



MEDICAL COUNCIL
OF CANADA

LE CONSEIL MÉDICAL
DU CANADA

MISER SUR LES SOLUTIONS, MENER AVEC ASSURANCE

RAPPORT ANNUEL DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA
DE 2025–2026



TABLE DES MATIÈRES

À propos de nous	POUR SUIVRE LE DÉVELOPPEMENT DE NOUVEAUX OUTILS D'ÉVALUATION	Statistiques d'examen
3	10	31
Reconnaissance territoriale	RENFORCER LE SOUTIEN AUX DIM ET AUX MFE	Position financière
4	15	32
Message du président	S'APPUYER SUR LES DONNÉES	Gouvernance
5	21	33
Message du directeur général	BÂTIR DES RELATIONS POUR UN AVENIR PLUS SOLIDE	Prix et distinctions
6	23	41
Revue de l'année 2025-2026	AMÉLIORER L'EXPÉRIENCE DES CANDIDATS	Publications et présentations
7	27	48
Introduction		
9		

À PROPOS DE NOUS

AU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA, nous sommes fiers de jouer un rôle essentiel en appuyant la prestation de soins de santé sécuritaires partout au pays. Nous sommes un organisme indépendant à but non lucratif offrant des évaluations objectives sur lesquelles les ordres des médecins du Canada s'appuient pour prendre des décisions en matière d'octroi de permis d'exercice en toute confiance. Nos examens constituent une étape incontournable pour les diplômés canadiens et internationaux en médecine dans leur cheminement vers l'obtention d'un permis d'exercice de la médecine dans les provinces et territoires.

Comme dans d'autres professions, la médecine exige des normes constantes et équitables. Nos programmes d'évaluation évoluent continuellement afin de refléter les changements dans les connaissances, les compétences et les comportements professionnels requis des médecins pour offrir des soins sécuritaires et efficaces aux patients partout au Canada.

Nous sommes également spécialisés dans la vérification et le stockage sécurisé des titres de compétences en médecine. Nos services de gestion des données soutiennent les candidats et les médecins tout au long de leur parcours professionnel, de l'inscription à la pratique continue. Qu'ils envisagent de pratiquer la médecine au Canada ou qu'ils y exercent déjà, près de 50 000 étudiants, diplômés et médecins interagissent avec nous chaque année.





RECONNAISSANCE TERRITORIALE

LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA (CMC) reconnaît que son bureau, situé à Ottawa, se trouve sur le territoire non cédé et non abandonné de la NATION ALGONQUINE ANISHINAABE, qui continue de prendre soin et d'entretenir la terre sur laquelle nous avons le privilège de travailler. Nous rendons hommage à tous les peuples autochtones et à leurs précieuses contributions passées, présentes et futures à cette terre.

NOTRE ENGAGEMENT

Le CMC reconnaît les préjudices historiques et actuels causés par la colonisation et le racisme systémique, notamment au sein du système de santé. Nous nous engageons à améliorer les résultats en matière de santé des peuples autochtones et à veiller à ce que tous les médecins en exercice au Canada possèdent les compétences nécessaires pour faire face à ces réalités. En partenariat avec les communautés autochtones, nous visons à faire progresser l'équité en matière de santé pour les peuples autochtones, à favoriser la guérison et à bâtir un système de santé plus inclusif.



**Gordon
GIDDINGS**
MD, MBA,
FCFP, CCPE, CHE

MESSAGE DU PRÉSIDENT

L'INTÉGRITÉ EST SOUVENT DÉCRITE COMME CE QUE L'ON FAIT LORSQUE PERSONNE NE REGARDE.

Elle se manifeste dans la volonté d'écouter, même lorsque c'est difficile, et dans le courage de prendre des décisions dans l'intérêt collectif, peu importe le défi que cela représente. Bien que le travail accompli avec intégrité puisse parfois être exigeant et soit rarement reconnu à sa juste valeur, il est néanmoins au cœur de tout ce que nous faisons au CMC.

Cette intégrité est également au cœur de nos nombreuses collaborations. Cette année, alors que les provinces et territoires à travers le pays cherchaient à attirer davantage de médecins et qu'un nombre record de candidats ont passé nos examens, nous avons maintenu notre rôle de partenaire de confiance. Nous avons été à l'écoute de milliers de candidats internationaux souhaitant exercer la médecine au Canada et nous avons accru nos efforts pour les soutenir. Travaillant avec les provinces et territoires qui cherchent à développer de nouveaux parcours menant à la pratique, nous avons aidé à co-crée des solutions fiables pour les organismes de réglementation. Nous avons également fait d'importants progrès avec notre programme d'évaluation en milieu de travail, en contribuant à former davantage de médecins évaluateurs partout au pays afin d'aider les provinces et les ordres des médecins à prendre des décisions cohérentes et défendables en matière d'octroi de permis d'exercice.

Au cours de ma première année en tant que président, j'ai été marqué par l'esprit de collaboration qui sous-tend

l'ensemble de ces initiatives. Apporter des changements significatifs exige un niveau de coopération qui ne fait pas toujours les manchettes. Mon travail au sein de l'ordre des médecins provincial de l'Alberta m'a appris que le progrès repose sur une compréhension approfondie de ce qui compte pour les personnes que nous servons. En tant que médecin, je sais que la clé pour offrir du soutien consiste à écouter sans jugement et à agir avec compassion. Dans ce nouveau rôle au CMC, je constate que le succès repose sur notre capacité à privilégier les intérêts communs plutôt que les différences. Cette année, nous avons travaillé plus étroitement que jamais avec nos partenaires afin d'obtenir des résultats concrets dont nous pouvons être fiers, notamment des processus d'examens optimisés et des délais de publication des résultats plus courts, la mise à jour de la formation offerte aux évaluateurs des médecins formés à l'étranger, ainsi que la poursuite des progrès avec le Registre national des médecins.

Je tiens à remercier ma prédécesseure, Kate Wood, pour son leadership remarquable durant son mandat de deux ans à la présidence, ainsi que pour son travail déterminant dans l'élaboration de notre plan stratégique 2024–2027 qui continue de guider l'organisation. Sa vision a abouti à l'élaboration de la feuille de route qui constitue aujourd'hui un outil essentiel pour maintenir notre cap et notre élan face aux défis qui nous attendent encore.

Je souhaite également remercier nos partenaires, mes collègues du Conseil et l'équipe de direction du CMC pour leur ouverture et leur confiance envers ce travail. C'est cette intégrité qui rend de tels progrès possibles. Je suis heureux de pouvoir continuer à servir cette remarquable organisation.



Viren
NAIK

MD, MEd, MBA, FRCPC

MESSAGE DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

FACE À DES ENJEUX COMPLEXES, la pression d’innover peut mener à des avancées importantes. Elle peut aussi entraîner des conséquences imprévues, notamment lorsque l’on entreprend une tâche qui serait mieux réalisée par d’autres. Comme le dit l’adage, ce n’est pas parce que l’on peut faire quelque chose que l’on doit le faire.

Cette discipline, ancrée dans notre plan stratégique, est ce qui a fait de 2025–2026 une année aussi réussie pour le CMC. Dans un environnement de soins de santé marqué par la complexité et des pressions urgentes en matière d’effectifs, nous sommes restés concentrés sur notre responsabilité fondamentale : servir l’intérêt public grâce à des normes élevées en matière d’évaluation, tout en veillant à ce que ces normes demeurent pertinentes, équitables et adaptées à leur objectif.

Au cours de la dernière année, nous avons contribué à des discussions nationales sur l’innovation en matière d’octroi de permis d’exercice, à une réforme de l’évaluation des médecins et à de nouveaux parcours d’intégration des médecins formés à l’étranger dans les effectifs de santé canadiens. Nous l’avons fait tout en demeurant fidèles à notre mission et à nos valeurs fondamentales.

En tant que clinicien praticien, je peux affirmer que ces discussions sont ancrées dans la réalité des soins aux patients et de notre environnement de soins. Nous avons démontré que la confiance du public et l’amélioration des parcours vers la pratique ne sont pas des objectifs

opposés, et que moderniser les normes ne consiste pas à les abaisser, mais à les appliquer de manière réfléchie dans un paysage de soins de santé en évolution. Les compétences requises pour offrir des soins évoluent, et nous évoluons avec elles.

Faire progresser ce travail exigeait quelque chose qui, à mon avis, est trop souvent sous-estimé : le réflexe de se demander « comment pouvons-nous aider? » plutôt que de répondre d’emblée « non ». Je ne saurais trop exprimer à quel point je suis fier de l’équipe du CMC d’avoir fait de cette approche son point de départ, et ce, à chaque fois. Cet état d’esprit axé sur les solutions a renforcé nos partenariats, guidé notre transformation interne et consolidé le rôle du CMC comme une voix nationale crédible et constructive.

Aucune de ces réalisations n’a été accomplie en vase clos. Elles reposent sur des personnes exceptionnelles dont l’engagement personnel envers l’excellence et l’amélioration continue est une source d’inspiration constante. Les problèmes épineux ne se règlent pas d’eux-mêmes, mais je suis convaincu que nous continuerons à être à la hauteur. C’est un véritable privilège pour moi de servir cette équipe, nos partenaires et notre vision commune.

2025

AVR.

MAI

JUIN

JUIL.

AOÛT

SEPT.

REVUE DE L'ANNÉE 2025-2026

Le 1^{er} avril 2026, l'EACMC, partie I, a été renommé l'EACMC.

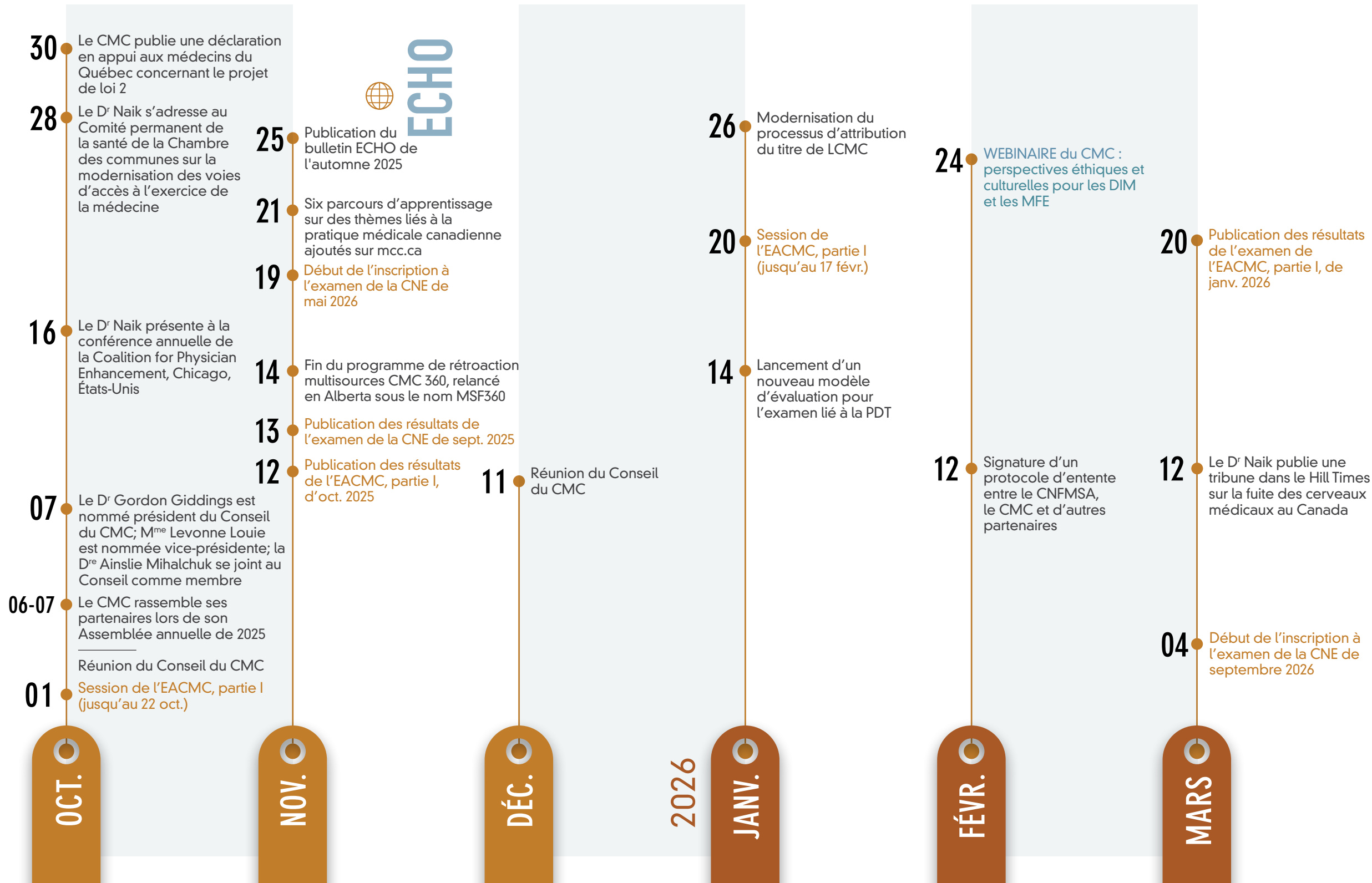
Cliquez sur les icônes de couleur dorée pour les liens.

