OBJECTIF D'EXAMEN SUR LA SANTÉ DES NOIRS ORIENTERA LE FUTUR CONTENU D'EXAMEN

En avril 2024, le CMC a publié un nouvel objectif d'examen sur la santé des Noirs, qui met l'accent sur les répercussions du racisme anti-Noirs. Élaboré en collaboration avec nos partenaires en santé des Noirs, notamment le Black Health Education Collaborative, cet objectif contribuera à la création de contenu d'examen qui tient davantage compte des inégalités en matière de santé auxquelles sont confrontés les patients noirs dans le système médical.



## APERÇU

PROGRAMMES D'ECE AU CANADA  
DU 1<sup>ER</sup> AVRIL 2024 AU 31 MARS 2025

3 provinces offrent une évaluation pour la médecine familiale et d'autres spécialités

6 provinces offrent une évaluation pour la médecine familiale

387	MÉDECINS FORMÉS À L'ÉTRANGER (MFE) ÉVALUÉS EN MÉDECINE FAMILIALE
94	MFE ÉVALUÉS DANS D'AUTRES SPÉCIALITÉS
451	ÉVALUATEURS POUR LA MÉDECINE FAMILIALE
86	ÉVALUATEURS POUR D'AUTRES SPÉCIALITÉS
338	MÉDECINS AYANT COMMENCÉ LEUR PRATIQUE DANS LE CADRE DE L'ECE



« Le CMC œuvre activement à renforcer les parcours pour les médecins formés à l'étranger avec les programmes d'ECE partout au pays. Grâce à une étroite collaboration et à l'appui solide du CMC, nous harmonisons les normes et veillons à ce que le processus demeure rigoureux tout en étant équitable. Cet effort collectif est essentiel pour intégrer un plus grand nombre de médecins qualifiés dans les effectifs, tout en maintenant les normes élevées en matière de soins de santé auxquelles la population canadienne s'attend. »

— JON WITT

MD, MPH, CFPC (EM), FCFP  
PRÉSIDENT, GROUPE DE TRAVAIL SUR  
L'ÉVALUATION DE LA CAPACITÉ À EXERCER  
DE LA CNE

AMORCER LE DIALOGUE  
AVEC LES MÉDECINS  
FORMÉS À L'ÉTRANGER



## L'INTÉGRATION DES POINTS DE VUE DES DIM ET DES MFE À LA GOUVERNANCE ET AUX OPÉRATIONS PERMET DE REPÉRER ET DE RÉDUIRE LES OBSTACLES

**DEUX NOUVELLES** personnes au sein du CMC contribuent à trouver des solutions aux enjeux rencontrés par les diplômés internationaux en médecine (DIM) et les médecins formés à l'étranger (MFE) dans leur parcours vers l'obtention d'un permis d'exercice.

La Dr<sup>e</sup> Martina Reslerova a été nommée au Conseil en mars 2024. Son expertise en évaluation des médecins et sa compréhension approfondie des défis auxquels font face les DIM ainsi que des possibilités qui s'offrent à eux constituent un atout précieux pour le Conseil.

La Dr<sup>e</sup> Reslerova, diplômée de la Faculté de médecine de l'Université Charles en République tchèque, est la directrice des évaluations des spécialités pour les DIM à la University of Manitoba. Avant d'assumer son rôle actuel à la University of Manitoba, la Dr<sup>e</sup> Reslerova a occupé le poste de directrice du programme des diplômés internationaux en médecine de l'université, où elle a développé une expertise dans l'évaluation et la formation des DIM.

En mars 2025, le CMC a également accueilli le Dr Filipe Santos à titre de conseiller spécial aux DIM. Le Dr Santos est arrivé au Canada en 2017 après avoir fait ses

études de médecine, sa résidence et un doctorat en pharmacologie au Brésil. Anesthésiologue certifié et professeur adjoint à la University of Toronto, le Dr Santos a acquis une forte notoriété en ligne en assistant les DIM et les MFE qui espèrent exercer la médecine au Canada. Son expérience et son lien avec la communauté des DIM permettront au CMC de mieux cerner les besoins de ce public et à trouver une façon d'y répondre.

« Les médecins formés à l'étranger veulent mettre leurs compétences au service du Canada », affirme le Dr Santos. « Je trouve cela encourageant de constater toute l'énergie que le CMC et ses partenaires à travers le pays déploient pour aider ces médecins à intégrer le système de santé canadien. »

**LE CMC DÉFINIT LE TERME « MÉDECIN FORMÉ À L'ÉTRANGER » (MFE) COMME UNE PERSONNE AYANT SUIVI UNE FORMATION MÉDICALE POSTDOCTORALE ET AYANT EXERCÉ DE FAÇON AUTONOME EN MILIEU CLINIQUE À L'EXTÉRIEUR DU CANADA.**



## MENTIONS POSITIVES SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX (EN ANGLAIS SEULEMENT)



Anny Torres

MD | MSc | IMG Advocate  
2mo · Edited

...

ca An IMG Inside the MCC: The Work is Just Beginning!

A big congratulations to Dr. Filipe Santos on his new role as Special Advisor/IMG Outreach at the MCC! 🎉 Having an IMG representative within the [Medical Council of Canada](#) is a huge step forward for our community.

That said, his journey reflects only a small percentage of IMGs who successfully navigate this process. I truly hope that both he and the MCC continue to research, acknowledge, and advocate for the majority who experience a much more challenging reality.



Christine Kouri, BScN, MHA

2mo · Director, National Newcomer Navigation Network (hosted at CHEO)

...

Congratulations to [Medical Council of Canada](#) for their commitment and real action towards the meaningful involvement of those with lived experience as internationally trained physicians. This advisor role is a great model for other organizations.



## LE CMC CRÉE DE NOUVELLES OCCASIONS D'ÉTABLIR DES LIENS AVEC LES DIM ET LES MFE

**NOTRE TOUT PREMIER** webinaire destiné aux DIM et aux MFE tenu en février 2025 a attiré plus de 6 000 personnes inscrites du monde entier qui souhaitaient en apprendre davantage sur le parcours menant à l'obtention d'un permis d'exercice au Canada.

Pendant cette séance de 90 minutes, les trois panélistes – le **Dr Viren Naik**, directeur général du CMC, **Stephanie Price**, directrice générale de la Fédération des ordres des médecins du Canada (FOMC), et le **Dr Filipe Santos**, conseiller spécial aux DIM – ont abordé une vaste gamme de sujets liés au processus d'octroi de permis d'exercice et ont donné des conseils aux DIM pour surmonter les défis les plus courants. La séance interactive a permis aux participants de poser des questions en direct et de faire part de leurs points de vue.



Tout au long de 2024-2025, des membres de l'équipe du CMC ont également pris part à plusieurs événements consacrés aux DIM et aux MFE aux quatre coins du pays, notamment des activités avec le Réseau national de navigation pour nos nouveaux arrivants (N4), l'Alberta International Medical Graduate Association (AIMGA) et une participation à la première conférence dédiée aux DIM (IMG Conference & Expo).

Deux sondages ont aussi permis au CMC d'en apprendre davantage sur les besoins des DIM et des MFE. En septembre 2024, nous avons mené notre premier sondage post-examen auprès des candidats ayant passé l'examen de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE), un examen destiné aux DIM et MFE souhaitant postuler à un programme de résidence au Canada. Les résultats de ces sondages guideront les décisions que nous prendrons à l'avenir concernant nos processus et services. Par ailleurs, les utilisateurs des produits préparatoires pour l'EACMC, partie I, sont invités à remplir un sondage en ligne. L'année dernière, 74 % des répondants se sont identifiés comme DIM et ont fourni des précieux commentaires.

Le fait de recevoir directement le point de vue des DIM et des MFE nous a permis de mieux comprendre les obstacles systémiques auxquels ils sont confrontés et d'établir de nouvelles façons de répondre à leurs besoins.



NOUS AVONS ÉGALEMENT ENRICHÉ LES RESSOURCES POUR LES DIM EN AJOUTANT DAVANTAGE DE LIENS VERS DES RESSOURCES ÉDUCATIVES SUR LA COMPÉTENCE CULTURELLE CONÇUES PAR DIVERS ORGANISMES CANADIENS.

**75+** SOURCES GRATUITES ET DE GRANDE QUALITÉ POUR AIDER LES CANDIDATS À SE PRÉPARER À UN EXAMEN DU CMC OU À EXERCER LA MÉDECINE AU CANADA SONT MAINTENANT DISPONIBLES DANS NOTRE BANQUE DE RESSOURCES.



