



Service canadien
de jumelage des résidents

Fournir un service de
jumelage équitable et transparent
pour l'enseignement médical
postdoctoral



RAPPORT ANNUEL DE 2013

Investir dans l'avenir de l'enseignement médical au Canada

Message de Sandra Banner, directrice générale et chef de la direction



L'année 2012-2013 a constitué une période de changements importants et de croissance pour le Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS). Menant la charge fut le lancement de notre nouvelle plateforme CaRMS en ligne pour le début du jumelage principal R-1 de 2013. CaRMS en ligne fonctionne depuis plus d'un an, offrant à nos parties prenantes un processus de jumelage robuste et durable. Ce changement a été motivé en grande partie par les utilisateurs et reflète les besoins exprimés de notre collectivité.

Ce rapport annuel vous fera part des améliorations que nous avons apportées à nos services et produits et à d'autres domaines où notre organisation a concentré ses efforts lors de la dernière année, dans le seul but d'assurer que CaRMS demeure en position idéale pour aider la prochaine génération d'apprenants entrant dans le système de l'enseignement médical au Canada.

Je vous invite à en apprendre plus au sujet de nos nouvelles initiatives et des améliorations que nous apportons à nos services et processus en visitant notre site Web carms.ca.

A stylized, handwritten signature in black ink, which appears to read 'Sandra Banner'.



Faits saillants des jumelages de 2013

Jumelage principal R-1

- 3 169 diplômés en médecine jumelés, un record
 - 2 645 diplômés canadiens en médecine (DCM)
 - La majorité des DCM ont obtenu l'un de leurs trois premiers choix
 - 499 diplômés hors Canada et États-Unis (DHCEU)
 - La majorité des DHCEU ont obtenu l'un de leurs trois premiers choix
- Intérêt accru pour la médecine familiale
 - 36 pour cent des DCM et 49 pour cent des DHCEU ont sélectionnés la médecine familiale comme discipline de premier choix



Jumelage de médecine familiale / médecine d'urgence

- 125 candidats jumelés
- Le bassin des candidats a diminué de 11,9 pour cent, avec 178 candidats

Jumelage des spécialités médicales

- 416 candidats jumelés au premier tour
- Plus de 96 pour cent admis dans leur premier choix de discipline
- Choix de carrière le plus populaire : médecine interne générale

Jumelage des spécialités pédiatriques

- 74 candidats jumelés
- La majorité des candidats ont obtenu leur premier choix
- Choix de carrière le plus populaire : médecine d'urgence pédiatrique.

Visitez le site carms.ca pour obtenir de plus amples renseignements sur le jumelage principal R-1 et les jumelages des spécialités, ainsi que des rapports de jumelage détaillés et des statistiques qui remontent jusqu'à 1997.

Au soutien des demandes d'admission aux facultés de médecine

En 2012, CaRMS s'est lancé dans une nouvelle aventure qui a vu une expansion de nos services dans tous les secteurs de l'enseignement médical. CaRMS, conjointement avec la faculté de médecine de la *Memorial University of Newfoundland* (MUN), a développé un portail en ligne sécurisé pour les demandes d'admission aux études de premier cycle en médecine de MUN. L'aspect commun des services offerts par CaRMS aux candidats qui désirent une formation postdoctorale en médecine a fait de la transition vers l'admission aux études de premier cycle en médecine une progression naturelle.

En travaillant étroitement avec les membres chevronnés de la faculté, l'équipe de CaRMS a développé une solution d'admission en ligne pour MUN et offre un soutien technique et un service à la clientèle continue tout au long du processus.

CaRMS prend en charge les demandes de renseignements concernant le système de candidature électronique, le processus d'inscription, le traitement des documents, les méthodes de paiement et le portail électronique pour les répondants. Le portail pour les demandes d'admission aux facultés de médecine continu d'offrir plusieurs avantages aux administrateurs, aux candidats et aux comités de sélection, y compris la gestion de documents, le soutien technique, le service à la clientèle et l'accès à une agente des admissions dédiée de notre département des relations avec la clientèle.