- 14 Lancement d'un second examen préparatoire court pour l'EACMC, partie I
- 14 Début de l'inscription à l'examen de la CNE de sept. 2025
- 11 La D^{re} Sarita Verma nommée conseillère de direction du CMC
- 09 Session de l'EACMC, partie I (jusqu'au 21 mai) – offert pour la première fois dans un format plus court
- 04 Le CMC présente au Congrès international de médecine universitaire (CIMU) à Halifax
- 03 Examen de la CNE dans plusieurs centres d'examen au Canada

Publication du livre électronique *Octroi de permis d'exercice de la médecine au Canada* sur mcc.ca

- 26 Réunion du Conseil du CMC
- 21-22 Participation à la conférence pour les DIM de 2025 (IMG Conference & Expo) à Toronto
- 19 Publication des résultats de l'examen de la CNE de mai 2025
- 11 Publication du bulletin ECHO du printemps 2025
- 22 Lancement de 55 questions de pratique gratuites pour l'EACMC, partie I
- 15 WEBINAIRE du CMC : l'obtention d'un permis d'exercice à titre de spécialiste au Canada – parcours pour les MFE
- 09 Le Dr Jason R. Frank nommé directeur de l'Évaluation fondée sur les compétences du CMC
- 23-27 Participation à la conférence de l'Int'l Association for Health Professions Education (AMEE) à Barcelone, Espagne
- 19 Session de l'EACMC, partie I (jusqu'au 11 sept.)
- 14 Annonce des lauréats des prix du CMC de 2025
- 06 Publication des résultats de l'EACMC, partie I, d'avril 2025, avec une nouvelle note de passage
- 30 Publication des résultats de l'examen de l'EACMC, partie I, d'août 2025
- 20-21 Examen de la CNE dans plusieurs centres d'examen au Canada
- 18 Le Dr Viren Naik, directeur général du CMC, prononce le discours d'ouverture de la conférence sur les DIM de l'Australian Medical Council
- 05 Participation à la conférence de l'Int'l Association of Medical Regulatory Authorities (IAMRA) à Dublin, Irlande
- 01-02 Visite à la University of Limerick et au RCSI et rencontre avec des étudiants canadiens

ECHO 



INTRODUCTION

L'INCERTITUDE ÉCONOMIQUE ET POLITIQUE MONDIALE a créé de nouveaux défis et de nouvelles occasions pour le système de santé canadien, tout en permettant au CMC de soutenir ses partenaires de nouvelles façons.

À l'échelle du pays, nos effectifs en santé continuent de subir une pression considérable, et tous les paliers de gouvernement doivent composer avec de multiples priorités concurrentes. Parallèlement, le Canada demeure une destination de choix pour les diplômés internationaux en médecine (DIM) et les médecins formés à l'étranger (MFE), et beaucoup d'entre eux cherchent de l'information claire pour guider leur parcours vers l'exercice ici.

En tant que chef de file national en matière de reconnaissance des titres de compétences et d'évaluation des médecins, le CMC continue de participer à des discussions essentielles sur l'avenir, tout en déployant de nouveaux outils et services qui soutiennent aujourd'hui nos partenaires. Malgré les défis, l'engagement de notre équipe à privilégier des solutions permet au CMC d'agir avec confiance et de contribuer de manière significative à la prestation de soins sécuritaires aux patients au Canada.

En 2024, nous avons adopté un plan stratégique évolutif sur trois ans, comprenant cinq objectifs et des plans d'action correspondants, afin d'orienter notre action et de guider nos décisions. Ce plan reflète notre engagement à soutenir le système de réglementation et d'octroi de permis d'exercice au Canada, en permettant à un plus grand nombre de médecins d'offrir des soins sécuritaires à la population. Ce rapport rend compte des progrès réalisés alors que nous terminons la deuxième année de ce plan, en présentant les façons dont nous nous en sommes servis pour concentrer nos ressources sur les activités les plus étroitement liées à notre mission.

1

FACILITER L'OCTROI DE PERMIS D'EXERCICE

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

2

AIDER LES DIM

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

3

GÉRER LES DONNÉES SUR LES MÉDECINS

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

4

RENFORCER LES ALLIANCES STRATÉGIQUES

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

5

ASSURER L'EFFICACITÉ ORGANISATIONNELLE

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

APERÇU DES

OBJECTIFS STRATÉGIQUES

A photograph of a person's hands working at a desk. The left hand is on a white keyboard, and the right hand is holding a black pen, gesturing towards a computer monitor. The monitor displays lines of code. In the background, another person is visible, resting their chin on their hand. The scene is lit with warm, soft light. A large, semi-transparent orange triangle is overlaid on the left side of the image, containing white text.

POUR SUIVRE LE
DÉVELOPPEMENT DE
NOUVEAUX
OUTILS
D'ÉVALUATION

Le 1^{er} avril 2026, l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie I, a été renommé l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC) afin de refléter l'évolution continue du cadre d'évaluation du CMC. Aux fins de la période abordée par le présent rapport, nous désignons l'examen comme l'EACMC, partie I, dans le rapport.

LE CMC RÉPOND À UNE DEMANDE RECORD POUR LES EXAMENS

La demande pour les examens du CMC a fortement augmenté en 2025–2026, en raison de l'intérêt croissant des diplômés internationaux en médecine (DIM) et des médecins formés à l'étranger (MFE).

Alors que le volume de candidats à l'EACMC, partie I, a augmenté de 30 %, les résultats ont été communiqués en quatre semaines ou moins, comparativement à six à huit semaines auparavant.

Selon M. Maxim Morin, directeur principal de l'Évaluation au CMC, cette efficacité est attribuable au nouveau format d'examen, qui repose uniquement sur des questions à choix de réponse. Ce format a été lancé le 1^{er} avril 2025 dans le cadre des efforts continus du CMC visant à offrir des évaluations pertinentes et de grande qualité.

« Le nouveau format, plus court, améliore l'expérience des candidats et nous permet de respecter nos normes de service, même en période de forte demande », a-t-il indiqué.

Dans le cadre de la mise en œuvre de ce nouveau format, l'équipe d'évaluation a mené un groupe de 23 médecins praticiens dans un processus intensif visant à établir une nouvelle note de passage.

« Les normes évoluent, et il est important d'établir le seuil de réussite au bon niveau », a-t-il ajouté.

« Il s'agit d'un processus rigoureux, fondé sur des données probantes, qui bénéficie grandement de

l'expérience et du jugement expert de médecins provenant de partout au Canada. »

L'équipe a également élaboré 55 questions de pratique gratuites ainsi que d'autres ressources afin de mieux soutenir les candidats dans leur préparation à l'examen.

Dans le cadre de nos efforts visant à moderniser nos évaluations et à améliorer l'expérience des candidats, le CMC a également lancé un nouveau modèle d'évaluation pour l'examen lié à la prise de décisions thérapeutiques (PDT) en janvier 2026, coïncidant avec la plus importante cohorte jamais inscrite à cet examen. L'examen lié à la PDT s'adresse aux MFE qui souhaitent intégrer un programme provincial d'évaluation de la capacité à exercer (ECE).

Enfin, le CMC a augmenté de 29 % la capacité de l'examen de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE) afin de répondre à la hausse du nombre de candidats souhaitant le passer. Cet examen offert en personne s'adresse aux DIM qui souhaitent intégrer un programme de résidence au Canada.

Contrairement aux examens informatisés, l'administration de l'examen de la CNE nécessite une équipe importante composée de personnel et de bénévoles, qui agissent comme médecins examinateurs, participants standardisés et coordonnateurs de site. Le CMC est reconnaissant envers son personnel, ses partenaires et ses bénévoles pour les nombreuses heures consacrées à assurer le bon déroulement de cet examen.

EACMC,
PARTIE I

10 311

candidats
sur 4 sessions

3 622

diplômés canadiens
en médecine

6 689

diplômés int. en
médecine

7 513

dans des centres
d'examen

2 798

par voie de
surveillance à
distance

1 379

en français

8 932

en anglais

EXAMEN LIÉ À LA
PDT

676

candidats
sur 3 sessions

491

dans des centres
d'examen

185

par voie de
surveillance à
distance

8

en français

668

en anglais

EXAMEN DE LA
CNE

2 416

candidats
sur 2 sessions

645

à 6

candidats

centres d'examen
en mai 2025

1 771

à 8

candidats

centres d'examen
en septembre 2025

350+

médecins
examineurs

780+

participants
standardisés

192

en français

2 224

en anglais

317

ACCOMMODEMENTS
D'EXAMEN

candidats
ont reçu des
accommodements d'examen

du 1^{er} avril 2025
au 31 mars 2026

APERÇU DES

EXAMENS DU CMC

LANCEMENT DE NOUVELLES INITIATIVES EN ÉVALUATION EN MILIEU DE TRAVAIL

Le CMC continue d’accroître son leadership en matière d’évaluation en milieu de travail (EMT), une approche permettant d’évaluer les médecins dans des contextes cliniques authentiques. Dans le cadre de l’EMT, des évaluateurs formés — eux-mêmes médecins expérimentés — évaluent les candidats au moyen d’observations directes en milieu de travail pendant qu’ils prodiguent des soins aux patients. Cette approche met l’accent sur la façon dont les médecins appliquent leurs compétences cliniques, communiquent et font preuve de professionnalisme. Les candidats sont évalués sur une période prolongée, plutôt qu’au moyen d’un seul examen à enjeux élevés.

Sous la direction du Dr Jason R. Frank, directeur de l’Évaluation fondée sur les compétences, le CMC a développé un nouvel écosystème d’EMT, financé par une subvention de Santé Canada, afin de soutenir son adoption dans différents contextes. Cet écosystème comprend notamment une formation rigoureuse des évaluateurs ainsi que des outils connexes.

L’EMT occupe une place centrale dans les programmes d’ECE, qui offrent aux MFE une voie d’accès à l’obtention d’un permis d’exercice en évaluant leur capacité à exercer de façon autonome au Canada.

Elle permet aux programmes d’ECE de prendre des décisions cohérentes et défendables quant à la préparation des médecins à la pratique autonome. La voie de l’ECE a joué un rôle déterminant dans l’intégration rapide et sécuritaire de médecins qualifiés au sein des effectifs, aidant à répondre aux besoins en soins de santé partout au pays.

