



Service canadien  
de jumelage des résidents

# Votre partenaire en enseignement médical



RAPPORT ANNUEL DE 2015

# Une année exceptionnelle

## Message de Sandra Banner, directrice générale et chef de la direction (*de 1986 à 2015*)



Le rapport annuel 2014-2015 de CaRMS porte sur ma dernière année à titre de directrice générale et chef de la direction de CaRMS. Je suis fière de terminer mon mandat sur ce qui a été une année particulièrement productive et réussie.

Un nombre record de diplômés en médecine et de médecins furent jumelés lors du jumelage principal R-1 (jumelage R-1). En tout, 3 248 diplômés et médecins ont été jumelés à des programmes de résidence au Canada et ont commencé leur formation postdoctorale le 1er juillet 2015.

Lors du jumelage R-1 de 2015, 2 801 diplômés canadiens en médecine (DCM) ont été jumelés à des programmes de résidence. Ceci représente

96 pour cent de tous les DCM participant au jumelage. Parmi ces candidats jumelés, la majorité (80 pour cent) a été jumelée à un de leurs trois premiers choix de programme de résidence, par discipline et emplacement. L'intérêt pour la médecine familiale a continué d'augmenter lors du jumelage de cette année. Plus de 38,5 pour cent des diplômés ont choisi une carrière en médecine familiale. Ceci représente le niveau d'intérêt le plus élevé pour cette discipline depuis les 22 dernières années.

De plus, 421 diplômés hors Canada et États-Unis en médecine (DHCEU) ont été jumelés à un poste de résidence cette année. Ceci représente une baisse de six pour cent comparativement au jumelage R-1 de 2014.

Au-delà du jumelage, l'année 2014-2015 fut marquée par des améliorations majeures à nos communications, d'excitantes nouvelles initiatives d'engagement auprès des intervenants et des collaborations assidues avec nos partenaires en enseignement médical alors que nous continuons de soutenir les candidats et les programmes sur le parcours vers la pratique de la médecine au Canada. Vous pouvez en apprendre davantage au sujet de ces initiatives tout au long de ce rapport.

Permettez-moi de conclure sur une note personnelle. J'aimerais remercier mes employés et mes collègues talentueux et compétents pour leur soutien au long des années. Ce fut un plaisir de

travailler avec vous et un grand honneur de servir CaRMS et l'ensemble de la communauté de l'enseignement médical pendant 29 années mémorables. Alors que je cède les rênes de l'organisme au nouveau chef de la direction, John Gallinger, j'ai hâte d'observer la croissance et l'évolution à venir de CaRMS alors que l'organisme poursuit son important travail dans la promotion de la santé des Canadiens et des Canadiennes.



## Un regard vers l'avenir : Un message du nouveau chef de la direction



Au mois de juin, je me suis joint à l'équipe de CaRMS en tant que chef de la direction, succédant à Sandra Banner, la chef de longue date de l'organisme.

Je suis honoré de diriger un organisme qui joue un rôle aussi vital dans le domaine de l'enseignement médical. La conception et la gestion de processus et de systèmes qui administrent un service de jumelage précis, transparent et équitable pour les résidents en médecine sont et demeureront le fondement de ce que nous faisons chez CaRMS. Cependant, l'organisme va beaucoup plus loin que le jumelage. L'équipe de CaRMS est engagée à offrir des valeurs réelles à nos clients et à notre communauté en améliorant continuellement nos produits

et services actuels. Nous explorons également de nouveaux moyens de tirer parti de nos ressources et de nos connaissances afin de contribuer à l'amélioration de l'enseignement médicale et des soins de santé au Canada. J'anticipe avec grand intérêt les occasions de collaboration à venir et je me réjouis de travailler avec nos partenaires, nos clients et nos intervenants pour soutenir l'enseignement médical dans ce pays.

# Réflexions sur une année couronnée de succès

## Message de la docteure Willa Henry, présidente du conseil d'administration



Ma première année comme présidente du conseil d'administration de CaRMS fut remplie de changements affectant chaque niveau de l'organisme, de la direction et l'orientation générale à la prestation quotidienne d'opérations de service.