## APERÇU

GESTION DU RÉPERTOIRE  
DU 1<sup>ER</sup> AVRIL 2024 AU 31 MARS 2025SERVICES AUX CANDIDATS ET VÉRIFICATION  
DES TITRES DE COMPÉTENCES

14 474	Nombre total de comptes inscriptionmed.ca créés	26 077	Titres de compétences vérifiés à la source
10 879	Comptes créés par des DIM	4 811	Rapports d'évaluation des diplômes d'études produits

AU 31 MARS 2025

2 951 138	Nombre total de documents conservés dans le répertoire	12 758	APPELS
530 821	Documents divulgués avec des organismes inscrits	14 420	CLAVARDAGES





« La FOMC apprécie sa collaboration fructueuse avec le CMC. Le fait que le CMC se concentre à la fois sur les ordres des médecins et sur les candidats nous a permis de réaliser ensemble des avancées importantes dans le cadre du Registre national des médecins. Cette collaboration a également ouvert la voie à d'autres possibles partenariats qui permettront d'appuyer les ordres des médecins dans leurs efforts pour renforcer le système de santé. »

— STEPHANIE PRICE

P. Eng., FEC, CAE  
DIRECTRICE GÉNÉRALE,  
FÉDÉRATION DES ORDRES DES MÉDECINS  
DU CANADA (FOMC)

RENDRE POSSIBLE LA  
PLANIFICATION  
DES RESSOURCES  
HUMAINES EN SANTÉ



## LE REGISTRE NATIONAL DES MÉDECINS AMORCE L'INTÉGRATION DES DONNÉES PROVINCIALES

**APRÈS** trois années de collaboration étroite avec nos partenaires provinciaux et territoriaux, le CMC a finalisé en avril 2024 le développement du Registre national des médecins (RNM) et a entamé le processus d'intégration des données — une étape clé vers l'amélioration de la mobilité des médecins au Canada.

Le RNM est une initiative dirigée par le CMC pour établir la toute première base de données nationale sur les médecins au pays. Mis en place en collaboration avec les ordres des médecins de chaque province et territoire, il s'agit d'une base de données infonuagique qui rassemble de l'information sur tous les médecins titulaires d'un permis au Canada, notamment leurs titres de compétences, leur formation et toute sanction ou mesure disciplinaire en vigueur.

Les données partagées dans le cadre du RNM élimineront le besoin de colliger des dossiers provenant de plusieurs ordres des médecins lorsqu'un médecin souhaite se déplacer d'une province à une autre ou d'un territoire à un autre, ce qui simplifiera grandement le processus décisionnel pour les ordres des médecins provinciaux et territoriaux.

À la fin de mars 2025, chaque province et territoire s'était engagé à fournir leurs données au RNM, et sept provinces avaient commencé à téléverser

de l'information. Les autres provinces et territoires commenceront à le faire au cours de 2025.

Le CMC a reçu un financement additionnel de Santé Canada pour soutenir l'exploitation et l'expansion du RNM, notamment en poursuivant notre travail avec les ordres des médecins pour intégrer leurs données, et en entreprenant les prochaines étapes qui consisteront à ajouter de nouvelles fonctionnalités à la base de données.

Bien que le RNM soit hébergé par le CMC, les ordres des médecins conservent la propriété et le contrôle de leurs données, ce qui leur permet de respecter leurs politiques de gestion de données et d'obligations légales respectives. La version initiale du RNM est uniquement accessible aux ordres des médecins. Des versions futures permettront à d'autres organisations d'y accéder.

En 2024, nous avons également eu le plaisir de tenir la première rencontre en personne du Comité consultatif sur la gouvernance des données avec les provinces et territoires participants. Le comité orientera les décisions sur le type de données à inclure dans le RNM ainsi que sur leur gestion et leur utilisation. Les membres se sont entendus sur une voie à suivre pour mettre en œuvre un indicateur commun de certificat de compétence

professionnelle qui facilitera la reconnaissance entre les provinces et territoires, et ont établi les prochaines étapes pour inclure au registre les données portant sur les résidents.



 **REGISTRE NATIONAL**  
des médecins



« Le CMC fait avancer les solutions en santé grâce à son plan stratégique. Les défis politiques et éthiques actuels représentent une occasion d'élargir notre effectif de médecins et d'améliorer les pratiques d'évaluation, favorisant ainsi l'innovation et assurant la prestation de soins de qualité pour l'ensemble de la population canadienne. En collaboration avec le gouvernement fédéral ainsi qu'avec les ordres des médecins provinciaux et territoriaux, nous ouvrons la voie à un avenir en meilleure santé. »

## — LEVONNE LOUIE

MBA, ICD.D.

MEMBRE DU CONSEIL

MEMBRE DU COMITÉ DES FINANCES,

DE LA VÉRIFICATION ET DES INVESTISSEMENTS

MEMBRE DU COMITÉ DE GOUVERNANCE  
ET DE NOMINATION

## RENFORCER LES ALLIANCES POUR SOUTENIR LES SOINS DE SANTÉ AU CANADA



## DES ÉLUS SE RENDENT AU CMC POUR ANNONCER UN FINANCEMENT FÉDÉRAL MAJEUR

EN JUILLET 2024, le CMC a accueilli des députés venus faire l'annonce d'investissements majeurs dans la main-d'œuvre en santé au Canada, dont 13 millions de dollars accordés au CMC pour assurer le fonctionnement et l'expansion du Registre national des médecins.

Au total, plus de 47 millions de dollars de financement fédéral ont été annoncés pour des projets innovants visant à améliorer la collecte, l'utilisation et le partage d'information sur la main-d'œuvre en santé au Canada. **L'honorable Ahmed Hussen**, ministre du Développement international, et le secrétaire parlementaire du ministre de la Santé **Yasir Naqvi** ont visité le CMC à l'occasion de cette annonce faite par l'honorable **Ya'ara Saks**, ministre de la Santé mentale et des Dépendances et ministre associée de la Santé, ainsi que de l'honorable **Randy Boissonnault**, ministre de l'Emploi, du Développement de la main-d'œuvre et des Langues officielles (au nom de l'honorable **Mark Holland**, ministre de la Santé).

Le CMC est fier de la confiance que lui témoigne Santé Canada, et nous poursuivons nos efforts avec nos partenaires pour proposer des solutions qui soutiennent la main-d'œuvre en santé du Canada.

## LA MOBILISATION STRATÉGIQUE ENCOURAGE LA COLLABORATION NATIONALE SUR LES PRIORITÉS EN SANTÉ

PLUS DE 80 représentants d'organisations partenaires se sont rassemblés au CMC à l'occasion de l'Assemblée annuelle de 2024, qui s'est tenue en septembre sous le thème *Au service de la prestation de soins sécuritaires*.

L'événement comprenait des séances interactives alignées sur les objectifs stratégiques du CMC,



notamment des discussions ciblées sur le rôle des évaluations en milieu de travail pour évaluer les médecins, ainsi que sur l'expérience des diplômés internationaux en médecine (DIM). Les points de vue et les idées partagés lors de ces séances continuent d'orienter notre travail.

Des membres de l'équipe du CMC ont également participé à titre de conférenciers à plusieurs conférences de renom, telles que la Conférence internationale sur la formation des résidents, le Forum international des leaders en éducation médicale, le Sommet international sur la formation des médecins en leadership, la conférence annuelle du Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME), ainsi que celle de Administrators in Medicine. L'année dernière, notre directeur général a visité pour la première fois huit des dix ordres des médecins provinciaux afin de renforcer les liens et présenter notre plan stratégique. Des visites auprès des autres provinces et territoires sont prévues pour l'an prochain.

Ces rencontres offrent au CMC de précieuses occasions de faire preuve de leadership éclairé, de promouvoir la collaboration et de s'inspirer des meilleures pratiques nationales et internationales.



PRÉPARER  
LA RÉUSSITE



## UNE STRATÉGIE DE TRANSFORMATION NUMÉRIQUE RENFORCE L'EXCELLENCE OPÉRATIONNELLE

**LE CMC A ENTREPRIS** une initiative de transformation organisationnelle pluriannuelle afin de moderniser son infrastructure technologique. En 2024-2025, nous avons analysé l'état actuel et défini l'état futur souhaité de nos systèmes informatiques, ce qui constitue une étape importante vers l'adoption de nouvelles solutions technologiques qui soutiendront nos objectifs à long terme.