En 2025–2026, le CMC a offert une formation en EMT à

117

évaluateurs
en médecine familiale et
dans d’autres spécialités

11

séances
à travers le pays

96 %

des participants ont indiqué
que leurs compétences en
évaluation s’étaient
« considérablement améliorées »



La formation du CMC pour les évaluateurs fournit des outils pratiques et un cadre clair pour réaliser des évaluations équitables, structurées et fondées sur les compétences. Elle a renforcé l’uniformité entre les évaluateurs et accru leur confiance à fournir aux candidats une rétroaction utile et efficace. Globalement, cette formation constitue un élément important du maintien de la qualité de notre programme.

Mélanie
LÉGER

MD, CCFP(PC), FRCPC

Conseillère médicale,
Évaluation,
Collège des médecins et
chirurgiens du Nouveau-Brunswick

LES PROGRAMMES D'ÉVALUATION DE LA CAPACITÉ À EXERCER (ECE) EN CHIFFRES

481

médecins formés à l'étranger (MFE) évalués en médecine familiale

75

MFE évalués dans d'autres spécialités

490

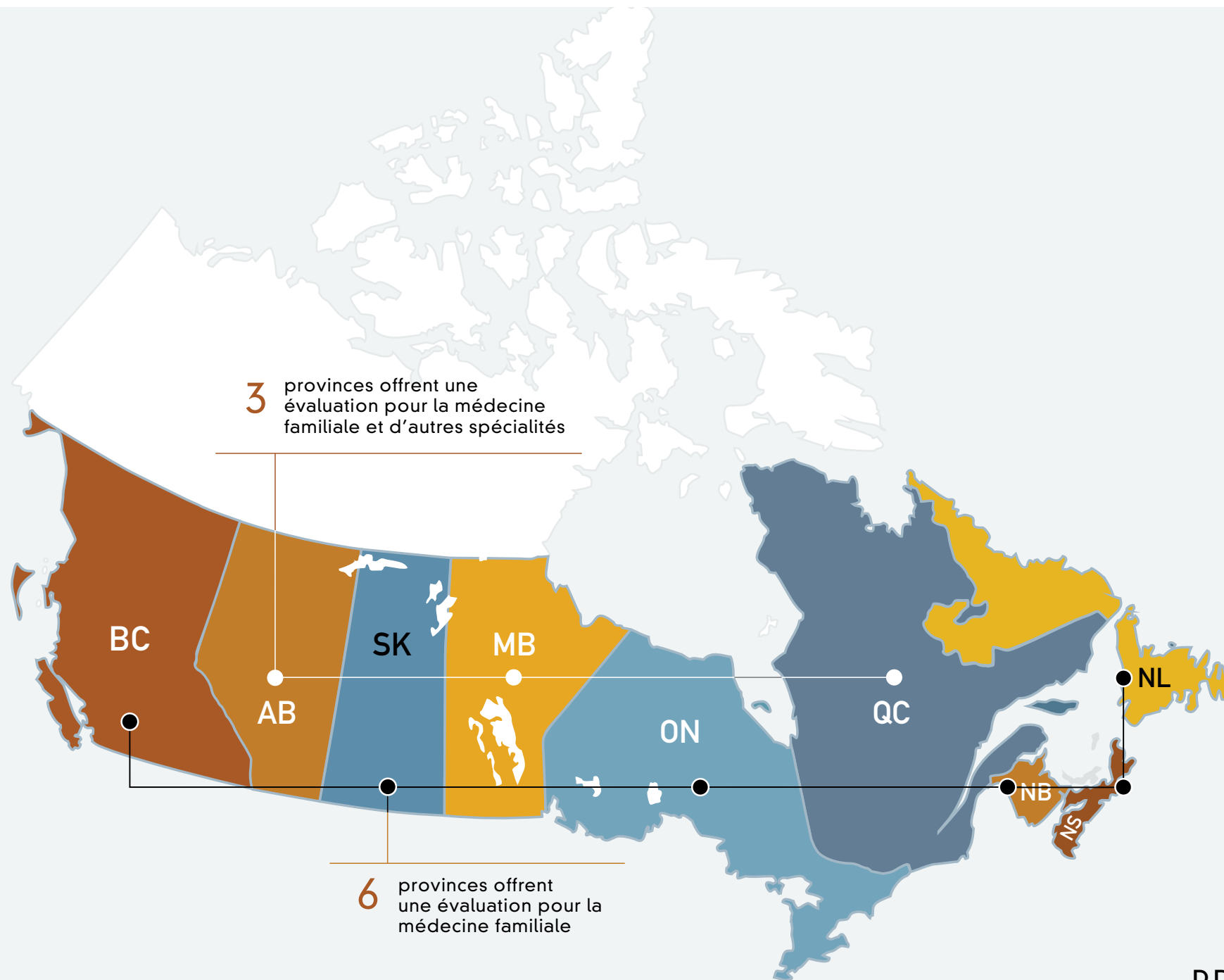
évaluateurs en médecine familiale

75

évaluateurs pour d'autres spécialités

255

MFE ayant commencé leur pratique dans le cadre de l'ECE



APERÇU DES

PROGRAMMES D'ECE

du 1^{er} avril 2025
au 31 mars 2026



RENFORCER
LE SOUTIEN
AUX DIM ET AUX MFE

DIM ou MFE?

Les diplômés internationaux en médecine (DIM) sont les personnes ayant effectué leur formation médicale à l'extérieur du Canada. Les médecins formés à l'étranger (MFE) sont les personnes ayant terminé leur formation et exercé de façon autonome à l'extérieur du Canada.

DE NOUVELLES RESSOURCES AIDENT LES CANDIDATS INTERNATIONAUX DANS LEUR PARCOURS VERS LE PERMIS D'EXERCICE

Le CMC a lancé une série de nouvelles ressources en 2025, en s'appuyant sur les commentaires recueillis auprès des DIM et des MFE.

Nous avons recueilli de la rétroaction dans le cadre d'échanges avec des candidats internationaux lors de webinaires en direct et de conférences; nous avons également reçu de l'avis de conseillers experts et collecté de l'information à partir d'analyses de marché ciblées. De manière constante, les commentaires mettaient en évidence le besoin d'obtenir de l'information plus claire sur les étapes du parcours vers l'obtention d'un permis d'exercice au Canada, notamment sur les différentes voies possibles.

En réponse, nous avons créé trois nouvelles ressources en ligne, regroupant l'information sous des formats plus accessibles et facilitant la recherche d'information pour les candidats.

- Nous nous sommes associés au Dr Filipe Santos pour publier un livre numérique intitulé *Octroi de permis d'exercice de la médecine au Canada*, qui présente les diverses voies d'accès au permis d'exercice dans chaque province et territoire, y compris pour les assistants cliniques et les associés cliniques, ainsi que les différents parcours d'ECE pour les spécialistes et les médecins de famille.

- Nous avons mis à jour notre page Web destinée aux DIM de façon qu'elle serve de point central d'information pour les candidats au sujet des examens nationaux, des exigences en matière d'octroi de permis d'exercice et de la gestion de leur compte inscriptionmed.ca. Une nouvelle section fournit des conseils aux DIM et aux MFE sur la préparation au parcours vers l'obtention du permis d'exercice avant l'arrivée au Canada, notamment de l'information sur des sujets clés comme l'immigration, les exigences linguistiques et les exigences relatives à la récence de la pratique.
- En réponse à l'intérêt croissant des médecins formés aux États-Unis, nous avons créé une page Web spécifiquement pour ces médecins afin qu'ils puissent examiner les options qui s'offrent à eux pour exercer au Canada, y compris de l'information ciblée à propos des parcours accélérés vers l'obtention d'un permis d'exercice offerts par certaines provinces exclusivement pour les médecins ayant effectué leur formation aux États-Unis.

Ces outils ont été développés dans le cadre du projet du CMC sur la navigation et la préparation aux examens, mené en partenariat avec Santé Canada, qui vise à renforcer le soutien offert aux DIM et aux MFE pour s'orienter dans le système et se préparer aux évaluations.

en
2025-2026

1 249

comptes inscriptionmed.ca ont
été ouverts par des diplômés
en médecine des États-Unis



124 %

d'augmentation
comparé à 2024-2025



518

livre numérique
Octroi de permis d'exercice au Canada
téléchargements
depuis avril 2025



8 473

plateforme Web du CMC
pour les DIM
visites uniques
depuis juin 2025



192

page Web du CMC pour
les médecins formés aux États-Unis
visites uniques
depuis juin 2025

au
31 mars 2026

APERÇU DES

SENSIBILISATION AUPRÈS DES DIM



DES GUIDES ÉLABORÉS POUR LES DIM ET LES MFE METTENT EN VALEUR DES RESSOURCES D'APPRENTISSAGE ADAPTÉES AU CONTEXTE CANADIEN

Les DIM et les MFE souhaitant exercer la médecine au Canada doivent démontrer des compétences qui dépassent les connaissances cliniques traditionnelles. Ces compétences telles que la sécurité culturelle, la santé mentale, la santé des personnes 2ELGBTQQIA+, la communication centrée sur le patient et les limites professionnelles, ne sont pas nécessairement enseignées dans leurs programmes de formation médicale et peuvent représenter un défi pour les candidats internationaux. Les médecins et les évaluateurs ont ainsi constaté des lacunes récurrentes chez les candidats qui sont admis à des programmes d'ECE.

Afin de soutenir ces candidats, le CMC a élaboré six nouveaux guides de référence, appelés parcours d'apprentissage, chacun mettant en lumière un sujet clé de la pratique médicale au Canada. Conçus comme des guides d'orientation structurés, ces

parcours offrent un point de départ aux candidats en mettant en évidence ce qui distingue la pratique médicale au Canada.

Chaque parcours comprend une sélection concise de contenus recommandés comme des articles, des vidéos, des sites Web et d'autres outils provenant d'organismes crédibles partout au pays qui possèdent une expertise pertinente. Le contenu est aligné sur les Objectifs d'examen du CMC, ce qui en fait des outils d'étude efficaces pour les candidats se préparant aux examens du CMC ainsi que ceux qui souhaitent participer à des programmes d'ECE. Ces parcours d'apprentissage viennent compléter la liste de ressources en ligne gratuites du CMC offertes aux candidats.

INTERACTION DIRECTE AVEC LES CANDIDATS INTERNATIONAUX

En septembre 2025, une délégation du CMC s'est rendue en Irlande afin de rencontrer des responsables de l'éducation médicale et des étudiants canadiens — aussi appelés Canadiens étudiant à l'étranger — inscrits dans des programmes de médecine dans ce pays.

Les facultés de médecine irlandaises sont devenues une destination de premier plan pour les Canadiens talentueux qui n'obtiennent pas de place dans les facultés de médecine au pays. Durant l'année universitaire 2025–2026, plus de 1 200 étudiants canadiens fréquentaient des facultés de médecine irlandaises, reconnues pour la qualité de leur formation clinique et leur approche pédagogique axée sur la résolution de problèmes. Après l'obtention de leur diplôme, ces Canadiens sont toutefois considérés comme des DIM puisqu'ils ont effectué leur formation à l'extérieur du Canada. Lors de sa visite à la University of Limerick et au RCSI, la délégation du CMC a recueilli des témoignages de première main sur les défis uniques auxquels ces Canadiens étudiant à l'étranger font face ainsi que leur volonté de revenir au Canada pour y exercer la médecine. Le CMC collabore désormais étroitement avec des éducateurs médicaux et des organismes de réglementation en Irlande afin d'explorer des moyens de mieux soutenir ces candidats dans la poursuite de leur carrière médicale au Canada.



Le Dr Viren Naik au RCSI avec les étudiants canadiens M. Jack Adams et M^{me} Sophia Argyropoulos, le représentant et la représentante de la North American Irish Medical Students Association
Dublin, Irlande | sept. 2025

Le Dr Viren Naik à la University of Limerick School of Medicine
Limerick, Irlande | sept. 2025



LA SÉRIE DE WEBINAIRES DU CMC continue aussi d'offrir du soutien et des occasions de dialogue avec les DIM et les MFE. Notre webinaire de juillet 2025 sur les parcours menant à l'obtention d'un permis d'exercice pour les médecins spécialistes formés à l'étranger a attiré des participants provenant de plus de **83 PAYS**. La discussion a réuni des représentants du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) et du College of Physicians and Surgeons of British Columbia (CPSBC).