En juin 2014, le conseil d'administration de CaRMS s'est réuni pour une retraite de deux jours dans le but de développer une mission et une vision pour CaRMS qui reflète la croissance de notre organisme et d'assurer que nos valeurs correspondent bien aux valeurs fondamentales des Canadiens et des Canadiennes dans le domaine de la santé. Nos discussions ont permis la création d'une nouvelle mission et vision, un nouveau but fondamental et de nouvelles valeurs, ainsi que six objectifs stratégiques qui

guideront dorénavant l'organisme. Avant la publication de ces principes généraux à l'automne 2014, CaRMS a reçu énormément de rétroactions utiles de la part de nos organisations sœurs, de nos intervenants, des étudiants en médecine et des leaders en enseignement médical. Ces rétroactions ont affirmé non seulement le soutien de la communauté de l'enseignement médical envers les priorités de CaRMS, mais également envers le rôle unique de l'organisme au sein du système de l'enseignement médical.

Le conseil d'administration est heureux de voir CaRMS continuer de progresser de manière considérable dans la mise en œuvre des recommandations de l'examen organisationnel de 2013. En 2014-2015, les activités de mise en œuvre se sont concentrées sur l'amélioration des communications et des relations avec les clients, la création d'un processus coordonné de consultation pour orienter les initiatives d'amélioration de produits et le développement de nouveaux processus et besoins opérationnels.

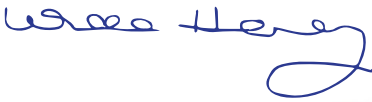
Une des priorités actuelles du conseil d'administration est d'assurer une bonne valeur pour les clients de CaRMS par l'entremise d'évaluations régulières des coûts afin de vérifier que la structure des frais de l'orga-

nisme reflète le coût actuel de la prestation des services. Lors de notre réunion en novembre 2015, la plus récente évaluation des coûts, ainsi qu'une revue informative de notre modèle d'établissement des coûts par activité, a été partagée avec le conseil d'administration et les organismes membres de CaRMS.

En 2015, le conseil d'administration a séparé le Prix de leadership étudiant Sandra Banner en deux prix distincts afin de reconnaître les efforts de leadership des étudiants de premier cycle en médecine et les stagiaires postdoctoraux. Une présentation des lauréats de cette année, Eve Purdy dans le volet des étudiants de premier cycle et Jesse Kancir pour les stagiaires postdoctoraux, se trouve à la page 16.

Enfin, à la suite de l'annonce de la retraite de Sandra Banner, la chef de la direction de longue date, le conseil d'administration a participé aux initiatives de planification de la relève ainsi qu'au processus de sélection de son successeur afin d'assurer une transition réussie de la direction de l'organisme. En 2015, nous avons souhaité la bienvenue à John Gallinger en tant que nouveau chef de la direction et nous sommes heureux de collaborer avec lui alors qu'il mènera CaRMS vers l'avenir.

Au nom du conseil d'administration, je tiens à remercier sincèrement le personnel de CaRMS pour son engagement et son dévouement tout au long de l'année.



# Mission et vision

CaRMS joue un rôle hautement valorisé pour appuyer et rehausser l'excellence du système d'enseignement médical canadien dans le domaine des soins de santé et veille à ce que tous les processus de son programme de jumelage répondent aux normes les plus élevées d'exactitude, de transparence et d'équité.

## But fondamental

Notre but fondamental est de faciliter la prise de décision de choix de carrière des apprenants en médecine selon la plus grande compatibilité des préférences entre les apprenants et les programmes des facultés de médecine.

## Mission

Notre mission est de jouer le rôle de fournisseur indépendant d'un service de jumelage juste, transparent et équitable axé sur le client pour l'enseignement médical au Canada.

## Vision

En tant que partenaire fiable de la collectivité de l'enseignement médical au Canada, notre vision est de fournir un service de jumelage qui répond aux besoins de ses clients et qui soutient le système de santé en répondant aux besoins des Canadiens et des Canadiennes.

## Valeurs

CaRMS mènera toutes ses affaires selon les valeurs suivantes : l'équité, l'objectivité, la fiabilité et la transparence.



# À propos de CaRMS

Le Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS) est un organisme national indépendant à but non lucratif opérant en vertu du principe de la rémunération des services qui offre un service de candidature et de jumelage équitable, objectif et transparent pour l'enseignement médical à travers le Canada.

# Objectifs stratégiques

## Relations avec les clients et les intervenants

Nous communiquerons avec nos clients et nos intervenants de façon opportune, efficace et transparente afin de favoriser de solides relations de collaboration où CaRMS est considéré comme un partenaire précieux en enseignement médical.

## Gestion des risques et viabilité financière

Nous améliorerons nos services et diversifierons nos sources de revenus afin d'assurer la viabilité à long terme de CaRMS tout en continuant de respecter le besoin de prendre des décisions financières responsables concernant nos opérations, nos services, nos réserves, nos actifs et nos investissements.

