

# ALLER DE L'AVANT GRÂCE À LA COLLABORATION

RAPPORT ANNUEL  
2021-2022 DU CMC



MEDICAL COUNCIL  
OF CANADA

LE CONSEIL MÉDICAL  
DU CANADA



MEDICAL COUNCIL OF CANADA    LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA

## RAPPORT ANNUEL 2021 – 2022 DU CMC

## CONTENU

- 3** À PROPOS DU CMC
- 4** INTRODUCTION
- 5** CHRONOLOGIE 2021/22
- 7** MESSAGE DU PRÉSIDENT
- 8** MESSAGE DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE ET CHEF DE LA DIRECTION
- 9** SOUTENIR LA PRESTATION DE SOINS DE SANTÉ SÉCURITAIRES AU CANADA
- 16** ÊTRE UN PARTENAIRE DE CONFIANCE
- 20** FACILITER LES LIENS
- 25** STATISTIQUES D'EXAMEN
- 26** GOUVERNANCE
- 34** PRIX ET RECONNAISSANCES
- 41** PUBLICATIONS ET EXPOSÉS
- 45** SITUATION FINANCIÈRE
- 47** LICENCIÉS

## À PROPOS DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA

Le CMC 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.

LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA (CMC) est la seule organisation au Canada qui fournit des évaluations indépendantes et objectives visant à s'assurer que tous les médecins en exercice au Canada possèdent les compétences, les connaissances et les comportements professionnels requis pour respecter les normes les plus élevées en matière de sécurité des patients. La Norme canadienne, dont les examens du CMC font partie intégrante, est similaire aux modèles d'autres disciplines professionnelles, en vertu desquels des exigences normalisées doivent être satisfaites pour obtenir un permis d'exercice. En outre, le CMC dispose d'une expertise dans la vérification et le stockage sécurisé des titres de compétences en médecine et offre aux candidats et aux médecins une panoplie de services de gestion des données qui sont nécessaires dans leur cheminement menant au permis d'exercice et au-delà.

Le CMC travaille en collaboration avec des partenaires, notamment les ordres des médecins provinciaux et les facultés de médecine du Canada, afin de garantir que ses examens sont rigoureux, défendables et qu'ils tiennent compte de l'évolution du milieu des soins de santé, pour ainsi permettre une offre de soins sécuritaires à la population canadienne. Nous nous assurons également que les médecins formés à l'extérieur du Canada qui souhaitent exercer ici respectent les normes requises.





## INTRODUCTION

EN 2021-2022, le CMC a une fois de plus puisé dans ses forces pour relever les défis continus de la pandémie de COVID-19. Guidés par notre mandat qui consiste à soutenir la prestation de soins de santé sécuritaires au Canada, nous sommes en bonne posture pour poursuivre nos innovations en matière d'évaluation des médecins.

Le CMC a fourni des services de qualité à l'intention des milieux de l'éducation médicale, de la réglementation et de l'évaluation. Nous avons également pris des décisions importantes, notamment la modification des exigences relatives à l'attribution du titre de Licencié du Conseil médical du Canada (LCMC) et la mise en place de changements organisationnels. Notre équipe est désormais plus petite et plus légère, mais nous en sommes sortis plus forts. Nous avons noué de nouvelles relations, renforcé la collaboration avec des partenaires clés et commencé à jeter les bases de la stratégie à adopter en matière de prestation de services d'évaluation à l'avenir.

Les perturbations des deux dernières années ont laissé une empreinte durable, tant sur les personnes que sur les organisations du Canada et du monde entier. Cette année, l'équipe du CMC a fait preuve d'une résilience et d'un engagement incroyables. Nous avons à coeur de poursuivre notre travail essentiel en ce qui a trait à l'évaluation des médecins afin que tous au Canada puissent avoir une confiance totale dans les soins qui leur sont prodigués.

CHRONOLOGIE  
2021/22

cliquer ici



19

Séance virtuelle du CMC à la CCEM



16

Partenariat avec le CNFMMSA

7

Communication des résultats de la session de janv.-fév. 2021 de l'EACMC, partie I

AVRIL  
2021

3

Le Canada dépasse un million de cas de la COVID-19

mi

Pic de la 3<sup>e</sup> vague

31

Le CMC suspend la prestation de l'EACMC, partie II

28

3<sup>e</sup> mise à jour aux intervenants pendant la session de l'EACMC, partie II, virtuel

26

Début de la période d'inscription à l'examen de la CNE virtuel de sept. 2021

20

2<sup>e</sup> mise à jour aux intervenants pendant la session de l'EACMC, partie II, virtuel

18

1<sup>ère</sup> mise à jour aux intervenants pendant la session de l'EACMC, partie II, virtuel

11

Information aux intervenants sur la session à venir de l'EACMC, partie II, virtuel

MAI  
2021

10

Le CMC met un terme à la prestation de l'EACMC, partie II

4

Déclaration de solidarité envers les peuples autochtones du Canada

JUIN  
2021

29

+ de 10 500 candidats ont passé l'EACMC, partie I, en centre et par surveillance à distance depuis juin 2020

15

1<sup>ère</sup> phase de la mise en œuvre du service d'attribution du LCMC

6

Annonce de la prestation en personne et non en virtuel de l'examen d'oct. de la CNE

JUILLET  
2021

mi

+ de 190 millions de cas de la COVID-19 / 4 millions de décès dans le monde

18

Communication des résultats de la session d'avr.-juin 2021 de l'EACMC, partie I

AOÛT  
2021

28

1<sup>ère</sup> rencontre du nouveau Conseil du CMC

23

Présentation du nouveau Comité de supervision des examens (CSE)

20

Communication des résultats de la session de juillet 2021 de l'EACMC, partie I

16

Mise à jour aux intervenants sur l'examen de la CNE d'oct. 2021

1

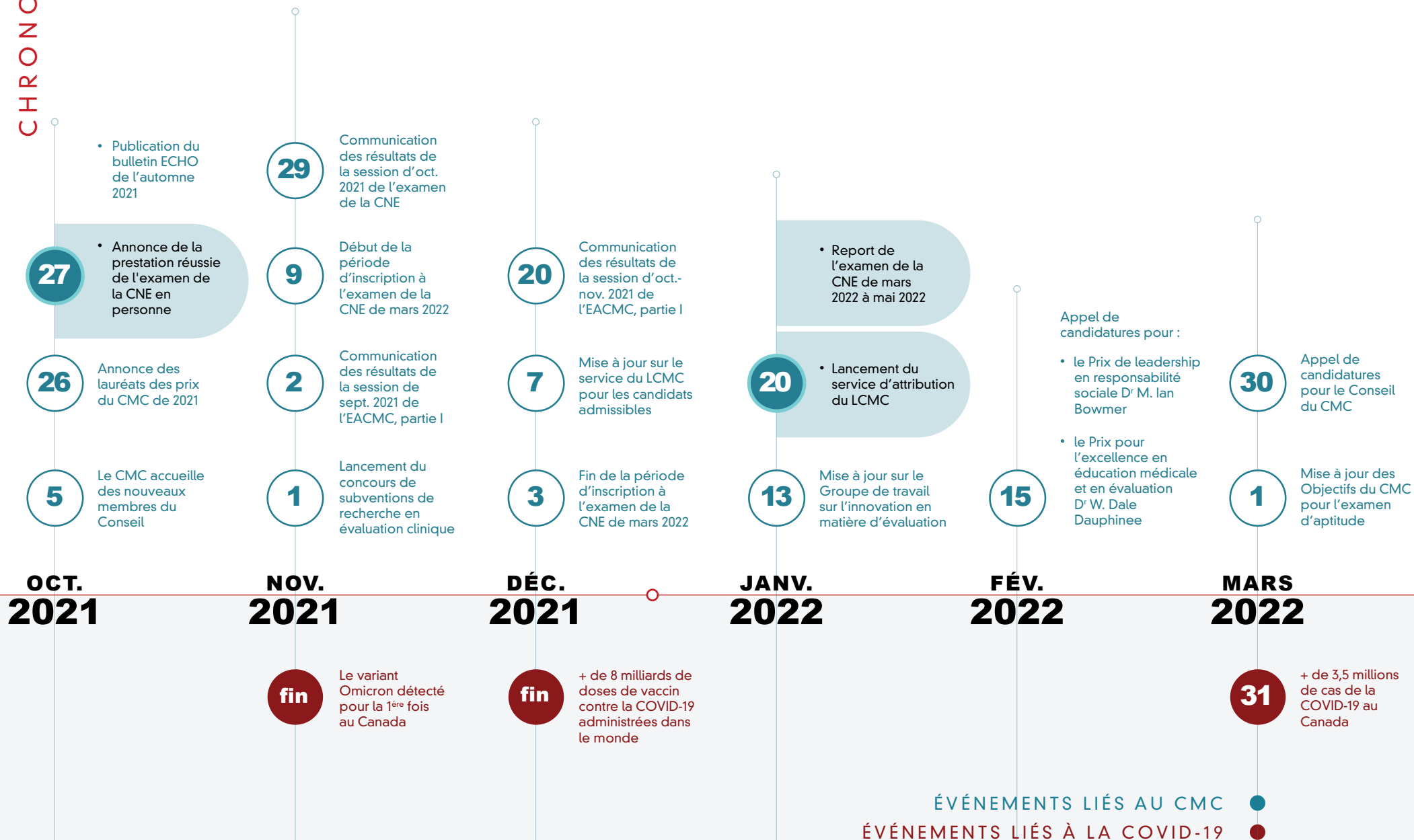
Publication du rapport annuel 2020-2021 du CMC

SEPT.  
2021

mi

+ de 54 millions de doses de vaccin contre la COVID-19 administrées au Canada

ÉVÉNEMENTS LIÉS AU CMC ●  
ÉVÉNEMENTS LIÉS À LA COVID-19 ●



## MESSAGE DU PRÉSIDENT

D<sup>R</sup> BRUCE  
WRIGHT



DANS LES PÉRIODES difficiles, il est essentiel de s'arrêter un instant pour reconnaître que parfois, les petites victoires – les choses que nous pouvons facilement tenir pour acquises – sont en fait de grandes victoires qui méritent d'être célébrées.

