

# Étendue de la pratique à maîtriser en résidence en médecine familiale

Document rédigé par le Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral

2630 Skymark Avenue, Mississauga ON L4W 5A4 905 629•0900 Fax 905 629•0893 **www.cfpc.ca** 

2630, avenue Skymark, Mississauga ON L4W 5A4 905 629•0900 Téléc 905 629•0893 **www.cfpc.ca** 



# Étendue de la pratique à maîtriser en résidence en médecine familiale

Document rédigé par le Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral

Décembre 2011

## Membres du Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral :

David Tannenbaum, Président Jonathan Kerr Jill Konkin Andrew Organek Ean Parsons Danielle Saucier Liz Shaw Allyn Walsh

© 2011 Le Collège des médecins de famille du Canada. Tous droits réservés.

### Citation suggérée :

Tannenbaum D., Kerr J., Konkin J., Organek A., Parsons E., Saucier D., Shaw L., Walsh A. *Étendue de la pratique à maîtriser en résidence en médecine familiale : Rapport du Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral.* Mississauga, ON : Le Collège des médecins de famille du Canada; 2011.

# Étendue de la pratique à maîtriser en résidence en médecine familiale

# Un guide pour enseigner, apprendre et évaluer

### Introduction

Le but des programmes de résidence en médecine familiale est de diplômer des médecins qui sont prêts à fournir des soins complets, globaux et continus, au niveau d'un médecin prêt à débuter l'exercice professionnel dans la spécialité de médecine familiale. Il incombe à ces programmes d'offrir une formation qui expose les résidents à toute l'étendue de la pratique de médecine familiale, tout en s'assurant qu'ils ont acquis les compétences en médecine familiale et atteint les objectifs pédagogiques du programme — grâce à un processus d'évaluation rigoureux et continu.

Le cadre CanMEDS-Médecine familiale (CanMEDS-MF)<sup>\*1</sup> décrit les compétences que les médecins de famille doivent maîtriser pour prodiguer des soins complets et globaux. Cependant, ce cadre ne décrit pas tous les aspects des activités cliniques dans lesquelles s'exercent les rôles CanMEDS-MF; la combinaison de ces deux éléments définit les soins complets et globaux dispensés par les médecins de famille au Canada.

Le présent document doit servir de supplément au document CanMEDS-MF. Il offre un aperçu des activités professionnelles qui délimitent l'étendue des soins complets et globaux de la médecine familiale : les contextes où on prodigue les soins, la gamme des responsabilités cliniques dont s'acquittent les médecins de famille, les habiletés techniques effectuées dans la pratique et les diverses populations de patients qui reçoivent des soins. Ces *Domaines de soins cliniques* constituent la base à partir de laquelle les expériences d'apprentissage du programme de résidence en médecine familiale seront planifiées et sur laquelle l'évaluation des apprentissages sera effectuée. Ils fournissent également le contexte qui donne une signification pratique aux rôles CanMEDS-MF dans la prestation de soins aux patients.

Ce document répartit les activités professionnelles en deux groupes :

Les domaines de soins cliniques pour la formation en résidence Les compétences professionnelles en évolution

<sup>\*</sup> Le cadre CanMEDS-Médecine familiale constitue une adaptation du document suivant : FRANK, J.R., éd. le cadre de compétences CanMEDS 2005 pour les médecins. L'excellence des normes, des médecins et des soins. Ottawa : Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada; 2005 [réf. du 14 déc. 2009]. Sur Internet : <a href="http://www.royalcollege.ca/public/resources/aboutcanmeds">http://www.royalcollege.ca/public/resources/aboutcanmeds</a>.