## Transparence organisationnelle interne et externe

Nous assurerons que (a) le personnel, le conseil d'administration, les membres, les intervenants et les autres individus ou groupes concernés sont conscients de la manière, du moment et de la raison pour la prise de décisions majeures et (b) que les individus concernés soient consultés de manière appropriée avant et après la prise de décisions majeures.

## Politique de recherche et de renseignement

Nous collaborerons avec nos partenaires afin de développer un programme de recherche qui identifie des domaines de recherche prometteurs en utilisant les données de CaRMS. Ceci sera soutenu par des subventions, du financement externe et d'autres mécanismes. Les résultats de cette recherche aideront à orienter les politiques publiques de planification des systèmes de santé et de ressources humaines en médecine.

## Gouvernance et direction

Nous aurons un conseil d'administration bien orienté et hautement engagé possédant les compétences nécessaires pour diriger un organisme avec une structure de gouvernance solide, ainsi que des politiques précises, claires et transparentes.

## Excellence organisationnelle

Nous reconnaitrons, encouragerons et récompenserons l'excellence et l'efficacité dans l'ensemble de l'organisme afin d'assurer notre capacité de fournir nos services de la manière la plus rentable et la plus axée sur les clients possible.

# Nos services

CaRMS est un organisme axé sur les services. En plus d'administrer quatre jumelages de résidence, nous fournissons des solutions d'admission aux facultés de médecine, des services de traduction et de recherche et de données, en plus d'administrer l'accès des candidats canadiens au système de candidature électronique aux programmes de résidence aux États-Unis.

## Jumelages de résidence

### Jumelage principal R-1

Le jumelage principal R-1 est pour les postes d'entrée (R-1) postdoctoraux. Le jumelage R-1 est le plus grand jumelage administré par CaRMS et comprend les 17 facultés de médecine canadiennes.

### Jumelage de médecine familiale/médecine d'urgence

Le jumelage de médecine familiale/médecine d'urgence (jumelage MF/MU) s'adresse aux candidats qui ont complété ou qui complètent une formation postdoctorale en médecine familiale et qui désirent poursuivre une formation en compétence avancée en médecine d'urgence.

### Jumelage des spécialités médicales

Le jumelage des spécialités médicales (JSM) s'adresse aux résidents actuellement dans un programme de formation en médecine interne qui désire présenter une demande pour une formation dans une sous-spécialité.

### Jumelage des spécialités pédiatriques

Le jumelage des spécialités pédiatriques (JSP) s'adresse aux résidents actuellement dans un programme de formation pédiatrique qui désire présenter une demande pour une formation dans une sous-spécialité.

## Postuler aux États-Unis

CaRMS administre également l'accès des candidats canadiens au *Electronic Residency Application Service (ERAS)*, le système électronique de candidature pour les programmes de résidence aux États-Unis.

## Admission aux études en médecine

CaRMS offre un portail en ligne sécurisé pour des demandes d'admission au programme de diplôme de docteur en médecine à la *Memorial University of Newfoundland*. 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.

## Services de traduction

CaRMS offre un service de traduction du français vers l'anglais et de l'anglais vers le français pour certains documents par l'entremise de la plateforme CaRMS en ligne pour tous nos jumelages de résidents. Les documents admissibles incluent les relevés de notes en médecine, les dossiers de rendement de l'étudiant en médecine (DREM) et les matériaux de référence.

## Services de recherche et de données

CaRMS est le gardien de données complètes concernant quatre jumelages de résidents au Canada. Recueillies annuellement depuis 1972, ces données fournissent des statistiques sous une forme agrégée au sujet des résultats et des tendances des jumelages. Elles sont ensuite organisées dans des rapports publiés et rendus accessibles pour nos intervenants et le public par l'entremise de notre site Web.

Chaque année, CaRMS répond à des centaines de demandes de données de l'extérieur de la part de chercheurs et d'universitaires en médecine, de facultés de médecine, de candidats, d'organismes médicaux, des gouvernements et des journalistes à la recherche d'information concernant l'enseignement médical au Canada. CaRMS gère également divers sondages nous permettant d'obtenir des rétroactions précieuses de la part de nos clients.



# La gouvernance chez CaRMS

Le conseil d'administration de CaRMS, composé de membres bénévoles élus ou nommés, assure la responsabilité, assume une fonction de surveillance et établit la politique stratégique pour l'organisme. Une fois élus ou nommés au conseil, les directeurs véhiculent les perspectives uniques de leurs organisations membres ou parties prenantes et agissent en qualité de fiduciaires au nom de CaRMS dans leurs délibérations et leurs décisions.

