



MEDICAL COUNCIL
OF CANADA

LE CONSEIL MÉDICAL
DU CANADA

RAPPORT ANNUEL DU CMC DE 2022-2023

**INSPIRER CONFIANCE PAR
DES SOLUTIONS NOVATRICES**



MEDICAL COUNCIL
OF CANADA

LE CONSEIL MÉDICAL
DU CANADA

À propos du CMC	3
Introduction	5
Revue de 2022-2023	6
Message du président	8
Message de la directrice générale et chef de la direction	9
1/ Assurer la sécurité des patients	10
2/ Établir des liens entre les personnes et les partenaires	14
3/ Optimiser les services	21
Statistiques d'examen	28
Situation financière	29
Licenciés	32
Gouvernance	34
Prix et reconnaissance	41
Publications et exposés	50

RAPPORT ANNUEL DU CMC DE 2022-2023
INSPIRER CONFIANCE PAR DES SOLUTIONS NOVATRICES

A modern office interior with large glass windows, a grey modular sofa, and yellow armchairs. The space is bright and airy, with a clean, professional aesthetic.

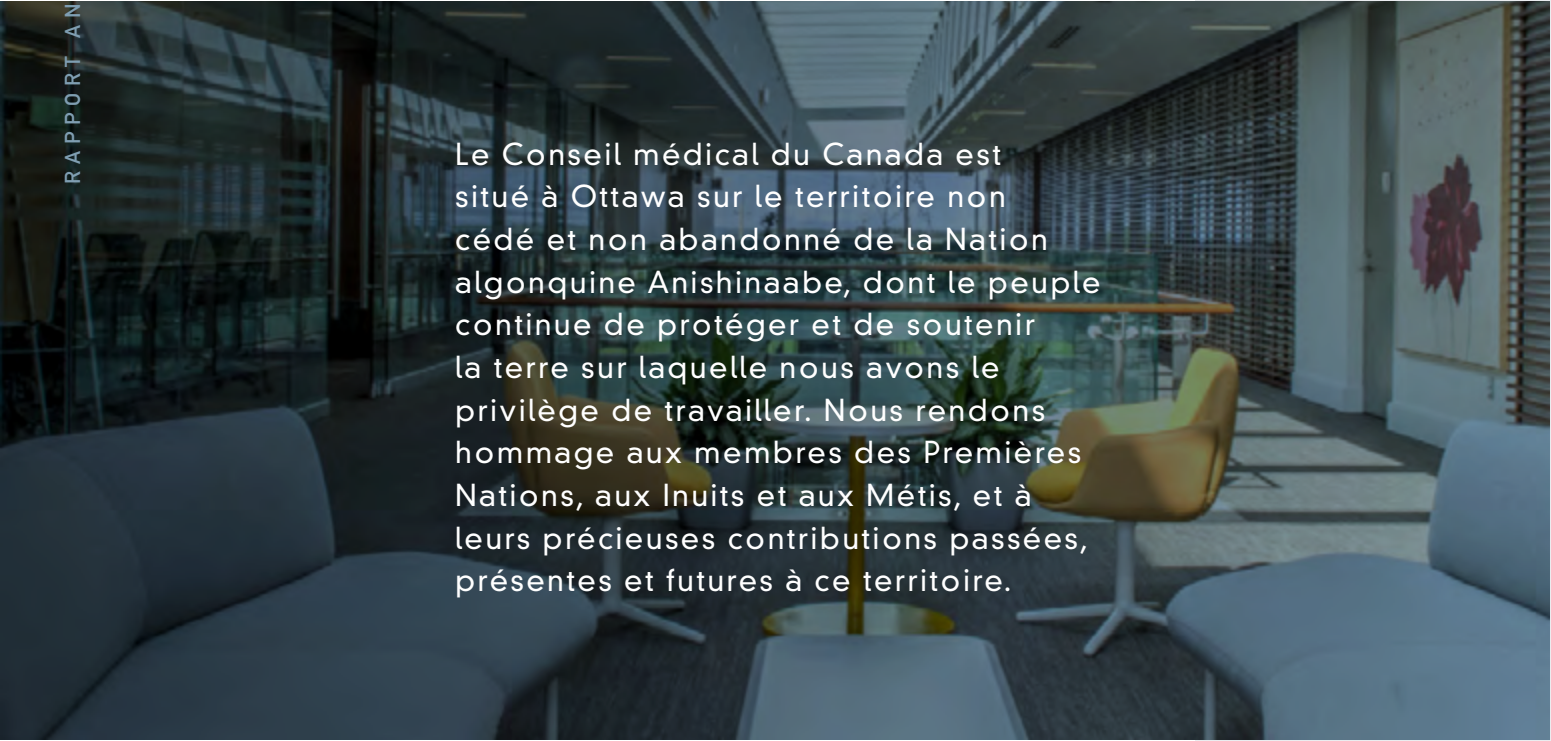
À PROPOS DU *CMC*

LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA (CMC) est la seule organisation au pays à fournir des évaluations indépendantes et objectives visant à s'assurer que tous les médecins en exercice au Canada possèdent les compétences et les connaissances requises et adoptent les comportements professionnels nécessaires pour répondre aux normes les plus élevées en matière de soins aux patients.

Nous faisons partie d'un système d'évaluation qui appuie la prestation de soins de santé sécuritaires au Canada. Nos examens font partie intégrante de la Norme canadienne, qui établit les qualifications requises pour obtenir un permis d'exercice sans restriction dans chaque province et territoire du pays. Cette approche est semblable aux modèles adoptés dans d'autres disciplines professionnelles, selon lesquels des exigences normalisées doivent être satisfaites pour obtenir un permis d'exercice. Le CMC dispose également d'une expertise dans la vérification et le stockage sécurisé des titres de compétences en médecine et offre aux candidats comme aux médecins une variété de services de gestion des données dont ils auront besoin tout au long de leur cheminement vers l'obtention du permis d'exercice et au-delà.

Le CMC collabore avec les parties intéressées, notamment les ordres des médecins provinciaux et territoriaux, les enseignants en médecine et d'autres partenaires pour veiller à ce que nos examens à l'intention des candidats canadiens et internationaux soient rigoureux et défendables, et qu'ils soutiennent efficacement la prestation de soins de santé sécuritaires à l'ensemble de la population du Canada.

RECONNAISSANCE TERRITORIALE



Le Conseil médical du Canada est situé à Ottawa sur le territoire non cédé et non abandonné de la Nation algonquine Anishinaabe, dont le peuple continue de protéger et de soutenir la terre sur laquelle nous avons le privilège de travailler. Nous rendons hommage aux membres des Premières Nations, aux Inuits et aux Métis, et à leurs précieuses contributions passées, présentes et futures à ce territoire.



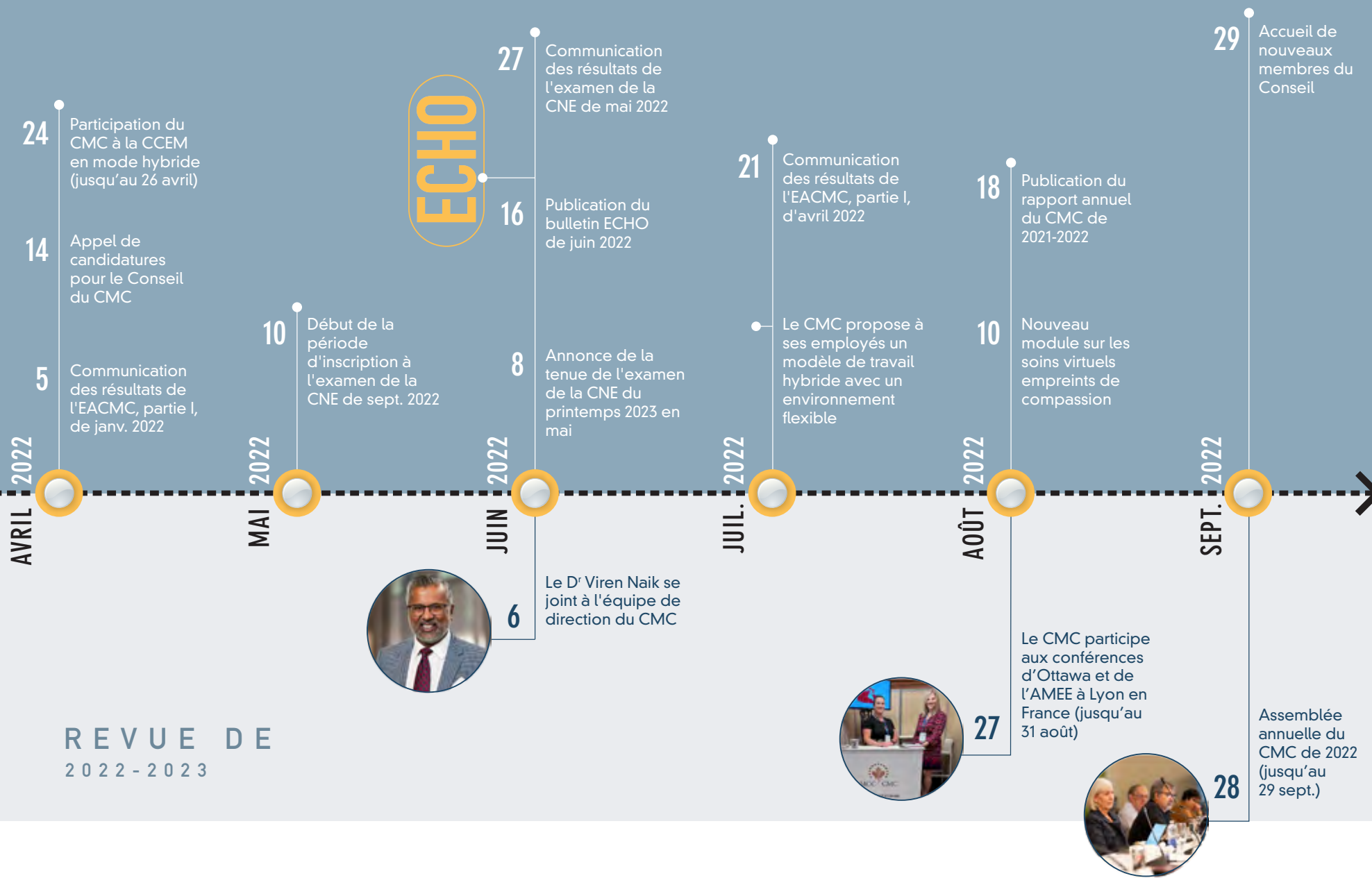
Introduction

LA PANDÉMIE DE COVID-19 a exacerbé les vulnérabilités bien connues du système de santé canadien, y compris la pénurie de médecins. Pour s'attaquer à cet enjeu, ainsi qu'à d'autres défis auxquels font face les milieux de l'enseignement, de la réglementation et de l'évaluation dans le domaine médical, le recours à des solutions concertées s'impose. Cette année a été marquée par un esprit d'engagement commun envers le changement qui transforme, alors que les organisations manifestent un intérêt accru pour les approches novatrices dans l'optique de rendre notre système de santé plus résilient.

