

DPC pour les médecins...



Savez-vous ce que vous ne savez pas?

Julie Langlois, MD
Tournée provinciale CMFNB 2014

Déclaration de conflits d'intérêt

J'ai reçu des honoraires du CMFNB pour mon rôle de responsable de l'éducation au sein du comité planificateur de l'ASA

Prise en charge des biais potentiels

Cette présentation couvrira le développement professionnel continu pour les médecins de façon générale

Des méthodes d'apprentissage diverses seront présentées

La dernière partie de la présentation, il est vrai, traitera du système d'éducation Mainpro du CMFC, de l'enregistrement des crédits et sur diverses initiatives du collège (à la fois nationales et provinciales) pour fournir à ses membres de l'éducation de qualité.

Cette présentation a été révisée par un non-membre du conseil du CMFNB

Pourquoi insiste-t-on tant sur la déclaration de conflits d'intérêt?

Pour assurer **équilibre, indépendance, objectivité et validité scientifique** des activités éducationnelles

Objectifs d'apprentissage

- Explorer les tendances en DPC pour les médecins
- Être familier avec les données actuelles en terme d'éducation des médecins dans la province selon le sondage national et les facteurs de risque pouvant affecter la compétence en médecine
- Être exposé aux différentes méthodes pour être à jour en médecine familiale et pour accumuler des crédits d'éducation
- Apprendre les preuves scientifiques derrière le DPC efficace et son impact sur la pratique
- Devenir familier avec les rôles CanMEDS
- Comprendre le système actuel Mainpro du CMFC et l'enregistrement des crédits pour les membres et non-membres et avoir un bref aperçu du nouveau système Mainpro à venir en 2015
- Comprendre la valeur des programmes certifiés vs non-certifiés
- Apprendre comment faire accréditer un programme et comprendre le rôle du comité planificateur d'une conférence médicale
- Comprendre l'importance de la déclaration des conflits d'intérêt

Faisons un petit
sondage...

Comment restons-nous "à jour" au NB?

Heures de DPC par semaine

- MD de famille NB 2,39 (2,47 en 2010)
- MD de famille Canada 3,34 (3,10 en 2010)
- Autres spécialistes NB 3,23
- MF Femmes (Canada) 3,06 vs Hommes 3,56
- Les médecins de moins de 35 ans consacrent moins d'heures au DPC que les médecins plus âgés

National Physician Survey 2013

Les tendances en DPC

Événements

Apprentissage sur le lieu de travail

Satisfaction du médecin (ou modèle "mise-à-jour")

Impact sur la pratique/patients (ou modèle "Performance")

Individuel

Focus sur
équipe/pratique

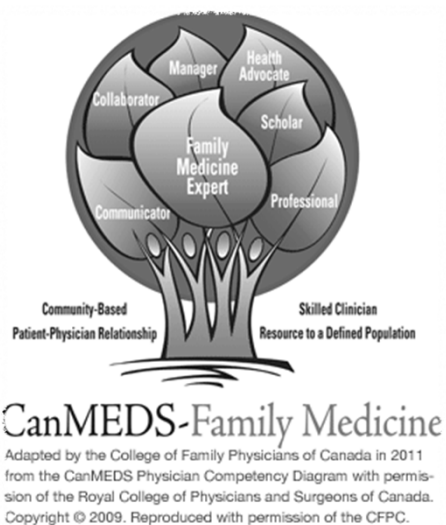
Expert centre
tertiaire/universitaire

Expert local, collègue ou
membre de l'équipe

Expert médical

Conception plus large de la
compétence et de la pratique

Rôles Can-MEDS MF



Industrie/Pharma
(Marketing)

Organisation/Faculté
(Éducation)

Être un spectateur

Être engagé et
responsable de sa
propre éducation

Facteurs déterminants dans la qualité de la pratique

Âge du médecin

Degré d'isolement professionnel (pratique en cabinet seulement vs pratique en institution de santé)

DPC

La qualité et la quantité de DPC
ont une influence positive sur la
qualité de la pratique médicale.