« À mesure que nous continuons d'innover, notre technologie doit évoluer avec nous », explique Brian Jackson, directeur de la technologie d'affaires au CMC. « Étant donné que certains de nos systèmes nécessitaient d'importantes mises à jour, le moment était idéal pour examiner en détail l'ensemble de notre technologie des affaires, en se concentrant sur la façon de réduire la complexité et de tirer parti des nouvelles pratiques exemplaires de l'industrie. »

Cette initiative appuie nos efforts continus pour améliorer l'expérience des candidats, optimiser l'allocation de nos ressources, renforcer les mesures en matière de cybersécurité et intégrer l'intelligence artificielle pour simplifier nos opérations. Par exemple, l'automatisation de nombreux processus auparavant manuels permettra de réduire les délais de traitement des demandes et d'offrir aux candidats des réponses plus rapides pour leurs procédures de vérification et d'obtention de permis d'exercice.

# STATISTIQUES D'EXAMEN

POUR LES SESSIONS D'EXAMEN AYANT EU LIEU ENTRE  
LE 1<sup>ER</sup> AVRIL 2024 ET LE 31 MARS 2025

POUR L'EACMC, partie I, et l'examen de la CNE, les statistiques concordent avec le rapport sommaire produit et envoyé aux membres du Comité de supervision des examens (CSE). Ce rapport est fondé sur l'exercice financier du CMC. Pour l'examen lié à la PDT, les statistiques peuvent différer légèrement du rapport sommaire communiqué aux membres du CSE, lequel est fondé sur l'année civile. Les mentions « résultat refusé » et « aucun résultat » ne sont pas comprises dans les statistiques d'examen.

Les chiffres peuvent aussi différer légèrement de ceux d'autres documents ou d'autre matériel en raison d'événements postérieurs à l'examen, comme les demandes de reconsideration qui peuvent donner lieu à un changement du statut des candidats (« résultat refusé » et « aucun résultat »).

EACMC, PARTIE I	2023 - 2024		2024 - 2025	
	N <sup>bre</sup> de candidats	Taux de réussite (%)	N <sup>bre</sup> de candidats	Taux de réussite (%)
DCM* – 1 <sup>re</sup> fois	2 979	94	2 621	94
DCM – 2 <sup>e</sup> fois +	180	79	179	83
DIM** – 1 <sup>re</sup> fois	3 266	57	3 523	53
DIM – 2 <sup>e</sup> fois +	1 212	40	1 365	41
<b>TOTAL</b>	<b>7 637</b>	<b>69</b>	<b>7 688</b>	<b>65</b>

EXAMEN DE LA CNE				
1 <sup>re</sup> fois	1 314	81	1 469	82
2 <sup>e</sup> fois +	245	79	272	80
<b>TOTAL</b>	<b>1 559</b>	<b>81</b>	<b>1 741</b>	<b>82</b>

EXAMEN LIÉ À LA PDT				
<b>TOTAL</b>	<b>362</b>	<b>89</b>	<b>412</b>	<b>91</b>

\* DCM : DIPLÔMÉ CANADIEN EN MÉDECINE  
(d'une faculté de médecine au Canada)

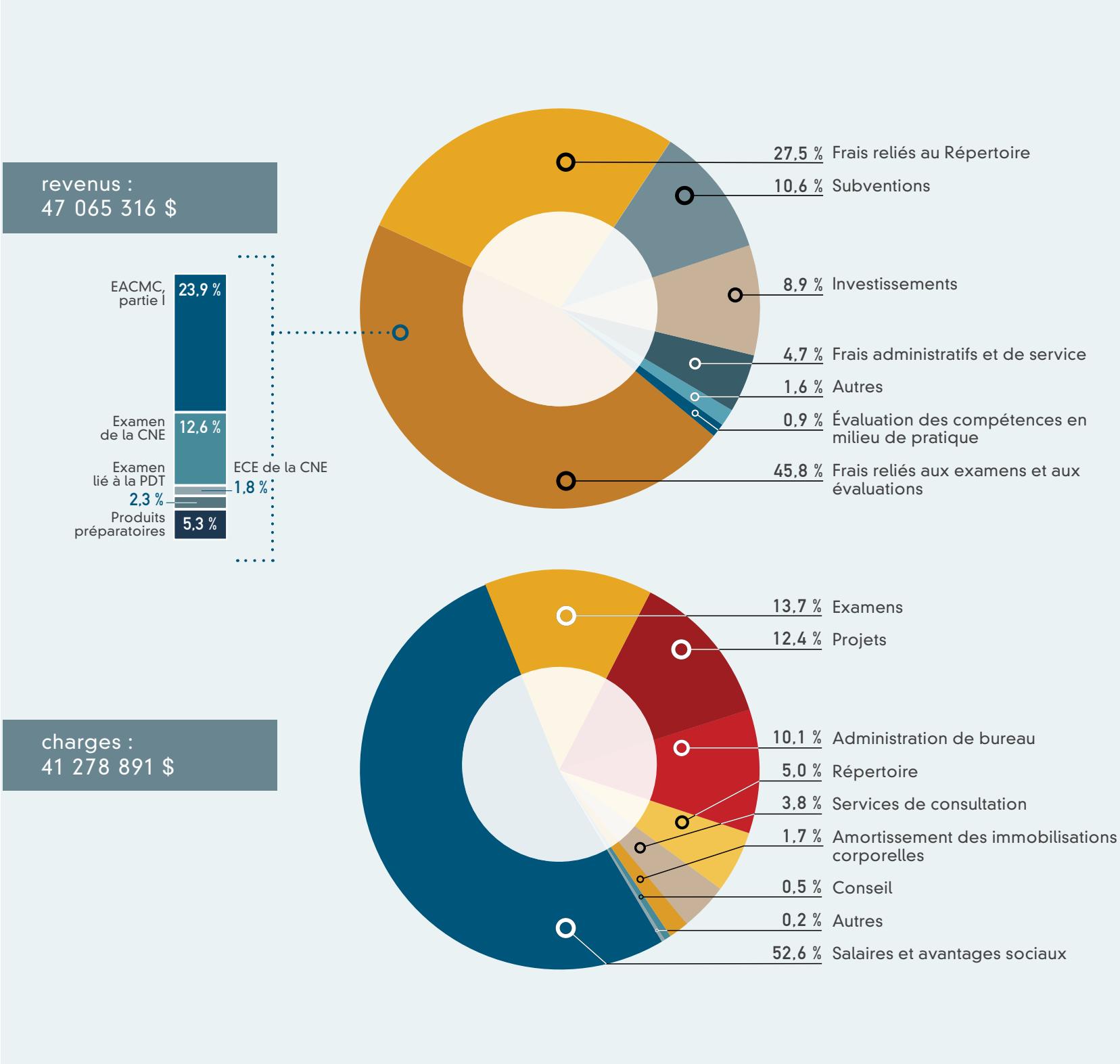
\*\* DIM : DIPLÔMÉ INTERNATIONAL EN MÉDECINE  
(d'une faculté de médecine à l'extérieur du Canada)

## POSITION FINANCIÈRE

LE CMC a maintenu une solide position financière durant l'exercice 2024-2025 grâce à une planification rigoureuse, une gestion responsable et un engagement continu envers la viabilité à long terme, conformément à nos objectifs stratégiques. Les services d'inscription et de répertoire demeurent une source considérable de revenus, de même que les frais d'examen, surtout pour l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie I.

Bien que nous ayons continué de bénéficier d'un solide appui de la part de Santé Canada cette année, le budget global pour les projets s'est stabilisé depuis l'injection de fonds venant du Programme de solutions pour la main d'œuvre sectorielle d'Emploi et Développement social Canada en 2023-2024, lesquels ont contribué à l'élaboration du Registre national des médecins. Cette légère baisse des revenus opérationnels a été contrebalancée par une baisse comparable des dépenses, y compris sur le plan des salaires et des avantages sociaux.

Des renseignements financiers supplémentaires peuvent être obtenus sur demande.





## GOUVERNANCE

### LE CONSEIL DU CMC DE 2024-2025

De gauche à droite : M<sup>me</sup> Mary Oxner,  
D<sup>re</sup> Isabelle Tardif, M<sup>me</sup> Stephanie Connolly,  
D<sup>r</sup> Gordon Giddings, D<sup>r</sup> Brent Thoma,  
M<sup>me</sup> Kate Wood, D<sup>re</sup> Martina Reslerova,  
D<sup>re</sup> Tanis Adey, D<sup>re</sup> Sarah Funnell, M. Daniel  
Faulkner, D<sup>re</sup> Heidi M. Oetter.