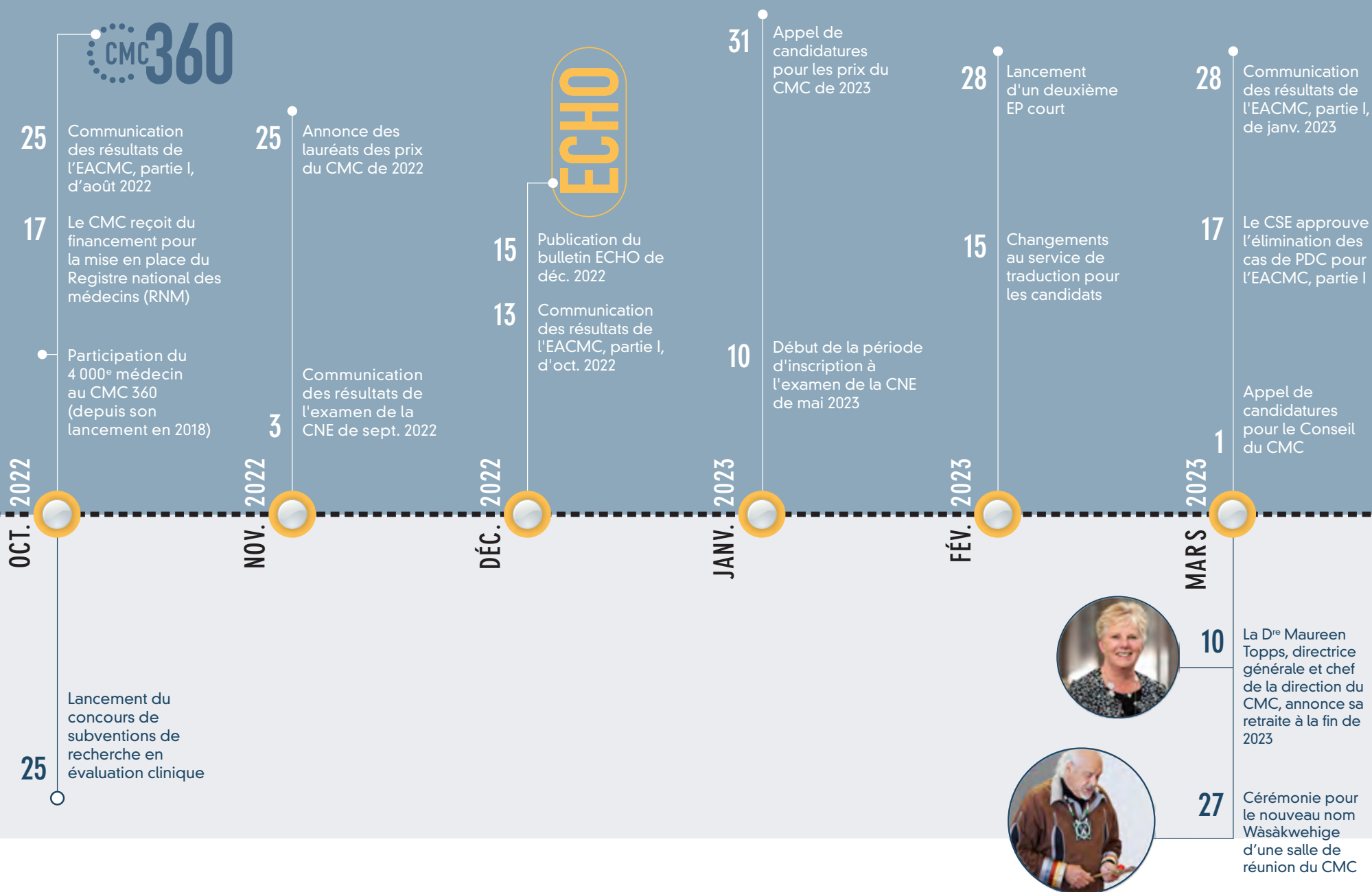
Le CMC a abordé l'exercice 2022-2023 avec énergie et optimisme. Nous avons poursuivi notre travail visant à moderniser le contenu et la prestation de nos examens afin de les harmoniser avec les besoins émergents des patients de demain. Nous avons réalisé d'importants progrès dans l'établissement du Registre national des médecins qui transformera la façon dont les provinces et territoires du Canada partagent et utilisent des renseignements pertinents sur les médecins. Nous avons également poursuivi notre travail pour optimiser nos services et améliorer l'expérience de tous ceux et celles qui interagissent avec nous.

Le CMC est fier d'être un partenaire de confiance dans la création de solutions novatrices qui aideront à offrir les meilleurs soins médicaux qui soient au Canada.

ECHO



REVUE DE
2022 - 2023





MESSAGE DU *président*

D^R BRUCE WRIGHT

IL EST VRAI QUE les tempêtes ne durent pas éternellement. Alors que les principales répercussions de la pandémie de COVID-19 ont commencé à s'estomper en 2022-2023, le CMC a fait avancer avec succès ses initiatives stimulantes qui auront un effet positif et durable sur les soins aux patients au Canada.

Les tempêtes ont l'étonnante capacité de nous ramener à l'essentiel. Le CMC a consacré la dernière année à harmoniser ses activités avec son mandat principal et à concrétiser sa vision en tant qu'organisation allégée et plus agile. Nous avons renforcé nos relations avec nos partenaires, en particulier dans le milieu de la réglementation, et avons intensifié notre collaboration dans le cadre de plusieurs initiatives pluriannuelles qui transformeront le paysage de l'évaluation. Le financement d'une grande partie de ce travail par le gouvernement du Canada vient renforcer l'expertise inégalée du CMC, de même que la confiance que nos partenaires placent en notre capacité à fournir notre part d'efforts. Nous avons également poursuivi notre cheminement pour devenir des alliés des peuples autochtones en collaborant ainsi qu'en apprenant à devenir plus sensibles et à tenir davantage compte de leurs besoins.

Le CMC est sorti plus fort de la pandémie grâce à l'expertise d'une équipe tournée vers l'avenir, qui a su accomplir son travail en combinant adroitement intégrité, pragmatisme et empathie. En 2022-2023, nous avons souligné la deuxième année de notre nouvelle structure de gouvernance. La valeur de notre nouveau modèle axé sur les compétences est devenue encore plus évidente grâce à l'implication des personnes hautement qualifiées qui siègent au Conseil.

Le Conseil dans son ensemble est aussi extrêmement reconnaissant de l'engagement sans pareil de notre directrice générale et chef de la direction, la D^{re} Maureen Topps. Son expertise et ses conseils se sont avérés inestimables pour le Conseil et moi-même, et nous pouvons remercier son leadership pour la position de force qu'occupe aujourd'hui le CMC.

Je demeure toujours aussi convaincu que je l'étais au début de ma présidence que le CMC apporte une contribution essentielle au domaine de l'évaluation médicale et que ses meilleures années restent à venir.



MESSAGE DE LA *directrice générale* ET CHEF DE LA DIRECTION

D^{RE} MAUREEN TOPPS

TOUTE ÉQUIPE gagnante prend appui sur une philosophie et un engagement qui motivent les gens à donner le meilleur d'eux-mêmes, même dans les moments difficiles. Cette dernière année a marqué un moment décisif pour l'équipe du CMC, qui a cumulé plusieurs succès remarquables qui démontrent notre capacité à relever n'importe quel défi.

Dans la foulée de deux années difficiles, le CMC a réalisé d'énormes progrès en 2022-2023, notamment le travail que nous avons débuté et celui que nous poursuivons dans le cadre d'initiatives novatrices. Celles-ci mettent en lumière le rôle du CMC en tant que partenaire de confiance qui contribue à relever certains des plus grands défis auxquels le secteur de la santé est confronté.

Au cours de la dernière année, notre expertise a été reconnue de façon stimulante. Nous avons été ravis d'être invités par le gouvernement du Canada à soumettre des propositions de financement pour des projets qui cadrent avec les priorités actuelles du secteur de la santé. Les importantes contributions du gouvernement nous ont permis d'accélérer et d'élargir des projets innovants qui soutiennent les organismes de réglementation partout au pays, nos partenaires ainsi que les candidats et les médecins ayant recours à nos services.

Ma carrière au CMC prendra fin avec mon départ à la retraite, à la fin de 2023. J'ai toujours été admirative de la capacité du CMC à constamment s'adapter aux tendances émergentes et aux nouveaux enjeux. Au cours des cinq années où j'ai occupé ce poste, j'ai

été encore plus impressionnée de voir l'équipe mettre à l'œuvre ce talent d'adaptation à maintes reprises. L'organisation est plus focalisée et plus agile que jamais, du fait de son personnel et de ses processus stratégiquement alignés sur les priorités du CMC.

Le succès du CMC repose sur son personnel dévoué, dont les compétences et la persévérance incarnent le véritable sens du travail d'équipe. Le mot « impossible » ne fait pas partie de notre vocabulaire. Toujours inspirés par l'art du possible, nous nous demandons plutôt : « Comment pouvons-nous le faire? ».

Je tiens également à souligner le professionnalisme de notre équipe de direction. Ce petit groupe cohésif a permis au CMC de surmonter les récents défis avec clairvoyance et empathie. La culture du CMC est profondément façonnée par le respect et l'énergie positive d'une équipe dirigeante qui prêche par l'exemple.

La seule constante au CMC est le changement, car c'est ce qui constitue la nature du domaine des soins de santé. L'équipe du CMC se trouve dans une excellente position pour susciter le changement innovant de façon positive.

1/ *Assurer*

LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

LA SÉCURITÉ DES PATIENTS est au cœur de chaque décision du CMC. Partout au pays, des conversations importantes sur ce qui définit les soins sécuritaires se poursuivent. Nous partageons avec nos partenaires et les parties intéressées nos connaissances au sujet des compétences que les médecins doivent démontrer, et nous travaillons tous ensemble pour nous assurer que nos évaluations tiennent compte des changements. Nous veillons également à ce que nos évaluations soient efficaces et efficaces, tout en maintenant la rigueur sur laquelle nos partenaires comptent.





LE SECTEUR de la santé et les besoins des patients étant en constante évolution, les compétences attendues des médecins devraient l'être également. L'ampleur et le rythme de ces changements se sont accélérés depuis le début de la pandémie de COVID-19. En 2022-2023, le CMC a reçu des fonds du Programme de solutions pour la main-d'œuvre sectorielle d'Emploi et Développement social Canada (EDSC) destinés à financer plusieurs projets complémentaires qui soutiennent nos efforts pour nous adapter à cette nouvelle situation.

Le CMC a débuté un projet visant à actualiser le cadre, ou « plan directeur », utilisé pour nos examens. Le plan directeur reflète les connaissances générales, les compétences et les comportements que doivent démontrer les médecins à divers stades de leur carrière, quelle que soit leur spécialité, et sert de guide pour l'élaboration de toutes les évaluations du CMC. Il joue un rôle essentiel en veillant à ce que les éléments jugés importants pour la prestation de soins sécuritaires et efficaces aux patients et pour le secteur de la santé au Canada soient représentés dans nos examens et qu'ils soient évalués de façon appropriée.

La version actualisée du Plan directeur du CMC tiendra compte des compétences et aptitudes nécessaires pour offrir des soins à des populations de patients diversifiées et à des groupes marginalisés. Elle intégrera également la prestation de soins virtuels et l'utilisation de la technologie par les praticiens. Dans le cadre de cette initiative, nous travaillons aussi à mettre au point des méthodes d'évaluation normalisées qui soient rentables.

Le CMC a également entrepris une révision de l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie I. Les modifications

apportées à l'examen s'appuieront sur les résultats d'une analyse récente menée par le CMC pour déterminer les façons les plus efficaces et équitables d'évaluer les compétences. Les résultats de cette analyse ont conclu qu'il était possible de réduire la durée de l'examen et d'améliorer l'expérience globale des candidats sans pour autant compromettre la validité de l'évaluation. Le nouveau format nous permettra de fournir les résultats plus rapidement, ce qui aidera les candidats à respecter les échéances, par exemple pour soumettre une demande au Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS). Une fois ce changement mis en

œuvre, l'EACMC, partie I, aura une durée semblable à celle d'examens comparables dans d'autres pays.