## Organisations membres

- SoinsSantéCAN
- Association des facultés de médecine du Canada (AFMC)
- Médecins résidents du Canada (anciennement l'Association canadienne des médecins résidents)
- Fédération d'étudiants et des étudiantes en médecine du Canada (FEMC)
- Collège des médecins de famille du Canada (CMFC)
- Association médicale canadienne (AMC)
- Fédération des ordres des médecins du Canada (FOMC)
- Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC)

## Organisations d'intervenants

- Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ)
- Fédération des médecins résidents du Québec (FMRQ)



# Conseil d'administration 2014-15

Les personnes suivantes ont siégé au conseil d'administration de CaRMS pendant l'année fiscale 2014-2015.

RECOMMANDÉ PAR



## Madame Sandra Banner

Membre de droit sans droit de vote

Directrice générale et chef de la direction  
Service canadien de jumelage des résidents



## Docteur Jacques Bradwejn

Directeur (de novembre 2014 à mai 2015)

Doyen, Faculté de médecine  
Université d'Ottawa



## Docteur Ian Brasg

Directeur

Résident en médecine  
University of Toronto



## Docteur Brendan Carr

Directeur (début du mandat : novembre 2014)

Président et chef de la direction  
Vancouver Island Health Authority



## Docteure Catherine Cervin

Directrice (début du mandat : novembre 2014)

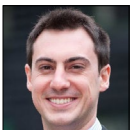
Doyenne associée, Études médicales postdoctorales  
École de médecine du Nord de l'Ontario



## Docteure Robin Clouston

Directrice

Résidente en médecine  
Dalhousie University



## Docteur Bryce Durafourt

Directeur (début du mandat : mai 2015)

Résident en médecine  
Queen's University



## Docteur Rocco Gerace

Directeur

Registraire  
Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario





### Docteur Kenneth Harris

Directeur

Trésorier intérimaire (début du mandat : novembre 2014)

Directeur général, Bureau de l'éducation spécialisée  
Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada



### Docteure Willa Henry

Vice-présidente

Présidente (début du mandat : novembre 2014)

Directrice de programme, Études médicales postdoctorales  
*University of British Columbia*



### Docteur Jesse Kancir

Directeur (fin du mandat : novembre 2014)

Résident en médecine

*University of British Columbia*



### Docteur Irfan Kherani

Directeur (début du mandat : novembre 2014)

Étudiant en médecine

Université d'Ottawa



### Docteure Joanna Lazier

Directrice (fin du mandat : novembre 2014)

Résidente en médecine

Université d'Ottawa



### Docteure Valérie Martel

Directrice par mandat spécial

Étudiante en médecine

Université Laval



### Docteur Tom Marrie

Président (fin du mandat : novembre 2014)

Doyen, Faculté de médecine

*Dalhousie University*



### Docteure Anne McGuire

Directrice (fin du mandat : novembre 2014)

Présidente et chef de la direction

*IWK Health Centre*





### Docteur Éric Peters

Directeur par mandat spécial  
Résident en médecine  
Université de Montréal



### Docteur Robert Primavesi

Directeur (début du mandat : novembre 2014)  
Doyen associé, études médicales de premier cycle  
McGill University



### Docteur Ira Ripstein

Directeur (fin du mandat : novembre 2014)  
Doyen associé, études médicales de premier cycle  
University of Manitoba



### Docteur Anurag Saxena

Trésorier (fin du mandat : novembre 2014)  
Doyen associé, études médicales postdoctorales  
University of Saskatchewan



### Docteur Preston Smith

Directeur (début du mandat : mai 2015)  
Doyen, College of Medicine  
University of Saskatchewan



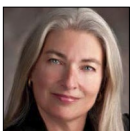
### Docteur Peter Sytnik

Directeur (début du mandat : novembre 2014)  
Résident en médecine  
University of Manitoba



### Monsieur George Thomson

Directeur par mandat spécial  
Directeur principal  
Institut national de la magistrature



### Docteure Janice Willett

Directrice  
Vice-présidente (début du mandat : novembre 2014)  
Doyenne associée, Affaires des facultés  
École de médecine du Nord de l'Ontario



# Comités du conseil d'administration

En 2014-2015, six comités ont relevé du conseil d'administration de CaRMS : le comité exécutif, le comité des finances et de vérification, le comité de nomination, le comité de la recherche et de politiques sur les données, le comité des prix et le comité sur la portée des services. Chaque comité apporte des recommandations au conseil d'administration en ce qui concerne leurs tâches et responsabilités spécifiques. Les comités se réunissent au moins deux fois par année et sont constitués de membres et de non-membres du conseil d'administration.