Absentes : M<sup>me</sup> Levonne Louie,  
D<sup>re</sup> Jamaica Cass

## LE CONSEIL DU CMC DE 2024-2025



### Membres



Tanis Adey  
MD, MMed, FRCPC, CCPE,  
ICD.D



Jamaica Cass  
MD, PhD, CCFP, DABOM  
(depuis décembre 2024)



Stephanie Connolly  
MAL



Daniel Faulkner  
HBSc, MBA



Sarah Funnell  
MD, FRCPC  
(jusqu'en septembre 2024)



Levonne Louie  
MBA, ICD.D



Heidi M. Oetter  
MD



Mary Oxner  
PhD, CPA, CA, CFA



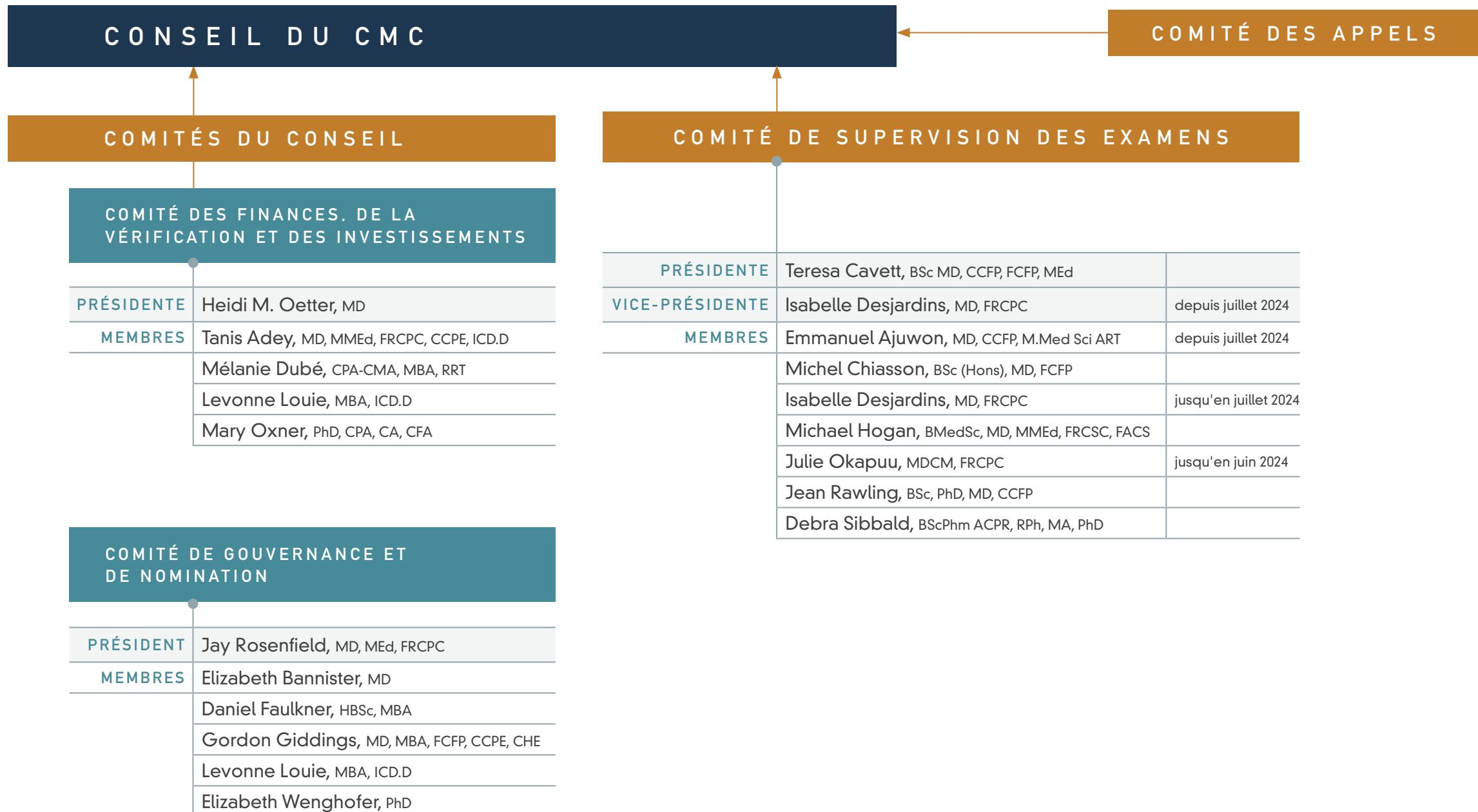
Martina Reslerova  
MD, PhD, FRCPC



Isabelle Tardif  
MD, CCMF, FCMF



Brent Thoma  
MD, MA, MSc, FRCPC





Le CMC tient à souligner la précieuse contribution des auteures et auteurs de contenu et des personnes qui participent aux comités dans leur divers rôles. Nous les remercions pour leur travail d'élaboration de contenu pour l'EACMC, partie I, et les produits préparatoires du CMC, l'examen de la CNE, l'examen lié à la PDT et les Objectifs d'examen.

### Contributeurs et contributrices au contenu d'examen

D <sup>re</sup> Nadine	Abdullah
D <sup>r</sup> Amos	Akinbiyi
D <sup>r</sup> Joseph	Akinjobi
D <sup>re</sup> Karen	Appel
D <sup>re</sup> Priya	Aronnilakkara
D <sup>re</sup> Julie-Eve	Arseneault
D <sup>re</sup> Fiona	Bergin
D <sup>re</sup> Sandra	Biem
D <sup>re</sup> Elizabeth	Boileau
D <sup>r</sup> Mark	Bosma
D <sup>re</sup> Céline	Bouchard
D <sup>re</sup> Sophie	Bourque
D <sup>r</sup> Keyna	Bracken
D <sup>re</sup> Nancy	Brager
D <sup>r</sup> Carl	Bromwich
D <sup>re</sup> Karolina	Burghardt
D <sup>re</sup> Jennifer	Chan
D <sup>re</sup> K. Jean	Chen
D <sup>re</sup> Casey	Clarkson
D <sup>re</sup> Émilie	Comeau

D <sup>r</sup> Louis-Xavier	D'Aoust
D <sup>r</sup> Sampa	Das
D <sup>r</sup> Kien	Dang
D <sup>r</sup> Charles	Duffy
D <sup>re</sup> Mona	Effendi
D <sup>r</sup> Edward	Ellis
D <sup>r</sup> Daniel	Etarsky
D <sup>r</sup> Gary	Gelfand
D <sup>r</sup> Ciaran	Goojha
D <sup>re</sup> Valerie	Gratton
D <sup>r</sup> Justin	Graveline
D <sup>re</sup> Amanda	Hanson
D <sup>re</sup> Marie	Hayes
D <sup>r</sup> Paul Robert	Hayes
D <sup>re</sup> Catherine	Henin
D <sup>re</sup> Thérèse	Hodgson
D <sup>r</sup> Philippe	Imbeault
D <sup>r</sup> Nicholas	Ivanans
D <sup>r</sup> Peter	Jamieson
D <sup>re</sup> Anu	Joneja

D <sup>r</sup> Gary	Kay
D <sup>re</sup> Lara	Kent
D <sup>r</sup> Jan	Kotarba
D <sup>re</sup> Carine	Kouemo Ngako
D <sup>re</sup> Darya	Kryzskaya
D <sup>re</sup> Anita	Kuriya
D <sup>re</sup> Louise	Laramée
D <sup>re</sup> Jill	Lawless
D <sup>r</sup> Mark	Lees
D <sup>r</sup> Fok-Han	Leung
D <sup>re</sup> Andria	MacAulay
D <sup>re</sup> Kathryn	MacDonald
D <sup>re</sup> Elizabeth	MacKay
D <sup>r</sup> Gillian	MacLean
D <sup>re</sup> Michèle	Mahone
D <sup>r</sup> Jerry	Maniate
D <sup>re</sup> Catherine	Mann
D <sup>re</sup> Augustine	Marchie
D <sup>r</sup> Darren	Martin
D <sup>re</sup> Susanna	Martin