Ces initiatives, ainsi que le travail mené en parallèle sur nos examens à l'intention des diplômés internationaux en médecine (DIM), aideront à faire en sorte que nos examens portent sur des compétences pertinentes et que les méthodes d'évaluation futures mettent l'accent sur les connaissances de base, les aptitudes et les comportements essentiels à la prestation de soins de santé sécuritaires au Canada.



« Nous faisons partie intégrante d'un système d'évaluation. Nous nous concentrons sur la place que nous occupons dans ce système et sur la façon dont nous y ajoutons de la valeur. »

DR VIREN NAIK
DIRECTEUR PRINCIPAL DE
L'ÉVALUATION, CMC

DES OBJECTIFS D'EXAMEN QUI CORRESPONDENT AUX BESOINS DES PATIENTS

LE PLAN DIRECTEUR définit le cadre du contenu et les formulaires d'examen, tandis que les Objectifs d'examen du CMC constituent un résumé de la matière qui peut figurer dans nos examens. Ayant le plan directeur comme guide, le CMC actualise régulièrement le contenu de ses examens en ajoutant de nouveaux objectifs et en supprimant les éléments désuets, de façon à refléter les compétences que les médecins doivent démontrer pour offrir des soins dans le contexte actuel.

On comprend de mieux en mieux les compétences et les comportements requis pour répondre aux divers besoins des patients. Cette année, nous nous sommes concentrés sur deux objectifs :

- la prestation de soins anti-oppressifs;
- l'amélioration de la qualité et la sécurité des patients.

La prestation de soins anti-oppressifs prend en compte les iniquités en matière de santé, de même que les traumatismes actuels, générationnels et historiques. Cette approche repose aussi sur un engagement envers la justice sociale, notamment en répondant aux appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada. Les nouveaux objectifs d'examen portent sur des éléments clés pour la prestation de soins de santé inclusifs, culturellement adaptés et respectueux des réalités culturelles. Le CMC a également poursuivi sa collaboration avec les peuples autochtones afin de mettre au point du contenu supplémentaire sur la santé des

Autochtones, et nous avons continué de travailler aux côtés de leaders noirs et autochtones afin de passer en revue nos examens et nos ressources préparatoires et de supprimer le contenu inexact ou stigmatisant.

Les nouveaux objectifs d'examen portant sur l'amélioration de la qualité et la sécurité des patients tiennent compte de la nécessité d'apporter des améliorations continues aux systèmes de soins de santé, de façon à assurer un résultat optimal pour les patients. Ces objectifs prennent aussi en considération le fait que les fournisseurs de soins de santé doivent réagir efficacement lorsqu'un préjudice survient. Les objectifs traitent de divers éléments relatifs à la gestion de la qualité, l'atténuation des risques et l'intervention, reflétant ainsi les pratiques exemplaires actuelles.

2/ *Établir*

DES LIENS ENTRE LES PERSONNES ET LES PARTENAIRES

LE MANDAT DU CMC d'assurer la sécurité des patients recoupe le travail important accompli par d'autres organisations. En 2022-2023, le CMC a collaboré avec des partenaires et des parties intéressées pour trouver des solutions novatrices aux défis auxquels fait face le secteur de la santé. Grâce à la portée nationale du CMC et à notre expertise dans le domaine de l'évaluation des médecins et de la gestion de l'information, nous occupons une position unique pour appuyer ce travail dans une perspective pancanadienne.



UNE BASE QUI FAVORISE LA MOBILITÉ DES MÉDECINS

EN 2022–2023, le CMC a posé les jalons d'un Registre national des médecins (RNM), la première base de données intégrée sur les médecins au Canada. Financé par le Programme de solutions pour la main-d'œuvre sectorielle d'EDSC, le RNM permettra de combler une importante lacune en matière d'information en fournissant une liste centralisée des médecins qui détiennent un permis d'exercice indépendant au Canada, ainsi que la province ou le territoire où ils exercent.

En regroupant les données importantes au sujet des médecins, comme des renseignements de base, de l'information relative au permis d'exercice, le lieu d'exercice, la formation et les spécialités ainsi que d'éventuelles mesures disciplinaires, ce registre aidera considérablement les ordres des médecins partout au pays.

Le CMC travaille à l'élaboration du RNM avec les ordres des médecins, notamment en déterminant les besoins en matière de sécurité, de protection des renseignements personnels, d'accessibilité et de convivialité ainsi qu'en élaborant un modèle de données commun et

l'architecture infonuagique connexe. Ce travail s'appuie sur un solide cadre de gestion de projet et de gouvernance qui permet de gérer le calendrier, les risques et les coûts. À court terme, le RNM améliorera la mobilité des médecins en permettant aux ordres des médecins d'accéder facilement et de façon sécurisée à l'information dont ils ont besoin pour prendre rapidement des décisions concernant le permis d'exercice, par exemple lorsqu'un médecin déménage dans une nouvelle province ou un nouveau territoire. À plus long terme, il aidera d'autres organismes de services de santé à planifier leurs ressources et facilitera le redéploiement des médecins en cas de besoin durant des périodes critiques.



« La collaboration au sein du groupe de travail est extraordinaire. Les membres des ordres des médecins provinciaux et territoriaux ont la vision du RNM à cœur et tout le monde se réjouit de voir les données prendre forme. »

D^{RE} HEIDI OETTER
MEMBRE DU CONSEIL DU CMC
REGISTRAIRE ET DG DU
COLLEGE OF PHYSICIANS AND
SURGEONS OF BRITISH COLUMBIA
PRÉSIDENTE DU GROUPE
DE TRAVAIL SUR LE RNM

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 se conformer à leurs propres politiques de gestion des données et aux obligations juridiques pertinentes de leur province ou territoire.

POUR LANCER le projet, le CMC a mis sur pied une équipe et un cadre d'analyse opérationnelle, puis a mené un sondage dans le but de déterminer les exigences initiales pour le modèle de données commun. Tout au long de 2022-2023, le CMC a collaboré avec les ordres des médecins afin d'établir les fonctions de base du RNM, notamment en déterminant les renseignements qui seront inclus et la façon dont ils seront transmis et présentés. Un groupe de travail composé de représentants de 12 ordres des médecins s'est réuni régulièrement

afin d'étudier les options, suivant un processus semblable à celui utilisé par les organismes de normalisation internationaux où chaque membre peut soumettre des propositions à examiner. Cette approche permet une analyse rigoureuse de chaque contribution et veille à ce que le produit fini réponde aux besoins de tous.

Le RNM est conçu dans une perspective d'avenir, de façon à pouvoir évoluer afin de répondre aux besoins d'autres parties intéressées.

LE CANADA a besoin des diplômés internationaux en médecine (DIM) pour la prestation de soins, en particulier pour la médecine familiale dans les communautés rurales et éloignées. En 2021, environ 26 % des médecins exerçant au Canada avaient été formés à l'étranger. Les programmes d'évaluation de la capacité à exercer (ECE) contribuent grandement à atténuer les difficultés en matière de main d'œuvre dans le domaine de la santé en offrant aux médecins formés à l'étranger qui viennent s'installer au Canada un moyen efficace d'obtenir leur permis d'exercice. Sept provinces canadiennes participent déjà au cadre d'ECE appelé la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE) piloté

UNE VOIE D'ACCÈS AU PERMIS D'EXERCICE EFFICACE POUR LES DIPLOMÉS INTERNATIONAUX EN MÉDECINE

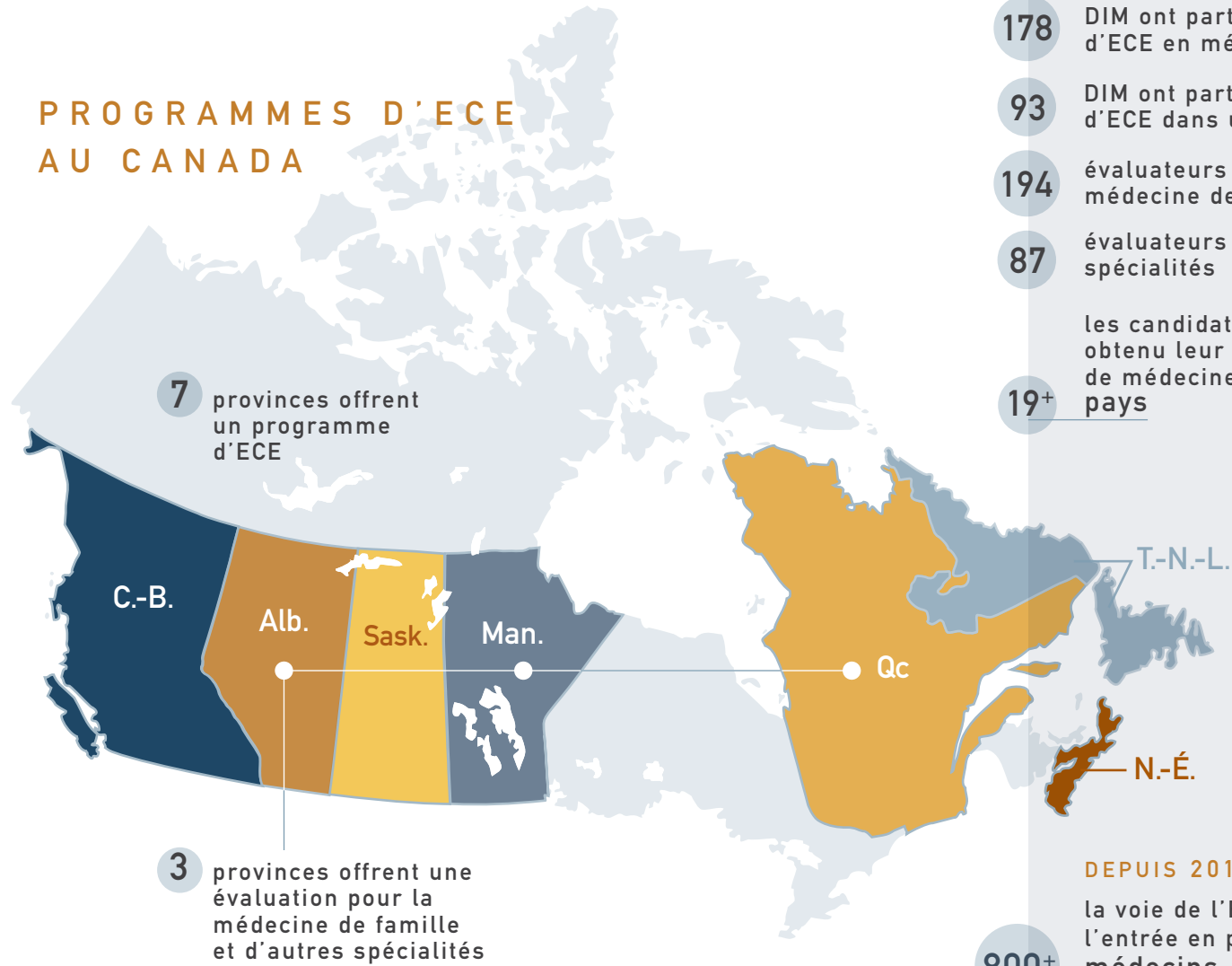
par le CMC, qui constitue un complément aux programmes d'évaluation provinciaux existants.

