



ANALYSE CONTEXTUELLE 2019

Sommaire

Composition de l'équipe du projet:

Sarita Verma, LLB MD CCFP, VP Education

Fran Kirby, MEd, Project Manager

Adriana Cull, Project Assistant

Avis de non-responsabilité

L'analyse contextuelle suivante donne une vue d'ensemble de haut niveau des programmes nationaux et internationaux qui abordent la crise des opioïdes. Par conséquent, la présente analyse contextuelle n'a pas été conçue pour examiner le programme d'études de tous les programmes de formation médicale prédoctorale au Canada. Dans la deuxième phase de ce projet, nous consulterons tous les programmes d'EMPr afin de déterminer les ressources existantes liées à la crise des opioïdes et de renforcer les capacités dans tout le Canada pour créer un programme d'études commun.

Le présent document a été produit grâce à la contribution financière de Santé Canada. Les opinions exprimées ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.

Sommaire

En décembre 2018, l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) a élaboré une demande de propositions (DP) et sollicité des soumissions. Le gagnant de l'appel d'offres aurait pour mandat d'effectuer une analyse contextuelle ciblée (appelée aux présentes « AC 2019 ») pour appuyer l'AFMC dans sa stratégie telle que décrite dans le rapport intitulé « *Réponse de l'AFMC face à la crise des opioïdes* ». Voici en quoi consistaient les objectifs de l'AC 2019 :

- Examiner et mettre à jour les résultats de l'analyse contextuelle 2017-2018 de l'AFMC et déterminer les pratiques exemplaires nationales et internationales en matière d'éducation médicale concernant le traitement et la gestion de la douleur non cancéreuse.
- Déterminer les pratiques exemplaires dans les cadres de compétences en matière de douleur.
- Établir des normes pour les résultats des programmes d'éducation sur la douleur et les paramètres d'évaluation.

L'objectif global de l'AC consistait à fournir des données probantes fiables à l'appui de l'AFMC, de ses collaborateurs et du personnel enseignant spécialisé pour l'élaboration future d'un programme de formation normalisé à l'échelle nationale et destiné aux étudiants en médecine de niveau prédoctoral indifférenciés afin d'améliorer leurs compétences sur les plans du diagnostic et du traitement de la douleur non cancéreuse, de l'intervention efficace contre les opioïdes et de l'évaluation des risques de dépendance.

À l'aide d'une méthodologie triangulée pour améliorer l'objectivité et la fiabilité des résultats, l'équipe de chercheurs a identifié le contenu et les programmes d'études des milieux universitaires, des organismes publics et de la documentation publiée, et a validé les résultats avec la participation de spécialistes ainsi que de l'équipe de projet de l'AFMC. Au total, soixante-dix-huit (78) programmes éducatifs canadiens et américains portant sur (i) l'évaluation, le diagnostic et le traitement de la douleur, (ii) l'évaluation et le traitement du risque de dépendance et (iii) l'intervention médicale avec les opioïdes ont été synthétisés et analysés, et quatre (4) résultats clés ont été identifiés :

1. Un cadre méthodologique comportant 17 critères permettant de catégoriser la pertinence et l'exhaustivité des programmes de traitement de la douleur identifiés par l'AC 2019 et d'établir la portée et les paramètres de l'élaboration du futur programme sur la douleur; huit (8) programmes canadiens et quatre (4) programmes internationaux provenant des établissements ou centres suivants ont satisfait au critère des 40 % les mieux adaptés, comme indiqué ci-dessous (voir les détails en annexe C) :
 - i. Université de Calgary
 - ii. École de médecine du Nord de l'Ontario
 - iii. Université de Toronto
 - iv. Projet ECHO
 - v. Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada
 - vi. Université de Montréal
 - vii. Université Laval
 - viii. Université Memorial
 - ix. Boston University
 - x. University of Massachusetts Medical School
 - xi. University of Michigan School of Medicine
 - xii. Uniformed Services University of the Health Sciences (USUHS)
2. Le modèle de compétences identifié comme étant le « *mieux adapté* » pour l'AFMC et ses collaborateurs est le « *Répertoire des compétences médicales en gestion de la douleur non cancéreuse et en prescription d'opioïdes* ^{1/} Répertoire des compétences médicales en gestion de la douleur non cancéreuse et en prescription d'opioïdes – Mise à jour² ». Ce modèle de compétences s'inspire du modèle CanMEDS et sera reconnu comme tel par tous les intervenants de l'AFMC.

¹ Institut national de santé publique du Québec, 2016

² Institut national de santé publique du Québec, 2019

3. Les pratiques exemplaires, y compris les paramètres pour l'évaluation des *connaissances*, de la *confiance*, de la *motivation* et des *compétences* avant et après la formation, sont citées. De plus, en raison de l'hétérogénéité des programmes d'études selon la région et la situation géographique, les défis que pose un outil *fiable* et *normalisé* pour évaluer l'impact sur les compétences sont mentionnés.
4. L'identification d'outils et d'instruments publiés et validés pour évaluer les connaissances, la compréhension et la confiance des prestataires dans l'évaluation et le traitement de la douleur ainsi que pour évaluer leurs connaissances en matière de traitement au moyen d'opioïdes et les risques associés aux dépendances. Ces outils ont fourni des éléments et des paramètres normalisés qui peuvent être intégrés au plan d'évaluation de l'AFMC ou du Conseil médical du Canada (CMC) pour le futur programme national, appuyant ainsi la fiabilité d'une approche uniforme pour la collecte et l'analyse des données.

En se basant sur les données probantes de l'AC 2019, alors que l'AFMC et ses collaborateurs procèdent à la conception et à l'élaboration du programme national spécialisé sur la douleur pour les étudiants en médecine de niveau prédoctoral indifférenciés, voici les six (6) recommandations à examiner.

Pour accroître la notoriété et la crédibilité de l'AC :

1. L'AFMC peut présenter un résumé de l'approche entourant l'AC ou des résultats lors d'une ou de plusieurs conférences nationales ou rédiger un article pour publication.
2. L'AFMC peut élaborer une stratégie de communication ciblée vers les doyens et l'administration des facultés d'études médicales prédoctorales afin de faire le point sur le processus, les résultats et les prochaines étapes.

Optimiser l'efficacité et l'impact du programme d'enseignement sur la douleur :

3. Concevoir un programme d'études dont l'objectif est de faire correspondre la structure et la méthode de prestation au niveau de l'apprenant (de novice à avancé).
4. Concevoir le futur programme d'études afin d'améliorer les connaissances, la motivation et la confiance en soi, ainsi que les compétences cliniques pour **l'évaluation de la douleur**, le **diagnostic** et le **traitement pharmacologique et non pharmacologique de la douleur**, *en interdépendance* avec l'amélioration des connaissances et des compétences pour **évaluer de manière préventive les risques de dépendance**. Le

programme d'études devrait *exclude* les connaissances et les compétences nécessaires pour *traiter les toxicomanies*.

5. Intégrer une approche fondée sur le travail d'équipe pour l'élaboration du contenu et la formation des étudiants en médecine et faire participer le corps professoral des sciences infirmières, de la pharmacie et d'autres spécialités.
6. Incorporer des éléments provenant d'outils validés pour une évaluation fiable et normalisée du programme national, tout en reconnaissant les défis que pose une évaluation solide des compétences dans de multiples programmes.

Ce rapport fait la synthèse de l'approche, de la méthodologie, des principales constatations et recommandations de l'AC 2019.