D <sup>r</sup> Tara	McCallan
D <sup>r</sup> Ari	Meguerditchian
D <sup>r</sup> Lydia	Melnyk
D <sup>r</sup> Susan	Mercer
D <sup>r</sup> Neil	Merritt
D <sup>r</sup> Julian	Midgley
D <sup>r</sup> Andrea	Mitchell
D <sup>r</sup> Amita	Modi
D <sup>r</sup> Emiko	Moniwa
D <sup>r</sup> Cheryl	Murphy
D <sup>r</sup> Maya	Nader
D <sup>r</sup> Amy	Nakajima
D <sup>r</sup> Bich-Hong	Nguyen
D <sup>r</sup> Olukayode	Olutunfese
D <sup>r</sup> Florin	Padeanu
D <sup>r</sup> Jane	Pegg
D <sup>r</sup> Julien-Carl	Phaneuf
D <sup>r</sup> Cole	Picot
D <sup>r</sup> Pierre	Plourde
D <sup>r</sup> Robert	Porter
D <sup>r</sup> Barbara	Power
D <sup>r</sup> Matthew	Quann
D <sup>r</sup> Christine	Racette

D <sup>r</sup> Ghaida	Radhi
D <sup>r</sup> Marilyn	Raizen
D <sup>r</sup> Naheed	Rajabali
D <sup>r</sup> Daniel	Rizzo
D <sup>r</sup> Martine	Robichaud
D <sup>r</sup> Arnaud	Samson
D <sup>r</sup> Samantha	Samuelson
D <sup>r</sup> Rick	Scheirer
D <sup>r</sup> Natalie	Schur
D <sup>r</sup> Ron	Siemens
D <sup>r</sup> Chris	Sikora
D <sup>r</sup> Marilyn	Singer
D <sup>r</sup> Giovanna	Sirianni
D <sup>r</sup> Andrea	Skorenki
D <sup>r</sup> Ann	Spence
D <sup>r</sup> Mireille	St-Jean
D <sup>r</sup> Katherine	Stringer
D <sup>r</sup> Evelyn	Sutton
D <sup>r</sup> Peter	Switakowski
D <sup>r</sup> Terry	Szajkowski
D <sup>r</sup> Glendon	Tait
D <sup>r</sup> John	Thiel
D <sup>r</sup> Karen	Toews

D <sup>r</sup> Preston	Tran
D <sup>r</sup> Catherine	Tremblay
D <sup>r</sup> Najeeb	Umberin
D <sup>r</sup> Albina	Veltman
D <sup>r</sup> Eric	Vickar
D <sup>r</sup> Chantal	Violette
D <sup>r</sup> Gaynor	Watson-Creed
M. Michael	Welsh
D <sup>r</sup> Hilary	Writer
D <sup>r</sup> Lauren	Zanussi

## Alliance des DIM de la CNE

Conformément à l'objectif 2 de notre plan stratégique, nous procédons actuellement à une redéfinition du mandat et de la composition de l'Alliance des diplômés internationaux en médecine (DIM) de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE).

### Groupe de travail sur l'évaluation de la capacité à exercer de la CNE

PRÉSIDENT	Jon Witt (SK), MD, MPH, CFPC (EM), FCFP	
MEMBRES	Shane Aubé (NB), MD, CD, CCFP, FCFP	jusqu'en janvier 2025
	Fiona Bergin (NS), MD, LLM, MEd, FCFP	
	Mary Chinni (BC)	
	Jill Hastings (AB), MSc, CHE	
	Julie Lajeunesse (QC), MD, FCMF	
	Mélanie Léger (NB), MD CCFP (PC)	
	Keri McAdoo (NS), MD, CCFP	
	Ryan McCallum (BC), MD, CD, CCFP, FCFP	jusqu'en juin 2024
	Martina Reslerova (MB), MD, PhD, FRCPC	jusqu'en mai 2024
	Pamela Snow (NL), MD, FCFP	
	Eric Wong (ON), MD, MCISc(FM), CCFP, FCFP, CFD	
	Zheng Ming Xi (MB), MD, CCFP	

MEDICAL COUNCIL  
OF CANADA

COUNCIL  
DU CANADA  
LE CONSEIL MÉDICAL  
DU CANADA

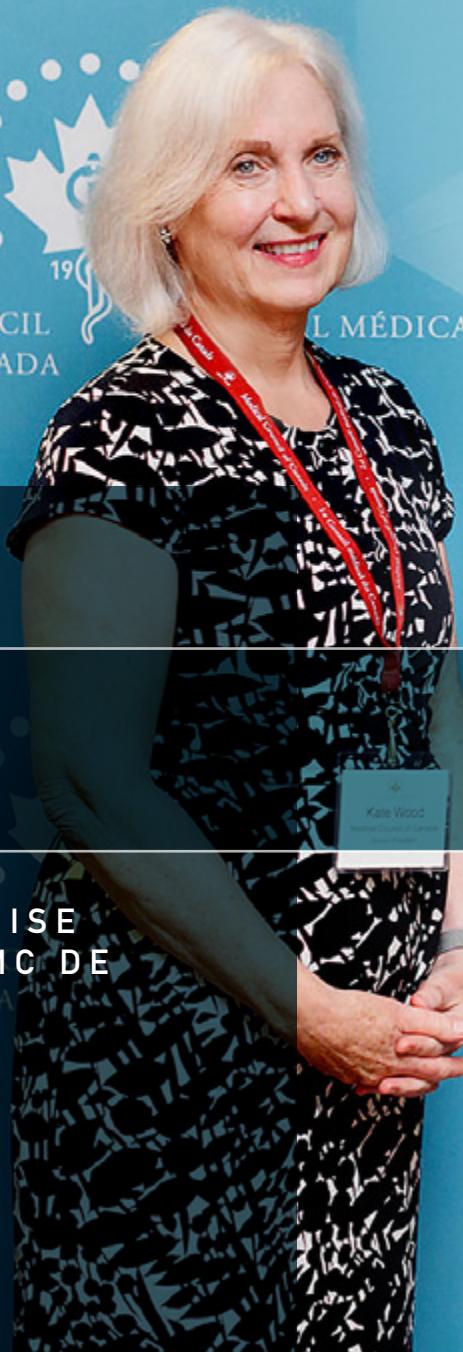
MEDICAL COUNCIL  
OF CANADA

# PRIX

SOUPER DE REMISE  
DES PRIX DU CMC DE  
2024-2025

De gauche à droite :

Mme Kate Wood,  
M. Gautham Krishnaraj,  
Dr Viren Naik



PRIX DU  
LEADERSHIP EN  
RESPONSABILITÉ  
SOCIALE  
D<sup>R</sup> M. IAN  
BOWMER

Créé en l'honneur des nombreuses années de service du Dr Bowmer comme directeur général et registraire du CMC et dans l'esprit de son travail de défense des droits, le Prix de leadership en responsabilité sociale Dr M. Ian Bowmer est remis chaque année à un étudiant en médecine et à un résident ayant fait preuve de leadership en matière de responsabilité sociale au sein des facultés de médecine du Canada.

PRIX DÉCERNÉS AUX APPRENANTS  
LAURÉATE DU PRIX ÉTUDIANT

ADITI SIVAKUMAR



M<sup>me</sup> Aditi Sivakumar est nouvellement résidente en obstétrique-gynécologie, philanthrope et défenseure des droits des femmes. Elle a créé le site Web My Empowerment Platform, lequel offre tout un éventail d'outils et de renseignements sur la violence fondée sur le sexe, dont des ressources médicales, juridiques et de planification de la sécurité. Ce portail numérique vise principalement les femmes et les enfants victimes de violence. Une autre initiative, My Empowerment Packs, met des trousse de bien-être et des livrets ressources à la disposition de jeunes en situation d'itinérance et de personnes qui fuient une situation de violence. Les efforts de M<sup>me</sup> Sivakumar ont permis d'amasser plus de 30 000 \$ en articles qui ont été remis à des refuges pour victimes de violence conjugale partout au Canada.

M<sup>me</sup> Sivakumar a reçu le Diana Award, un prix nommé en l'honneur de la princesse de Galles qui reconnaît de jeunes personnes exceptionnelles du monde entier ayant contribué à un changement social positif. Elle a été la seule lauréate canadienne du Legacy Award, lequel reconnaît les réalisations de 20 jeunes leaders, visionnaires et modèles de partout dans le monde qui ont mobilisé les nouvelles générations et les ont inspirées à servir leurs communautés.

Elle a aussi élaboré un dépliant centré sur le patient portant sur la cessation du tabagisme, lequel propose des solutions gratuites et à faible coût pour aider les gens à cesser de fumer.