L'ECE de la CNE a été conçue pour les DIM ayant terminé leur résidence et exercé la médecine de façon autonome à l'extérieur du Canada. Pendant 12 semaines, sous la supervision de médecins évaluateurs formés, les candidats aux programmes d'ECE voient leurs compétences observées et évaluées dans des contextes cliniques appropriés pour déterminer s'ils sont prêts à exercer la médecine au Canada. Les candidats qui réussissent l'évaluation reçoivent un permis d'exercice provisoire, et la plupart obtiennent un permis sans restriction dans les deux années qui suivent.

L'an dernier, l'ECE a permis à plus de 200 médecins d'intégrer le système de santé canadien, ce qui est comparable à une promotion d'une grande faculté de médecine canadienne. Compte tenu de l'importante contribution qu'apportent les programmes d'ECE aux effectifs du secteur de la santé, ceux-ci sont de plus en plus reconnus comme une source de médecins essentielle, au même titre que les facultés de médecine.

Le CMC continue d'explorer d'autres voies d'accès au permis d'exercice afin de faciliter la transition des DIM qualifiés vers l'exercice de la médecine au Canada.

PROGRAMMES D'ECE AU CANADA



EN 2022 :

- 178 DIM ont participé à un programme d'ECE en médecine de famille
- 93 DIM ont participé à un programme d'ECE dans une autre spécialité
- 194 évaluateurs pour la médecine de famille
- 87 évaluateurs pour les autres spécialités
- les candidats à l'ECE ont obtenu leur diplôme de facultés de médecine situées dans 19+ pays

DEPUIS 2018 :

- la voie de l'ECE a permis l'entrée en pratique à 800+ médecins



DES LIENS QUI TRANSFORMENT

TOUTES NOS ACTIONS soutiennent les nombreux partenaires et les parties intéressées dont le travail recoupe le nôtre, ou repose sur eux. Nos évaluations donnent aux ordres des médecins provinciaux et territoriaux la confiance nécessaire pour prendre des décisions en matière d'octroi de permis d'exercice, et leurs commentaires sont inestimables. Nous travaillons en étroite collaboration avec les facultés de médecine et les collèges certificateurs du Canada pour partager des ressources, réinventer nos évaluations et trouver des façons de relever les défis auxquels les médecins font face.

Notre collaboration avec les leaders noirs et autochtones vient enrichir ces efforts, alors que nous approfondissons notre travail visant à définir la prestation de soins sécuritaires dans diverses communautés. Les commentaires des apprenants en médecine nous aident aussi à cerner et à tenir compte des obstacles et des possibilités.

Lors de notre Assemblée annuelle de 2022, le CMC a animé une discussion stimulante avec les leaders du secteur de la santé au sein de ces organisations, et beaucoup d'autres. Ces échanges ont mis en évidence la nécessité de cibler les compétences émergentes, notamment

en intégrant des formations sur l'antiracisme et la sécurité culturelle, et celle d'établir d'autres voies d'accès au permis d'exercice pour les DIM.

Nous sommes fiers de continuer à collaborer et à établir des liens afin que, tous ensemble, nous puissions résoudre les nouveaux défis qui se présentent. Nous nous réjouissons à l'idée de poursuivre notre travail dans ces domaines.

ALLIANCE AVEC LES PEUPLES AUTOCHTONES

Wàsàkwehige

En 2022-2023, le CMC a poursuivi son cheminement vers la réconciliation avec les peuples autochtones et a eu l'honneur de se voir offrir pour l'une de ses salles de réunion le nom « Wàsàkwehige », lequel signifie « pionnier », en reconnaissance des peuples autochtones et de notre collaboration avec eux. Pour souligner l'occasion, le CMC a organisé une cérémonie de purification par la fumée guidée par l'aîné Albert Dumont qui était accompagné de Claire Brascoupé au chant et au tambour. Des invités spéciaux étaient également présents et ont partagé des récits. La D^{re} Sarah Funnell, membre du Conseil du CMC, a parlé de l'engagement de l'organisation à l'égard de la Commission de vérité et réconciliation.



3/ *Optimiser*

LES SERVICES

LES PROGRÈS SOCIAUX, les nouvelles recherches et les pratiques modernes en matière de gouvernance et de gestion de projet ont tous une incidence sur notre travail. Le CMC s'engage à atteindre l'excellence par l'amélioration continue. Nous tirons des leçons de notre expérience et des commentaires dont les autres nous font part, ce qui nous permet d'offrir nos services plus efficacement. En 2022-2023, nous avons mis l'accent sur l'amélioration de l'expérience de toutes les personnes ayant recours à nos services.



ACTUALISATION DE NOS EXAMENS

EN OCTOBRE 2022 :

Auteurs de contenu de l'examen de la CNE :

13

NOUVEAUX CAS
D'EXAMEN ÉLABORÉS
comparé à 7 en moyenne

Comité d'épreuve de l'examen lié à la PDT :

52

cas
d'examen
revus

35

nouveaux
cas
créés

LE CMC a réalisé d'importants progrès dans le cadre de plusieurs initiatives lancées l'année dernière afin d'appuyer les DIM et de réduire les obstacles auxquels ils font face durant leur cheminement vers l'obtention d'un permis d'exercice et d'un emploi au Canada.

Grâce au soutien constant du Programme de reconnaissance des titres de compétences étrangers d'EDSC, nous avons progressé dans nos efforts visant à améliorer le contenu et la prestation de l'examen de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE) et de l'examen lié à la prise de décisions thérapeutiques (PDT).

L'examen de la CNE permet de déterminer si un candidat est prêt à intégrer un programme de résidence canadien. Les étudiants et diplômés internationaux en médecine passent cet examen national standardisé qui évalue les connaissances, les aptitudes et les attitudes essentielles à l'entrée en formation postdoctorale au Canada. Une fois actualisé, l'examen évaluera des compétences spécialisées non médicales (souvent appelées compétences intrinsèques) afin de confirmer que les candidats peuvent appliquer ces aptitudes dans un contexte canadien.

L'examen lié à la PDT vise à évaluer les compétences des candidats au niveau exigé d'un médecin de famille exerçant de façon autonome

et sécuritaire au Canada. Cet examen s'adresse aux DIM ayant effectué leur formation médicale et leur résidence à l'extérieur du Canada et souhaitant s'inscrire à un programme d'ECE. Le CMC a entrepris de nouvelles recherches qui examinent la façon d'intégrer la technologie à l'examen lié à la PDT et d'élaborer une nouvelle structure qui permettrait aux candidats d'être évalués sur toutes les dimensions clés.

Ces initiatives feront en sorte que les compétences et les méthodes d'évaluation restent conformes aux pratiques actuelles et demeurent pertinentes pour tous les candidats évalués ainsi que pour les organisations qui utilisent ces évaluations.

ÉVALUATION DES COMPÉTENCES INTRINSÈQUES QUI AFFECTENT LA PRESTATION DE SOINS SÉCURITAIRES AUX PATIENTS

Les modifications apportées à l'examen de la CNE et à nos modules d'orientation éducatifs ont pris en considération les résultats d'un projet portant sur la faisabilité d'une évaluation axée sur le rendement. Ce projet réalisé par le CMC en 2022 avait pour but de déterminer la possibilité d'intégrer les compétences intrinsèques requises pour l'exercice de la médecine au Canada, notamment les aptitudes en communication, les compétences culturelles et les comportements professionnels, dans le système d'évaluation. Nous avons sollicité nos partenaires clés afin de connaître leur intérêt, et

les recommandations et commentaires que nous avons reçus de leur part nous aideront à définir l'avenir de nos examens.

SUR DEMANDE : DE NOUVELLES RESSOURCES POUR LES CANDIDATS À L'EACMC. PARTIE I

En février 2023, le CMC a ajouté un deuxième examen préparatoire (EP) court à l'ensemble de produits dont les candidats disposent pour se préparer à l'EACMC, partie I. Les commentaires recueillis indiquent que les candidats ayant utilisé notre premier EP court étaient très satisfaits de leur expérience et souhaitaient vivement accéder à d'autres ressources.

Suite au lancement du deuxième EP court à la fin février 2023, 35 avaient été achetés au 31 mars 2023.

PRODUITS PRÉPARATOIRES EN 2022-2023





UNE FORMATION CONTINUE POUR FAVORISER DES PRATIQUES EXEMPLAIRES ÉMERGENTES

COMPTE TENU de l'évolution des pratiques exemplaires en matière de prestation de soins sécuritaires aux patients, la formation continue aide les médecins à conserver et à actualiser leurs compétences de base. Le CMC fournit plusieurs outils pour aider les médecins dans le cadre de leur pratique de la médecine.

DES RESSOURCES D'APPRENTISSAGE AUTODIRIGÉ SUR LES SOINS VIRTUELS EMPREINTS DE COMPASSION

Le programme d'orientation Compétence en matière de communication et de culture, un programme d'apprentissage autonome accessible sur le site inscriptionmed.ca, aide les médecins à en apprendre davantage au sujet des attentes

culturelles et des normes de communication entre les médecins et leurs patients, ainsi qu'entre les professionnels de la santé au Canada.

En août 2022, le CMC a lancé un nouveau module d'orientation axé sur les soins virtuels empreints de compassion. Ce module se penche sur la façon dont les soins virtuels peuvent à la fois soutenir et remettre en cause le concept de soins empreints de compassion, enraciné dans la notion fondamentale selon laquelle le patient et le médecin sont des êtres humains à part entière dans leurs relations.

S'adressant aux médecins formés à l'étranger et au Canada, ce module a été conçu à l'aide du financement d'AMS Healthcare et avec la contribution des programmes d'ECE et du Collège des médecins de famille du Canada.



UN INTÉRÊT CROISSANT POUR LE PROGRAMME CMC 360

Le programme CMC 360, un outil de rétroaction multisources dont les médecins peuvent se servir pour valider leurs compétences en matière de communication, de professionnalisme et de collaboration, continue d'être bien accueilli.

Le programme suscite de plus en plus d'intérêt dans le secteur de la santé. Le CMC a travaillé avec des organisations partenaires pour l'intégration de questions relatives à la pratique de groupe et à la sécurité culturelle, et s'est aussi penché sur l'utilisation du CMC 360 dans les programmes de formation et de résidence.

SUR LE TERRAIN : UN APPUI AUX ÉVALUATIONS DES MÉDECINS EN SASKATCHEWAN

Le Practice Enhancement Program for Saskatchewan Physicians (PEPSask) est un programme éducatif qui favorise l'amélioration continue des médecins par l'intermédiaire d'une évaluation de la qualité fondée sur la pratique. En 2020, le PEPSask a adopté le programme CMC 360 comme principal outil de son processus d'évaluation actualisé. Des médecins sont choisis au hasard dans un groupe de médecins admissibles en fonction des critères de sélection du PEPSask, et ceux qui sont sélectionnés doivent ensuite effectuer le CMC 360. Le programme de

rétroaction multisources sert essentiellement d'outil de dépistage pour les visites en cabinet, plus coûteuses et plus exigeantes sur le plan de la main-d'œuvre.

150 PEPSask prévoyait d'effectuer
évaluations de médecins en 2022

195 Avec le CMC 360,
le programme a effectué
évaluations de médecins

L'utilisation conjointe du CMC 360 et des évaluations en cabinet rapproche le PEPSask de son objectif, qui est d'évaluer périodiquement tous les médecins admissibles et d'offrir des soins de grande qualité à tous les patients de la Saskatchewan.