Malgré les difficultés persistantes liées à la pandémie de COVID-19, le CMC a pu accomplir une quantité de travail exceptionnelle pour aider l'organisation à s'adapter à des circonstances extraordinaires. À ce tournant critique, le CMC ne s'est pas contenté de survivre, il a saisi l'occasion de recentrer ses activités d'une manière qui l'aidera dans sa réussite sur le long terme.

La transition finale vers notre nouveau Conseil axé sur les compétences s'est faite en douceur, grâce au dévouement et au talent de personnes qui croient aussi fermement que moi au mandat du CMC. En collaboration avec nos partenaires et intervenants, nous avons fait des choix stratégiques qui, bien que difficiles, nous aideront à mieux servir le milieu médical à l'avenir.

Nous avons encore beaucoup de travail à accomplir. Nous avons lancé un processus de planification stratégique complet qui définira l'orientation du Conseil pour les années à venir.

Il s'agit d'un exercice intense, mais profondément constructif, qui aidera le CMC à tirer profit de ses capacités uniques pour fournir de précieux services. La volonté de notre équipe de s'engager dans ce travail réfléchi témoigne de l'éthique qui anime notre organisation : notre capacité à écouter, à apprendre et à nous adapter au monde qui nous entoure. Voilà ce que signifie aller de l'avant.

Lorsque j'ai endossé le rôle de président du CMC, j'avais déjà une grande confiance dans son équipe de direction. Cette confiance n'a fait que croître. C'est avec humilité que je fais partie d'une organisation qui apporte une contribution aussi importante à la sécurité des patients.

Je tiens à remercier tous ceux qui gravitent autour du CMC pour leur collaboration, y compris nos collègues des ordres des médecins du Canada, qui ont exprimé leur ferme soutien à la place que nous occupons en tant que fournisseur indépendant de services d'évaluation. Nous sommes fiers du travail que nous accomplissons et je suis très optimiste quant à l'occasion qui nous est offerte de continuer à apporter de la valeur à l'évaluation médicale.

## MESSAGE DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE ET CHEF DE LA DIRECTION



D<sup>RE</sup> MAUREEN  
TOPPS

L'ADAPTATION aux perturbations se fait de différentes manières. Au moment où le CMC relevait les défis associés à la pandémie de COVID-19, notre équipe devait faire face à de nombreuses situations et circonstances en constante évolution. La première année, nous nous sommes concentrés sur l'adaptation de nos services dans ce que nous espérons n'être qu'une interruption temporaire pour les candidats et les intervenants. Au cours de cette dernière année, nous avons dû profondément réfléchir à la manière de nous organiser pour fonctionner dans un monde à jamais transformé.

Comme ce fut le cas pour tant d'autres organisations, la pandémie a marqué de façon durable le fonctionnement du CMC. Nous avons dû prendre des décisions difficiles, notamment celle de mettre fin à l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie II. Nous avons également restructuré notre équipe interne, rendant ainsi notre organisation plus légère. Heureusement, notre équipe fait preuve de résilience, d'ingéniosité et d'une grande capacité à trouver de nouvelles façons de travailler ensemble. Malgré tout, un tel bouleversement s'accompagne d'un processus d'adaptation qu'il est important de reconnaître et d'honorer.

Je suis persuadée que les situations déstabilisantes ont des retombées positives. L'année qui vient de s'écouler a été à parts

égales consacrée à l'établissement et au renforcement des relations, à la discussion avec les partenaires et les intervenants en se tenant à l'écoute de leurs besoins, ainsi qu'à la réflexion sur la meilleure façon de les satisfaire. Nous avons appris des autres et nous avons tiré parti de nos expériences communes. Je pense que tout cela a rendu le CMC plus réactif et encore mieux préparé à fournir des services ciblés qui répondent à un besoin clair du milieu médical.

Je suis enthousiaste à l'idée de travailler aux côtés du Dr Bruce Wright ainsi que de notre Conseil axé sur les compétences, composé de l'équipe la plus diversifiée qui n'ait jamais dirigé le CMC. Nous avons la chance d'avoir plusieurs nouvelles voix issues d'horizons divers. C'est une démarche courageuse que d'assumer une responsabilité aussi importante à une époque de perturbations majeures, et je leur suis reconnaissante pour leur énergie, leur sagesse et leurs perspectives. C'est exactement ce dont nous avons besoin pour aller de l'avant.

J'ai le privilège de travailler en étroite collaboration avec un personnel exceptionnel et dévoué, qui soutient le travail du CMC, de son conseil d'administration et de nombreux comités externes, dont je souhaite également saluer et reconnaître l'apport. Merci à tous les membres de l'équipe du CMC de continuer à mettre leur expertise, leur enthousiasme et leur engagement au service de notre travail.



A photograph showing a male doctor in a white lab coat sitting and holding a tablet. He is looking at the tablet and smiling slightly. An elderly man and woman are sitting next to him, looking at the tablet together. The scene is set in what appears to be a hospital or clinic. The image has a blue tint and a diagonal line running across it.

SOUTENIR LA  
PRESTATION DE SOINS  
DE SANTÉ SÉCURITAIRES  
AU CANADA

Veiller à la prestation de soins de santé sécuritaires au Canada est au cœur de toutes les activités du CMC. Alors que le milieu des soins de santé et les besoins des patients évoluent constamment, nous restons à l'affût des nouvelles tendances et nous adaptons nos objectifs d'examen, nos services et nos processus pour relever les nouveaux défis. Pendant que le CMC traversait les incertitudes de la dernière année, nous nous sommes assurés que toutes nos

activités et décisions mettaient la priorité sur la sécurité des patients.

En 2021-2022, le CMC a fourni des services importants et a pris des mesures majeures pour se concentrer sur les activités à valeur ajoutée qui servent le milieu de la réglementation médicale. Le CMC est déterminé à maintenir sa réputation en matière d'innovation dans ce domaine.

## ACHEVER LA TRANSITION VERS NOTRE NOUVEAU CONSEIL

Cette année, le CMC a achevé la transition vers un Conseil modernisé, axé sur les compétences, et a continué à se concentrer sur l'équité, la diversité et l'inclusion. Les changements apportés au modèle de gouvernance sont le fruit de plusieurs années de préparation, à la suite d'un examen en profondeur lancé en 2018 et de la décision du Conseil d'adopter un modèle plus souple et plus réactif qui reflète les pratiques exemplaires actuelles en matière de gouvernance des organismes à but non lucratif.

Le nouveau Conseil du CMC repose sur un modèle stratégique, ce qui signifie que le Conseil se concentre sur la définition de l'orientation stratégique de l'organisation. La composition du Conseil a été conçue de manière à garantir que les principaux intervenants sont représentés et que, collectivement, les membres du Conseil possèdent la gamme d'expérience et d'expertise nécessaire pour prendre des décisions rapides et efficaces.

En 2021-2022, le Conseil compte 12 membres, dont :

- trois personnes ayant une expérience dans la réglementation des professions de la santé;
- trois personnes qui sont actuellement registraires d'ordres des médecins provinciaux ou territoriaux;
- trois experts en éducation médicale ;
- trois membres du public.

Selon le nouveau modèle de gouvernance, dans la mesure du possible, au moins la moitié des conseillers doivent détenir un permis d'exercice de la médecine au Canada ou avoir détenu un tel permis au cours des trois années qui précèdent leur nomination. Les conseillers peuvent siéger pendant un maximum de neuf ans (trois mandats).

Dans le cadre des changements apportés à la gouvernance, en 2021-2022, le CMC a adopté un nouveau processus pour la nomination des conseillers et a instauré le Comité de supervision des examens (CSE), un organisme de supervision destiné à orienter les décisions relatives aux examens du CMC. Le CSE vient remplacer les anciens Comité central des examens (CCE) et Comité d'épreuve de la CNE (CEC) et permet une approche normalisée pour tous les examens du CMC. Il veille à ce que les examens offerts par le CMC soient pertinents et administrés selon des procédures validées, normalisées et fiables.

Le modèle de gouvernance modernisé a déjà prouvé sa valeur, le CMC ayant pris des décisions importantes en réponse à la pandémie. En 2021-2022, le Conseil est également devenu plus diversifié que jamais, représentant de nouvelles voix ainsi que des compétences, des expériences et des domaines d'expertise variés, qui ont apporté des perspectives précieuses pour guider le travail du CMC.



Le passage à un Conseil axé sur les compétences était une décision stratégique qui, à mon avis, porte déjà ses fruits. Nous savons que la société a changé et notre Conseil est enthousiaste à l'idée de poursuivre sa mission, à savoir de guider le travail du CMC. En travaillant ensemble, nous veillons à ce que les médecins au Canada répondent aux besoins de la population que nous servons. »

D<sup>re</sup> Lyn K. Sonnenberg

Vice-présidente du CMC  
et membre du Conseil



« Je suis ravie de faire nouvellement partie du Conseil à titre de membre du public et de contribuer à l'innovation continue du CMC dans l'évaluation des médecins. L'innovation en matière d'évaluation est essentielle pour répondre aux besoins en constante évolution de notre société et fournir des soins de santé efficaces et accessibles. »

M<sup>me</sup> Mary Oxner

Membre du Conseil du CMC et  
du Comité des finances,  
de la vérification et  
des investissements





## PRESTATION RÉUSSIE DE L'EXAMEN DE LA CNE ET DE L'EACMC, PARTIE I

Le CMC fait passer l'examen de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE) aux candidats formés à l'étranger qui souhaitent s'inscrire à un programme de résidence au Canada. Il s'agit d'un examen national normalisé qui évalue les connaissances, compétences et attitudes essentielles pour l'admission à la formation médicale postdoctorale au Canada.

L'examen de la CNE est un examen clinique objectif structuré que les candidats passent en personne dans un centre d'examen. Tenir un tel examen dans le contexte de la pandémie a représenté tout un défi, et le CMC a travaillé en étroite collaboration avec les centres afin d'offrir l'examen durant deux sessions en octobre 2021 et en mai 2022, à la suite du report de la session de mars 2022. Au total, 1 732 candidats ont pu passer l'examen de la CNE dans neuf centres situés dans cinq provinces.

Au fil de conversations menées avec des collègues d'autres pays, nous avons appris que le CMC était un des rares organismes d'évaluation ayant réussi à tenir un examen clinique dans ces circonstances. Le succès de cette prestation a ainsi permis de réduire au minimum les perturbations dans le parcours des candidats vers le permis d'exercice. Nous sommes heureux d'avoir pu faire part de nos expériences à des organisations sœurs d'autres territoires afin de les aider à adapter leurs façons de faire.