Vous trouverez de plus amples renseignements sur l'étendue de la pratique à maîtriser en résidence en médecine familiale dans le document CanMEDS-MF et les documents du Groupe de travail sur le processus de certification, *Sujets prioritaires et éléments clés pour l'évaluation en médecine familiale*.<sup>2</sup> L'article « La médecine familiale en 2018 », rédigé par les directeurs de départements de médecine familiale (<a href="http://www.cfp.ca/content/56/4/316.full">http://www.cfp.ca/content/56/4/316.full</a> ), fournit d'autres indications sur les domaines d'apprentissage requis.<sup>3</sup>

# Les domaines de soins cliniques pour la formation en résidence

Les domaines de soins cliniques sont présentés sous un format pratique de sorte à refléter le travail quotidien en médecine familiale : les cycles de vie des patients, les contextes cliniques où les soins sont prodigués, la gamme des responsabilités cliniques et les habiletés techniques. Les « soins aux patients mal desservis » représentent une composante additionnelle, qui met en valeur la responsabilité des médecins de famille envers les populations les plus vulnérables du Canada. Nous pouvons répertorier les problèmes cliniques rencontrés au cours de l'exercice de la médecine familiale sous un ou plusieurs des rubriques suivantes :

Soins aux patients dans l'ensemble des cycles de vie	Enfants et adolescents  • Adultes :  • Santé des femmes, y compris les soins de maternité  • Santé des hommes  • Soins aux personnes âgées  • Soins en fin de vie et soins palliatifs
Soins aux patients dans tous les contextes cliniques (milieux urbains ou ruraux)	<ul> <li>Soins ambulatoires/en cabinet</li> <li>Hôpital</li> <li>Soins de longue durée</li> <li>Services d'urgence</li> <li>Soins à domicile</li> <li>Autres contextes dans la communauté</li> </ul>
Gamme des responsabilités cliniques	<ul> <li>Prévention des maladies et promotion de la santé</li> <li>Diagnostic et prise en charge des problèmes de santé (aiguës, maladies subaiguës et chroniques)</li> <li>Prise en charge des maladies chroniques</li> <li>Réadaptation</li> <li>Soins de confort</li> <li>Soins palliatifs</li> </ul>
Soins aux patients mal desservis	Y compris, sans s'y limiter :  • Les populations autochtones

	<ul> <li>Les patients atteints de maladie mentale ou de toxicomanie</li> <li>Les immigrants récents</li> </ul>
Habiletés techniques	<ul> <li>Conformément à la liste des habiletés techniques fondamentales du CMFC : <a href="http://www2.cfpc.ca/cfp/2005/oct/vol51-oct-researh-2_fr.asp">http://www2.cfpc.ca/cfp/2005/oct/vol51-oct-researh-2_fr.asp</a>?</li> </ul>

# Les compétences professionnelles en évolution

Les compétences professionnelles en évolution correspondent à certaines compétences incluses sous les rôles CanMEDS-MF qui seront de plus en plus exigées des médecins de famille à l'avenir. La formation actuelle doit insister sur ces compétences. Le tableau suivant dresse la liste de ces compétences en relation avec leur rôle CanMEDS-MF respectif.

Compétences professionnelles	Rôle CanMEDS-MF
Technologies de l'information, y compris les dossiers médicaux électroniques	Communicateur
Collaboration interprofessionnelle et travail en équipes	Collaborateur
Leadership	Gestionnaire
Initiatives liées à la sécurité des patients et à la divulgation d'erreurs	
Amélioration de la qualité	
Accès à l'information et gestion de l'information	
Responsabilité sociale	Promoteur de la santé
Réponse aux besoins de la communauté	
Compétences en enseignement	Érudit
Compétences en recherche	
Apprentissage autogéré continu	

Professionnalisme, y compris l'éthique, le respect des frontières et le mieux-être	Professionnel
personnel	

### Références

- 1. Frank J.R., éd. *Le Cadre de compétences CanMEDS 2005 pour les médecins* L'excellence des normes, *des médecins et des soins*. Ottawa : Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada; 2005 [réf. du 14 déc. 2009]. Sur Internet : <a href="http://rcpsc.medical.org/canmeds/index.php">http://rcpsc.medical.org/canmeds/index.php</a>.
- 2. Allen T., Bethune C., Brailovsky C., Crichton T., Donoff M., Laughlin T., Lawrence K., Wetmore S. Définir la compétence aux fins de la certification par le Collège des médecins de famille du Canada: Les objectifs d'évaluation en médecine familiale. Sujets prioritaires et éléments clés pour l'évaluation en médecine familiale. (Mise à jour : décembre 2010).
- 3. OGLE KD., BOULÉ R., BOYD RJ., BROWN G., CERVIN C., DAWES M, et coll. La médecine familiale en 2018 [Commentaire]. *Can Fam Physician* 2010;56:313-5