Plus de **2 200** personnes se sont inscrites à notre webinaire organisé en février 2026 qui portait sur la préparation à l'exercice de la médecine au Canada. Avec la participation d'experts de Internationally Trained Physicians of Canada (ITPC) et de l'Association canadienne de protection médicale (ACPM), ce webinaire a abordé les attentes culturelles et l'éthique professionnelle au Canada, des domaines dans lesquels des lacunes sont souvent observées chez les DIM et les MFE.

COMMENTAIRES DE PARTICIPANTES À NOTRE WEBINAIRE DE FÉVRIER 2026 :

 **Kadie T.**

I really want to express my heartfelt gratitude for all your efforts to communicate with us IMGs and these support, plus more to come; for making yourselves available through this media is highly commendable. Now I feel like this is the Canada I want to use my skills to support and grow and thrive.

 **Nicole E.**

Thank you all so much for organizing this talk.

(en anglais seulement)



S'APPUYER
SUR LES DONNÉES



LE CMC LIBÈRE LE POTENTIEL DE SES DONNÉES

En tant que carrefour national de la reconnaissance des titres de compétences et de l'évaluation des médecins, le CMC dispose d'un vaste ensemble de données couvrant les demandes, les examens et les renseignements liés aux registres. Cette année, une initiative a été lancée afin d'exploiter pleinement le potentiel de ces données.

« Les données, à elles seules, n'ont pas de véritable valeur stratégique », a indiqué M^{me} Deepa Turner, directrice principale des Services aux candidats et vérification des titres de compétences. « Leur valeur réside dans les histoires, les analyses, les décisions et la capacité de déterminer quels problèmes nous pouvons résoudre. »

Cette vision a pris forme lors de l'Assemblée annuelle du CMC de 2025, où l'atelier « Données connectées, impact renforcé » a réuni des partenaires nationaux et internationaux, dont l'Institut canadien

d'information sur la santé et des organismes de réglementation en Irlande. Les discussions ont porté sur les possibilités offertes par une meilleure intégration des données et sur la manière dont ces capacités pourraient renforcer la planification des ressources humaines en santé.

S'appuyant sur ce que M^{me} Turner a qualifié d'« art du possible », l'équipe travaille à l'élaboration d'une stratégie d'intelligence d'affaires visant à regrouper les données du CMC au sein d'une plateforme unique et intégrée, capable de produire des analyses afin de mieux éclairer la prise de décisions.

Cette stratégie prendra en compte les données que le CMC recueille, les liens entre nos différentes sources de données, les moyens de maximiser la valeur de ces données ainsi que les possibilités de collaboration avec des organisations partageant les mêmes objectifs.

LE RNM SE RAPPROCHE DE SA MISE EN ŒUVRE

Le CMC a poursuivi en 2025–2026 ses travaux visant à rendre opérationnel le Registre national des médecins (RNM).

Sous la direction du CMC et en collaboration avec les ordres des médecins des provinces et des territoires, le RNM est une base de données centralisée qui regroupera des renseignements essentiels provenant des ordres des médecins de tout le Canada sur chaque médecin autorisé dans le pays. L'hébergement de ces données dans le RNM éliminera la nécessité de rassembler des dossiers provenant de plusieurs ordres des médecins lorsqu'un médecin souhaite exercer dans une autre province ou un autre territoire, permettant ainsi aux ordres de prendre des décisions en matière d'octroi de permis d'exercice plus rapidement.

Toutes les provinces et tous les territoires se sont désormais engagés à fournir des données au RNM, faisant de cette initiative un véritable effort pancanadien visant à soutenir les effectifs en santé grâce à des données de grande qualité.

BÂTIR
DES RELATIONS
POUR UN AVENIR
PLUS SOLIDE



LES ORGANISATIONS MÉDICALES NATIONALES S'UNISSENT POUR SOUTENIR L'ÉDUCATION MÉDICALE AUTOCHTONE

En février 2026, le Cercle national pour la formation médicale en santé autochtone (CNFMMSA) a invité le CMC et cinq autres organisations à signer un protocole d'entente visant à renforcer la collaboration en matière de sécurité culturelle et de lutte contre le racisme envers les Autochtones.

Le CNFMMSA, l'Association des facultés de médecine du Canada, le Collège des médecins de famille du Canada, l'Association de médecins indigènes du Canada, le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et le CMC ont signé le protocole d'entente afin d'affirmer leur engagement commun à faire progresser l'éducation médicale autochtone à l'échelle nationale.

« Cet engagement dépasse la simple représentation », a déclaré le directeur général du CMC, le Dr Viren Naik. « Il s'agit de transformer les structures, les normes et les attentes afin que l'éducation médicale reflète réellement les communautés qu'elle dessert et les respecte. »

CULTIVER DES ALLIANCES AVEC UNE EXPERTISE MÉDICALE CROISSANTE

Le CMC continue de bénéficier d'une expertise médicale élargie pour appuyer son équipe de direction. En avril 2025, la Dr^e Sarita Verma s'est jointe au CMC à titre de conseillère de direction pour des projets liés à l'éducation et à la gouvernance. Médecin de famille, avocate et ancienne doyenne, présidente et directrice générale de l'École de médecine du Nord de l'Ontario, la Dr^e Verma apporte une expertise approfondie en éducation médicale, en ressources humaines en santé, en soins primaires et en réforme des systèmes de santé.

Le Dr Jason R. Frank continue également à diriger l'élaboration de la stratégie d'évaluation en milieu de travail du CMC, dans son rôle de directeur de l'Évaluation fondée sur les compétences, tandis que le Dr Filipe Santos apporte son expertise pour soutenir les DIM et les MFE à titre de consultant. Ces conseillers médecins ont permis au CMC de progresser dans des domaines clés alignés sur son plan stratégique.



Après plus de sept ans, le CMC a mis fin au CMC 360, le programme national de rétroaction multisources destiné aux médecins, en novembre 2025, pour mieux s'aligner sur ses priorités stratégiques. Entre 2018 et 2025, plus de 8 000 participants dans huit provinces et territoires ont pris part au programme afin de soutenir leur développement professionnel et l'amélioration de la qualité. En 2017, le CMC s'est associé au College of Physicians & Surgeons of Alberta (CPSA) pour le projet pilote de preuve de concept, et le CPSA est devenu le premier partenaire à opérationnaliser le programme. À la suite de ce partenariat de longue date, nous avons été heureux de voir le CPSA acquérir le CMC 360 et relancer le programme sous le nom de MSF360 au début de 2026.

RENFORCER NOTRE LEADERSHIP NATIONAL ET INTERNATIONAL

En octobre 2025, le Dr Naik a comparu devant le Comité permanent de la santé de la Chambre des communes pour plaider en faveur d'une approche nationale des parcours d'obtention du permis d'exercice pour les médecins, de l'élargissement des possibilités de pratique supervisée pour les MFE et du développement d'infrastructures numériques pour appuyer la planification des ressources humaines en santé.

Son mémoire présenté au Comité permanent a souligné le rôle du CMC dans le maintien de la norme nationale de qualification médicale, ainsi que son rôle de partenaire auprès des organismes de réglementation, des facultés de médecine et du gouvernement fédéral pour soutenir la sécurité des patients et la confiance du public.

Toujours en octobre, le CMC a accueilli plus de 140 participants provenant de 45 organisations à notre Assemblée annuelle de 2025. Les thèmes abordés comprenaient les soins de santé inclusifs, les modèles d'évaluation en milieu de travail et l'utilisation des données pour transformer la planification des effectifs en santé. Les participants ont entendu des allocutions d'ouverture inspirantes prononcées par

deux sénateurs, l'honorable Mohamed-Iqbal Ravalia et l'honorable Flordeliz (Gigi) Osler, ainsi qu'un discours principal marquant de la D^{re} Jane Philpott, présidente de l'équipe d'action pour les soins primaires de l'Ontario.

À l'échelle internationale, le CMC a poursuivi le renforcement de son rôle de leader en matière d'évaluation et d'octroi de permis d'exercice en participant à plusieurs conférences majeures, notamment la conférence de l'International Association for Health Professions Education (AMEE) à Barcelone, la conférence internationale sur la réglementation médicale à Dublin et la conférence internationale sur les diplômés internationaux en médecine organisée par l'Australian Medical Council. Ces événements ont permis de partager des perspectives sur des enjeux communs, notamment le recrutement des DIM et des MFE et l'intégration de l'intelligence artificielle, et de tirer des enseignements d'homologues internationaux.

Le Conseil et l'équipe de direction du CMC ainsi que leurs invités visitent le Sénat du Canada lors de l'Assemblée annuelle de 2025.



PROFIL
D'UNE MEMBRE DU
CONSEIL

Jamaica
CASS

MD, PhD,
CCFP, DABOM



MÉDECIN AYANT CONSACRÉ SA CARRIÈRE à la réconciliation autochtone en éducation et en santé, la décision de la D^{re} Jamaica Cass de se joindre au Conseil du CMC en décembre 2024 s'est imposée naturellement.

Membre de la nation mohawk de la baie de Quinte, clan de la Tortue, la D^{re} Cass exerce en soins primaires et en médecine de l'obésité dans sa communauté de Tyendinaga, en Ontario. Son parcours, marqué par l'insécurité économique et des inégalités systémiques, a nourri son engagement envers la réconciliation dans les domaines de la santé et de l'éducation. Première femme autochtone au Canada à obtenir à la fois un doctorat en médecine (MD) et un doctorat (Ph. D.), la D^{re} Cass est aujourd'hui professeure adjointe et directrice de la santé autochtone au Département de médecine familiale de la Queen's University. Elle y œuvre à faire en sorte que les médecins autorisés à exercer au Canada possèdent

les connaissances et les compétences nécessaires pour offrir des soins culturellement sécuritaires aux patients autochtones. Son travail à titre de directrice du programme d'éducation en santé Queen's–Weeneebayko, qui forme des étudiants autochtones de la région de la baie James en vue d'exercer des carrières en santé dans leurs propres communautés, s'inscrit dans son objectif d'améliorer les soins culturellement adaptés pour les patients au Canada.

« J'ai grandi en vivant des réalités souvent associées de façon négative et stéréotypée aux peuples autochtones. Je sais ce que c'est d'être un patient marginalisé et opprimé », explique-t-elle. « Et aujourd'hui, j'exerce en soins primaires dans ma communauté d'origine. C'est un privilège immense — peu de personnes ont cette possibilité. »

La D^{re} Cass, qui participe désormais à de nombreuses instances nationales liées à l'éducation médicale autochtone, est déterminée à utiliser ce privilège pour faire tomber les barrières systémiques qui, selon elle, persistent et empêchent encore trop de patients autochtones d'accéder aux soins dont ils ont besoin. Sa participation au Conseil du CMC lui permet également de faire entendre sa voix et de contribuer au changement.

« Je peux apporter une perspective autochtone éclairée pour soutenir le CMC dans ses efforts de réconciliation, tandis que nous continuons à établir des partenariats entre les peuples autochtones et non autochtones. »

A photograph of a man and a woman in an office setting. The man, on the left, is wearing a light blue shirt and glasses, and is gesturing with his hands while speaking. The woman, on the right, is wearing a grey turtleneck sweater and is looking at him. They are sitting at a table with a laptop and a potted plant. In the background, there is a glass railing and a woman walking. The image has a diagonal orange overlay on the right side.

AMÉLIORER
L'EXPÉRIENCE
DES CANDIDATS

PROFIL D'UN EMPLOYÉ

**Tyler
COLE**

Chef d'équipe,
Services aux candidats
et vérification des titres
de compétences,
CMC



LORSQUE TYLER COLE S'EST JOINT AU CMC

en 2012 à titre d'agent de service, les archives physiques de l'organisation étaient si vastes que leur poids mettait à l'épreuve la structure même du bâtiment. Aujourd'hui, ces dossiers papier ont disparu — et la façon de travailler de l'équipe a profondément évolué.