Ref. Influence de la formation médicale continue sur la performance clinique, Can Fam Physician 2013;59:518-525

Barrières au DPC

Abondance de l'information et non familiarité avec les niveaux de preuve

Difficulté à transférer l'information à la pratique

Choix d'activités d'apprentissage inefficaces

Difficulté à inclure le DPC dans une pratique chargée

Défi à faire l'autoévaluation des besoins d'apprentissage

Autoévaluation des besoins d'apprentissage

Diverses méthodes d'apprentissage

Les méthodes traditionnelles (ou de la vieille école)

Conférences en directe

Lecture de journaux

Rondes médicales



Les méthodes Techno (ou Nerd)

Programmes web (Ex.
mdBriefCase®, Auto-apprentissage®)

Technologie Push (InfoPoems®,
MiniPerles, etc)

Technologie Pull (UpToDate®,
Dynamed®, etc)

Webinars

ePearls



Les méthodes "en avez-vous déjà entendu parler?"



Perles

Relier l'apprentissage à la pratique

Relier l'apprentissage à l'enseignement

Examineur

Relier l'apprentissage à l'administration
(Participation à des comités)

Relier l'apprentissage à la recherche

Les méthodes très efficaces (ou les super-méthodes)

Activités en petits groupes régulières, interactives et structurées

Simulation

Ateliers et pratique d'habilités cliniques

Évaluation de la qualité de l'acte et programmes d'auto-évaluation



Certifié (Accrédité) vs Non-Certifié

Qui a l'autorité d'accorder une certification pour des activités d'éducation?

Collèges (Collège royal des médecins et chirurgiens, Collège des médecins de famille du Canada, American Academy of Family Physicians, etc)

Facultés/Universités

Éléments clés de la certification

Médecin impliqué dans le comité planificateur

Identification des besoins d'apprentissage

Développement d'un programme avec des objectifs d'apprentissage précis

Révision du programme par un médecin entraîné et révision éthique

Formulaire d'évaluation et rétroaction

Déterminants de l'impact sur la pratique

Activité d'apprentissage motivée par une question et la prise en charge d'un patient spécifique ou d'un groupe de patients

Activité de réflexion et évaluation de l'impact sur la pratique

Discussion de cas et utilisation d'outils pour faciliter l'intégration des changements dans la pratique (tels des algorithmes ou document d'information au patient)

Motivation de l'apprenant

Engagement à changer...



: le système actuel

Cycle de 5 ans, 250 crédits par cycle, 25 crédits par an, 50% activités révisées

M1, MC (révisés) and M2 (non-révisés)

Modèle 1 crédit par heure

Impact seulement documenté pour certaines activités



en 2015

Cycle de 5 ans, 250 crédits par cycle, 25 crédits par an, 50% activités révisées (certifiées)

Apprentissage de groupe, Auto-apprentissage et Évaluation chacun divisé en activités certifiées et non-certifiées

Nb de crédits basé sur la qualité de l'activité

Documentation de l'impact pour toutes les activités

Lié aux rôles CanMEDS-MF

Les événements de l'industrie ou promotionnels non éligibles pour crédits

Présentation vidéo

<http://m.youtube.com/watch?feature=youtu.be&v=6Ayqlz>

Activités du CMFC

FMF

Le médecin de famille canadien

Perles, Relier l'apprentissage à la pratique

Auto-apprentissage

Activités du CMFNB

ASA (sous peu CMF)

Tournée provinciale

Références

McMaster Practice Based Learning Program March 2012
Module "Apprentissage basé sur la pratique et fondé sur
des données probantes"

"Influence de la formation médicale sur la performance
clinique", Canadian Family Physician vol 59 mai 2013

"A Guide to Mainpro Accreditation", CFPC Website

Annexe 1 Relier l'apprentissage à la pratique: formulaire

<http://surveys.cfpc.ca/s/linking-learning-to-practice>

Annexe 2 Perles: Formulaire

<http://surveys.cfpc.ca/s/pearls-submission-form>

Annexe 3 Exemple d'un programme de petits groupes d'apprentissage basé sur la pratique

<http://fmpe.org/fr>



Annexe 4 Participation des non-Membres au Mainpro

<http://www.cfpc.ca/Nonmembers/>