L'initiative de CaRMS dans le processus d'admission aux études de premier cycle s'est avérée être un succès. Plus important encore, le service que nous avons développé est entièrement flexible et peut être facilement adapté pour répondre aux besoins d'autres facultés qui désirent simplifier le processus de candidature et de sélection d'étudiants en médecine.

Prendre une longueur d'avance



CaRMS est un entrepôt d'information inestimable. Nous publions annuellement des rapports détaillés sur chacun de nos jumelages en plus de conserver des statistiques nationales regroupées sur l'enseignement médical au Canada. En 2013, le département de la recherche et des données de CaRMS a fait parvenir neuf sondages à nos parties prenantes nationales et internationales en plus de publier un rapport. Les résultats de ces sondages ont été utilisés lors de l'analyse des tendances dans le domaine de l'enseignement médical et nous ont fourni des rétroactions de la part de nos clients en ce qui concerne nos services.

Depuis plus de 20 ans, le sondage d'après-jumelage R-1 auprès des diplômés canadiens en médecine (DCM) et le sondage d'après-jumelage R-1 auprès des diplômés hors Canada et États-Unis (DHCEU) ont été effectués chaque année. Les sondages sont constitués de questions visant à caractériser et sont envoyés à tous les individus enregistrés dans le système de CaRMS afin de recueillir des rétroactions de la part des DCM et des DHCEU dans le cadre du cycle le plus récent du jumelage principal R-1. Les résultats de sondage apportent des renseignements à CaRMS concernant nos candidats, soulignent les facteurs qui influencent leurs choix et offrent des rétroactions aux facultés de médecine au Canada afin d'apporter des changements informés à leurs programmes.

CaRMS prépare également des sondages de rétroactions auprès des utilisateurs afin de suivre les expériences lors de l'utilisation de la plateforme CaRMS en ligne. Les résultats de ces sondages nous offrent de l'information compréhensible afin de mieux évaluer si nos services répondent aux besoins des groupes d'utilisateurs spécifiques. Les données du sondage sont entrées directement dans la planification et l'amélioration future des caractéristiques du système.

Le lancement de nos sondages de rétroactions auprès des utilisateurs représente une nouvelle initiative pour CaRMS en 2013. Nous prévoyons formaliser le processus afin d'interagir avec nos parties prenantes et nos utilisateurs plus fréquemment au cours de la prochaine année.

Le travail de CaRMS au sein de la communauté

L'année 2013 fut une année très active pour CaRMS. Notre personnel compétent voyage régulièrement d'un bout à l'autre du pays afin de participer à des événements et des activités de relations qui nous permettent de partager de l'information et des conseils concernant CaRMS, nos jumelages et nos processus de candidature. Nous sommes fiers d'avoir participé à un si grand nombre de rencontres importantes pendant l'année et d'avoir eu la chance de rencontrer directement nos parties prenantes au sein de la communauté de l'enseignement médical.

Le symposium pour les DHCEU

Le cinquième symposium annuel pour les diplômés hors Canada et États-Unis (DHCEU) a eu lieu le 23 octobre 2013 au Palais des congrès du Toronto métropolitain, au centre-ville de Toronto. Environ 350 personnes inscrites de plus de 60 pays à travers le monde ont participé au symposium de cette année.

Le symposium offre aux DHCEU de l'information concernant les différentes voies possibles pour pratiquer la médecine au Canada, en plus d'une occasion de connaître les organisations impliquées dans leur intégration au sein du système des soins de santé du Canada. Le symposium a offert treize séances concurrentes et une séance plénière.

Lors de la séance plénière, le Conseil médical du Canada a effectué une démonstration en direct de l'examen clinique objectif structuré (ECOS) de la Collaboration nationale en matière d'évaluation (CNE) et a offert aux DHCEU l'opportunité d'expérimenter directement l'évaluation. Elle comprenait également une présentation du Collège des médecins de famille du Canada concernant le champ d'activité de la médecine familiale au Canada, les différences entre la pratique de la médecine dans les milieux urbains et ruraux et les efforts récents de la Réforme des soins primaires et leurs conséquences sur la pratique de la médecine familiale aujourd'hui et dans le futur. Les participants inscrits ont pu également visiter les nombreux kiosques d'information des organisations et des établissements de santé canadiens.