« La seule constante, c'est le changement », explique M. Cole, qui dirige maintenant l'équipe de la main-d'œuvre et de la production au sein du département des Services aux candidats et vérification des titres de compétences (SCV) du CMC. « Nous nous demandons toujours : de quelle manière pouvons-nous mieux aider les candidats à s'orienter dans le système? Cette question demeure constante, mais tout le reste continue d'évoluer. »

À mesure que de nouvelles responsabilités se sont ajoutées au rôle de M. Cole, dont la planification, l'analyse de données

et la résolution de problèmes techniques, la technologie a également pris une place de plus en plus importante dans la manière dont le CMC interagissait avec les candidats. Parallèlement, l'équipe de SCV et le volume de candidats servis ont également augmenté. En 2025–2026, les agents du bureau de service du CMC ont traité plus de 80 000 interactions avec les candidats, soit une hausse d'environ 5 % par rapport à l'année précédente.

Cette évolution s'est poursuivie en janvier 2026 avec le lancement de TalkDesk, un outil permettant aux agents de service d'offrir plus facilement un soutien personnalisé aux candidats. Cette nouvelle plateforme regroupe les services de téléphone, de clavardage et de courriel en un seul système, offrant ainsi aux agents une meilleure visibilité sur l'historique des interactions des candidats avec le CMC et une expérience plus fluide. Cela permet à M. Cole et à son équipe de se concentrer sur ce qui compte le plus : aider les gens.

« Ces outils permettent aux agents de service d'offrir le niveau de service qu'ils ont toujours voulu fournir », souligne-t-il.

Le passage à TalkDesk s'inscrit dans une évolution plus large vers une approche davantage centrée sur le candidat, que M. Cole décrit comme une transformation à la fois culturelle et technologique. Alors que l'équipe s'appuyait auparavant sur des scripts et des réponses structurées, l'accent est désormais mis sur les façons d'établir un lien avec les candidats et de réduire les obstacles, tout en atténuant les cloisonnements entre les services.

SERVICES AUX CANDIDATS ET VÉRIFICATION DES TITRES DE COMPÉTENCES

NOMBRE TOTAL

au
31 mars 2026

3 213 612

documents conservés
dans le Répertoire

363 570

titres de compétences
internationaux

le
BUREAU DE SERVICE
a répondu à :

14 646



appels

15 468



clavardages

50 489



courriels

EN CHIFFRES

du 1^{er} avril 2025
au 31 mars 2026

27 027

titres de compétences
en médecine vérifiés
à la source

4 904

rapports d'évaluation des
diplôme d'étude produits

4 267

titres de Licencié
du Conseil médical du
Canada octroyés

20 194

comptes
inscriptionmed.ca ouverts

15 004

comptes ouverts par
des DIM



APERÇU DE

LA GESTION DU RÉPERTOIRE

RÉPONDRE À L'ÉVOLUTION DES BESOINS GRÂCE AUX NOUVELLES TECHNOLOGIES

En 2025–2026, le CMC a amorcé le remplacement de nos technologies vieillissantes développées sur mesure par des solutions commerciales, une initiative qui réduira les coûts et facilitera l'adaptation aux évolutions des besoins opérationnels.

Dans le cadre de cette transformation technologique, nos systèmes existants sont progressivement remplacés par des plateformes modernes, notamment TalkDesk, Salesforce, risr/ et IdealAMS. Regroupées, ces solutions couvrent les principales modalités d'interaction des candidats avec le CMC, allant d'une séance de clavardage du bureau de service à l'inscription aux examens. Il est également prévu de déployer des changements au portail inscriptionmed.ca en 2026 et 2027.

« Ces changements rendront nos systèmes plus faciles à soutenir et à faire évoluer en fonction de la transformation de nos besoins opérationnels », explique M. A. J. Harris, directeur des Technologies d'affaires du CMC.

Cette transition permettra également au CMC de se concentrer sur des enjeux de sécurité et des besoins opérationnels à plus forte valeur ajoutée, tandis que les fournisseurs prendront en charge les tâches courantes.



Nous sommes encore en pleine transformation mais nous avons déjà été en mesure de mobiliser les talents de notre personnel, de lancer de nouveaux services et d'établir des liens plus étroits avec les autres départements et équipes de projet du CMC.

A.J.
HARRIS

Directeur,
Technologies d'affaires,
CMC

STATISTIQUES D'EXAMEN

Pour les sessions d'examen
s'étant déroulées entre
le 1^{er} avril 2025 et le 31 mars 2026

Lors de la comparaison des taux de réussite, il est important de noter que le groupe des DCM présente moins de variabilité quant à la formation reçue et au moment où les candidats passent l'EACMC, partie I, ce qui a généralement lieu au cours de la dernière année des études de médecine. Le groupe des DIM est plus hétérogène et se compose d'étudiants et de diplômés issus de divers parcours de formation médicale, y compris des candidats à des stades plus avancés de leur carrière médicale.

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

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

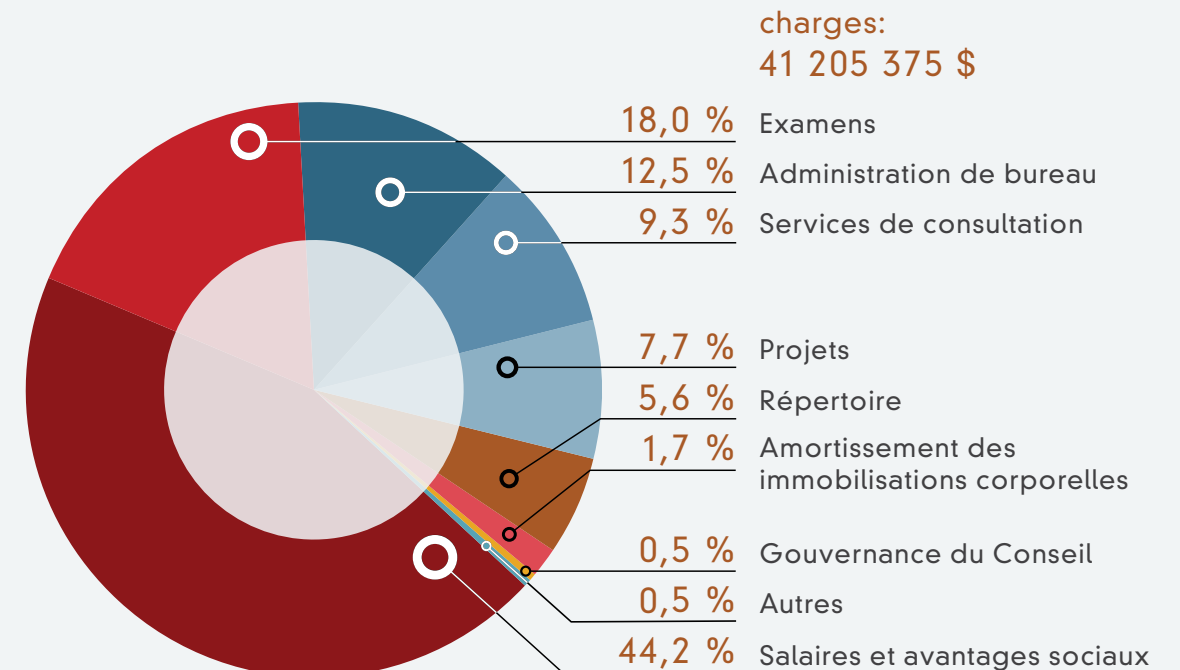
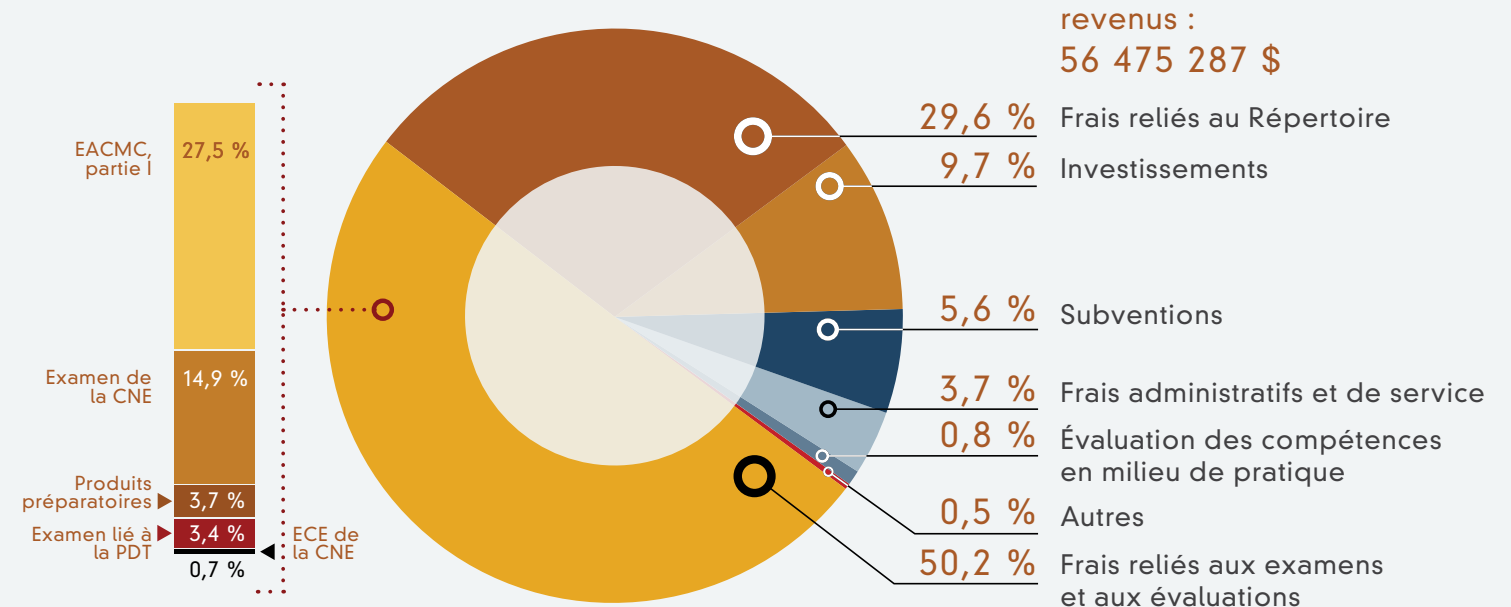
		2 0 2 4 – 2 0 2 5		2 0 2 5 – 2 0 2 6	
		N ^{bre} de candidats	Taux de réussite (%)	N ^{bre} de candidats	Taux de réussite (%)
EACMC, partie I	DCM* – 1 ^{re} fois	2 979	94	3 365	91
	DCM – 2 ^e fois +	180	79	257	72
	DIM** – 1 ^{re} fois	3 266	57	4 629	48
	DIM – 2 ^e fois +	1 212	40	2 040	37
	TOTAL	7 637	69	10 291	61
Examen de la CNE	1 ^{re} fois	1 469	82	2 131	83
	2 ^e fois +	272	80	284	79
	TOTAL	1 741	82	2 415	83
Examen lié à la PDT	TOTAL	412	91	676	87

POSITION FINANCIÈRE

SOUTENIR LA VIABILITÉ À LONG TERME TOUT EN INVESTISSANT DANS L'AVENIR

En 2025–2026, le CMC a maintenu une solide position financière grâce à une gestion responsable de nos ressources, tout en continuant à prioriser la viabilité à long terme en appui à nos objectifs stratégiques. La demande croissante pour nos examens, en complément des revenus provenant des frais d'inscription et de répertoire, a contribué à une augmentation des revenus.