UNE MEILLEURE EXPÉRIENCE EN LIGNE

Les personnes qui interagissent avec le CMC le font principalement par l'intermédiaire de notre site Web et de nos portails en ligne. Grâce aux fonds d'EDSC, le CMC a lancé un projet de refonte de son site Web, qui fournira un point d'accès unique aux utilisateurs en intégrant le portail inscriptionmed.ca au site principal, à l'adresse mcc.ca.

Adoptant une approche axée sur l'humain, la conception du nouveau site Web offrira un site bilingue qui facilitera l'accès aux services du CMC et permettra aux diplômés en médecine, qu'ils soient canadiens ou internationaux, d'avoir une meilleure compréhension du parcours menant à l'obtention d'un permis d'exercice de la médecine.

DES AMÉLIORATIONS CONSTANTES POUR inscriptionmed.ca

LE RÉPERTOIRE DE COMPÉTENCES DES MÉDECINS

permet aux candidats de divulguer en toute sécurité leurs titres de compétences internationaux en médecine aux ordres des médecins et à d'autres organismes inscrits auprès du CMC. Avant d'être ajoutés au Répertoire, les documents qui ne sont ni en anglais ni en français doivent être traduits conformément aux exigences du CMC.

Dans l'optique d'améliorer son offre de services, le CMC a apporté en février 2023 un changement significatif à ses exigences en matière de traduction de documents. En effet, les candidats dont les documents sont rédigés dans une langue autre que l'anglais ou le français disposent d'une plus grande souplesse puisqu'ils peuvent désormais faire appel à l'un des fournisseurs de service de traduction indiqués sur notre site Web pour faire traduire leurs documents.

STATISTIQUES DU RÉPERTOIRE ET CENTRE DES INSCRIPTIONS (RCI) DU 1^{er} AVRIL 2022 AU 31 MARS 2023

Le nombre de documents
soumis par les candidats
a augmenté de
comparé à l'année
précédente

11%

19 109 titres de
compétences en
médecine reçus aux
fins de vérification
à la source

Les agents du bureau
de service ont traité :

17 080 pour 2020-2021
16 525 pour 2021-2022

13 408

appels

13 454

demandes de clavardage

40 377

courriels

1 900

demandes de
rapport d'EDE
reçues

NOS EXAMENS EN CHIFFRES

EXAMEN DE LA COLLABORATION NATIONALE EN MATIÈRE D'ÉVALUATION (CNE) – sessions de mai / sept. 2022

1 718	candidats inscrits
9	centres
837	médecins examinateurs
1 208	participants standardisés
16	administrateurs de centres d'examen

EXAMEN LIÉ À LA PRISE DE DÉCISIONS THÉRAPEUTIQUES (PDT) – session du 11 janvier 2023

195	candidats inscrits – la plus grande session de l'examen lié à la PDT depuis son lancement
------------	---

EXAMEN D'APTITUDE DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA (EACMC), PARTIE I – 2022 / 2023

7 274	candidats ont passé l'examen
3 513	candidats l'ont passé à la session d'avril 2022
13%	l'ont passé en français

LE RÉPERTOIRE

2 567 034	nombre total de documents conservés dans le répertoire
------------------	---

302 708	titres de compétences en médecine
----------------	---

105 074	diplômes de médecine internationaux
----------------	---

28 250	diplômes de médecine canadiens
---------------	--------------------------------------

STATISTIQUES D'EXAMEN

DU 1^{er} AVRIL 2022 AU 31 MARS 2023

		2021-2022		2022-2023	
		N ^{bre} de candidats	Taux de réussite (%)	N ^{bre} de candidats	Taux de réussite (%)
EACMC, PARTIE I	DCM* – 1 ^{re} fois	2 919	96	2 931	93
	DCM – 2 ^e fois +	87	78	173	80
	DIM** – 1 ^{re} fois	3 140	57	2 936	59
	DIM – 2 ^e fois +	1 203	44	1 229	39
	TOTAL	7 349	71	7 269	70
EXAMEN DE LA CNE	1 ^{re} fois	982	84	1 410	86
	2 ^e fois +	323	79	306	85
	TOTAL	1 305	82	1 716	86

Ce rapport annuel présente les statistiques en vigueur au moment de la production et de l'envoi du rapport aux membres du CSE. Les chiffres de ce document peuvent différer légèrement de ceux d'autres documents en raison d'événements postérieurs à l'examen, comme une demande de revérification de résultat ou une demande de reconsidération, entraînant un changement de statut des candidats (« résultat refusé »/« aucun résultat »).

* 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)

NOTE :
Les mentions « aucun résultat » et « résultat refusé » ne sont pas incluses dans les statistiques d'examen.

SITUATION

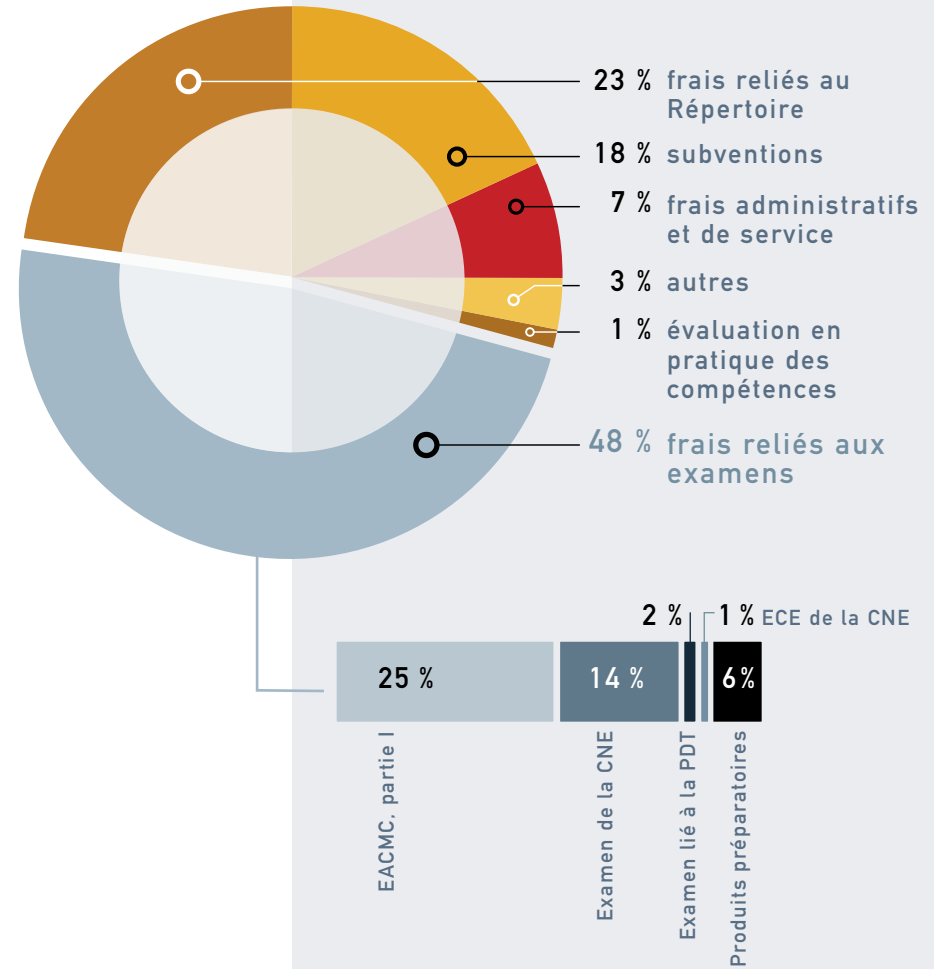
financière

LE CMC A TERMINÉ L'ANNÉE EN BONNE POSITION FINANCIÈRE

REVENUS :
40 429 046 \$

Alors que nous nous remettons des répercussions de la pandémie, nous continuons à exercer une surveillance financière prudente, et plusieurs facteurs ont contribué à l'excédent que nous avons enregistré.

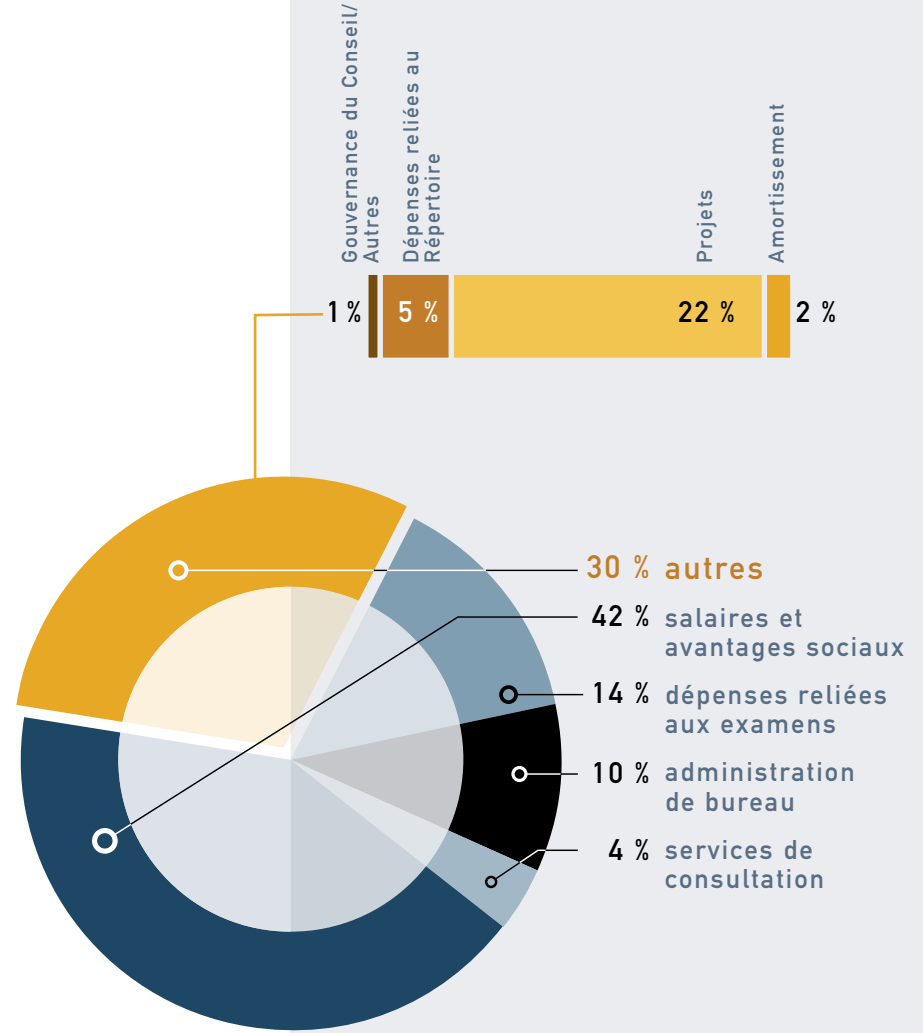
Bien que nos prévisions en matière de revenus soient fondées sur les meilleures estimations, le nombre de candidats et les rendements des placements enregistrés lors de l'exercice 2022-2023 ont été plus élevés que prévu. Et tandis qu'il est facile de prédire le nombre de diplômés canadiens en médecine qui se présenteront aux examens, celui des diplômés internationaux en médecine peut être difficile à anticiper.