En 2021-2022, cinq sessions de l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie I, ont eu lieu. Entre avril 2021 et février 2022, plus de 7 000 candidats se sont présentés à l'EACMC, partie I, soit dans des centres d'examen de Prometric situés au Canada et ailleurs dans le monde, soit en utilisant la surveillance à distance, et ont ainsi été en mesure de continuer à progresser dans leur cheminement au permis d'exercice.

L'examen lié à la prise de décisions thérapeutiques (PDT), dont la prestation est assurée par Prometric, est aussi offert via les deux modalités. Cet examen, qui s'adresse aux candidats ayant postulé pour un programme d'évaluation de la capacité à exercer (ECE), consiste en un stage d'évaluation clinique de 12 semaines en milieu de travail au Canada pour les médecins qui ont effectué leur résidence et exercé la médecine de façon autonome à l'étranger.



**En 2021-2022 :**

**248** candidats dans

**6** provinces ont passé l'examen lié à la PDT lors des

**2** sessions d'examen administrées par le CMC au nom des programmes d'ECE

## RÉVISION DES OBJECTIFS D'EXAMEN DU CMC ET CRÉATION DE NOUVEAUX OBJECTIFS

Les tendances en matière de soins de santé évoluent, et les examens du CMC doivent faire de même. En 2021-2022, le CMC a travaillé de concert avec des étudiants en médecine, les membres du comité du Plan directeur et des experts en la matière pour fixer des objectifs nouveaux ou révisés sur sept sujets importants :

- Préparation aux catastrophes, intervention d'urgence et rétablissement
- Pratiques en matière de prescription
- Troubles à symptomatologie somatique et apparentés
- Informatique clinique
- Santé et crise climatique
- Santé des Autochtones
- Santé de populations particulières

Le CMC est reconnaissant envers la Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada pour sa contribution récente, en particulier pour ce qui est de l'objectif Santé et crise climatique. L'intégration de ces objectifs aux examens du CMC permet de garantir que les connaissances des médecins incluent des sujets pertinents pour les soins aux patients dans un environnement en constante évolution.

## Partage des ressources sur les opioïdes

L'élaboration d'Objectifs d'examen du CMC peut également aider les médecins d'autres manières dans leur cheminement menant au permis d'exercice.

En 2020, le CMC a travaillé en collaboration avec l'Association des facultés de médecine du Canada et d'autres collaborateurs en vue de définir de nouveaux objectifs sur les opioïdes, dans le cadre d'une initiative concertée portant sur le comportement des médecins en matière de prescription.

Cette année, le CMC a fourni toutes ses ressources documentaires sur les opioïdes aux facultés de médecine du Canada, en appui à leur programme d'enseignement sur la prise en charge de la douleur et l'usage de substances.

## LE CMC 360 CONTINUE D'IMPRESSIONNER

En 2021-2022, plus de 400 médecins provenant de 12 organisations ont adopté le CMC 360 comme outil de perfectionnement professionnel. Le CMC 360 est un programme de rétroaction multisources que les médecins peuvent utiliser pour évaluer leurs compétences en tant que communicateurs, collaborateurs et professionnels. Le CMC a continué à recevoir des commentaires positifs sur la valeur que ce programme apporte aux médecins et aux organisations.

En plus des questions de sondage solides et fondées sur des données scientifiques, le CMC 360 se caractérise par l'importance accordée aux commentaires des patients. Après la collecte des réponses au sondage et leur compilation dans un rapport, le processus d'interprétation est dirigé par un animateur professionnel qui travaille avec chaque médecin pour l'aider à réfléchir aux conclusions de son rapport et à établir un plan d'action personnalisé pour améliorer sa pratique.

Cette année, le CMC a répondu aux commentaires des utilisateurs en apportant plusieurs améliorations au programme et en procédant au déplacement de l'outil vers une nouvelle plateforme. Ces changements font entre autres suite aux recommandations de l'équipe du North York General Hospital (NYGH), qui a été l'un des premiers utilisateurs du CMC 360. Le CMC a travaillé avec le personnel de l'hôpital à l'amélioration des fonctions d'automatisation et de communication du programme, ce qui a permis d'augmenter le taux de réponse aux sondages.



**2021-2022:**

**400+** médecins inscrits  
au CMC 360  
provenant de

**12** organisations

**En février 2022 :**

**95%** des médecins de l'hôpital NYGH qui  
s'étaient inscrits au CMC 360 avaient  
achevé le processus dans un délai  
moyen de

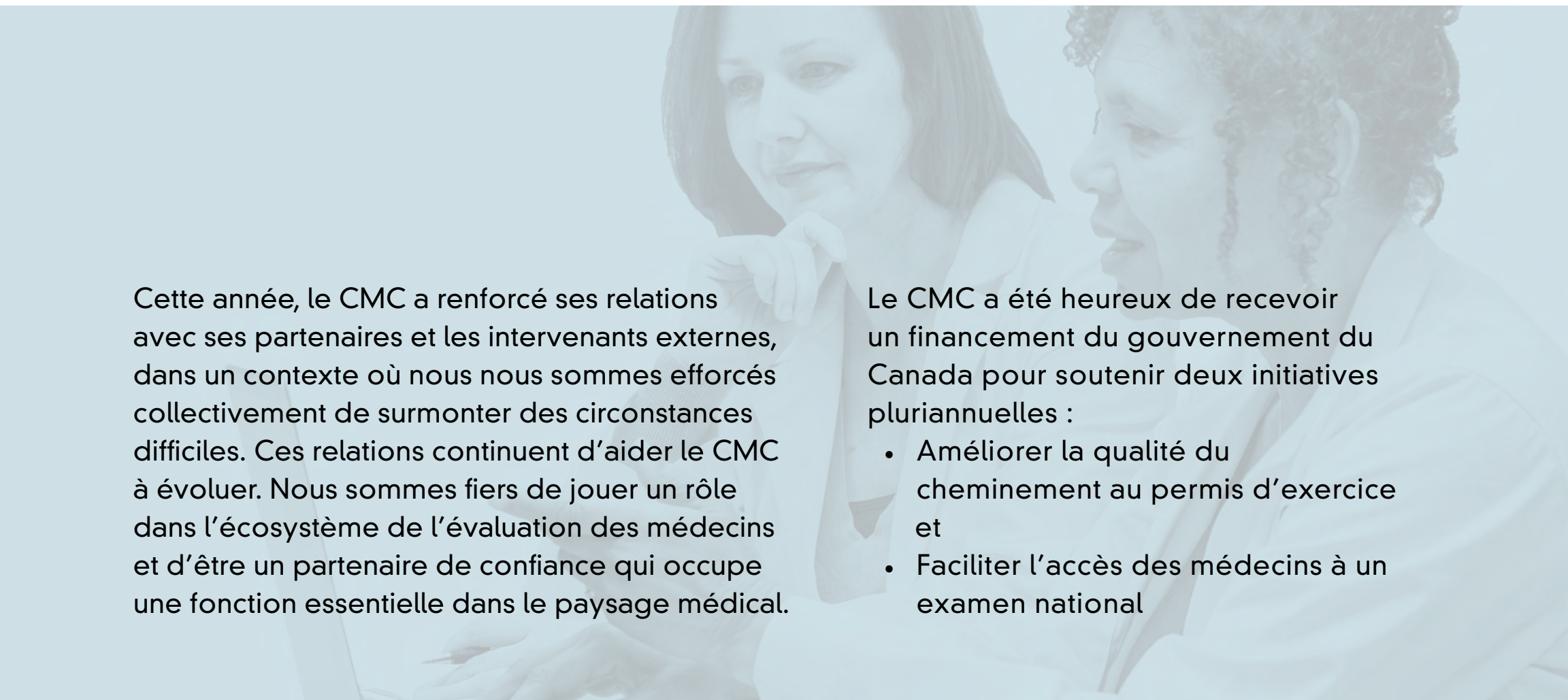
**42** jours



ÊTRE UN  
PARTENAIRE  
DE CONFIANCE







Cette année, le CMC a renforcé ses relations avec ses partenaires et les intervenants externes, dans un contexte où nous nous sommes efforcés collectivement de surmonter des circonstances difficiles. Ces relations continuent d'aider le CMC à évoluer. Nous sommes fiers de jouer un rôle dans l'écosystème de l'évaluation des médecins et d'être un partenaire de confiance qui occupe une fonction essentielle dans le paysage médical.

Le CMC a été heureux de recevoir un financement du gouvernement du Canada pour soutenir deux initiatives pluriannuelles :

- Améliorer la qualité du cheminement au permis d'exercice et
- Faciliter l'accès des médecins à un examen national

## UN FINANCEMENT EXTERNE QUI PERMET D'AMÉLIORER LA QUALITÉ

### Amélioration de la qualité et actualisation de la demande d'inscription médicale

Le processus qui mène à l'obtention d'un permis d'exercice de la médecine au Canada implique plusieurs organismes, dont les ordres des médecins provinciaux et territoriaux. Le CMC facilite le processus d'octroi d'un permis pour exercer la médecine de façon provisoire ou indépendante au moyen de la demande d'inscription médicale.

Dans le cadre du projet d'amélioration de la qualité, le CMC procède à une actualisation du portail inscriptionmed.ca, premier point de contact pour les diplômés internationaux en médecine (DIM) qui souhaitent obtenir un permis d'exercice au Canada. Ces améliorations nous aideront à respecter les pratiques exemplaires du secteur pour la communication de l'information aux candidats, notamment en modernisant les processus et la technologie que nous utilisons pour la vérification de l'identité et pour la tenue des examens.

### Amélioration des modules éducatifs et de l'accès aux examens

Pour le projet « Faciliter l'accès des médecins à un examen national », le CMC a reçu du financement grâce au Programme de reconnaissance des titres de compétences étrangers du gouvernement du Canada. Ce projet a pour but d'actualiser les modules éducatifs et les procédures de présentation d'une demande que les DIM souhaitant exercer la médecine au Canada utilisent. Les fonds seront utilisés pour plusieurs initiatives en 2022 et 2023, notamment :

- L'amélioration des modules d'orientation éducatifs pour y inclure de nouveaux segments sur la santé des Autochtones, la santé des Canadiens noirs, la santé mentale, la santé des personnes transgenres et la dépendance aux opioïdes au Canada.
- L'actualisation de la demande d'inscription médicale bilingue à l'intention des candidats et des ordres des médecins.
- L'amélioration du contenu de l'examen de la CNE et de l'examen lié à la PDT pour s'assurer qu'il demeure pertinent pour tous les candidats évalués et les organismes concernés ayant recours à ces évaluations.