Nous avons exploré des possibilités d'innovation et investi dans le renforcement de nos systèmes technologiques afin d'améliorer l'efficacité opérationnelle et de soutenir la croissance future. Le financement fédéral de Santé Canada a continué d'appuyer d'importantes initiatives, notamment l'avancement du Registre national des médecins, le renforcement de la capacité des programmes d'évaluation de la capacité à exercer (ECE), ainsi que le soutien à la préparation des médecins formés à l'étranger et des diplômés internationaux en médecine qui souhaitent obtenir un permis d'exercice au Canada. Nous continuons d'explorer d'autres possibilités de réinvestissement, tant dans l'avenir de l'évaluation des médecins au Canada que dans l'amélioration de la préparation des candidats aux examens.





GOUVERNANCE

LE CONSEIL DU CMC DE 2025-2026

De gauche à droite : D^{re} Jamaica Cass, M^{me} Stephanie Connolly, M^{me} Levonne Louie, D^r Brent Thoma, D^{re} Ainslie Mihalchuk, D^r Gordon Giddings, D^{re} Martina Reslerova, M^{me} Kate Wood, M. Daniel Faulkner, D^{re} Tanis Adey, D^{re} Isabelle Tardif | Absente : M^{me} Mary Oxner

Kate Wood
KC

PRÉSIDENTE
(jusqu'à oct. 2025)

PRÉSIDENTE
SORTANTE ET MEMBRE
(depuis oct. 2025)



Gordon Giddings
MD, MBA, FCFP, CCPE, CHE

VICE-PRÉSIDENT
(jusqu'à oct. 2025)

PRÉSIDENT
(depuis oct. 2025)



Levonne Louie
MBA, ICD.D

MEMBRE
(jusqu'à oct. 2025)
VICE-PRÉSIDENTE
(depuis oct. 2025)



MEMBRES



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



Jamaica Cass
MD, PhD, CCFP, DABOM



Stephanie Connolly
MAL



Daniel Faulkner
HBSc, MBA



Ainslie Mihalchuk
MD, CCFP, FCFP
depuis oct. 2025



Heidi M. Oetter
MD
jusqu'à oct. 2025



Mary Oxner
PhD, CPA, CA, CFA



Martina Reslerova
MD, PhD, FRCPC



Isabelle Tardif
MD, CCMF, FCMF



Brent Thoma
MD, MA, MSc, FRCPC

2025-2026

LE CONSEIL DU CMC

CONSEIL DU CMC

COMITÉS DU CONSEIL

COMITÉ DES FINANCES, DE LA VÉRIFICATION ET DES INVESTISSEMENTS

PRÉSIDENTE	Heidi M. Oetter, MD (jusqu'à oct. 2025)
	Mary Oxner, PhD, CPA, CA, CFA (depuis oct. 2025)
MEMBRES	Tanis Adey, MD, MMed, FRCPC, CCPE, ICD.D
	Mélanie Dubé, CPA-CMA, MBA, RRT
	Levonne Louie, MBA, ICD.D
	Kate Wood, KC (depuis oct. 2025)

COMITÉ DE GOUVERNANCE ET DE NOMINATION

PRÉSIDENT	Jay Rosenfield, MD, MEd, FRCPC (jusqu'à oct. 2025)
PRÉSIDENTE	Heidi M. Oetter, MD (depuis oct. 2025)
MEMBRES	Tanis Adey, MD, MMed, FRCPC, CCPE, ICD.D (depuis oct. 2025)
	Elizabeth Bannister, MD
	Daniel Faulkner, HBSc, MBA
	Gordon Giddings, MD, MBA, FCFP, CCPE, CHE (jusqu'à oct. 2025)
	Levonne Louie, MBA, ICD.D (jusqu'à oct. 2025)
	Ainslie Mihalchuk, MD, CCFP, FCFP (depuis oct. 2025)
	Elizabeth Wenghofer, PhD

COMITÉ DE SUPERVISION DES EXAMENS

PRÉSIDENTE	Teresa Cavett, BSc MD, CCFP, FCFP, MEd (jusqu'à juin 2025)
	Isabelle Desjardins, MD, FRCPC (depuis juillet 2025)
VICE-PRÉSIDENTE	Isabelle Desjardins, MD, FRCPC (jusqu'à juin 2025)
	Jean Rawling, BSc, PhD, MD, CCFP (depuis juillet 2025)
MEMBRES	Emmanuel Ajuwon, MD, CCFP, M.Med Sci ART
	Michel Chiasson, BSc (Hons), MD, FCFP
	Ciaran Goojha, MD (depuis déc. 2025)
	Michael Hogan, BMedSc, MD, MMed, FRCSC, FACS
	Mohsin Rashid, MD (depuis sept. 2025)
	Debra Sibbald, BScPhm ACPR, RPh, MA, PhD

COMITÉ DES APPELS

FORUM CONSULTATIF

COMITÉ CONSULTATIF SUR LA GOUVERNANCE
DES DONNÉES

PRÉSIDENT	Patrick Rowe (BC), MD, CCFP (EM), FCFP
MEMBRES	Tanis Adey (NL), MD, MMed, FRCPC, CCPE, ICD.D
	Marie-Josée Bédard (QC), MD, FRCSC
	Stephanie Connolly (YK), MAL
	Colleen Forestier (AB), MD, CCFP (EM) (depuis oct. 2025)
	Gus Grant (NS), AB, LLB, MD, CCFP, ICD.D
	Heather Hannah (NT), MD (depuis févr. 2025)
	Barbara Harvey (NU)
	Melissa MacDonald (PEI)
	Scott McLeod (AB), MD, MPH, MPA, CCFP, FCFP (jusqu'à oct. 2025)
	Ainslie Mihalchuk (MB), MD, CCFP, FCFP
	Viren Naik, MD, MEd, MBA, FRCPC CMC
	Michelle Owen, MA Représentante de Santé Canada
	Laurie Potter (NB), MD, MEd, FRCPC
	Stephanie Price, P.Eng, FEC, CAE FOMC
	Grant Stoneham (SK), MD, FRCPC, CCPE
	Nancy Whitmore (ON), MD, FRCSC, MBA

Ce comité offre une tribune aux ordres des médecins participants, au CMC et à d'autres parties intéressées pour déterminer, discuter et traiter les questions entourant le Registre national des médecins, à savoir les orientations stratégiques et les enjeux qui y sont associés, ainsi que ses fonctionnalités.



Membres du Comité consultatif sur la gouvernance des données et Deepa Turner, directrice principale, Services aux candidats et vérification des titres de compétences, CMC.

CONTRIBUTEURS / CONTRIBUTRICES AU CONTENU D'EXAMEN

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

D ^{re} Nadine	Abdullah
D ^r Joseph	Akinjobi
D ^{re} Emily	Armstrong
D ^r Joel	Arsenault
D ^{re} Julie-Eve	Arseneault
D ^{re} Kate	Bateman
D ^{re} Fiona	Bergin
D ^{re} Sandra	Biem
D ^{re} Vanessa	Bohn
D ^r Mark	Bosma
D ^{re} Céline	Bouchard
D ^{re} Sophie	Bourque
D ^r Keyna	Bracken
D ^{re} Nancy	Brager
D ^{re} Amy	Bromley
D ^r Carl	Bromwich
D ^{re} Jennifer	Chan
D ^{re} K. Jean	Chen

D ^{re} Casey	Clarkson
D ^{re} Émilie	Comeau
D ^r Louis-Xavier	D'Aoust
D ^r Kien	Dang
D ^r Sampa	Das
D ^{re} Valérie	Deslauriers-Noël
D ^r Charles	Duffy
D ^{re} Mona	Effendi
D ^r Edward	Ellis
D ^r Daniel	Etarsky
D ^r Robert	Farrell
D ^r David	Flusk
D ^{re} Henriette	Fortin
D ^r Gary	Gelfand
D ^r Ciaran	Goojha
D ^{re} Valérie	Gratton
D ^r Justin	Graveline
D ^{re} Sarah	Green

D ^{re} Faiza	Hameer
D ^{re} Holly	Hamilton
D ^{re} Amanda	Hanson
D ^{re} Chelsea	Harris
D ^r Paul Robert	Hayes
D ^{re} Marie	Hayes
D ^{re} Catherine	Henin
D ^{re} Tara	Hilton
D ^{re} Thérèse	Hodgson
D ^r Philippe	Imbeault
D ^r Nicholas	Ivanans
D ^r Irfan	Jadavji
D ^r Peter	Jamieson
D ^{re} Anu	Joneja
D ^r Gary	Kay
D ^{re} Lara	Kent
D ^r Jan	Kotarba
D ^{re} Carine	Kouemo Ngako

D ^{re} Darya	Kryzskaya
D ^{re} Anita	Kuriya
D ^{re} Louise	Laramée
D ^{re} Jill	Lawless
D ^r Mark	Lees
D ^r Fok-Han	Leung
D ^{re} Andria	MacAulay
D ^{re} Kathryn	MacDonald
D ^{re} Elizabeth	Mackay
D ^r Gillian	MacLean
D ^{re} Michèle	Mahone
D ^r Jerry	Maniate
D ^{re} Catherine	Mann
D ^r Darren	Martin
D ^{re} Susanna	Martin
D ^{re} Tara	McCallan
D ^r Ari	Meguerditchian
D ^{re} Lydia	Melnyk
D ^{re} Susan	Mercer
D ^r Neil	Merritt
D ^r Julian	Midgley
D ^{re} Andrea	Mitchell
D ^{re} Amita	Modi
D ^{re} Emiko	Moniwa
D ^{re} Cheryl	Murphy

D ^{re} Maya	Nader
D ^{re} Amy	Nakajima
D ^r Olumide	Ogundeji
D ^r Olukayode	Olutunfese
D ^r Florin	Padeanu
D ^{re} Jane	Pegg
D ^{re} Julien-Carl	Phaneuf
D ^r Cole	Picot
D ^r Pierre	Plourde
D ^r Robert	Porter
D ^{re} Barbara	Power
D ^r Matthew	Quann
D ^r Justin	Quesnelle
D ^{re} Christine	Racette
D ^{re} Ghaida	Radhi
D ^{re} Isabelle	Raiche
D ^{re} Marilyn	Raizen
D ^r Naheed	Rajabali
D ^{re} Martine	Robichaud
D ^r Arnaud	Samson
D ^{re} Samantha	Samuelson
D ^r Richard	Scheirer
D ^{re} Natalie	Schur
D ^r Ron	Siemens
D ^r Chris	Sikora

D ^{re} Ella	Simon
D ^{re} Marilyn	Singer
D ^{re} Giovanna	Sirianni
D ^{re} Andrea	Skorenki
D ^{re} Ann	Spence
D ^{re} Mireille	St-Jean
D ^{re} Katherine	Stringer
D ^{re} Evelyn	Sutton
D ^r Peter	Switakowski
D ^r Terry	Szajkowski
D ^r Glendon	Tait
D ^r John	Thiel
D ^{re} Karen	Toews
D ^r Preston	Tran
D ^{re} Catherine	Tremblay
D ^{re} Albina	Veltman
D ^r Eric	Vickar
D ^{re} Chantal	Violette
D ^{re} Gaynor	Watson-Creed
D ^{re} Kerri	Weir
M. Michael	Welsh
D ^{re} Hilary	Writer
D ^{re} Lauren	Zanussi

ALLIANCE DES DIM

En juin 2025, l'Alliance des diplômés internationaux en médecine (DIM) de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE) a été renommée l'Alliance des DIM, avec un mandat et une composition renouvelés.