Les tableaux ci-dessous indiquent les comités et leurs membres pendant l'année fiscale 2014-2015.

## Comité exécutif

Madame Sandra Banner	Membre d'office sans droit de vote
Docteur Robin Clouston	Membre
Docteur Kenneth Harris	Membre, trésorier intérimaire
Docteur Willa Henry	Vice-présidente, présidente du conseil d'administration
Docteur Tom Marrie	Président du conseil d'administration
Docteur Anurag Saxena	Trésorier

## Comité des finances et de vérification

Madame Sandra Banner	Membre d'office sans droit de vote
Docteur Ian Brasg	Membre
Docteur Brendan Carr	Membre
Docteur Kenneth Harris	Membre, trésorier intérimaire
Monsieur Robert Lee	Membre (non membre du conseil)
Docteur Tom Marrie	Président du conseil d'administration
Docteur Anurag Saxena	Président du comité

## Comité de nomination

Madame Sandra Banner	Membre d'office sans droit de vote
Docteur Ian Brasg	Membre
Docteure Robin Clouston	Membre
Docteure Joanna Lazier	Membre
Docteur Tom Marrie	Président du conseil d'administration
Docteure Janice Willett	Présidente du comité

## Comité de recherche et de politiques sur les données

Madame Sandra Banner	Membre d'office sans droit de vote
Docteure Catherine Cervin	Membre
Docteure Joanna Lazier	Membre
Docteur Tom Marrie	Président du conseil d'administration
Docteure Anne McGuire	Membre
Docteur Ira Ripstein	Président du comité
Docteure Christel Woodward	Membre (non membre du conseil)

## Comité des prix

Docteur Nick Busing	Membre (non membre du conseil)
Docteure Lisa Caulley	Membre (non membre du conseil)
Sœur Elizabeth Davis	Membre (non membre du conseil)
Docteur Matt Frey	Membre (non membre du conseil)
Docteur Rocco Gerace	Président du comité
Monsieur Peter Gill	Membre (non membre du conseil)
Docteure Willa Henry	Présidente du comité

## Comité sur la portée des services

Madame Sandra Banner	Membre d'office sans droit de vote
Docteure Robin Clouston	Présidente du comité
Docteure Joanna Lazier	Membre
Docteur Tom Marrie	Président du conseil d'administration

# Prix de leadership étudiant Sandra Banner de 2015

Les lauréats du Prix de leadership étudiant Sandra Banner (PLESB) de 2015 furent les docteurs Eve Purdy et Jesse Kancir. Les prix furent présentés lors du Forum de CaRMS à la Conférence canadienne sur l'éducation médicale le 26 avril 2015 à Vancouver.



## Lauréate des études médicales de premier cycle de 2015 : Eve Purdy

Au moment de la soumission de la candidature pour ce prix, Eve Purdy était une étudiante en médecine de quatrième année en voie d'obtenir son diplôme et sera bientôt une résidente en médecine d'urgence à la *Queen's University*. Elle possède également une passion pour la prestation des services d'éducation, l'érudition et le leadership. Pendant ses études à la *Queen's University*, elle a préconisé sur plusieurs comités pédagogiques au nom de ses pairs. Ces efforts ont précipité la création d'un curriculum focalisé sur la résilience et elle continue de défendre la cause pour une évaluation du contexte éducatif de l'étudiant en médecine.

La nature curieuse et collaborative d'Eve met en contexte son implication importante dans le domaine de l'enseignement médical à libre accès. En ligne, elle s'est distinguée comme chef de file grâce à son blogue intitulé [manuetcorde.org](http://manuetcorde.org), en tant que conseillère pour le site [Web medskl.com](http://Web medskl.com), comme médiatrice des médias sociaux pour la FEMC, en tant qu'organisatrice étudiante de la conférence internationale sur les médias sociaux et les soins intensifs et comme éditrice pour le site [Web BoringEM.org](http://Web BoringEM.org) et la série de cas [MedICs de ALIEM.com](http://MedICs de ALIEM.com). Elle a fait continuellement appel à ses compétences et ses connaissances acquises pour façonner le milieu éducatif de sa faculté locale, trouvant et créant des façons de contribuer en tant que conférencière, animatrice, conceptrice de curriculum et mentor. Eve a favorisé délibérément un espace en ligne positif où les étudiants et les membres de la faculté de la *Queen's University* peuvent interagir. Une érudite de cœur, elle est dévouée à l'étude de la façon dont les ressources et environnements en ligne ont un effet sur l'apprentissage et le résultat aval le plus important et les soins aux patients. Pour renforcer son habileté d'effectuer de la recherche de haute qualité et de continuer à innover dans le domaine de l'éducation, elle entend compléter une maîtrise en enseignement médicale vers laquelle les fonds de ce prix seront appliqués.