## INNOVATION DANS LA FORMATION SUR LES SOINS VIRTUELS

Les soins virtuels commencent à peine à attirer l'attention dans la formation médicale fondée sur les compétences. La pandémie a accéléré la nécessité d'intégrer les soins virtuels dans le programme des facultés de médecine. Toutefois, les médecins praticiens ont également besoin de soutien pour dispenser efficacement les soins virtuels. En 2021-2022, le CMC a mis au point un module de formation consacré aux soins virtuels empreints de compassion. Ce module fait partie du programme d'orientation Compétence en matière de communication et de culture, un programme d'apprentissage autonome gratuit destiné aux médecins portant sur la communication et les compétences culturelles nécessaires au Canada.

Ce nouveau module a pour objectif d'aider les médecins à reconnaître les défis associés aux soins virtuels et à choisir des stratégies leur permettant de dispenser des soins empreints de compassion dans un contexte virtuel. On y explore la façon dont la technologie influe sur les interactions humaines dans les soins virtuels, en particulier sur le plan de la communication, des relations patient-médecin et des soins prodigués avec compassion, en offrant des exemples illustrés de situations que les médecins peuvent vivre, ainsi que des exercices et des ressources.

Le module a été alimenté par les commentaires recueillis lors de la tenue de groupes de discussion avec des médecins, des patients et des proches aidants. Il a été créé grâce à un financement offert par AMS Healthcare et au soutien du Collège des médecins de famille du Canada.

### Les partis pris sont inévitables

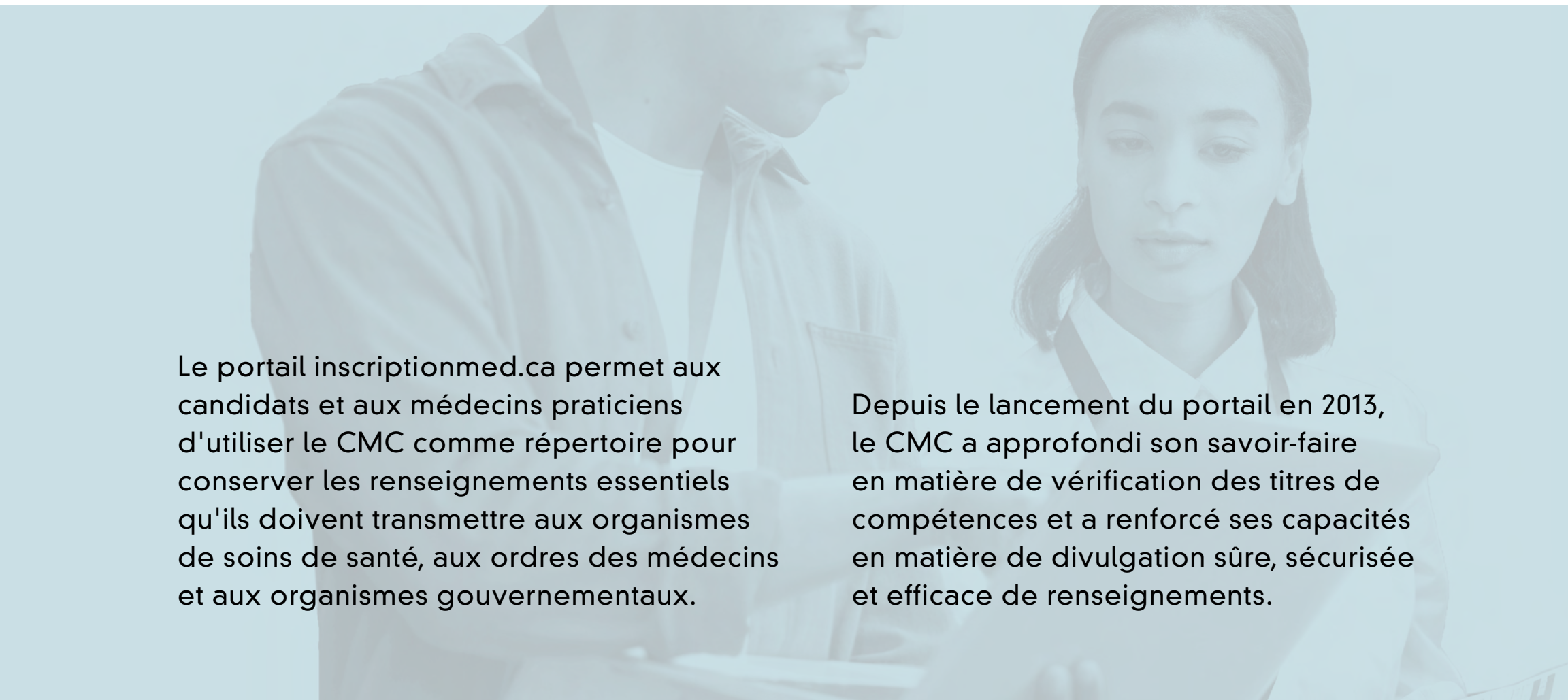
Nous sommes tous conscients d'avoir certains d'entre eux, alors que d'autres nous sont invisibles. Bien qu'il soit impossible de les éliminer, il est important de savoir comment ceux-ci peuvent affecter notre jugement. Cela est particulièrement vrai dans le contexte d'une situation à enjeux élevés comme une évaluation visant à déterminer si un candidat possède les compétences nécessaires pour exercer la médecine au Canada.

En octobre 2021, dans le but de remettre en question les partis pris et de promouvoir l'inclusivité, le CMC a publié un module à l'intention des évaluateurs prenant part aux programmes d'évaluation de la capacité à exercer (ECE) de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE). Ce module en ligne est conçu pour sensibiliser les évaluateurs aux différentes formes de partis pris et les amener à réfléchir à la manière dont ceux-ci peuvent influencer leur jugement. Les exemples fournis dans le module portent autant sur des situations cliniques que de la vie quotidienne afin de démontrer à quel point les partis pris font partie de nos vies.



FACILITER  
LES LIENS





Le portail [inscriptionmed.ca](https://inscriptionmed.ca) permet aux candidats et aux médecins praticiens d'utiliser le CMC comme répertoire pour conserver les renseignements essentiels qu'ils doivent transmettre aux organismes de soins de santé, aux ordres des médecins et aux organismes gouvernementaux.

Depuis le lancement du portail en 2013, le CMC a approfondi son savoir-faire en matière de vérification des titres de compétences et a renforcé ses capacités en matière de divulgation sûre, sécurisée et efficace de renseignements.

## GARDIEN DE LA TRANSMISSION SÉCURISÉE DES RENSEIGNEMENTS

En 2021-2022,  
les agents du bureau de  
service du CMC ont traité :



**15 780**  
appels



**15 562**  
demandes de  
clavardage



**44 481**  
courriels

Le CMC offre une panoplie de services, dont la vérification à la source des titres de compétences, la traduction de documents et l'évaluation des diplômes d'études, de même qu'une fonctionnalité de divulgation de documents qui permet de relier les candidats à des dizaines d'intervenants externes. Plus de 40 organismes au Canada se fient aux renseignements qui sont examinés, vérifiés et stockés par le CMC pour prendre des décisions dans plusieurs domaines, de l'octroi de permis d'exercice de la médecine au traitement de demandes d'immigration. Le CMC offre également une base de données en ligne qui permet un stockage permanent des titres internationaux de compétences en médecine, que l'on appelle le Répertoire de

compétences des médecins. En mars 2022, un total de 2 411 230 documents étaient conservés dans le Répertoire.

Par le passé, chaque province et territoire devait gérer son propre système pour recueillir et stocker l'information, puis la divulguer aux organismes de réglementation provinciaux et nationaux. En offrant un service pancanadien, le CMC contribue à réduire les doublons et à simplifier les interactions des candidats avec de multiples organismes, puisqu'ils peuvent leur transmettre leurs résultats d'examen et leurs titres de compétences en médecine en toute sécurité.

“

Le portail inscriptionmed.ca offre une source fiable de renseignements à de nombreux organismes au Canada, dont les ordres des médecins, les organismes de certification, les programmes d'évaluation, les autorités régionales de santé publique et Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada.”



M. Pierre Lemay

Directeur,  
Répertoire et centre des  
inscriptions, CMC

”



**15 165**

demandes de vérification  
à la source



**3 388**

traductions de  
documents



**2 551**

services d'évaluation  
de diplômes d'études

ont été traités par le Répertoire  
et centre des inscriptions du  
CMC en 2021-2022

## ARRÊT DE LA PRESTATION DE L'EACMC, PARTIE II, ET ADOPTION D'UN NOUVEAU PROCESSUS POUR L'ATTRIBUTION DU TITRE DE LCMC

En juin 2021, le CMC a pris la difficile décision de mettre fin à l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie II. Alors que le CMC s'engage à fournir des examens défendables et qu'une analyse rigoureuse nous a amenés à constater que les difficultés logistiques liées à la tenue d'un examen clinique à grande échelle dans un contexte de restrictions pandémiques nous empêchaient de respecter nos normes élevées. Par conséquent, nous avons dû également adapter le processus menant à l'attribution du titre de Licencié du Conseil médical du Canada (LCMC).

Ce titre est toujours un élément essentiel de l'octroi du permis d'exercice de la médecine et demeure une exigence pour obtenir un tel permis. Le CMC a travaillé de concert avec les ordres des médecins pour les soutenir dans leurs décisions relatives à l'octroi provisoire du permis d'exercice et aider les candidats dans leur cheminement menant au permis d'exercice. Le 9 juin 2021, le Conseil du CMC a adopté une politique qui définit les nouveaux critères d'admissibilité à l'attribution du titre de LCMC, et un service pour l'attribution du titre de LCMC aux candidats admissibles a par la suite été lancé à la fin juin.