PRÉSIDENT	Anurag Saxena, MD, M.Ed., MBA, FRCPC, FCAP, CHE, CCPE
L'ASSOCIATION CANADIENNE DE PROTECTION MÉDICALE	Armand Aalamian, MDCM, CCFP, FCFP
L'ASSOCIATION DES FACULTÉS DE MÉDECINE DU CANADA	Anna Karwowska, MDCM, FRCPC
LE COLLÈGE DES MÉDECINS DE FAMILLE DU CANADA	Brent Kvern, MD, CCFP, FCFP
LE COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC	Marie-Josée Bédard, MD, FRCSC
LE COLLÈGE ROYAL DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DU CANADA	Glen Bandiera, MD, FRCPC, BASc(Engin) (jusqu'à janv. 2026)
LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA	Kathryn Keyes, MBA
	Viren Naik, MD, Med, MBA, FRCPC
	Sarita Verma, LLB, MD, CCFP
DIPLOMÉ(E) INTERNATIONAL(E) EN MÉDECINE	Mahamadou Douaré, MD, MHA/MGSS
	Oluseyi Akinola, MBChB, MsPH, CCFP
LA FÉDÉRATION DES ORDRES DES MÉDECINS DU CANADA	Stephanie Price, P.Eng, FEC, cAE
ORGANISME D'ÉTABLISSEMENT OU DE SOUTIEN AUX DIM/MFE	Vacant
PRÉSIDENT DU GROUPE DE TRAVAIL SUR L'ECE DE LA CNE	Jon Witt, MD, MPH, CCFP (EM), FCFP
SANTÉ CANADA	Michelle Owen, MA

GROUPE DE TRAVAIL SUR L'ÉVALUATION DE LA CAPACITÉ À EXERCER DE LA CNE

PRÉSIDENT	Jon Witt (SK), MD, MPH, CCFP (EM), FCFP
MEMBRES	Fiona Bergin (NS), MD, LLM, MEd, FCFP (jusqu'en août 2025)
	Mary Chinni (BC)
	Jill Hastings (AB), MSc., CHE
	Julie Lajeunesse (QC), MD, FCMF
	Mélanie Léger (NB), MD CCFP (PC)
	Keri McAdoo (NS), MD, CCFP
	Pamela Snow (NL), MD, FCFP
	Eric Wong (ON), MD, MCISc(FM), CCFP, FCFP, CFD
	Zheng Ming Xi (MB), MD, CCFP

Les listes de comités dans cette publication reflètent la composition des comités au 31 mars 2026. Ces listes se trouvent sur notre site Web mcc.ca et sont mises à jour régulièrement.



Assemblée annuelle du CMC de 2025.



Assemblée annuelle du CMC de 2025.



PRIX ET DISTINCTIONS

SOUPER DE REMISE DES PRIX
DU CMC DE 2025

PRIX DÉCERNÉS AUX APPRENANT(E)S

PRIX DU LEADERSHIP EN RESPONSABILITÉ SOCIALE

D^R M. IAN
BOWMER

Créé en l'honneur des nombreuses années de service du D^r Bowmer comme directeur général et registraire, et dans l'esprit de son travail de sensibilisation, ce prix est remis chaque année à un(e) étudiant(e) en médecine et à un(e) résident(e) ayant fait preuve de leadership en matière de responsabilité sociale au sein des facultés de médecine du Canada.



LAURÉAT DU PRIX ÉTUDIANT

**ANTHONY
NGUYEN** University of Toronto

Le D^r Anthony Nguyen a effectué ses études en médecine à la University of Toronto et est maintenant résident en psychiatrie et réadaptation à la University of British Columbia.

L'intérêt du D^r Nguyen porte sur l'amélioration de l'accès aux services de réadaptation pour les collectivités mal desservies et éloignées. Il demeure engagé à favoriser la responsabilité sociale dans l'offre de soins par le biais de la réadaptation équitable, interdisciplinaire et axée sur le fonctionnement.



LAURÉAT DU PRIX RÉSIDENT

**VALÉRY-DRICE
TCHOMBA** Université de Montréal

Le D^r Valéry-Drice Tchomba est médecin résident en psychiatrie à l'Université de Montréal. Il a obtenu un doctorat en médecine de l'Université de Sherbrooke après avoir étudié en pharmacie à l'Université Laval.

Reconnu pour son leadership dans la lutte contre le racisme en santé, le D^r Tchomba met son parcours et ses expériences personnelles au service d'une médecine plus équitable, inclusive et humaine, et œuvre à bâtir un système de santé plus représentatif et équitable pour tous.

PRIX DÉCERNÉS AUX APPRENANT(E)S

PRIX POUR L'EXCELLENCE EN ÉDUCATION MÉDICALE D^R W. DALE DAUPHINEE

Créé en l'honneur des nombreuses années de service du D^r Dauphinee comme directeur général et registraire, et en appui à son engagement envers l'apprentissage, ce prix est décerné à un(e) étudiant(e) en médecine et à un(e) résident(e) ayant fait preuve d'excellence en éducation médicale et en évaluation des compétences au sein des facultés de médecine du Canada.



LAURÉATE DU PRIX ÉTUDIANT

CONSTANCE BOUTHILLIER Université de Montréal

Constance Bouthillier est étudiante en troisième année de médecine à l'Université de Montréal. Elle a également obtenu un baccalauréat en droit et un juris doctor de l'Université de Montréal.

L'expérience de M^{me} Bouthillier en responsabilité médicale a éveillé son intérêt pour l'intégration du droit et de la médecine, notamment afin de mieux préparer les futurs médecins aux défis légaux et éthiques de la pratique clinique. Elle souhaite contribuer à une éducation médicale innovante, interdisciplinaire et ancrée dans la communauté.



LAURÉATE DU PRIX RÉSIDENT

HEATHER NICHOL Queen's University

La D^{re} Heather Nichol a effectué sa résidence en physiatrie et réadaptation à la Queen's University. Elle a d'abord obtenu un baccalauréat en sciences de la vie à la Queen's University, une maîtrise en neurosciences à l'Université McGill, et un doctorat en médecine à la Queen's University.

La passion de la D^{re} Nichol pour l'éducation a marqué son parcours universitaire. Ses travaux de recherche s'intéressent à l'influence de l'environnement éducatif et des relations entre les enseignants cliniciens et les apprenants sur l'expérience éducative.

PRIX DE RÉALISATIONS
EXCEPTIONNELLES DANS
L'ÉVALUATION DES
COMPÉTENCES CLINIQUES
D^{RE} MAUREEN
TOPPS



PRIX
DE RÉALISATIONS ET DE SERVICE
DISTINGUÉ

Renommée en l'honneur de la D^{re} Maureen Topps, directrice générale et chef de la direction de 2018 à 2023, cette distinction vise à reconnaître une personne ou un groupe ayant démontré une excellence constante dans les soins de santé et/ou la recherche en soins de santé au Canada. Elle se démarque par le fait que les personnes candidates et les lauréats proviennent d'une vaste gamme de disciplines en santé, telles que la dentisterie, la physiothérapie et la pratique médicale.

MEREDITH
YOUNG ^{PhD}

Meredith Young, PhD, est professeure à l'Institut d'éducation en sciences de la santé de l'Université McGill. Elle a obtenu un doctorat en psychologie cognitive à la McMaster University, où elle s'est penchée sur la manière dont les personnes possédant une expertise en médecine et celles n'en possédant aucune décortiquent les problèmes complexes en médecine. Elle s'est interrogée plus spécifiquement sur l'intersection de la prise de décisions plus intuitive et du raisonnement plus structuré et fondé sur des règles.

Les travaux de M^{me} Young portent actuellement sur le raisonnement dans l'enseignement des professions de la santé, ainsi que sur les suppositions utilisées pour arriver à ce que nous croyons être une bonne décision. Ses travaux visent à rendre plus explicite notre compréhension de concepts clés en matière d'enseignement des professions de la santé, de manière à favoriser un dialogue productif plus en mesure d'appuyer l'enseignement, l'évaluation et les pratiques scientifiques.

PRIX DE SERVICE
DISTINGUÉ

DR LOUIS
LEVASSEUR



PRIX
DE RÉALISATIONS ET DE SERVICE
DISTINGUÉ

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

TERESA
CAVETT BSc MD, CCFP FCFP, MEd

La D^{re} Teresa Cavett est professeure agrégée de médecine familiale à la University of Manitoba (U of M). Elle est Associée du Collège des médecins de famille du Canada et détient une maîtrise en éducation, spécialisée en administration scolaire, fondements et psychologie de la U of M. Elle a exercé la médecine familiale au Manitoba en offrant des soins complets jusqu'à sa retraite de la pratique clinique en 2022.

Depuis 2012, la D^{re} Cavett a tenu des rôles essentiels au sein de divers comités, notamment le comité d'épreuve de pédiatrie de l'EACMC, partie I (2012–2018), puis en tant que vice-présidente (2018–2021) et présidente (2021) du Comité central des examens, ainsi qu'en tant que membre du Comité du Plan directeur (2019–2020). Elle a également agi à titre de première présidente du Comité de supervision des examens (2021–2025) et a joué un rôle déterminant dans la création de ce nouveau comité en guidant le CMC à travers des changements majeurs et en renforçant les normes des examens.

SUBVENTION DE RECHERCHE EN ÉVALUATION CLINIQUE

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



VANESSA
DI LALLA MDCM, FRCPC

PROJET DE RECHERCHE :

Strengthening the developmental purpose of assessment: Exploring trainee perceptions of competence committee feedback and decision-making



(en anglais seulement)

DISTINCTIONS POUR ÉTAT DE SERVICE DU PERSONNEL

Les distinctions pour état de service rendent hommage aux employé(e)s ayant franchi une étape significative de leur parcours au sein du CMC. En 2025-2026, ces membres du personnel actuels ont célébré 5, 10 et 15 ans de service, témoignant d’une loyauté exemplaire. Le CMC les félicite pour leurs réalisations remarquables et leur engagement continu au service de l’organisation.

DÉPARTEMENTS DU CMC

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

5 ANS	Mckenzie Cole, La-Tonia	BDG
10 ANS	Amalvi, Cécile	REC
	Morin, Maxim	EV
	Penney, Jennifer	FSA
	Ragalie, Karina	FSA
	Robert, Nicole	EV
15 ANS	Duong, Binh	SCV
	Lambert, Danna	EV
	Levesque, Amanda	EV



2025 - 2026

A photograph of a man with grey hair, a beard, and glasses, wearing a blue suit jacket over a light blue shirt. He is holding a silver and black microphone and speaking. He is seated at a wooden desk in a conference room. In the background, several other people are seated at similar desks, some looking towards the speaker. The room has large windows and a formal atmosphere.

PUBLICATIONS ET PRÉSENTATIONS

Le Dr Viren Naik à la conférence MedEd on the Edge.
Stockholm, Suède | Le 7 mai 2025
Crédit photo : Eric Cronberg

2025

2025

Dewhirst, S., Szabo, N. D., et Frank, J. R. (2025). Assessor personality traits are not educationally important drivers of assessor stringency/leniency. *AEM Education and Training*, 9(4), e70074.

Ninkov, A. B., Poitras, C., Frank, J. R., Costello, J., Maggio, L. A., et Artino, A. R. Jr. (2025). Two decades of medical education scholarship: mapping collaboration and thematic shifts using web of science (2000-2019). *Perspectives on Medical Education*, 14(1), 750–760.

Tobelem, L. F. L., de Moraes, F. Y., et Santos, F. N. C. (2025). Expanding healthcare capacity in Canada: the potential of internationally trained physicians. *The Lancet Regional Health–Americas*, 46, 101095.

Verma, S. (2025). Changing of the guard in medical education: a national perspective on turnover among Canadian medical school deans. *The Medical Post*.

Yiu, S., Yeung, M., Cheung, W., et Frank, J. R. (2025). Hidden beneath the surface: What are the knowledge and skills for successful transition to practice. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 27(11), 892–901.

2026

2026

Pugh, D., Roy, M., Wood, T. J., Bartman, I., Ly, V., et Touchie, C. (2026). Association between physician licensing and certification examination performance and quality of patient care: a systematic review. *Academic medicine: journal of the Association of American Medical Colleges*, wvag065. Publication anticipée en ligne.

Varpio, L. S., Frank, J. R., Snell, L. S., et Sherbino, J. (2026). Everybody hurts: the reviewer-imposed pain (RIP) matrix. *Medical Education*, 60(1), 73-78.