## Lauréat des études postdoctorales de 2015 : Jesse Kancir

Au moment de la soumission de la candidature pour ce prix, Jesse Kancir était un médecin résident en santé publique et médecine préventive à la *University of British Columbia* et un chercheur Chevening de 2014-2015 à la *University of Cambridge* où il était également un candidat d'une maîtrise en philosophie dans le domaine de la politique publique se concentrant sur l'innovation et l'intégration des systèmes en soins de la santé. Il est un boursier d'Action Canada en 2014-2015 et est actuellement

un membre public du conseil de l'Association des facultés de médecine du Canada.

Les antécédents de Jesse mélangent de l'expérience dans les secteurs publics, privés, académiques et sans but lucratif pour façonner ses champs d'intérêt en médecine et en santé. Ses champs d'intérêt en enseignement médical et en politique de la santé trouvent leurs origines dans ses études de premier cycle à la *University of Waterloo* et sa formation postdoctorale à la *London School of Economics* où il a reçu le Prix Brian Abel-Smith pour le meilleur rendement dans le programme de politique de santé internationale (économies de la santé).

En terminant sa formation en médecine à la *University of Toronto*, Jesse était impliqué dans plusieurs efforts qui ont augmenté la présence des humanités médicales dans l'enseignement de la médecine au premier cycle. Il poursuit également un engagement actif dans les activités de leadership étudiant à l'échelle locale, provinciale et nationale. Il a occupé le poste de président de la Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada et de directeur du conseil d'administration de l'Association médicale canadienne et du Service canadien de jumelage des résidents.

*Le conseil d'administration de CaRMS a établi le Prix de leadership étudiant Sandra Banner en 2013 en reconnaissance des nombreuses années de leadership de Sandra à la barre de CaRMS. Ces prix annuels visent à encourager le développement des futurs leaders en médecine par une reconnaissance publique et un soutien financier à un stagiaire en médecine de premier cycle et un stagiaire en médecine postdoctorale.*

# Faits saillants de l'année

En 2014-2015, CaRMS a continué de se concentrer sur l'amélioration de notre rôle comme partenaire fiable dans le domaine de l'enseignement médical au Canada. Nous concentrons nos efforts et nos ressources sur l'excellence du service et des produits de haute qualité qui apportent une réelle valeur à nos clients, tout en renouvelant notre engagement envers la sensibilisation et l'implication des intervenants.

## Amélioration des communications

D'importantes améliorations ont été faites afin d'assurer que CaRMS communique clairement et efficacement de l'information concernant nos activités principales, c'est-à-dire le processus de candidature et de jumelage.

À l'automne 2014, CaRMS a lancé une nouvelle version améliorée de notre site Web public, [CaRMS.ca](http://CaRMS.ca). Ce nouveau site bénéficie d'une conception améliorée et dynamique et est adapté à une grande variété d'appareils et inclut une nouvelle section de ressources d'aide et un dépôt élargi de rapports historiques de jumelage.

Notre série de communications *Connexion Résidence* fut créée afin de fournir aux étudiants et aux diplômés en médecine des conseils et des renseignements utiles afin de simplifier leur année de jumelage. Les sujets incluent les différences entre les dates repères et les dates limites dans les calendriers de jumelage et le mythe de « l'entrevue de CaRMS ».

Le blogue de CaRMS fut lancé afin de présenter un aperçu, une opinion et une analyse à la première personne sur des sujets pertinents concernant nos services, les jumelages de résidents au Canada et la transition du rôle d'étudiant en médecine à celui de résident. Nous avons également amélioré nos documents de vue d'ensemble du jumelage. Ces documents fournissent aux candidats et aux pro-





grammes une vue d'ensemble concernant le déroulement du jumelage et à quoi s'attendre tout au long de l'année de jumelage.