M<sup>me</sup> Sivakumar est la plus jeune personne à avoir été nommée vice-présidente du conseil du Partenariat pour la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant, présenté par l'Organisation mondiale de la Santé.

PRIX DU  
LEADERSHIP EN  
RESPONSABILITÉ  
SOCIALE  
D<sup>R</sup> M. IAN  
BOWMER

PRIX DÉCERNÉS AUX  
APPRENANTS  
LAURÉATE DU PRIX RÉSIDENT

BETEL YIBREHU, MD  
UNIVERSITY OF TORONTO

La D<sup>r</sup> Betel (Betty) Yibrehu est résidente en chirurgie générale à la University of Toronto. Elle a obtenu son diplôme en médecine dans l'orientation santé communautaire et urbaine de la George Washington School of Medicine and Health Sciences de Washington, DC. Avant de ce faire, elle a étudié en santé mondiale à la University of Toronto.

La D<sup>r</sup> Yibrehu a pris une année sabbatique de sa résidence clinique pour travailler au Nigeria en tant que Stern Fellow in Global Oncology Research du Memorial Sloan Kettering Cancer Center. Dans ce rôle, elle est à la fois résidente en chirurgie dans un hôpital universitaire local et assistante en recherche au sein du African Research Group for Oncology.



Depuis qu'elle a commencé sa résidence, la D<sup>r</sup> Yibrehu a cofondé UpSurge, une initiative de diversité dans le domaine de la chirurgie mise en œuvre au sein du département de chirurgie de la University of Toronto. Cette initiative encourage les étudiants de milieux sous-représentés à suivre une formation dans des programmes spécialisés de chirurgie. Elle a permis la mise en œuvre de programmes de mentorat, de bourses et d'événements de simulation chirurgicale à l'échelle nationale auprès d'étudiants du primaire, du secondaire et d'autres niveaux.

PRIX POUR  
L'EXCELLENCE  
EN ÉDUCATION  
MÉDICALE  
D<sup>R</sup> W. DALE  
DAUPHINEE

Créé en l'honneur des nombreuses années de service du Dr Dauphinee comme directeur général et registraire du CMC, et en appui à son engagement envers l'apprentissage, le Prix pour l'excellence en éducation médicale Dr W. Dale Dauphinee est décerné à un étudiant en médecine et à un résident ayant fait preuve d'excellence en éducation médicale au sein des facultés de médecine au Canada.

PRIX DÉCERNÉS AUX APPRENANTS

LAURÉAT DU PRIX ÉTUDIANT

GAUTHAM KRISHNARAJ



M. Gautham Krishnaraj est un étudiant en quatrième année de médecine à la Queen's University. Avant sa formation médicale, il a obtenu un baccalauréat ès sciences (microbiologie et immunologie, Université McGill, 2016), une maîtrise ès sciences (santé mondiale, McMaster University, 2017), et un doctorat (politiques en santé, McMaster University, 2021).

Le travail de M. Krishnaraj s'est concentré sur l'intersection de l'éthique humanitaire, de l'innovation et de l'éducation des adultes, avec plus de dix ans d'expérience dans la conception et la gestion des simulations humanitaires. Il a continué d'explorer ces domaines au cours de sa formation médicale dans le cadre de projets professionnels et de recherche dans les domaines des soins de courte durée, de la simulation et de l'enseignement. Il est directeur de cours adjoint à la division de l'éducation et de l'innovation du département de

médecine de la McMaster University, où il est directeur du cours « Global Health and the Complexities of Disease » (Santé mondiale et les complexités des maladies).

M. Krishnaraj est également chargé de cours en santé mondiale et des populations à la Queen's University, où il a participé à la conception et à l'enseignement du cours « Foundations of Humanitarian Health Emergencies » (Fondements des urgences sanitaires humanitaires). En dehors du contexte universitaire, il est directeur général de Partenaires Humanitaires International, une organisation nationale à but non lucratif qui propose des exercices de simulation humanitaire de haute fidélité, des recherches, et des services de conseil aux universités, aux organisations non gouvernementales (ONG), et aux agences de financement internationale.

PRIX POUR  
L'EXCELLENCE  
EN ÉDUCATION  
MÉDICALE  
D<sup>R</sup> W. DALE  
DAUPHINEE

PRIX DÉCERNÉS AUX  
APPRENANTS

LAURÉATE DU PRIX RÉSIDENT

ELYSIA GROSE, MD  
UNIVERSITY OF TORONTO

La D<sup>r</sup> Elysia Grose est résidente de troisième année en chirurgie oto-rhino-laryngologique à la University of Toronto. Elle a effectué ses études de premier cycle en sciences de la santé à la McMaster University, puis a obtenu son diplôme en médecine à l'Université d'Ottawa. Elle a acquis sa passion pour l'éducation à la McMaster University, où elle a été assistante à l'enseignement dans le cadre d'un cours de biologie cellulaire et moléculaire, ainsi que tutrice en chimie organique.

Tout au long de ses études en médecine et de sa résidence, la D<sup>r</sup> Grose a démontré un solide engagement envers l'éducation médicale. L'une de ses principales réalisations est sa participation au projet LearnENT, une application et un site Web reconnus sur l'éducation médicale en oto-rhino-laryngologie. En tant que résidente principale de LearnENT, elle voit à la gestion de l'application afin d'assurer que celle-ci demeure une ressource utile pour les apprenants à l'échelle mondiale.



Elle a aussi été à l'avant-plan de la création de plusieurs vidéos pédagogiques portant sur des sujets liés à la chirurgie. Ces vidéos sont conçues pour aider les étudiants en médecine à se préparer à leurs rotations en chirurgie en leur fournissant des compétences pratiques et des connaissances essentielles. Son dévouement envers l'enseignement se manifeste également dans sa participation active à des camps d'entraînement et à des séances d'enseignement à l'intention des résidents juniors et des étudiants en médecine, et ce, depuis le début de sa résidence.

Tout en poursuivant sa résidence, la D<sup>r</sup> Grose s'engage à faire avancer l'éducation médicale en oto-rhino-laryngologie. Elle espère mettre la technologie à profit pour rehausser l'expérience d'apprentissage des étudiants de premier cycle et des étudiants en formation postdoctorale en vue d'assurer une préparation adéquate pour les futures générations de professionnels de la santé.

PRIX DE RÉALISATIONS  
EXCEPTIONNELLES  
DANS L'ÉVALUATION  
DES COMPÉTENCES  
CLINIQUES

D<sup>RE</sup> MAUREEN  
TOPPS

Renommée en l'honneur de la D<sup>re</sup> Maureen Topps, qui a été directrice générale et chef de la direction du CMC de 2018 à 2023, cette distinction vise à reconnaître une personne ou un groupe ayant démontré une excellence constante dans les soins de santé ou la recherche en soins de santé au Canada. Ce prix revêt un caractère unique puisque ses lauréats proviennent d'une vaste gamme de disciplines en santé telles que la dentisterie, la physiothérapie et la pratique médicale.

PRIX DE RÉALISATIONS  
ET DE SERVICES DISTINGUÉS  
TIMOTHY J. WOOD, PhD



Le D<sup>r</sup> Timothy J. Wood a obtenu un doctorat en psychologie cognitive de la McMaster University, où il a ensuite effectué un stage postdoctoral d'un an dans le cadre du Program for Educational Research and Development. Durant ses 12 années passées au CMC à titre de gestionnaire, il a collaboré à de nombreux projets, notamment la mise en œuvre d'examens informatisés et en ligne et de l'examen clinique objectif structuré (ECOS) national pour les diplômés internationaux en médecine, le soutien à la notation des examens, ainsi qu'à plusieurs activités de recherche.

Le D<sup>r</sup> Wood s'est joint à la faculté de médecine de l'Université d'Ottawa en 2011 auprès de l'Académie pour l'innovation en éducation médicale (AIME), et il est actuellement professeur titulaire au sein du Département d'innovation en éducation médicale (DIEM). En septembre 2019, il a été nommé directeur de l'évaluation des étudiants et du corps professoral (SAFE) à la Faculté de médecine de cette même université.

Les travaux de recherche du D<sup>r</sup> Wood portent sur l'amélioration des mesures d'assurance de la qualité pour l'évaluation des apprenants, la mise au point d'outils pour évaluer l'impact des interventions en éducation et l'amélioration de l'évaluation des compétences cliniques.