Dans ces références, les contributeurs du CMC sont signalés par une couleur de police plus foncée.

par ordre alphabétique
du 1^{er} avril 2025
au 31 mars 2026

2025 - 2026

PUBLICATIONS

2025

2025
AVRIL-JUIN

Monteiro, S., Keul, A., Ostrega, J., Sherbino, J., Norman, G., Chopra, S., Sibbald, M., Chan, T., Morin, M., et Pugh, D. (2025, 3-6 avril). *Evaluating test formats: the reliability of open and closed book assessments* [Communication orale]. Le Congrès international de médecine universitaire (CIMU), Halifax, NS, Canada.

Pugh, D., Guo, Q., et Alves, C. (2025, 3-6 avril). *Exploring AI prompt engineering strategies for generating multiple-choice questions to assess clinical reasoning* [Communication orale]. Le Congrès international de médecine universitaire (CIMU), Halifax, NS, Canada.

Naik, V. N. (2025, 11-12 avril). *AI in medical education: a “MUST” not “Should or Want”* [Communication orale]. Premier symposium conjoint MED, CUHK & CUHK-Shenzhen, Shenzhen, Chine.

Naik, V. N. (2025, 11-12 avril). *Global health workforce challenges & pathways to licensure in Canada* [Communication orale]. Premier symposium conjoint MED, CUHK & CUHK-Shenzhen, Shenzhen, Chine.

Frank, J. R. (avril 2025). *These ideas must die: myths in health professions education* [Communication orale]. Séances scientifiques en éducation médicale, George Washington University (événement virtuel).

Naik, V. N., Arrighi, J., Chaudhry, H., et Holmboe, E. (2025, 2-4 mai). *Legislative changes in North America and their global impact* [Communication orale]. Rencontre régionale de 2025 de l’Alliance of Academic Health Centers International (AAHCI) Middle East and North Africa (MENA), Abu Dhabi, Émirats arabes unis.

Naik, V. N., et Holmboe, E. (2025, 7-9 mai). *Migration, assessment, and trust* [Communication orale]. MedEd on the Edge, Stockholm, Suède.

Naik, V. N., et Catton, H. (2025, 7-9 mai). *Global health care worker migration* [Séance plénière]. MedEd on the Edge, Stockholm, Suède.

Frank, J. R. (2025, 16 mai). *Leading curriculum change: pearls and pitfalls* [Séance plénière en ligne]. University of Minnesota, College of Veterinary Medicine Education Day.

Turner, D., et Naik, V. N. (mai 2025). *National Registry of Physicians update for Provincial-Territorial Working Group* [Communication orale]. Groupe de travail provincial-territorial du Conseil de la fédération sur les questions de santé, Ottawa, ON, Canada.

Dans ces références, les contributeurs du CMC sont signalés par une couleur de police plus foncée.

par ordre chronologique
du 1^{er} avril 2025
au 31 mars 2026

2025 - 2026

PRÉSENTATIONS

2025
25-28 MAI

Les présentations suivantes ont eu lieu lors de la conférence de 2025 de la World Federation for Medical Education (WFME), Bangkok, Thaïlande.

Naik, V. N., et Turner, D. *Enhancing cultural competency in healthcare onboarding: leveraging existing resources for internationally trained physicians* [Communication orale].

Naik, V. N., et Turner, D. *Rapid credentialing of internationally trained physicians: enabling high stakes workplace-based assessments* [Communication orale].

Naik, V. N., Chaudhry, H., et Ogunkeye, J. *Navigating the leadership odyssey: transformative competencies for medical educators* [Communication orale].

Naik, V. N., Abdel-Razig, S., Arrighi, J., Ciccone, A., et Holmboe, E. *Innovation in medical regulation: expanding pathways to licensure* [Communication orale].

Oleyn, K., et Turner, D. *Preparing medical students for the global physician workforce* [Communication orale]. Sommet de leadership de la WFME.

Turner, D. *MCC update for Leadership Summit* [Communication orale]. Sommet de leadership de la WFME.

2025
JUILLET-SEPTEMBRE

Naik, V. N., Bandiera, G., Allen, M., Tardif, I., Bedard, M.J., et Saad, N. (2025, 10-12 juin). *Managing the emergence of accommodations* [Communication orale]. Forum annuel de 2025 de la Fédération des ordres des médecins du Canada (FOMC), Calgary, AB, Canada.

Naik, V. N., Lafontaine, A., et Davis, M. (2025, 20-22 juin). *Academic leadership* [Communication orale]. Association canadienne universitaire des départements d'anesthésie (ACUDA), Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, St. John's, NL, Canada.

Naik, V. N., DiRenna, T., Wong, M., et Ladha, K. (2025, 20-22 juin). *Anesthesiologists out of the OR: opportunity of overstretch?* [Communication orale]. Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, St. John's, NL, Canada.

Naik, V. N., Holmboe, E., et Boese, S. (juil. 2025). *Leveraging international medical graduates* [Communication orale]. Center for Rural Pennsylvania, Harrisburg, PA, États-Unis.

Naik, V. N., Benoit, C., Santos, F. N. C., et de Bruin, C. (2025, 15 juil.). *Processus relatif à l'obtention d'un permis d'exercice à titre de spécialiste au Canada – parcours pour les médecins formés à l'étranger* [Webinaire]. Le Conseil médical du Canada.

Naik, V. N., et St. Croix, R. (août 2025). *Collaborator mapping: navigating socio-political environments* [Communication orale]. Programmes Telfer pour les cadres de direction, Ottawa, ON, Canada.

2025

OCTOBRE-DÉCEMBRE

Naik, V. N., Turner, D., et Keyes, K. (2025, 3-6 sept.). *Navigating medical licensure in Canada: collaboration, mobility and support for internationally trained physicians* [Communication orale]. International Conference on Medical Regulation de l'International Association of Medical Regulatory Authorities (IAMRA), Dublin, Irlande.

Keyes, K., et Turner, D. (2025, 3-6 sept.). *The National Registry of Physicians: a transformative tool for strategic health workforce planning* [Communication par affiche]. International Conference on Medical Regulation de l'International Association of Medical Regulatory Authorities (IAMRA), Dublin, Irlande.

Morin, M., Nair, K., et Chowdhury, A. (2025, 18-19 sept.). *Innovations in international medical graduate assessment and support* [Présentation en panel, présidé par A. DiDio]. International Medical Graduate Conference, Melbourne, Australie.

Morin, M. (2025, 18-19 sept.). *Uncovering structural predictors of performance on a national medical licensing examination: implications for policy and program design* [Communication orale]. International Medical Graduate Conference, Melbourne, Australie.

Naik, V. N. (2025, 18-19 sept.). *Ethical recruitment amid a global health workforce shortage* [Communication orale]. International Medical Graduate Conference, Melbourne, Australie.

Naik, V. N. (sept. 2025). *Looking into the crystal ball: future trends in certification and licensure* [Webinaire]. University of Toronto Department of Anesthesia & Pain Medicine, Toronto, ON, Canada.

Naik, V. N. (2025, 16-17 oct.). *Licensing hope or losing trust: ethical crossroads in the future of health workforces* [Communication orale]. Conférence annuelle de la Coalition for Physician Enhancement, Chicago, IL, États-Unis.

Naik, V. N. (2025, 30 oct.). *Medical Council of Canada information session to Canadian students* [Communication orale]. Organisé par Ontario Physician Recruitment Alliance (OPRA) pour les facultés de médecine du réseau Global University Systems (Saba University School of Medicine, Medical University of the Americas, St. Matthew's University) (événement virtuel).

Naik, V. N., et Holmboe, E. (2025, 30 oct.-1 nov.). *Global gains or local losses? Rethinking migration, ethics and licensure in a health workforce crisis* [Communication orale]. Conférence internationale sur la formation des résidents, Québec, QC, Canada.

Turner, D. (oct. 2025). *Medical Council of Canada: discussion on the National Registry of Physicians* [Présentation en panel]. Effectif de la santé Canada Ensemble pour la santé 2025, Volet : Reconnaissance des diplômes – tendances émergentes au Canada, Vancouver, BC, Canada.

Naik, V. N. (nov. 2025). *Evolution of assessment for licensure (in a global health human resources crisis)* [Communication orale]. Le Réseau canadien d'évaluation, Ottawa, ON, Canada.

Naik, V. N. (nov. 2025). *AI powered precision MedEd: Stop putting your head in the sand* [Communication orale]. Sunnybrook Education Day, Toronto, ON, Canada.

Naik, V. N. (nov. 2025). *Brain gain, drain and waste: ethical recruitment in a global health workforce crisis* [Communication orale]. Département d'anesthésiologie, Université McGill, Montréal, QC, Canada.

2026

JANVIER-MARS

Morin, M. (déc. 2025). *Survol du CMC* [Présentation webinaire sur invitation]. Webinaire « Parcours vers l’obtention du permis d’exercice pour les diplômés internationaux en médecine et les médecins formés à l’étranger », Centre Francophone du Grand Toronto.

Naik, V. N., Sonnenberg, L., Valanci, S., et Maniate, J. (déc. 2025). *AI in education: the future of teaching in a shifting landscape* [Communication orale]. Département de médecine, Université d’Ottawa (événement virtuel).

Turner, D. (déc. 2025). *Navigating change together (Collaborative workshop to prepare for 2026 and beyond)* [Atelier]. Le bureau des examinateurs en pharmacie du Canada, Toronto, ON, Canada.

Naik, V. N., Taylor, M., et Moore, J. (janv. 2026). *Leading when things go wrong* [Communication orale]. École de gestion Telfer, Université d’Ottawa (événement virtuel).

Naik, V. N. (févr. 2026). *Leading in healthcare: needed more than ever* [Communication orale]. Health Education and Training Institute (événement virtuel).

Naik, V. N. (févr. 2026). *MCC: supporting IEHPs* [Communication orale]. Programme de certificat en santé publique clinique, University of Toronto, Toronto, ON, Canada.

Naik, V. N., Dupre, J., et Todt, K. (2026, 1-4 mars). *Training the machines: What it takes to build a good AI standardized patient* [Communication orale]. Association of Test Publishers (ATP) Innovations in Testing, La Nouvelle-Orléans, LA, États-Unis.

St-Pierre, M. (2026, 13 mars). *Strategies for success: overcoming health care communication and licensure barriers* [Présentation en panel en collaboration avec l’Association des services aux immigrants de la Nouvelle-Écosse]. Metropolis Canada Conference, Halifax, NS, Canada.

Morin, M. (2026, 20 mars). *Survol du CMC* [Présentation webinaire sur invitation]. Webinaire « Programme d’accompagnement et d’assistance des médecins formés à l’étranger, dans le cadre du programme de Reconnaissance des titres et compétences étrangers (RTCE) au Canada Atlantique », Fédération acadienne de la Nouvelle-Écosse.

Morin, M. (2026, 30 mars). *Panel on test validity* [Discussion en panel]. OET Roundtable on the future of healthcare language assessment and regulatory policy, Philadelphia, PA, États-Unis.

Naik, V. N., van Zanten, M., Morin, M., Jang, E., et Lim, G. (2026, 30 mars). *Elevating communication skills in healthcare: cross-professional perspectives* [Communication orale]. OET Roundtable on the future of healthcare language assessment and regulatory policy, Philadelphia, PA, États-Unis.

St-Pierre, M. (2026, 30 mars). *Medical Council of Canada information session to Canadian students* [Communication orale]. Organisé par Ontario Physician Recruitment Alliance (OPRA) pour la Trinity School of Medicine (événement virtuel).



MEDICAL COUNCIL
OF CANADA

LE CONSEIL MÉDICAL
DU CANADA

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

RAPPORT ANNUEL DU
CONSEIL MÉDICAL DU CANADA DE
2025–2026

MISER SUR LES
SOLUTIONS, MENER
AVEC ASSURANCE