CaRMS désire exprimer ses sincères remerciements à nos partenaires qui ont contribué au succès de l'évènement.

Le forum de CaRMS à la CCÉM

Le forum de CaRMS a eu lieu le 22 avril 2013 lors de la Conférence canadienne sur l'éducation médicale (CCÉM) à Québec. Sandra Banner, la directrice générale et chef de la direction, et Lisa Snidal, la chef du personnel de CaRMS, ont présenté aux participants des faits saillants du jumelage principal R-1 de 2013. CaRMS a également fait la promotion de tous nos événements sur Twitter et Facebook, nos chaînes de médias sociaux standards.

La Conférence internationale sur la formation des résidents

La Conférence internationale sur la formation des résidents (CIFR) a eu lieu du 18 au 20 octobre 2012 à Ottawa. Sandra Banner, la directrice générale et chef de la direction de CaRMS, et le docteur Ian Bowmer, le directeur général du Conseil médical du Canada, ont fait une présentation concernant les mythes et les préjugés lors de la sélection des diplômés internationaux en médecine pour des programmes de résidence au Canada.

Le Forum en médecine familiale

Le Forum en médecine familiale (FMF) a eu lieu du 15 au 17 novembre 2012 à Toronto. Ryan Kelly, le gestionnaire des relations avec la clientèle, a présenté de l'information concernant CaRMS et les services que nous offrons lors du Forum. CaRMS a également participé à la conférence en tant qu'exposant.



À propos de CaRMS

Le Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS) est un organisme sans but lucratif opérant en vertu du principe de la rémunération des services, établi en 1969 à la demande des étudiants en médecine à la recherche d'une entité indépendante pour offrir un service de candidature et de jumelage équitable et transparent à des programmes de formation médicale postdoctorale partout au Canada.

Déclaration des sources et utilisations des revenus

à compter du 31 mai 2013

Sources de revenus		2012-2013
Frais de jumelage R-1 (DHCEU)	2,409,699.00	\$
Frais de jumelage R-1 (DCM)	1,681,582.00	\$
Frais des établissements	1,157,924.00	\$
Jumelages avancés (candidats)	265,333.00	\$
Services accessoires	191,507.00	\$
Intérêts sur les placements	77,556.00	\$
Symposium pour les DHCEU	81,781.00	\$
Frais pour le ERAS	12,110.00	\$

5,877,492.00 \$

Sources de revenus **5,877,492.00 \$**

Utilisation des revenus		2012-2013
Dépenses		
Salaires et avantages sociaux	(2,666,850.00)	\$
Développement du système	-	\$
Loyer et autres dépenses liées à l'édifice ¹	(363,807.00)	\$
Entretien et soutien du système	(175,553.00)	\$
Frais de transaction	(152,914.00)	\$
Déplacement	(81,272.55)	\$
Communications	(122,309.00)	\$
Frais de bureau	(96,007.00)	\$
Symposium pour les DHCEU	(72,993.00)	\$
Projets spéciaux	(11,698.00)	\$
Honoraires professionnels	(75,565.00)	\$
Intérêts et frais bancaires	(29,800.00)	\$

(3,848,768.55) \$

Changements aux fonds de roulement autre que les disponibilités 100,569.00 \$

Changements aux investissements, aux cessions et aux créances à long terme (115,892.00) \$

Activités d'investissement

Ajouts aux réserves (250,000.00) \$

Acquisition d'immobilisations corporelles

Logiciel sur mesure - CaRMS en ligne (1,156,520.00) \$

Logiciel sur mesure - Admissions (275,436.00) \$

Reconfiguration des bureaux (31,614.00) \$

Matériel informatique (68,813.00) \$

Logiciels (9,340.56) \$

Mobilier (31,681.00) \$

Total d'acquisition d'immobilisations corporelles (1,573,404.56) \$

Activité de financement

Obligations découlant d'un contrat de location-acquisition (59,350.00) \$

Utilisation des revenus **(5,746,846.11) \$**

Augmentation/baisse nette de la trésorerie **130,645.89 \$**

1. Ceci inclus notre siège social sur la rue Nepean et notre bureau sur le chemin Hunt Club.