Il est rédacteur adjoint à la revue *Advances in Health Sciences Education* et contribue également comme réviseur pour de nombreuses revues, ainsi que pour des organismes subventionnaires en recherche et des conférences. Il a siégé au comité exécutif de l'Association canadienne pour l'éducation médicale (ACEM), au comité de planification du programme scientifique de la Conférence canadienne pour l'éducation médicale (CCEM) et a été président du comité de sélection de résumés de la CCEM et directeur de la Subvention de recherche en enseignement aux professionnels de la santé au DIEM. Il est actuellement directeur du Programme des chercheurs pour l'éducation en santé du DIEM.

PRIX POUR  
L'EXCELLENCE  
EN ÉDUCATION  
MÉDICALE  
DR LOUIS  
LEVASSEUR

Ce prix est décerné chaque année à un ancien membre ou un membre actuel du Conseil, du personnel ou d'un comité du CMC, ou à une personne dont la collaboration a contribué de façon extraordinaire à l'accomplissement de la vision et de la mission du CMC.

PRIX DE RÉALISATIONS  
ET DE SERVICES DISTINGUÉS  
ISABELLE DESJARDINS, MD



La Dr Isabelle Desjardins a obtenu un baccalauréat spécialisé en biochimie de l'Université d'Ottawa en 2003. Elle a ensuite terminé ses études de médecine à l'Université d'Ottawa en 2007, dans le cadre du volet francophone. Elle a poursuivi sa formation postdoctorale en médecine interne et a reçu son diplôme en médecine interne générale en 2011. Dès le début de sa résidence, elle a manifesté un vif intérêt pour l'éducation médicale.

La Dr Desjardins s'est jointe à la Division de médecine interne générale de l'Hôpital d'Ottawa en 2011. Ses champs d'intérêt dans le domaine de l'éducation médicale portent sur la formation médicale fondée sur les compétences et les méthodes d'évaluation. Pendant 10 ans, elle a été codirectrice de l'externat en médecine interne au Campus général. Elle était auparavant directrice du Centre d'examen d'Ottawa et directrice de la formation médicale fondée sur

les compétences dans le cadre du programme d'études médicales de premier cycle. En décembre 2023, elle est devenue doyenne adjointe, évaluation des étudiants et mise en œuvre du programme d'études. À ce titre, elle joue un rôle essentiel dans la conception et la mise en œuvre de stratégies d'enseignement et d'évaluation visant à former des médecins compétents, bienveillants et outillés.

La Dr Desjardins contribue également au domaine de l'éducation médicale à l'échelle nationale au sein du Conseil médical du Canada, où elle a assumé des rôles de leadership clés au fil des ans. Elle a présidé le Comité d'épreuve de médecine, a été vice-présidente du Comité central des examens et est aujourd'hui un membre apprécié du Comité de supervision des examens.

## SUBVENTION DE RECHERCHE EN ÉVALUATION CLINIQUE

La subvention a pour but d'aider les chercheurs principaux en leur fournissant les ressources financières nécessaires pour mener à bien leurs recherches, et de promouvoir la vision du CMC, c'est-à-dire de veiller à ce que les médecins aient les compétences requises pour assurer la prestation de soins sécuritaires et accessibles dans tout le pays.

1

2

### PROJET DE RECHERCHE :

**Do no harm:**  
Exploring the consequences of students' evaluations of teaching on clinical teachers



SHIPRA  
GINSBURG  
MD, MEd, PhD, FRCPC



LYNFA  
STROUD  
MD, MEd, FRCPC

### PROJET DE RECHERCHE :

**Testing that makes you think:**  
Using basic science testing to amplify the effects of integrated clinical instruction



SALLY BINKS  
MSc, PhD(C)



Les distinctions pour état de service rendent hommage au personnel ayant franchi une étape significative de leur parcours au sein du CMC. En 2024-2025, ces 18 membres du personnel actuels ont célébré 5, 10, 15 et 20 ans de service continu, témoignant d'une loyauté exemplaire. Le CMC les félicite pour leur remarquable réalisation.

## DISTINCTIONS POUR ÉTAT DE SERVICE DU PERSONNEL

<b>5 ANS</b>	Valerie Charron	SCV
	Qi Guo	EV
	Cheryl McBride	SCV
	Astha Paudyal	TA
	Fabienne Kowalski	SCV
	Sarah Waddell	EV
<b>10 ANS</b>	Jacky Chau	TA
	Nancy Groom	PC
	Natalie Hambleton	SCV
	Sandra Malandra	TA
	Hélène Martineau	EV
	Émilie Sacchetti	EV
	Anne Spratt	EV
<b>15 ANS</b>	Renée Labonté	SCV
	Marcel Legault	SCV
<b>20 ANS</b>	Ilona Bartman	EV
	Rob Charrois	TA
	Lauren Copp	EV

### DÉPARTMENTS

<b>BDG</b>	Bureau du directeur général
<b>EV</b>	Évaluation
<b>FSA</b>	Finances et services administratifs
<b>PC</b>	Personnes et culture
<b>REC</b>	Relations externes et communications
<b>SCV</b>	Services aux candidats et vérification des titres de compétences
<b>TA</b>	Technologie d'affaires



**PUBLICATIONS  
ET PRÉSENTATIONS**

# PUBLICATIONS

2024

2024

**Bartman, I.**, Kain, N., Ashworth, N., Hernandez-Ceron, N., Hurava, I., Hamayeli-Mehrabani, H., Kumar, K., **Nie, R.**, et **Morin, M.** (2024). Do Canadian medical licensing exam scores correlate with physicians' future performance in practice? A Cohort Study of Alberta Family Physicians. *Journal of Medical Regulation*, 110(4), 13-19.

Chahine, S., **Bartman, I.**, Kulasegaram, K., Archibald, D., Wang, P., Wilson, C., Ross, B., Cameron, E., Hogenbirk, J., Barber, C., Burgess, R., Katsoulas, E., Touchie, C., et Grierson, L. (2024). From admissions to licensure: Education data associations from a multi-centre undergraduate medical education collaboration. *Advances in Health Sciences Education: Theory and Practice*, 29(4), 1393-1415.

**Gotzmann, A.**, Boulet, J., **Zhang, Y.**, **McCormick, J.**, **Wojcik, M.**, **Bartman, I.**, et Pugh, D. (2024). Conducting an objective structured clinical examination under COVID-restricted conditions. *BMC Medical Education*, 24(1).

DU 1<sup>ER</sup> AVRIL 2024  
AU 31 MARS 2025  
PAR ORDRE ALPHABÉTIQUE

2025

2025

Kulasegaram, K., Archibald, D., **Bartman, I.**, Chahine, S., Kirpalani, A., Wilson, C., Ross, B., Cameron, E., Hogenbirk, J., Barber, C., Burgess, R., Katsoulas, E., Touchie, C., et Grierson, L. (2025). Can all roads lead to competency? School levels effects in Licensing examinations scores. *Advances in Health Sciences Education: Theory and Practice*, 30(1), 37-52.

Des membres du personnel du CMC ont également participé à des processus externes de révision par les pairs pour des revues académiques.

DANS CES RÉFÉRENCES, LES CONTRIBUTEURS DU CMC SONT SIGNALÉS PAR UNE COULEUR DE POLICE PLUS FONCÉE.

# PRÉSENTATIONS

24

2024  
AVRIL - JUIN

**Alves, C. B., Guo, Q., et Gotzmann, A.** (2024, 11-14 avril). *Test security: A multivariate outlier detection study* [Communication orale]. The National Council of Measurement in Education (NCME), Philadelphie, PA, États-Unis.

**Alves, C. B., Pugh, D.**, Robert, N., Rousseu, S., et **Morin, M.** (2024, 12-15 avril). *All vs. some: Impact of key feature scoring on multiple response questions* [Communication orale]. Le Congrès international de médecine universitaire (CIMU), Vancouver, BC, Canada.

Witt, J., et **Fotheringham, A.** (2024, 18-20 avril). *National Assessment Collaboration Practice Ready Assessment (NAC PRA): Providing physicians to rural and remote communities* [Communication orale]. Conférence annuelle sur la médecine rurale et éloignée de la Société de la médecine rurale du Canada, Edmonton, AB, Canada.

**Turner, D.** (2024, 27-29 mai). *National Registry of Physicians* [Communication orale]. 20<sup>e</sup> conférence annuelle de la Canadian Society of Physician Recruitment (CaSPR), St. John's, NL, Canada.

**Naik, V. N.** (juin 2024). *The leadership we need in healthcare: It's in all of us!* [Communication orale]. Australia Orthopedic Association, Sydney, Australie.