Au cours de la première phase, les dossiers des candidats inscrits à l'EACMC, partie II en 2020 et 2021 ont été traités et leurs renseignements relatifs au titre de LCMC ont été rendus accessibles aux ordres des médecins par l'entremise du portail inscriptionmed.ca. En janvier 2022, le service a été étendu à tous les candidats admissibles. Le CMC a procédé à des consultations approfondies auprès des ordres des médecins du Canada, qui ont exprimé sans équivoque la nécessité que le CMC continue à jouer un rôle majeur dans l'évaluation des médecins au cours de leur cheminement au permis d'exercice. Nous nous réjouissons à la perspective de poursuivre ces conversations importantes avec tous les intervenants afin de tracer une voie à suivre qui reflète notre profonde expertise et notre engagement envers l'excellence en matière d'évaluation.



# STATISTIQUES D'EXAMEN

		2019		2020 <sup>1</sup>		2021	
		N <sup>bre</sup> de candidats	Taux de réussite (%)	N <sup>bre</sup> de candidats	Taux de réussite (%)	N <sup>bre</sup> de candidats	Taux de réussite (%)
EACMC, PARTIE I	DCM* – 1 <sup>re</sup> fois	2 861	97	2 906	98	2 919	96
	DCM – 2 <sup>e</sup> fois +	138	73	86	86	87	78
	DIM** – 1 <sup>re</sup> fois	3 929	53	2 711	64	3 140	57
	DIM – 2 <sup>e</sup> fois +	950	42	1 026	52	1 203	44
	<b>TOTAL</b>	<b>7 878</b>	<b>68</b>	<b>6 729</b>	<b>77</b>	<b>7 349</b>	<b>71</b>
<b>Nombre de titres de licencié octroyés</b>		<b>5 279</b>		<b>21<sup>†</sup></b>		<b>2 849</b>	
EXAMEN DE LA CNE	1 <sup>re</sup> fois	1 281	64	1 231	77	982	84
	2 <sup>e</sup> fois +	424	67	441	83	323	79
	<b>TOTAL</b>	<b>1 705</b>	<b>65</b>	<b>1 672</b>	<b>78</b>	<b>1 305</b>	<b>82</b>

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

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

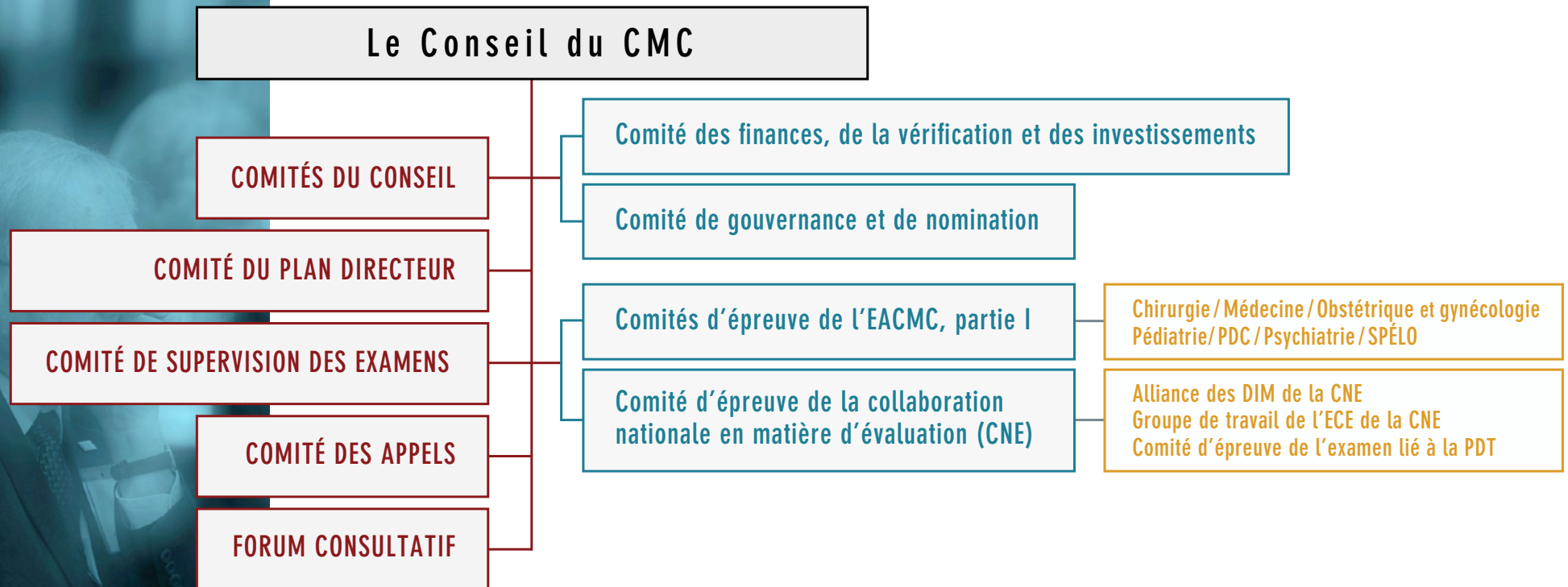
<sup>1</sup> Au moment de l'approbation des résultats par les membres du CCE et du Comité d'épreuve de la CNE. Les chiffres de ce document peuvent différer légèrement de ceux d'autres documents (p. ex., rapports techniques) en raison de l'occurrence d'événements postérieurs comme un changement de statut des candidats en raison d'une demande de vérification de résultat ou de reconsidération (Résultat refusé/Aucun résultat).

**NOTE:**

Les résultats « Aucun résultat » et « Résultat refusé » ne sont pas inclus.

<sup>†</sup> Licenciés du Conseil médical du Canada octroyés à la suite de processus de demande de vérification de résultat, de reconsidération et d'appel.

# GOUVERNANCE



Lors de sa 108<sup>e</sup> Assemblée annuelle en 2020, le Conseil médical du Canada (CMC) a convenu de délaisser son ancien modèle de gouvernance au profit d'un Conseil de plus petite taille, axé sur les compétences et composé d'un maximum de 12 personnes. L'adoption de cette nouvelle structure de gouvernance robuste et efficace permet d'appuyer le CMC dans la poursuite de sa vision, de sa mission et de ses objectifs stratégiques.

Dans cette perspective, le nouveau Comité de supervision des examens (CSE) s'est concrétisé en juillet 2021 et a été officiellement lancé en septembre 2021. La présidente et les six membres du CSE, qui ont été recommandés par le groupe de révision du Comité de supervision des examens puis nommés par le Conseil, veillent à ce que les examens du CMC évaluent les compétences actuelles requises pour maintenir le plus haut niveau de soins médicaux au Canada.



## 2021-2022 MEMBRES DU CONSEIL DU CMC

<b>PRÉSIDENT</b>	D <sup>r</sup> Bruce Wright
<b>VICE-PRÉSIDENTE</b>	D <sup>re</sup> Lyn Sonnenberg
<b>MEMBRES</b>	D <sup>re</sup> Theresa Farrell
	D <sup>re</sup> Sarah Funnell
	D <sup>r</sup> Gordon Giddings
	M. Brian Mazer
	D <sup>r</sup> Scott McLeod
	D <sup>r</sup> Cyril Moyse
	D <sup>re</sup> Heidi Oetter
	M <sup>me</sup> Mary Oxner
	D <sup>re</sup> Isabelle Tardif
	M <sup>me</sup> Kate Wood

4<sup>e</sup> rangée : D<sup>re</sup> Isabelle Tardif / D<sup>r</sup> Cyril Moyse / D<sup>r</sup> Scott McLeod / M<sup>me</sup> Mary Oxner

3<sup>e</sup> rangée : D<sup>re</sup> Heidi M. Oetter / D<sup>re</sup> Theresa Farrell / D<sup>re</sup> Lyn Sonnenberg / D<sup>re</sup> Sarah Funnell

2<sup>e</sup> rangée : D<sup>r</sup> Bruce Wright / D<sup>r</sup> Gordon Giddings

1<sup>ère</sup> rangée : D<sup>re</sup> Maureen Topps / M<sup>me</sup> Kate Wood

Absent : M. Brian Mazer



COMITÉS DU CONSEIL

COMITÉ DU PLAN DIRECTEUR

COMITÉ DES FINANCES, DE LA VÉRIFICATION  
ET DES INVESTISSEMENTS

---

PRÉSIDENTE D<sup>re</sup> Heidi Oetter

MEMBRES M<sup>me</sup> Mélanie Dubé  
D<sup>r</sup> Cyril Moyse  
M<sup>me</sup> Mary Oxner  
M<sup>me</sup> Kate Wood

---

COMITÉ DE GOUVERNANCE  
ET DE NOMINATION

---

PRÉSIDENT D<sup>r</sup> Jay Rosenfield

MEMBRES D<sup>re</sup> Theresa Farrell  
M. Brian Mazer  
D<sup>r</sup> Scott McLeod

---

---

PRÉSIDENTE D<sup>re</sup> Nancy Brager

MEMBRES D<sup>r</sup> Ian Johnson  
D<sup>r</sup> Darren Martin  
D<sup>re</sup> Andrea Mitchell  
D<sup>r</sup> Kent Stobart  
D<sup>r</sup> Preston Tran

---



ACTIF JUSQU'EN  
JUILLET 2021

COMITÉ CENTRAL DES EXAMENS (CCE)



PRÉSIDENTE	D <sup>re</sup> Teresa Cavett
VICE-PRÉSIDENTE	D <sup>re</sup> Isabelle Desjardins
MEMBRES	D <sup>r</sup> Michel Chiasson
	D <sup>r</sup> Ciaran Goohja
	D <sup>re</sup> Jill Lawless
	D <sup>r</sup> Paul Hayes
	D <sup>r</sup> Michael Hogan
	D <sup>r</sup> Merrill Pauls
	D <sup>r</sup> Robert (Bob) Porter
	D <sup>r</sup> Lauren Zanussi

ACTIF DEPUIS  
JUILLET 2021

COMITÉ DE SUPERVISION DES EXAMENS (CSE)

PRÉSIDENTE	D <sup>re</sup> Teresa Cavett
MEMBRES	D <sup>r</sup> Michel Chiasson
	D <sup>re</sup> Isabelle Desjardins
	D <sup>r</sup> Michael Hogan
	D <sup>re</sup> Julie Okapuu
	D <sup>re</sup> Jean Rawling
	D <sup>re</sup> Debra Sibbald



CSE (suite)



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

### Chirurgie

PRÉSIDENTE	D <sup>re</sup> Émilie Comeau (Qc)	
MEMBRES	D <sup>re</sup> Sampa Das (Ont.)	D <sup>r</sup> Darren Martin (N.-B.)
	D <sup>r</sup> Robert Farrell (T.-N.-L.)	D <sup>r</sup> Ari Meguerditchian (Qc)
	D <sup>re</sup> Catherine Mann (T.-N.-L.)	D <sup>r</sup> Mark O'Driscoll (T.-N.-L.)