De plus, CaRMS a accentué sa présence dans les **médias sociaux**, y compris Facebook, Twitter, YouTube et LinkedIn, afin d'inclure de l'information concernant nos quatre jumelages de résidents. Nous avons également créé un mot-clé diésé et une icône propre à chaque jumelage afin d'aider nos utilisateurs à identifier facilement les messages pour chaque jumelage.

## Accroissement de la consultation et de l'engagement

L'implication accrue des intervenants fut une priorité majeure pour CaRMS en 2014-2015.

À la fin de l'automne 2014, CaRMS a effectué une série complète de consultations avec les représentants clés de notre communauté d'intervenants concernant une nouvelle mission et vision, un nouveau but fondamental, de nouvelles valeurs et de nouveaux objectifs stratégiques, développés par le conseil d'administration de CaRMS.

Nous avons également lancé notre initiative d'interaction avec les intervenants : la liste de classement de développement (D-ROL). Par l'entremise de plusieurs rencontres à travers le pays, CaRMS a tenu des réunions d'une journée complète avec 115 gestionnaires des études médicales postdoctorales, administrateurs et directeurs de programmes et examinateurs de dossiers de 13 facultés de médecine partout au Canada. Ces réunions nous ont permis de recueillir des recommandations concernant des améliorations possibles à l'expérience utilisateur au sein du portail de candidature CaRMS en ligne.

CaRMS a également introduit, en collaboration avec le Conseil médical du Canada (CMC), une fonction de transfert des données qui automatise et simplifie le transfert électronique de données d'examen du CMC du site inscriptionmed.ca vers la plateforme CaRMS en ligne.

En 2014, CaRMS a également élargi une série de sondages effectués après des dates repères importantes du jumelage afin d'inclure les jumelages spécialisés. Administrés antérieurement aux candidats du jumelage R-1 seulement, les sondages recueillent des rétroactions importantes de la part des étudiants et des programmes en ce qui concerne leurs expériences de l'utilisation de CaRMS en ligne.

# Faits saillants des jumelage de 2015

## Jumelage principal R-1

- Un nombre record de diplômés et des médecins (3 248) ont été jumelés.  
Parmi ceux-ci :
  - 2 801 diplômés canadiens en médecine (DCM)
    - La majorité a été acceptée dans un de leurs premiers choix.
  - 421 diplômés hors Canada et États-Unis en médecine (DHCEU)
- Il y a un intérêt continu pour la médecine familiale :
  - Plus de 38 pour cent des DCM ont choisi la médecine familiale comme discipline de premier choix.

## Jumelage de médecine familiale/médecine d'urgence

- Lors du jumelage de médecine familiale/médecine d'urgence, 129 candidats ont été jumelés.
- Le bassin des candidats a diminué de six pour cent cette année : 191 candidats ont participé.

## Jumelage des spécialités médicales

- Cette année, 446 candidats ont été jumelés lors du premier et du deuxième tour du jumelage des spécialités médicales.
- Parmi les candidats jumelés, 97,2 pour cent ont été jumelés à leur discipline de premier choix lors du premier tour.
- Le choix de carrière le plus populaire lors de ce jumelage fut la médecine interne générale.

## Jumelage des spécialités pédiatriques

- Lors du jumelage des spécialités pédiatriques, 80 candidats ont été jumelés.
- La majorité des candidats ont été jumelés à leur premier choix
- Le choix de carrière le plus populaire fut la médecine d'urgence pédiatrique.

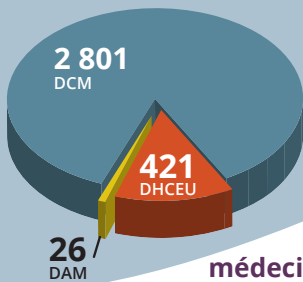
---

Pour de plus amples renseignements concernant les jumelages de CaRMS et pour accéder à des rapports complets de jumelage, visitez la section « DONNÉES ET RAPPORTS » de notre site Web.

---

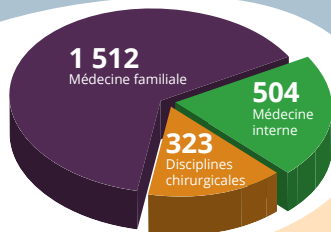
# SELON LES CHIFFRES

Faits saillants du jumelage principal R-1 de 2015



**3 248** Parmi les 3 248 diplômés et médecins jumelés, 2 801 diplômés canadiens en médecine (DCM), 421 diplômés hors Canada et États-Unis (DHCEU) et 26 diplômés américains en médecine (DAM) ont été jumelés

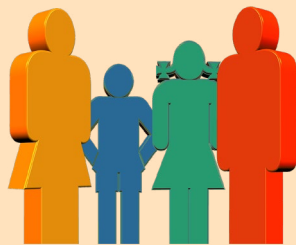
Le domaine de la **médecine familiale** avait le plus grand nombre de quotas parmi toutes les disciplines avec 1 512 postes disponibles, suivi de la médecine interne (504) et de toutes les disciplines chirurgicales (323).