CHARGES : 32 867 070 \$

Pour ce qui est des dépenses, les projets financés par le gouvernement sont demeurés notre priorité, et le personnel du CMC a été réaffecté en conséquence. Nous avons également maintenu certaines des pratiques exemplaires mises en place au cours des dernières années, y compris, dans la mesure du possible, la tenue de réunions et d'événements virtuels afin de réduire nos dépenses.

Le dernier exercice financier s'inscrit dans une période de redressement après deux années de déficit en 2020 et 2021; comme l'incertitude postpandémie et le manque de prévisibilité persistent, nous avons adopté une approche tournée vers l'avenir. Alors que nous continuons à planifier le changement, nous prévoyons l'adoption de nouvelles technologies à l'appui des orientations stratégiques que nous comptons mettre en œuvre dans le futur.



LICENCIÉS

TITRES DE LICENCIÉS OCTROYÉS
DU 1^{er} AVRIL 2022 AU 31 MARS 2023

	N ^{bre} de LCMC
D'AVRIL À DÉCEMBRE 2022	4 777
DE JANVIER À MARS 2023	662
TOTAL	5 439

Le titre de Licencié du Conseil médical du Canada (LCMC) fait partie de la Norme canadienne, l'ensemble des exigences relatives à la délivrance d'un permis d'exercice sans restriction.

Un médecin qui satisfait aux critères pour l'attribution du titre de LCMC est inscrit dans le Registre médical canadien en tant que Licencié du Conseil médical du Canada et reçoit un certificat d'enregistrement.

Gouvernance

2022-2023

LES MEMBRES DU CONSEIL ET LA
DIRECTRICE GÉNÉRALE ET CHEF DE LA DIRECTION
DU CMC

LES MEMBRES DU CONSEIL DU CMC DE 2022-2023



Président
D^r Bruce Wright



Vice-présidente
(de sept. 2021 à déc. 2022)
D^{re} Lyn Sonnenberg



Vice-présidente intérimaire
(depuis jan. 2023)
D^{re} Heidi Oetter



Membre (depuis sept. 2022)
M^{me} Stephanie
Connolly



Membre
D^{re} Sarah Funnell



Membre
D^r Gordon Giddings



Membre (depuis sept. 2022)
M^{me} Levonne Louie



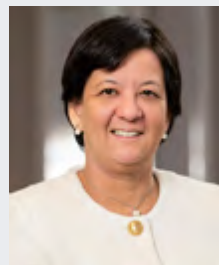
Membre
D^r Scott McLeod



Membre
D^r Cyril Moyse



Membre
M^{me} Mary Oxner



Membre
D^{re} Isabelle Tardif



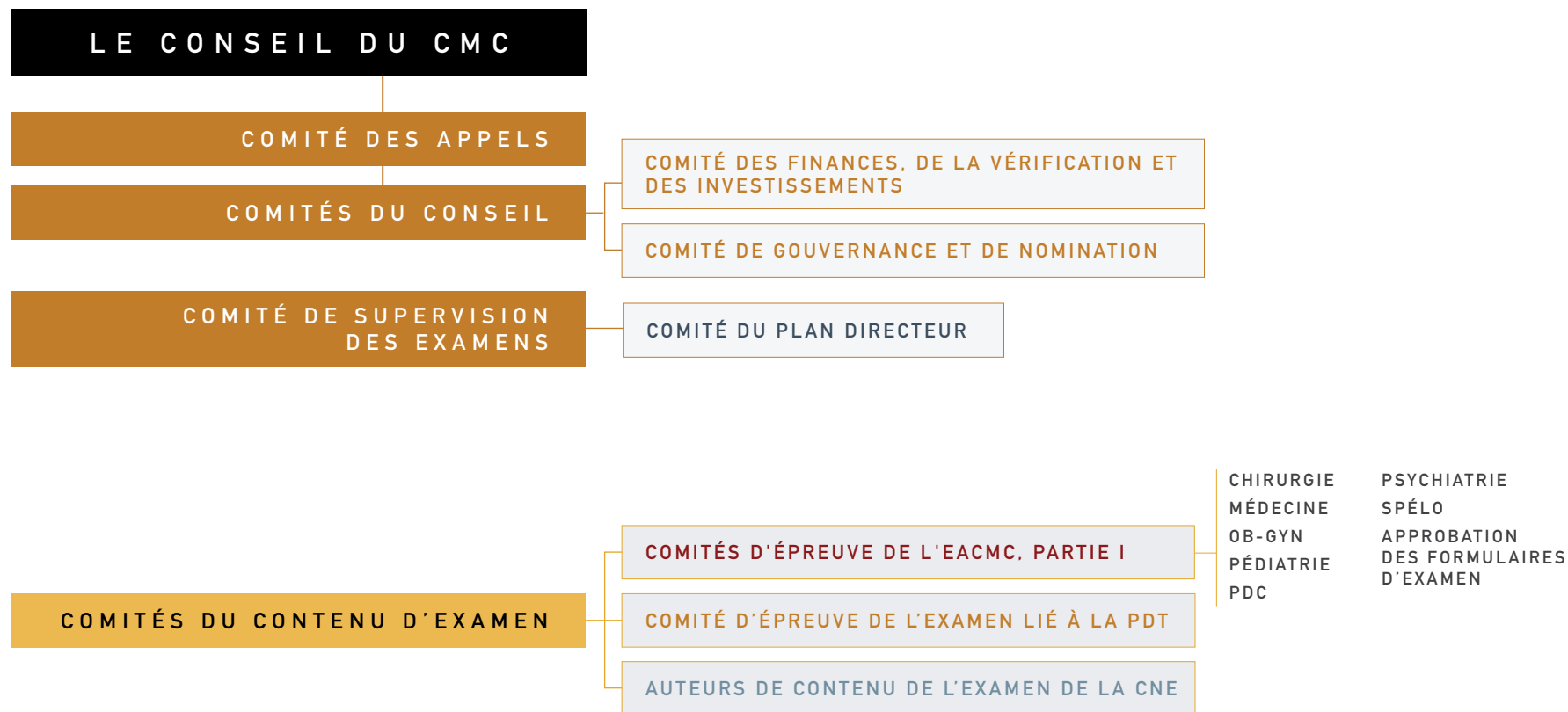
Membre
M^{me} Kate Wood



Membre (jusqu'à sept. 2022)
D^{re} Theresa Farrell



Membre (jusqu'à sept. 2022)
D^r Brian Mazer



LA COLLABORATION
NATIONALE EN MATIÈRE
D'ÉVALUATION (CNE)

ALLIANCE DES DIM DE LA CNE

GROUPE DE TRAVAIL DE L'ECE DE LA CNE

COMITÉS DU CONSEIL

COMITÉ DES FINANCES, DE LA
VÉRIFICATION ET DES INVESTISSEMENTS

PRÉSIDENTE	D ^{re} Heidi Oetter
MEMBRES	M ^{me} Mélanie Dubé
	D ^r Cyril Moyse
	M ^{me} Mary Oxner
	M ^{me} Kate Wood

COMITÉ DE GOUVERNANCE
ET DE NOMINATION

PRÉSIDENT	D ^r Jay Rosenfield
MEMBRES	D ^{re} Elizabeth Bannister
	M ^{me} Levonne Louie
	D ^r Scott McLeod
	D ^{re} Elizabeth Wenghofer
	M ^{me} Kate Wood

COMITÉ DE SUPERVISION DES EXAMENS (CSE)

PRÉSIDENTE	D ^{re} Teresa Cavett	
MEMBRES	D ^r Michel Chiasson	D ^{re} Julie Okapuu
	D ^{re} Isabelle Desjardins	D ^{re} Jean Rawling
	D ^r Michel Hogan	D ^{re} Debra Sibbald

COMITÉ DU PLAN DIRECTEUR

PRÉSIDENTE	D ^{re} Nancy Brager	
MEMBRES	D ^r Peter Jamieson	D ^r Kent Stobart
	D ^r Darren Martin	D ^r Preston Tran
	D ^{re} Andrea Mitchell	D ^{re} Hilary Writer
	D ^{re} Marilyn Singer	

COMITÉS DU CONTENU D'EXAMEN

COMITÉS D'ÉPREUVE DE L'EXAMEN D'APTITUDE DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA (EACMC), PARTIE I

CHIRURGIE

PRÉSIDENT	D ^r Paul Hayes (Sask.)		
MEMBRES	D ^{re} Émilie Comeau (Qc)	D ^{re} Catherine Mann (T.-N.-L.)	D ^r Ari Meguerditchian (Qc)
	D ^{re} Sampa Das (Ont.)	D ^r Darren Martin (N.-B.)	D ^r Mark O'Driscoll (T.-N.-L.)
	D ^r Robert Farrell (T.-N.-L.)		

MÉDECINE

PRÉSIDENTE	D ^{re} Karen Toews (Man.)		
MEMBRES	D ^{re} Valerie Gratton (Ont.)	D ^r Mark Lees (Sask.)	D ^r Naheed Rajabali (Alb.)
	D ^{re} Amanda Hanson (Alb.)	D ^{re} Michèle Mahone (Qc)	D ^{re} Chantal Violette (N.-B.)
	D ^r Philippe Imbeault (Qc)		

OBSTÉTRIQUE ET GYNÉCOLOGIE

PRÉSIDENT	D ^r Ciaran Goojha (C.-B.)	
VICE-PRÉSIDENTE	D ^{re} Andrea Skorenki (Alb.)	
MEMBRE CONSULTANTE	D ^{re} Anita Kuriya (Qc)	
MEMBRES	D ^r Daniel Etarsky (Ont.)	D ^{re} Martine Robichaud (N.-B.)
	D ^{re} Amy Nakajima (Ont.)	D ^{re} Catherine Tremblay (Qc)

PÉDIATRIE

PRÉSIDENT	D ^r Robert Porter (T.-N.-L.)		
VICE-PRÉSIDENTE	D ^{re} Christine Racette (Qc)		
MEMBRES	D ^{re} Keyna Bracken (Ont.)	D ^r Gillian MacLean (Ont.)	D ^{re} Jane Pegg (C.-B.)
	D ^r Jan Kotarba (Ont.)	D ^{re} Bich-Hong Nguyen (Qc)	D ^{re} Sandra Simon (Alb.)

COMITÉS DU CONTENU D'EXAMEN

COMITÉS D'ÉPREUVE DE L'EACMC, PARTIE I - suite

PRISE DE DÉCISIONS CLINIQUES (PDC)

PRÉSIDENT	D ^r Florin Padeanu (Ont.)		
VICE-PRÉSIDENT	D ^r Carey Matsuba (C.-B.)		
MEMBRES	D ^{re} Nadine Abdullah (Ont.)	D ^r Louis-Xavier D'Aoust (Qc)	D ^r Richard Scheirer (Alb.)
	D ^{re} Sandra Biem (Qc)	D ^{re} Susan Mercer (T.-N.-L.)	D ^{re} Mary Wells (T.-N.-L.)
	D ^{re} Nancy Brager (Alb.)		

PSYCHIATRIE

PRÉSIDENT	D ^r Lauren Zanussi (Alb.)		
VICE-PRÉSIDENTE	D ^{re} Marie Hayes (Qc)		
MEMBRES	D ^{re} Julie-Eve Arseneault (N.-B.)	D ^{re} Emiko Moniwa (C.-B.)	D ^r Glendon Tait (Ont.)
	D ^r Kien Dang (Ont.)	D ^{re} Katherine Stringer (N.-É.)	D ^r Eric Vickar (Man.)