### Médecine

PRÉSIDENTE	D <sup>re</sup> Karen Toews (Man.)	
MEMBRES	D <sup>re</sup> Valerie Gratton (Ont.)	D <sup>r</sup> Mark Lees (Sask.)
	D <sup>re</sup> Amanda Hanson (Alb.)	D <sup>re</sup> Michèle Mahone (Qc)
CONSULTANTS	D <sup>r</sup> Philippe Imbeault (Qc)	D <sup>r</sup> Naheed Rajabali (Alb.)

### Obstétrique et gynécologie

PRÉSIDENT	D <sup>r</sup> Ciaran Goojha (C.-B.)	
VICE-PRÉSIDENTE	D <sup>re</sup> Andrea Skorenki (Alb.)	
MEMBRES	D <sup>re</sup> Martine Robichaud (N.-B.)	D <sup>re</sup> Catherine Tremblay (Qc)
CONSULTANTS	D <sup>r</sup> Daniel Etarsky (Ont.) (janv. 2022)	D <sup>re</sup> Amy Nakajima (Ont.) (janv. 2022)

### Pédiatrie

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



### Prise de décisions cliniques (PDC)

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

### Psychiatrie

<b>PRÉSIDENT</b>	D <sup>r</sup> Lauren Zanussi (Alb.)	
<b>VICE-PRÉSIDENTE</b>	D <sup>re</sup> Marie Hayes (Qc)	
<b>MEMBRES</b>	D <sup>re</sup> Julie-Eve Arseneault (N.-B.)	D <sup>r</sup> Glendon Tait (Ont.)
	D <sup>re</sup> Emiko Moniwa (C.-B.)	D <sup>r</sup> Eric Vickar (Man.)
	D <sup>re</sup> Katherine Stringer (N.-É.)	

### Santé des populations, aspects éthiques, légaux et organisationnels de l'exercice de la médecine (SPÉLO)

<b>PRÉSIDENT</b>	D <sup>r</sup> Merrill Pauls (Man.)	
<b>VICE-PRÉSIDENTE</b>	D <sup>re</sup> Fiona Bergin (N.-É.)	
<b>MEMBRES</b>	D <sup>re</sup> Martine Baillargeon (Qc)	D <sup>r</sup> Arnaud Samson (Qc)
	D <sup>re</sup> Lara Kent (Ont.)	D <sup>r</sup> Chris Sikora (Alb.)
	D <sup>re</sup> Jacinthe Lampron (Ont.)	D <sup>re</sup> Gaynor Watson-Creed (N.-É.)
<b>CONSULTANTE</b>	D <sup>re</sup> Katherine Larivière (Ont.)	

ACTIF JUSQU'EN  
JUILLET 2021

### COMITÉ D'ÉPREUVE DE LA CNE

PRÉSIDENTE	D <sup>re</sup> Jean Rawling (Alb.)	
VICE-PRÉSIDENT	D <sup>r</sup> Bruce Holmes (N.-É.)	
MEMBRES	D <sup>re</sup> Diana Chang (C.-B.)	D <sup>r</sup> Rabin Persad (Alb.)
	D <sup>re</sup> Natalie MacLeod Schroeder (Man.)	D <sup>r</sup> Carl Sparrow (T.-N.-L.)
	D <sup>re</sup> Julie Okapuu (Qc)	D <sup>r</sup> Preston Tran (Ont.)
	D <sup>r</sup> Gordon Page (C.-B.)	

CSE (suite)

### COMITÉS DE LA COLLABORATION NATIONALE EN MATIÈRE D'ÉVALUATION (CNE)

#### Alliance des DIM de la CNE

PRÉSIDENT	D <sup>r</sup> Jon Witt (Sask.)
VICE-PRÉSIDENTE	D <sup>re</sup> Elizabeth Bannister (T.-N.-L.)
MEMBRES	D <sup>re</sup> Jean Rawling (Alb.) Présidente du Comité d'épreuve de la CNE
	D <sup>r</sup> Sten Ardal (Ont.) Représentant du Touchstone Institute
	D <sup>re</sup> Diana Chang (C.-B.) Représentante des programmes de formation médicale postdoctorale pour les DIM
	D <sup>r</sup> Jack Burak (C.-B.) Président du Groupe de travail de l'ECE de la CNE
	D <sup>re</sup> Ghaida Rhadi (C.-B.) Représentante des DIM
	D <sup>r</sup> Brent Kvern (Ont.) Représentant du Collège des médecins de famille du Canada
	D <sup>r</sup> Viren Naik (Ont.) Représentant du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada
	D <sup>r</sup> Stéphane Ouellet (Qc) Représentant du Collège des médecins du Québec
	D <sup>re</sup> Anna Ziomek (Man.) Représentante de la Fédération des ordres des médecins du Canada
	M <sup>me</sup> Cassandra Lacombe (Ont.) Observateur de Santé Canada
	M. Terry Risbey (Alb.) Représentant du Comité sur l'effectif en santé
	D <sup>re</sup> Maureen Topps (Ont.) Directrice générale et chef de la direction du CMC
D <sup>re</sup> Claire Touchie (Ont.) Chef en éducation médicale du CMC (parti à la retraite, sept. 2021)	
M <sup>me</sup> Alexa Fotheringham (Ont.) Représentante du personnel du CMC	





ARRÊTÉ EN  
JUILLET 2021

### Groupe de travail de l'évaluation de la capacité à exercer (ECE) de la CNE

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

### Comité d'épreuve de l'examen lié à la prise de décisions thérapeutiques (PDT)

<b>PRÉSIDENT</b>	D <sup>r</sup> Julian Midgley (Alb.)	Néphrologue pédiatre
<b>VICE-PRÉSIDENT</b>	D <sup>r</sup> Peter Switakowski (Ont.)	Médecin de famille/urgentiste
<b>MEMBRES</b>	D <sup>r</sup> Joseph Akinjobi (Sask.)	Médecin de famille
	D <sup>re</sup> Andria MacAulay (N.-É.)	Médecin de famille
	D <sup>re</sup> Tara McCallan (C.-B.)	Médecin de famille
	D <sup>r</sup> Michael Welsh (N.-É.)	Pharmacien

### COMITÉ D'ÉPREUVE DE L'EACMC, PARTIE II

<b>COPRÉSIDENTE</b>	D <sup>re</sup> Jill Lawless	
<b>COPRÉSIDENT</b>	D <sup>r</sup> Michael Hogan	
<b>MEMBRES</b>	D <sup>re</sup> Karen D'Silva	D <sup>r</sup> Martin Plaisance
	D <sup>re</sup> Therese Hodgson	D <sup>r</sup> Pierre Plourde
	D <sup>re</sup> Caroline Langlais	D <sup>r</sup> Gabriel Suen <i>(parti à la retraite, avr. 2021)</i>
	D <sup>re</sup> Andrea Mitchell	D <sup>re</sup> Laura Weins
	D <sup>re</sup> Amita Modi	



# PRIX ET RECONNAISSANCES





## 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.



## D<sup>r</sup> Kelly Burak, D<sup>re</sup> Lara Cooke et l'équipe du Physician Learning Program (PLP)

CRÉÉ EN 2009 en Alberta, le *Physician Learning Program (PLP)* est constitué un programme unique au Canada qui appuie les médecins dans leur développement professionnel continu (DPC) au moyen de données cliniques dans le but de transformer leur pratique. Le PLP de la University of Calgary (UofC) est dirigé par la doyenne et le doyen associés de la formation médicale continue et du développement professionnel – D<sup>re</sup> Lara Cooke (2012-2016) et D<sup>r</sup> Kelly W. Burak (2017-2021). Le PLP de la UofC a élaboré le Calgary Audit and Feedback Framework (CAFF)<sup>1</sup>, une stratégie fournissant aux médecins des données sur leur pratique individuelle, tout en leur permettant de comparer leur rendement à celui de pairs ou relativement à des points de référence. Grâce au PLP, les médecins peuvent utiliser leurs renseignements cliniques pour identifier les besoins d'apprentissage perçus et non perçus et élaborer des plans d'action afin d'harmoniser leurs pratiques avec les meilleures données probantes.

D<sup>r</sup> KELLY W. BURAK est professeur professeur de médecine et d'oncologie à la Cumming School of Medicine de la UofC. Il travaille comme hépatologue, ayant des intérêts particuliers pour le cancer du foie et la transplantation du foie, et a occupé le poste de directeur de la Southern Alberta Liver Transplant Clinic pendant près de 20 ans. Depuis son arrivée au sein de la UofC en 2001, il s'est activement investi dans l'éducation médicale et a reçu des prix à l'échelle locale et nationale. Il codirige le PLP avec la D<sup>re</sup> Denise Campbell-Scherer de la University of Alberta, et tous deux ont travaillé de concert avec les intervenants provinciaux à l'élaboration d'un nouveau réseau provincial de DPC.

D<sup>re</sup> LARA COOKE est professeure professeure de neurologie à la Cumming School of Medicine de la UofC et chef de section de neurologie au département de neurosciences cliniques. Elle fournit des soins de neurologie hospitaliers et ambulatoires dans un milieu universitaire de soins tertiaires ainsi qu'aux populations défavorisées de Calgary. La D<sup>re</sup> Cooke est aussi éducatrice clinicienne au Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) et a rempli diverses fonctions de leadership en éducation, notamment celles de directrice de programmes de résidence et de doyenne associée de la formation médicale continue et du développement professionnel de la UofC. Elle a dirigé le bureau du PLP de Calgary de 2012 à 2016 et, à ce titre, a supervisé l'élaboration du Calgary Audit and Feedback Framework.

<sup>1</sup> Cooke et al., *Implement Sci* 2018;13(1):136

## Prix de service distingué D<sup>r</sup> Louis Levasseur

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. En 2021, le prix a été décerné à la D<sup>re</sup> Claire Touchie.