**Naik, V. N.** (2024, 7-10 juin). *Health human resource crisis: Time to think different* [Communication orale]. Association canadienne universitaire des départements d'anesthésie (ACUDA), Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, Victoria, BC, Canada.

DU 1<sup>ER</sup> AVRIL 2024  
AU 31 MARS 2025  
PAR ORDRE CHRONOLOGIQUE

**11-13 JUIN 2024**  
**Présentations données lors de l'Assemblée annuelle de la Fédération des ordres des médecins du Canada (FOMC), Muskoka, ON, Canada.**

**Naik, V. N.** *Meet AI: The newest member of your corporate workforce* [Communication orale].

**Naik, V. N.** *Medical Council of Canada's top 3* [Communication orale].

**Naik, V. N.** *Programs of assessment for additional routes to licensure* [Communication orale].

**Naik, V. N., et Turner, D.** *National Registry of Physicians* [Séance d'information].

**Kalkhove, M., et Ferland, A.** (2024, 23-26 juin). *Creating culturally safe spaces for transgender standardized patients* [Communication orale]. Conférence annuelle de l'Association of SP Educators (ASPE), Vancouver, BC, Canada.

# PRÉSENTATIONS

2024

JUILLET - SEPTEMBRE

2024

**Naik, V. N.** (2024, 6 juillet). *Charting your course: Navigating pathways to medical certification and licensure in Canada* [Communication orale]. IMG Conference & Expo, Toronto, ON, Canada.

**Naik, V. N.**, Horsley, T., Mamdani, M., et McLean, A. (2024, 18 septembre). *Leading AI into medical education* [Table ronde]. Sommet international sur la formation des médecins en leadership (TISLEP), Ottawa, ON, Canada.

**Naik, V. N.**, et Caverzagie, K. (2024, 19-21 septembre). *Wicked problems: Meeting physician workforce needs is an international responsibility* [Communication orale]. Conférence internationale sur la formation des résidents (CIFR), Ottawa, ON, Canada.

**Naik, V. N.** (2024, 19-21 septembre). *AI: The newest member of your workforce* [Communication orale]. Forum international des leaders en éducation médicale, CIFR, Ottawa, ON, Canada.

**Naik, V. N.** (septembre 2024). *National Assessment Collaboration (NAC) Practice Ready Assessment (PRA) overview* [Communication orale]. Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME), Federation of State Medical Boards of the United States (FSMB), Intealth Collaborative, Chicago, IL, États-Unis.

**Naik, V. N.** (septembre 2024). *Health human resources planning – Time to ‘think different’* [Communication orale]. Université de l'EMNO (événement virtuel).

2024

**Naik, V. N.** (octobre 2024). *AI and the evolving landscape of quality and patient safety* [Communication orale]. École de gestion Telfer, Ottawa, ON, Canada.

**Naik, V. N.**, Moineau, G., et Atlin, J. (octobre 2024). *Internationally trained physicians convening panel* [Communication orale]. Le Réseau national de navigation pour nos nouveaux arrivants (N4), Ottawa, ON, Canada.

**Naik, V. N.**, et Chreyh, R. (octobre 2024). *Stronger health care, better access and physician availability in Canada* [Webinaire]. Digital Health Canada.

Breidenbach, D., Ellis, T., **Carroll, B.**, et Young, P. (2024, 17-20 novembre). *Is LRP here to stay? Remote proctoring versus test centers in 2024* [Débat d'experts]. 2024 Institute for

Credentialing Excellence (I.C.E.) Exchange Annual Conference, Miami, FL, États-Unis.

**Naik, V. N.** (novembre 2024). *Rapid integration of internationally trained physicians through Practice-Ready Assessments* [Communication orale]. Administrators in Medicine, Phoenix, AZ, États-Unis.

**Kendall, J.**, et **Morin, M.** (2024, 25 novembre). *Medical Council of Canada Qualifying Examination Part I* [Communication orale]. Réunion des gestionnaires des programmes des Études médicales de premier cycle (événement virtuel).

**Turner, D.**, et Herritt, J. (2024, 27 novembre). *National Registry of Physicians update* [Communication orale]. Comité sur l'effectif en santé FPT, Ottawa, ON, Canada.

# PRÉSENTATIONS

2024

**Morin, M.** (2024, 12 décembre). Débuter une carrière en médecine en Ontario : Atelier pour médecins formés à l'étranger [Webinaire]. Centre francophone du Grand Toronto.

2024

2024  
AVRIL

An MCC program of assessment for alternative pathways to licensure. College of Physicians and Surgeons of Newfoundland (CPSNL), St. John's.

MAI

Programs of assessment for alternative pathways to licensure. College of Physicians and Surgeons of Alberta (CPSA), Edmonton.

SEPTEMBRE

MCC Overview: Strategic plan, products, and services. CPSNL, St. John's.

SÉANCES D'INFORMATION PRÉSENTÉES AUX ORDRES DES MÉDECINS PAR LE DR VIREN N. NAIK

NOVEMBRE

The Medical Council of Canada 2.0. College of Physicians and Surgeons of British Columbia (CPSBC), Vancouver.

DÉCEMBRE

The Medical Council of Canada 2.0. College of Physicians and Surgeons of Manitoba (CPSM), Winnipeg.

2025  
JANVIER

The Medical Council of Canada refreshed. College of Physicians and Surgeons of Saskatchewan (CPSS), Saskatoon.

2025

2025

JANVIER-MARS

**Frank, J., Morin, M., Pugh, D., Sandhu, A., Waddell, K.,** McAdoo K., St. Pierre, H., Grant, G., Wong, E., Francis E., et Hudson, J. (2025, 28-31 janvier). *Practice-Ready Assessment assessor training* [Atelier]. Halifax, NS, Canada.

**Kendall, J., et Morin, M.** (2025, 6 février). *MCCQE Part I and preparatory resources* [Séance d'information]. Webinaire du Saskatchewan International Medical Graduate Support Program (événement virtuel).

**Bartman, I.** (2025, 10 février). *Do Canadian medical licensing exam scores correlate with physicians' future performance in practice? A cohort study of Alberta family physicians* [Épisode de balado]. Balado de The Journal of Medical Research (JMR).

# PRÉSENTATIONS

2025

2025

**Naik, V. N., Santos, F.**, et Price, S. (2025, 26 février). *Pratiquer la médecine au Canada : le parcours des DIM vers l'obtention d'un permis d'exercice*. [Webinaire]. Le Conseil médical du Canada.

**Naik, V. N.**, Holmboe, E., et Ogunkeye, J. (2025, 20-22 février). *Enhancing physician competency: Education and training amid global workforce mobility challenges* [Communication orale]. ACGME Annual Educational Conference, Nashville, TN, États-Unis.

**Alves, C. B., et Guo, Q.** (2025, 23-26 mars). *Item bank health: Sharing practical experiences*. [Discussion « Peas in a pod »]. Association of Test Publishers (ATP) Innovations in Testing Conference, Orlando, FL, États-Unis.

**Alves, C. B., et Guo, Q.** (2025, 23-26 mars). *Transforming medical examinations in the age of AI* [Communication orale]. ATP Innovations in Testing Conference, Orlando, FL, États-Unis.

**Naik, V. N.**, Benoit, C., Dupre, J., et Gehring, S. (2025, 23-26 mars). *Bridging gaps in healthcare credentialing: Insights from Canadian testing organizations* [Débat d'experts]. ATP Innovations in Testing Conference, Orlando, FL, États-Unis.

**Naik, V. N.**, Dupre, J., Piasentin, K., et Todt, K. (2025, 23-26 mars). *Embracing innovation: The role of standardized patient avatars in medical education and certification* [Communication orale]. ATP Innovations in Testing Conference, Orlando, FL, États-Unis.

**Naik, V. N.** (mars 2025). *Leadership in medicine: It's in all of us & needed now more than ever* [Communication orale]. University of Newcastle (événement virtuel).

RAPPORT ANNUEL DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA DE  
2024-2025

**COLLABORER POUR  
FAIRE AVANCER LES  
SOLUTIONS EN MATIÈRE DE  
SOINS DE SANTÉ**

LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA  
1021 PLACE THOMAS SPRATT  
OTTAWA, ONTARIO K1G 5L5  
[mcc.ca](http://mcc.ca)

QUESTIONS?  
VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC LE CMC:  
[communications@mcc.ca](mailto:communications@mcc.ca)



MEDICAL COUNCIL  
OF CANADA

LE CONSEIL MÉDICAL  
DU CANADA