SANTÉ DES POPULATIONS, ASPECTS ÉTHIQUES, LÉGAUX ET ORGANISATIONNELS
DE L'EXERCICE DE LA MÉDECINE (SPÉLO)

PRÉSIDENTE	D ^{re} Fiona Bergin (N.-É.)		
MEMBRE CONSULTANT	D ^r Terry Szajkowski (Man.)		
MEMBRES	D ^{re} Lara Kent (Ont.)	D ^{re} Katherine Larivière (Ont.)	D ^r Chris Sikora (Alb.)
	D ^{re} Jacinthe Lampron (Ont.)	D ^r Arnaud Samson (Qc)	D ^{re} Gaynor Watson-Creed (N.-É.)

COMITÉ D'ÉPREUVE DE L'EXAMEN LIÉ À LA PRISE DE DÉCISIONS THÉRAPEUTIQUES (PDT)

PRÉSIDENT	D ^r Julian Midgley (Alb.) – Néphrologue pédiatre		
VICE-PRÉSIDENT	D ^r Peter Switakowski (Ont.) – Médecin de famille / urgentiste		
MEMBRES	D ^r Joseph Akinjobi (Sask.) – Médecin de famille		
	D ^{re} Jennifer Chan (Man.) – Médecin de famille	D ^{re} Tara McCallan (C.-B.) – Médecin de famille	
	D ^{re} Andria MacAulay (N.-É.) – Médecin de famille	D ^r Michael Welsh (N.-É.) – Pharmacien	

LA COLLABORATION NATIONALE EN MATIÈRE D'ÉVALUATION (CNE)

ALLIANCE DES DIPLÔMÉS INTERNATIONAUX EN MÉDECINE (DIM) DE LA CNE

PRÉSIDENT	D ^r Jon Witt (Sask.)
VICE-PRÉSIDENTE	D ^{re} Elizabeth Bannister (T.-N.-L.)
PRÉSIDENT DU GROUPE DE TRAVAIL DE L'ECE DE LA CNE	D ^r Jack Burak (C.-B.)
REPRÉSENTANTE DES PROGRAMMES DE FORMATION MÉDICALE POSTDOCTORALE POUR LES DIM	D ^{re} Diana Chang (C.-B.)
REPRÉSENTANTE DU COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC	D ^{re} Nathalie Duchesne (Qc)
REPRÉSENTANTE DU PERSONNEL DU CMC	M ^{me} Alexa Fotheringham (Ont.)
REPRÉSENTANT DU COLLÈGE DES MÉDECINS DE FAMILLE DU CANADA	D ^r Brent Kvern (Ont.)
DIRECTEUR PRINCIPAL DE L'ÉVALUATION DU CMC	D ^r Viren Naik (Ont.)
REPRÉSENTANTE DES DIM	D ^{re} Ghaida Rhadi (C.-B.)
REPRÉSENTANT DU COMITÉ SUR L'EFFECTIF EN SANTÉ	M. Terry Risbey (Alb.)
REPRÉSENTANT DU COLLÈGE ROYAL DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DU CANADA	M. André St-Pierre (Ont.)
OBSERVATRICE DE SANTÉ CANADA	M ^{me} Kelly Stang (Ont.)
REPRÉSENTANTE DU TOUCHSTONE INSTITUTE	M ^{me} Andrea Strachan (Ont.)
DIRECTRICE GÉNÉRALE ET CHEF DE LA DIRECTION DU CMC	D ^{re} Maureen Topps (Ont.)
REPRÉSENTANTE DE LA FÉDÉRATION DES ORDRES DES MÉDECINS DU CANADA	D ^{re} Anna Ziomek (Man.)

GROUPE DE TRAVAIL DE L'ÉVALUATION DE LA CAPACITÉ À EXERCER (ECE) DE LA CNE

PRÉSIDENT	D ^r Jack Burak (C.-B.)	
MEMBRES	D ^{re} Fiona Bergin (N.-É.)	D ^{re} Martina Reslerova (Man.)
	D ^{re} Nathalie Duchesne (Qc)	D ^{re} Pamela Snow (T.-N.-L.)
	M ^{me} Jill Hastings (Alb.)	D ^r Jon Witt (Sask.)

Prix ET RECONNAISSANCES



D^r GLENDON
TAIT

Prix de réalisations exceptionnelles

DANS
L'ÉVALUATION
DES COMPÉTENCES
CLINIQUES

Cette prestigieuse distinction reconnaît la contribution exceptionnelle des lauréats aux soins de santé et à 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. En 2022, le prix a été décerné au D^r Glendon Tait.

Le D^r Glendon Tait est professeur agrégé et médecin enseignant (Département de psychiatrie) et directeur de l'évaluation des étudiants pour le programme de médecine de la Temerty Faculty of Medicine de la University of Toronto. Il exerce la psychiatrie de consultation-liaison à Sinai Health. Après avoir obtenu son diplôme en médecine à la University of Calgary, il a effectué sa résidence en psychiatrie à la University of Toronto et un stage clinique en recherche sur l'enseignement en santé au Wilson Centre for Research in Education de la University of Toronto.

Le D^r Tait a été le fer de lance de l'évaluation programmatique, une approche qui met à profit les fonctions de rétroaction et d'apprentissage de l'évaluation. À l'échelle nationale, il a apporté son concours à l'Association des psychiatres du Canada et aux comités d'épreuve du Conseil médical du Canada. Il est actuellement membre du conseil de l'Association canadienne pour l'éducation médicale et ancien président de l'ancienne Académie canadienne de psychiatrie de consultation-liaison (aujourd'hui Académie Canadienne de Psychiatrie de Consultation-Liaison). Il a été lauréat 2020 du prix W. T. Aikins de la University of Toronto (catégorie Innovation pédagogique), ainsi que lauréat 2022 du Certificat de mérite de l'Association canadienne pour l'éducation médicale.



M. PIERRE
LE MAY

Ce prix est décerné chaque année à un ancien membre ou un membre actuel du CMC, à un membre 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. Le lauréat de ce prix en 2022 est M. Pierre Lemay.

Prix de service distingué

D^R LOUIS LEVASSEUR

Depuis 2007, Pierre Lemay fait partie de l'équipe de direction du Conseil médical du Canada (CMC). Auparavant, M. Lemay était directeur du Registre de compétences des médecins du Canada, où il a vu à l'élaboration du premier répertoire national de titres de compétences vérifiés à la source.

M. Lemay est un champion infatigable, persuasif et astucieux sur le plan politique, dont la passion, le savoir et l'engagement envers l'excellence ont ouvert la voie à l'obtention de bon nombre de subventions successives du gouvernement du Canada. Celles-ci ont servi à l'élaboration du site Web et du portail inscriptionmed.ca, y compris le Répertoire de compétences des médecins qui héberge les titres de compétences en médecine vérifiés à la source dont se servent plus de 40 organisations du domaine de la santé, et la Demande d'inscription médicale. M. Lemay et ses collègues du CMC ont récemment obtenu des fonds du gouvernement du Canada en vue de la conception et de l'élaboration du Registre national sur les médecins.

Sa passion pour le perfectionnement et le mentorat collaboratifs et inclusifs des membres de son équipe est présente chaque jour dans tous les aspects de son rôle et de son travail.



M. SUKHMEET SINGH
SACHAL

PRIX
ÉTUDIANT

Créé en l'honneur des nombreuses années de service du D^r Bowmer comme directeur général et registraire du CMC, ce prix est remis 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. M. Sukhmeet Singh Sachal et la D^{re} Orianna Mak sont les lauréats de ce prix en 2022.

Prix du leadership

EN RESPONSABILITÉ SOCIALE
D^R M. IAN BOWMER

M. Sukhmeet Singh Sachal est un entrepreneur social, un conférencier, un auteur et un militant de la santé primé. Étudiant en médecine au Canada, il agit à titre d'ambassadeur de la santé et du bien-être pour l'Association médicale canadienne (AMC). Il est aussi cofondateur de la fondation Break The Divide, un organisme international qui met en contact des jeunes du monde entier pour discuter des changements climatiques et de la santé mentale, et trouver des solutions locales à des problèmes mondiaux.

M. Sachal est le fondateur de la Sikh Health Foundation, dont l'objectif est d'améliorer les actions liées à la santé auprès des collectivités sud-asiatiques partout au Canada. Durant la pandémie, cet organisme caritatif a mené un travail de sensibilisation à la COVID-19 efficace sur le plan culturel. M. Sachal, qui a été nommé l'un des leaders émergents du Canada, est le seul étudiant en médecine lauréat du Prix de leadership étudiant Sandra Banner, décerné par le Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS). Il a aussi été invité par Bill Gates et Melinda French Gates à s'exprimer dans le cadre de la Goalkeepers Conference portant sur les objectifs de développement durable des Nations Unies, à New York. Il espère pouvoir continuer de laisser sa marque dans les domaines de la santé mondiale et de la chirurgie tout au long de son cheminement en médecine.



D^{re} ORIANNA
MAK

PRIX
RÉSIDENT

La D^{re} Orianna Mak est résidente en deuxième année de pédiatrie à la MacMaster University, dont elle détient également un diplôme en médecine. Lorsqu'elle était étudiante en médecine, elle a fondé le McMaster Undergraduate Medical Education's (UGME) Environment and Health Interest Group afin de faire progresser les connaissances sur la santé planétaire et sa relation avec la santé humaine. Elle a également été co-présidente du Comité de santé mondiale de McMaster UGME, offrant à ses collègues l'opportunité de s'engager dans un dialogue sur la santé mondiale. C'est à ce titre qu'elle et son équipe ont mis sur pied un événement de style ECOS conçu pour permettre aux étudiants de pratiquer des soins respectueux des réalités culturelles envers des patients appartenant à des groupes marginalisés, notamment les personnes transgenres, les nouveaux arrivants et les Autochtones.

La santé au sein des quartiers défavorisés ainsi que l'itinérance chez les jeunes sont un point central dans le travail de la D^{re} Mak, ce qui l'a amenée à s'impliquer dans l'ouverture d'un centre de repos et d'hygiène pour les personnes en situation d'itinérance en mars 2020, au tout début de la pandémie de COVID-19. Le travail qu'elle a accompli avec ses collaborateurs a permis de faire évoluer le centre, maintenant connu sous le nom de « The Hub Hamilton », en un centre d'accueil proposant des ressources et des services intégrés. Pour son projet de recherche en résidence, elle travaille actuellement sur une étude qualitative évaluant les obstacles rencontrés par les jeunes en situation d'itinérance pour obtenir des soins à Hamilton, en Ontario. Ses expériences lui ont appris à devenir un médecin plus proche des besoins de ses patients sur le plan social et humain, tout en reconnaissant la contribution de ceux qui l'entourent.



M^{me} ROBIN
STONE

PRIX
ÉTUDIANT

Ce prix, qui rend hommage aux efforts du Dr Dauphinee pour guider la modernisation des pratiques nationales en matière d'évaluation du rendement et de son engagement envers l'apprentissage, est remis à un étudiant en médecine ayant fait preuve d'excellence en éducation médicale et en évaluation au sein des facultés de médecine du Canada. En 2022, le prix a été décerné à M^{me} Robin Stone et au Dr Lior Krimus.

Prix pour l'excellence

EN ÉDUCATION
MÉDICALE ET EN
ÉVALUATION
DR W. DALE
DAUPHINEE

M^{me} Robin Stone est étudiante de cycle supérieur à la faculté de médecine de la University of British Columbia (UBC). Au cours de ses études, elle a fait partie de plusieurs groupes de travail avec l'objectif d'améliorer l'offre et l'expérience en matière d'éducation médicale. Elle a été représentante étudiante pour le site Island Medical Program au sein des Undergraduate Medical Education (UGME) Committee et UGME Pandemic and Emergency Preparedness Task Force.