## D<sup>re</sup> Claire Touchie

LA D<sup>re</sup> CLAIRE TOUCHIE était chef en éducation médicale du Conseil médical du Canada (CMC) jusqu'en 2021 et fut médecin responsable dans le cadre du projet sur le plan directeur qui a transformé l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie I et partie II. Elle est interniste générale à l'hôpital d'Ottawa ainsi que professeure à l'Université d'Ottawa.

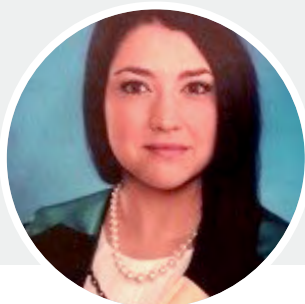
En tant qu'éducatrice en médecine, elle a codirigé le groupe de travail sur les activités professionnelles fiables (APC) de l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC), aidant les facultés de médecine à élaborer et mettre en œuvre des APC quant à la transition entre la faculté de médecine et la résidence. Elle est membre fondatrice du corps professoral du cours international sur les APC : Ins and Outs of EPAs. La D<sup>re</sup> Touchie est membre active des collaborateurs internationaux sur l'approche par compétences en formation médicale.

Ses intérêts envers la recherche et l'éducation médicale comprennent, entre autres, les divers aspects de la formation des étudiants et résidents, les évaluations à enjeux élevés (y compris les évaluations écrites, basées sur la performance et en milieu de travail), les résultats en matière d'éducation et d'évaluation, les APC et la rétroaction multisources.



## Prix de leadership en responsabilité sociale Dr M. Ian Bowmer

Créé en l'honneur des nombreuses années de service du Dr 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. Le Dr Zach Sagorin et la Dre Jessie Nault sont les lauréats 2021 de ce prix.



## Dr Zach Sagorin

LE DR ZACH SAGORIN est médecin résident de première année en chirurgie générale à la University of British Columbia (UBC) et titulaire d'un diplôme en médecine de la UBC. Il a occupé le poste de président de la UBC Medical Undergraduate Society au début de la pandémie de la COVID-19. Durant cette période, il a participé à la fondation de l'équipe d'intervention COVID-19 des étudiants en médecine de la Colombie-Britannique (C.-B.) et a collaboré avec une petite équipe afin de mettre sur pied des initiatives de santé publique destinés aux étudiants en médecine de la province. Il a également créé de nouveaux rôles de leadership au sein de la Medical Undergraduate Society pour aborder des enjeux liés à l'équité, à la diversité et à l'inclusion, ainsi qu'à la santé planétaire. Pendant ses études en médecine, le Dr Sagorin s'est investi dans des projets de recherche sur les progrès en éducation médicale, l'amélioration de la qualité des traitements par agonistes opioïdes et l'équité des genres en chirurgie générale. Depuis le début de sa formation en chirurgie générale, il a été élu pour siéger au Department of Surgery Resident Education Committee et représenter les résidents de toute la province en tant que membre du conseil d'administration des médecins résidents de la C.-B.

## Dre Jessie Nault

LA DRE JESSIE NAULT est une médecin résidente en Obstétrique et Gynécologie à l'Université de Montréal. Elle a aussi obtenu un Baccalauréat en Biologie spécialisé en métabolisme et elle est une fière diplômée du programme de médecine autochtone de l'Université d'Ottawa. Durant ses études médicales, elle a reçu plusieurs prix, notamment la Bourse pour Initiative de la Santé Autochtone de la SOGC (Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada) et la Bourse pour étudiant autochtone de la Fondation Médicale Canadienne. Elle siège au Comité de la Santé de la Femme Autochtone de la SOGC et au Comité directeur sur l'intégration de la santé des Autochtones à la formation médicale postdoctorale spécialisée. Elle travaille présentement à terminer son programme de résidence, créer une clinique mobile pour desservir les communautés éloignées et elle désire retourner dans sa communauté natale pour pratiquer l'obstétrique et la gynécologie.



## Prix pour l'excellence en éducation médicale et en évaluation D<sup>r</sup> W. Dale Dauphinee

Ce prix, qui rend hommage aux efforts du D<sup>r</sup> 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 ainsi qu'à un résident ayant fait preuve d'excellence en éducation médicale et en évaluation au sein des facultés de médecine du Canada. En 2021, le prix a été décerné à D<sup>r</sup> Ivry Zagury-Orly et à la D<sup>re</sup> Rachel Curtis.



### D<sup>r</sup> Ivry Zagury-Orly

LE D<sup>R</sup> IVRY ZAGURY-ORLY, natif de Montréal, a fréquenté l'Université McGill, où il a obtenu un baccalauréat en sciences appliquées en ergothérapie. Après avoir terminé sa deuxième année en médecine à l'Université de Montréal, sa passion pour l'éducation l'a amené à réaliser une maîtrise en pédagogie médicale de deux ans à Harvard Medical School dans le cadre d'un double parcours médecine-recherche. Son attirance pour l'enseignement s'étend à la recherche en pédagogie médicale, en particulier sur le raisonnement clinique et la pensée critique, qui font l'objet de sa thèse, en plus de la médecine factuelle et de l'évaluation. En tant qu'étudiant en dernière année de médecine, D<sup>r</sup> Zagury-Orly continue de participer activement à la recherche tout en poursuivant ses stages cliniques, où il est particulièrement fasciné par l'intersection entre la médecine et la chirurgie.

### D<sup>re</sup> Rachel Curtis

LA D<sup>RE</sup> RACHEL CURTIS is effectue sa cinquième année de résidence en ophtalmologie à la Queen's University, où elle a également obtenu son baccalauréat spécialisé en sciences et ses diplômes en médecine. Elle a occupé le poste de coprésidente du Queen's Resident Medical Education Committee (QRMEC) ainsi que celui de responsable de l'éducation médicale fondée sur les compétences pour les résidents en ophtalmologie. Ses recherches en ophtalmoscopie au moyen d'un téléphone intelligent ont renforcé son intérêt pour les méthodes d'enseignement novatrices et stimulantes en ophtalmologie. Préconisant l'utilisation de la photographie numérique avec lampe à fentes pour l'éducation des patients et des résidents, la D<sup>re</sup> Curtis a aidé à créer des modules d'apprentissage par imagerie pour les résidents en médecine d'urgence, ainsi qu'une bibliothèque d'images ophtalmiques du segment antérieur. Son plus récent projet en tant que pionnière de l'éducation médicale fondée sur les compétences consiste à évaluer et analyser la qualité de la rétroaction dans le cadre de son propre programme de résidence.

## Programme de subventions de recherche en évaluation clinique

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.

Voici les bénéficiaires du Programme de subventions de recherche en évaluation clinique de 2021.

### **D<sup>re</sup> Susan Humphrey-Murto**

Does learner handover bias ratings, entrustment decisions and feedback over time? *(en anglais seulement)*



### **D<sup>r</sup> Walter Tavares**

Examining the Role and Practical Implications of Philosophical Positions in Assessment *(en anglais seulement)*



## RÉCOMPENSES POUR ÉTAT DE SERVICE DES EMPLOYÉS DU CMC

Le CMC souligne le service de longue date de son personnel et tient à féliciter tous ceux ayant reçu une récompense pour état de service de leur engagement et leur loyauté. Voici les membres du personnel qui se sont vu remettre une récompense en reconnaissance du chemin parcouru de 2020 à 2022.

5 ANS	NOM	DÉPT.
	Kristen Abel	PC
	Martine Clermont	RCI
	Alyssa Esposito	CM
	Brian Jackson	TA
	Myriam Marshall	RCI
	Katherine Mason	RCI
	Johanne Gaudet	TA
	Stephanie Roy	CM
	Tammy Walker	FSA

10 ANS	NOM	DÉPT.
	Anne-Marie Ferland	EV
	Andrea Gotzmann	EV
	Martine Joly	CM
	Steve Lepage	RCI
	David Mitchell	TA
	Quyên Nguyen	RCI
	Derek Rumig	TA
	Mariann Talla	RCI

15 ANS	NOM	DÉPT.
	Denise Hubbard	CM
	Fudong Ma	TA
	Thi Murphy	EV
	Hong Shen	TA

### LÉGENDE DES DÉPARTEMENTS

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

# 2021

de Groot, J. M., Kassam, A., Swystun, D., et Topps, M. (2021). Residents' transformational changes through self-regulated, experiential learning for professionalism. *Canadian Medical Education Journal*, 13(1), 5-16. [doi.org/10.36834/cmej.70234](https://doi.org/10.36834/cmej.70234).

Morin, M., Alves, C., et de Champlain, A. (2021). The show must go on: Lessons learned from using remote proctoring in a high-stakes medical licensing exam program in response to severe disruption. *Journal of Applied Testing Technology*, 23(Special Issue), 15-35. [jattjournal.net/index.php/atp/article/view/165790](https://jattjournal.net/index.php/atp/article/view/165790)

Dizon, S., Malcolm, J. C., Rethans, J. J., et Pugh, D. (2021). Assessing the validity of an OSCE developed to assess rare, emergent or complex clinical conditions in endocrinology et metabolism. *BMC medical education*, 21(1), 288. [doi.org/10.1186/s12909-021-02653-4](https://doi.org/10.1186/s12909-021-02653-4)

Humphrey-Murto, S., Shaw, T., Touchie, C., Pugh, D., Cowley, L., et Wood, T. J. (2021). Are raters influenced by prior information about a learner? A review of assimilation and contrast effects in assessment. *Advances in health sciences education: theory and practice*, 26(3), 1133-1156. [doi.org/10.1007/s10459-021-10032-3](https://doi.org/10.1007/s10459-021-10032-3)



## Exposés

# 2021

Roduta Roberts, M. et Alves, C. (2021, 8-12 avril). *Collecting validity evidence for CASPer: Predicting OSCE and fieldwork performance within an occupational therapy program* [Exposé]. Assemblée annuelle de l'American Educational Research Association de 2021.

Bartman, I., Chen, K.J., Topps, D., Desjardins, I., Pugh, D., et Archibald, D. (2021, 17-20 avril). *How to measure utilization of Electronic Medical Record (EMR) in patient-physician communication from a patient perspective* [Séance d'affiche]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale de 2021.

Chen, K.J., Bartman, I., Topps, D., Archibald, D., Desjardins, I., Forgie, M., et Pugh, D. (2021, 17-20 avril). *Exploring communication skills when introducing an EMR in an OSCE* [Exposé]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale de 2021.