En réaction à l'impossibilité d'acquérir des compétences cliniques durant la pandémie, M^{me} Stone a imaginé et conçu une application d'enseignement virtuel visant à optimiser des méthodes novatrices d'enseignement de compétences cliniques en ligne. Devenue la première étudiante à obtenir une subvention du UBC Faculty of Medicine Strategic Investment Fund, elle a ensuite mené à bien l'élaboration et la mise en œuvre d'une application de validation de concept pour aider les usagers à acquérir des compétences cliniques de base. Le projet, publié dans la Revue canadienne de l'éducation médicale, a été présenté lors de l'édition 2021 de la Conférence canadienne sur l'éducation médicale (CCEM).

M^{me} Stone assure activement le mentorat de certains de ses pairs de la faculté de médecine sur le plan du développement personnel, de la communication et des compétences en leadership. Elle souhaite continuer à explorer d'autres occasions de simplification, d'innovation et d'amélioration en combinant ses expériences et intérêts particuliers à sa carrière en médecine.



D^r LIOR KRIMUS

PRIX RÉSIDENT

Le D^r Lior Krimus est un résident de quatrième année en anesthésiologie à la University of Toronto. Il a obtenu son diplôme en médecine à la York University et a effectué sa formation médicale à la University of Toronto. Le D^r Krimus se passionne pour l'éducation médicale, et en tant que membre de l'équipe « Anesthesiagram » depuis quatre ans, il s'implique régulièrement auprès des étudiants en médecine pour les aider dans leur formation en anesthésiologie.

Il a participé à diverses conférences nationales et internationales où il a donné des présentations sur l'usage des médias sociaux dans le contexte de l'éducation médicale. Il adore enseigner et il est toujours ravi de voir des étudiants en médecine se joindre à lui au bloc opératoire. Dans ses temps libres, il aime passer du temps avec sa famille, faire de la randonnée et découvrir divers cafés à Toronto.

Programme de subventions de recherche en évaluation clinique



BÉNÉFICIAIRE DE LA SUBVENTION DE 2022 :

D^{re} ANDREA
GINGERICH

Conspicuously absent: The what, how and why assessment information that supervisors leave undocumented.

(en anglais seulement)



Le CMC accorde des subventions pour mener des recherches dans le domaine de l'évaluation médicale. Les membres du corps enseignant, le personnel et les étudiants diplômés des facultés de médecine au Canada peuvent obtenir ces subventions.

Les subventions ont pour but d'aider le chercheur principal en lui fournissant les ressources financières nécessaires pour mener à bien sa recherche, et de promouvoir la vision du CMC, c'est-à-dire de veiller à offrir au Canada les meilleurs soins médicaux qui soient.

2022-2023 :

Les demandes de subventions ont été évaluées par un groupe de **20** examinateurs provenant du Canada, des États-Unis et des Pays-Bas.

Les examinateurs canadiens représentaient **7** facultés de médecine de tout le pays.

RÉCOMPENSES POUR ÉTAT DE SERVICE DES EMPLOYÉS DU CMC

En hommage aux années de service accomplies et à leur engagement envers le CMC, ces vingt membres du personnel se sont vu remettre un témoignage de reconnaissance soulignant l'étape franchie au cours de l'année fiscale 2023. Le CMC tient à les féliciter pour leur dévouement et leur loyauté.

5 ANS	Cecilia Alves	EV	Brad Pender	FSA
	Shelly Desjardins	FSA	Daniel Perrone	PC
	Elaine Hartman	RCI	Christine Séguin	EV
	Chantal Marina	RCI		
10 ANS	Cleveland Caesar	FSA	Judy McCormick	EV
	Tyler Cole	RCI	Denis Mukama	RCI
	Roxane Levesque	RCI	Douglas Sceviour	TA
15 ANS	Michèle Beauseigle	RCI	Brad Lawrence	RCI
	Amy Harris	BDG	Pierre Lemay	RCI
	Daniela Ignea	TA		
20 ANS	Lin Ma	EV		
25 ANS	Suzanne Deschamps	RCI		

DÉPARTEMENTS DU CMC

BDG – BUREAU DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

CM – COMMUNICATIONS ET MARKETING

EV – ÉVALUATIONS

FSA – FINANCE ET SERVICES ADMINISTRATIFS

PC – PERSONNEL ET CULTURE

RCI – RÉPERTOIRE ET CENTRE DES INSCRIPTIONS

TA – TECHNOLOGIES D'AFFAIRES

Publications

ET EXPOSÉS

PUBLICATIONS DE RECHERCHE

2022

Bartman, I., Touchie, C., Topps, M., et Boulet, J. R. (2022). Facilitating the path to licensure and practice: International medical graduates in Canada. *Journal of Medical Regulation*, 108(3), 18-26.

Dion, V., St-Onge, C., Bartman, I., Touchie, C., et Pugh, D. (2022). Written-based progress testing: A scoping review. *Academic Medicine*, 97(5), 747-757.

Kealey, A., et Naik, V. (2022). Competency-based medical training in Anesthesiology: Has it delivered on the promise of better education? *Anesthesia and analgesia*, 135(2), 223-229.

Smee, S., Coetzee, K., Bartman, I., Roy, M., et Monteiro, S. (2022). OSCE standard setting: Three borderline group methods. *Medical Science Educator*, 32(6), 1439-1445.

Stukalin, I., Olaiya, O., Naik, V., Wiebe, E., Kekewich, M., Kelly, M., Wilding, L., Halko, R., Huyer, D., et Oczkowski, S. (2022). Medications and dosages used in Medical Assistance in Dying: a cross-sectional study. *CMAJ open*, 10(1), E19-E26.

Touchie, C., et Pugh, D. (2022). Cancel culture: exploring the unintended consequences of cancelling the Canadian national licensing clinical examination. *Canadian Medical Education Journal*, 13(4), 62-7.

2023

Nie, R., Guo, Q., et Morin, M. (2023). Machine learning literacy for measurement professionals: A practical tutorial. *Educational Measurement: Issues and Practice*, 42(1), 9-23.

Sibbald, M., Pugh, D., Sherbino, J., Morin, M., Norman, G., et Monteiro, S. (2023). Does allowing access to electronic differential diagnosis support threaten the reliability of a licensing exam? *Medical Education* [Paru en ligne avant impression].

EXPOSÉS

2022

Roduta Roberts, M., Alves, C., et Chen, F. (2022, 21-26 avril). *Validity evidence for the use of Casper in admissions decisions within an occupational therapy program* [Exposé]. Assemblée annuelle de l'American Educational Research Association (AERA), San Diego, Californie, États-Unis (conférence hybride).

CET ARTICLE A GAGNÉ LE PRIX AERA
DIVISION I : EDUCATION IN THE
PROFESSIONS ESTABLISHED RESEARCHER

Karkache, W., Halman, S., Tran, C., Nie, R., et Pugh, D. (2022, 23-26 avril). *Can't touch this: designing a touchless physical examination for a virtual Objective Structured Clinical Examination* [Séance d'affiche]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale (CCEM), Calgary, Alb., Canada (conférence hybride).

Sibbald, M., Pugh, D., Sherbino, J., Morin, M., Norman, G., et Monteiro, S. (2022, 23-26 avril). *Does allowing access to electronic differential diagnosis support threaten the validity of a licensing exam?* [Exposé]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale (CCEM), Calgary, Alb., Canada (conférence hybride).

Naik, V. (2022, avril). *Progressing assessment in a period of disruption: Two years Later...* [Webinaire international]. Tri-nation Alliance International Medical Symposium.

Roduta Roberts, M., Alves, C., et Chen, F. (2022, 4-7 mai). *Validity evidence for the use of Casper in admissions decisions* [Exposé]. Assemblée annuelle de l'Association canadienne des ergothérapeutes, Whistler, C.-B., Canada (conférence hybride).

Naik, V. (2022, mai). *Besides CaRMS: Routes to specialist certification* [Webinaire national]. Internationally Trained Physicians of Ontario (ITPO).

Naik, V. (2022, mai). *Avoiding a bad MAiD experience (when an IV blows)* [Webinaire national]. Association canadienne des évaluateurs et prestataires de l'AMM, Symposium du printemps.

McCormick, J., Boulet, J. R., et Pugh, D. (2022, 17-18 oct.). *Recreating the Objective Structured Clinical Examination for pandemic times* [Affiche]. SIM Expo., Toronto, Ont., Canada.

EXPOSÉS

2023

Alves, C., Guo, Q., et Morin, M. (2022, 26-28 oct.). *Use of statistical evidence to flag potential compromised items* [Exposé]. Conférence on Test Security de 2022, Princeton, New Jersey, États-Unis.

Sibbald, M., Pugh, D., Sherbino, J., Morin, M., Norman, G., et Monteiro, S. (2022, 27-29 oct.). *Does allowing access to electronic differential diagnosis support or threaten the validity of a licensing exam?* [Exposé]. La Conférence internationale sur la formation des résidents (CIFR) du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, Montréal, Qc, Canada.

Morin, M. (2022, 17-18 nov.). *Quel avenir pour la surveillance à distance des examens à enjeux élevés?* [Exposé]. 43^e Session d'études de l'Association pour le développement des méthodologies d'évaluation en éducation (ADMEE-Canada), Montréal, Qc, Canada.

McCormick, J., Boulet, J. R., et Pugh, D. (2023, 21-25 janv.). *Disrupting the status quo: recreating the OSCE for pandemic times* [Exposé]. International Meeting on Simulation in Healthcare (IMSH), Orlando, Floride, États-Unis.

Naik, V., Dupre, J., Garnett, W., Gehring, S., et Kvern, B. (2023, 12-15 mars). *Digital transformation of performance based examination: An international perspective* [Table ronde]. Conférence de Association of Test Publishers Innovations in Testing de 2023, Dallas, Texas, États-Unis.

Archibald, D., Grierson, L., Bartman, I., Chahine, S., Kulasegaram, M., Cameron, E., Ross, B., Wang, P., Kiripilani, A., et Touchie, C. (2023, 24 mars). *uOttawa Findings from the Ontario Medical Schools Outcome Measures Research Consortium (OMSOMRC)* [Résumé de l'exposé]. Journée d'éducation médicale Meridith Marks, Ottawa, Ont., Canada.

Gotzmann, A., et Zhang, Y. (2023, 24 mars). *Validity evidence using correlation coefficients between the TDM, and the MCCQE Part I and the NAC Examination scores* [Présentation d'affiche]. Journée d'éducation médicale Meridith Marks, Ottawa, Ont., Canada.

Kalkhove, M., Roy, M., et Pugh, D. (2023, 24 mars). *Feeling "non-existent": What patient lived experiences teach us about medical gaslighting* [Exposé]. Journée d'éducation médicale Meridith Marks, Ottawa, Ont., Canada.

A REMPORTÉ LE PRIX DE LA
MEILLEURE PRÉSENTATION À LA
CONFÉRENCE.



MEDICAL COUNCIL
OF CANADA

LE CONSEIL MÉDICAL
DU CANADA

RAPPORT ANNUEL DU CMC DE 2022-2023
INSPIRER CONFIANCE PAR DES SOLUTIONS NOVATRICES

LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA
1021 PLACE THOMAS SPRATT
OTTAWA, ONTARIO K1G 5L5
mcc.ca

QUESTIONS? VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC LE CMC :
communications@mcc.ca