Eva, K., et Touchie, C. (2021, 17-20 avril). *MCC Assessment Innovation Task Force consultation session* [Séance administrative]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale de 2021.

Halman, S., Fu, A., et Pugh, D. (2021, 17-20 avril). *Entrustment within an Objective Structure Clinical Examination (OSCE) progress test: bridging the gap towards competency-based medical education* [Exposé]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale de 2021.

Roy, M., Touchie, C., et Lockyer, J. (2021, 17-20 avril). *Working towards practice improvement: An examination of context, mechanisms, and outcomes impacting QI action plans* [Séance d'affiche]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale de 2021.

Tian, F., Roy, M., de Champlain, A., Touchie, C., Kvern, B., et Witt, J. (2021, 17-20 avril). *Gathering evidence of validity for a Therapeutics Decision-Making (TDM) Examination for assessing international medical graduates* [Exposé]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale de 2021.

Topps, M., Carroll, B., et Morin, M. (2021, 17-20 avril). *A year of impacts and innovation at the MCC: The benefits and challenges of introducing remotely proctored high-stakes exams* [Séance administrative]. Conférence canadienne sur l'éducation médicale de 2021.

Roduta Roberts, M., Alves, C. B., et Chen, F. (2021, 7-9 juin). *Data-driven approaches to support the admissions process* [Séance d'affiche]. Altus Admissions Summit.

Alves, C., Morin, M., Robert, N., Carroll, B., Lacelle, B., et Kendall, J. (2021, 8-11 juin). *Pandemic is a portal: High-stakes medical licensing exam during COVID-19 times* [Exposé]. Conférence du National Council on Measurement in Education de 2021.



Morin, M., Alves, C. et de Champlain, A. (2021, 8-11 juin). *In-person proctoring versus remote proctoring with a medical licensing examination* [Exposé]. Conférence du National Council on Measurement in Education de 2021.

Shin, J., Guo, Q., Alves, C., et Morin, M. (2021, 8-11 juin). *Interaction log analysis of proctoring modalities in high-stakes medical licensing exams* [Exposé]. Conférence du National Council on Measurement in Education de 2021.

Humphrey-Murto, S., Shaw, T., Touchie, C., Pugh, D., Cowley, L., et Wood, T.J. (2021, 27-30 août). *Are raters influenced by prior information about a learner? A review of assimilation and contrast in assessment* [Exposé]. Conférence de l'Association for Medical Education in Europe de 2021.

Wood, T.J., Daniels, V., Pugh, D., Touchie, C., Halman, S., et Humphrey-Murto, S. (2021, 27-30 août). *Will raters overcome their first impressions when learner performance changes: Implicit versus explicit first impressions in the workplace* [Exposé]. Conférence de l'Association for Medical Education in Europe de 2021.

Chen, K.J., Bartman, I., Pugh, D., Topps, D., Desjardins, I., Forgie, M., et Archibald, D. (2021, 17-20 oct.). *Exploring communication skills when introducing an EMR in an OSCE* [Exposé]. International Conference on Communication in Healthcare de 2021.

2022

Topps, M. (2022, 17 fév.). Adaptability of MCC teams in a time of complexity: Experiences we learn and grow from. Dans E. Ferris (Présidente), *Perspectives on Virtualization* [Symposium]. Touchstone Institute's Annual Symposium. [youtube.com/watch?v=qODLNdoyKZg](https://youtube.com/watch?v=qODLNdoyKZg)

Karkache, W., Halman, S., Tran, C., Nie, R., et Pugh, D. (2022, 25 mars). *Can't touch this: designing a touchless physical examination for a virtual Objective Structured Clinical Examination* [Exposé]. Journée Meridith Marks de 2022, Université d'Ottawa, ON.

A photograph of a person's hands using a calculator on a desk, overlaid with a blue geometric design. The image is in a monochromatic blue color scheme. The hands are positioned over a calculator, with fingers resting on the keys. The background shows a desk with papers and a laptop. The overall composition is clean and professional, suggesting a focus on finance or accounting.

# SITUATION FINANCIÈRE

## ÉTAT DES RÉSULTATS

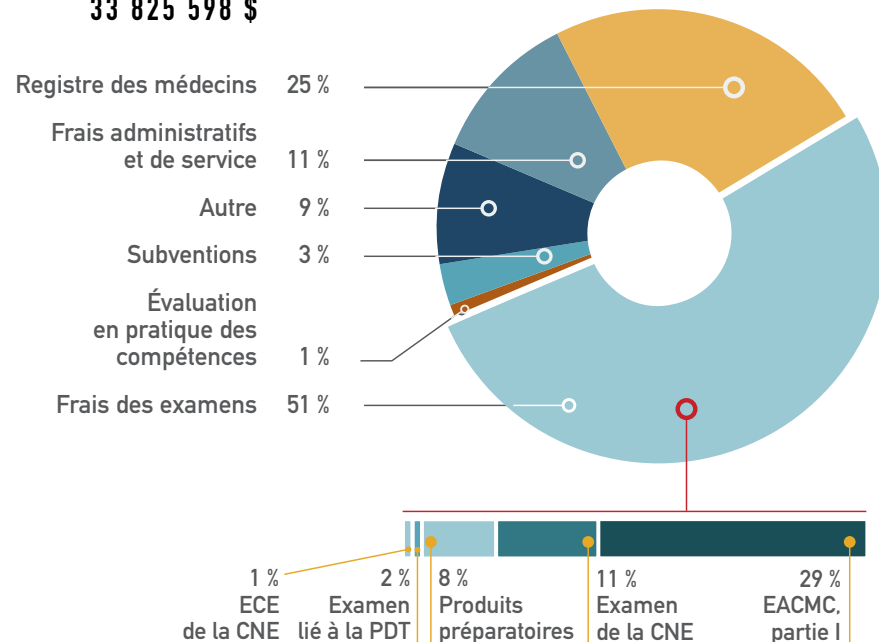
Tandis que le CMC devait composer avec l'imprévisibilité de cette deuxième année de pandémie, nous avons dû affronter de nouveaux défis, notamment l'arrêt de l'EACMC, partie II, qui a entraîné des pertes de plus de 13,7 M\$ en revenus annuels.

Afin de garantir notre pérennité dans un contexte où nous offrons moins d'examens, nous avons immédiatement entrepris de réduire les effectifs et les dépenses. Les répercussions à court terme sur la situation financière du CMC ont été atténuées en raison d'une aide gouvernementale totalisant 1,8 M\$ (2,7 M\$ en 2020), octroyée par le biais de la Subvention salariale d'urgence du Canada. Un financement d'Emploi et Développement social Canada (EDSC) en appui aux améliorations

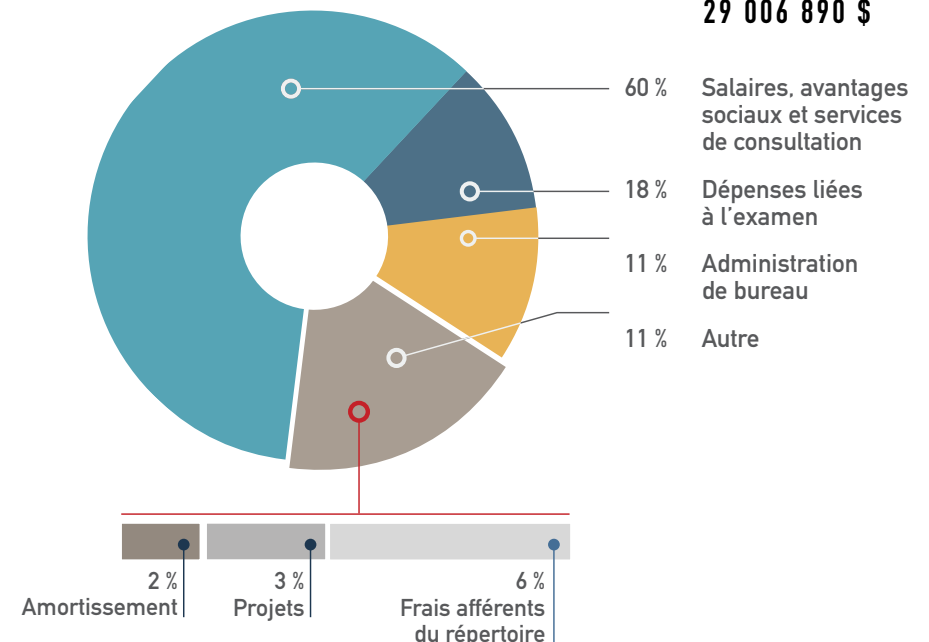
prévues en matière de services et d'évaluation a débuté au cours de l'année (1,1 M\$), ce qui a permis de soutenir notre engagement continu à l'égard de l'innovation.

Alors que le monde entier doit composer avec les conséquences de la pandémie et la volatilité des marchés, le CMC concentre ses efforts sur la reconstruction et sur sa pérennité. Notre objectif demeure celui d'être une organisation vitale et tournée vers l'avenir qui continue à fournir des évaluations indépendantes et des services de vérification des titres de compétences nécessaires, et à gérer des données de façon sécuritaire en vue de garantir la sécurité des soins de santé au Canada.

### Revenus : 33 825 598 \$



### Charges : 29 006 890 \$





MEDIC

NAME

AGE

LICENCIÉS

1. Rodasick, Thomas	George	
2. Thornnton, Robert	Stinton	60
3. Atherton, Alfred	Beunison	57
4. Bapty	Hallen	70
5. Brett	Robert	29
6. Connell	James	61
7. Dagnan, Rufus	Cameron	57
8. Gibbons	Col	



# 2021 Licenciés

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 de LCMC est inscrit dans le Registre médical canadien en tant que Licencié du Conseil médical du Canada et reçoit un certificat d'enregistrement.

## Titres de licenciés octroyés de janvier 2021 à mars 2022

	N <sup>b</sup> re de LCMC
de janv. à déc. 2021	2 849
de janv. à mars 2022	4 464
<b>TOTAL</b>	<b>7 313</b>



MEDICAL COUNCIL OF CANADA    LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA

Rapport annuel 2021–2022 du CMC  
ALLER DE L'AVANT GRÂCE À LA COLLABORATION

Le Conseil médical du Canada  
1021 place Thomas Spratt  
Ottawa, Ontario K1G 5L5  
mcc.ca

---

Questions? veuillez communiquer avec le CMC :  
[communications@mcc.ca](mailto:communications@mcc.ca)