Le domaine de la médecine familiale a été le **premier choix** de discipline, suivi de la médecine interne et de toutes les disciplines chirurgicales.



**38,5 %** L'intérêt pour la médecine familiale est au niveau le plus élevé depuis 22 ans! 38,5 pour cent des DCM ont choisi une carrière en médecine familiale comme premier choix.



**Fr En** En tout **830** documents ont été traduits pour les candidats qui ont utilisé notre service de traduction.

Lors du jumelage, **38 826** lettres de recommandation ont été soumises.

Le service à la clientèle de CaRMS a répondu à

**4 000**

courriels, avec un taux de satisfactions de 97,3 pour cent.



Le service à la clientèle a reçu

**15 378**

appels.



Lors du jumelage principal R-1 de 2015,

**5 285** candidats ont complété

**114 845**

candidatures.

**118** DCM non jumelés



Lors du premier tour, 118 DCM de l'année en cours n'ont pas été jumelés. Le plus grand nombre de DCM non jumelés (29) avaient choisi une discipline chirurgicale comme premier choix, suivi de la médecine familiale (24) et de l'anesthésiologie (12).

# Nous élargissons notre présence dans la communauté

CaRMS organise et participe à différents événements en enseignement médical chaque année comme faisant partie de notre responsabilité d'assurer la distribution efficace de nos services. Grâce à plusieurs activités de relation, notre présence assure que nous interagissons directement avec notre collectivité de clients et d'intervenants afin de partager de l'information avec les étudiants en médecine, les résidents et les facultés concernant le processus de candidature et de jumelage, les services que nous offrons et nos données de jumelage.

## CCEM

Le Forum annuel de CaRMS a eu lieu le 26 avril 2015 lors de la Conférence canadienne sur l'éducation médicale (CCEM) à Vancouver. Lors de cet événement, nous avons présenté un sommaire préliminaire et une analyse des données du jumelage principal R-1 de 2015 (jumelage R-1). Après la présentation des données, les lauréats du Prix de leadership étudiant Sandra Banner ont été annoncés. De plus, une collection des vidéos soumises dans le cadre du concours vidéo « Moments de jumelage » a été présentée et les trois vidéos gagnantes furent annoncées.

CaRMS a également présenté une table ronde concernant les diplômés canadiens en médecine (DCM) non jumelés, dont le but était mieux comprendre les caractéristiques des DCM non jumelés et rendre possible les discussions concernant les occasions pour l'amélioration d'initiatives d'orientation professionnelle et de leviers de changement potentiels au sein du cadre stratégique essentiels au jumelage. À la suite des présentations et des discussions de groupe, les participants ont assisté à une séance active de questions et de réponses.





## CaRMS chez vous

Au printemps 2015, notre équipe des services à la clientèle a visité les campus des 17 facultés de médecine canadiennes. Le but de ces visites est de fournir un aperçu général du processus de candidature et de jumelage pour le jumelage R-1 aux étudiants en médecine de premier cycle en dernière année de formation. Nous consacrons également quelques moments après chaque présentation afin de répondre aux questions des étudiants.

## CIFR et FMF

CaRMS a participé à la Conférence internationale sur la formation des résidents (CIFR) du 23 au 25 octobre 2015 à Vancouver, et au Forum en médecine familiale (FMF) du 13 au 15 novembre 2015 à Toronto. Lors de ces deux événements, CaRMS avait un kiosque d'exposant et a présenté deux séances : « Une vue d'ensemble concernant notre rôle dans le processus du jumelage » et « Les mythes et les préjugés concernant la sélection des DHCEU pour des programmes de résidence ».

## Concours vidéo « Moments du jumelage »

Le concours vidéo « Moments du jumelage » de 2015 fut lancé le Jour du jumelage pour le jumelage R-1 le 4 mars 2015. Pour les étudiants en médecine, le Jour du jumelage est l'aboutissement d'années de travail acharné. Le concours vidéo « Moments du jumelage » leur a donné la chance de célébrer cette étape importante en enregistrant leur moment du jumelage pour avoir la chance de gagner un prix en argent. Dix-sept vidéos ont été soumises et téléchargées cette année. Le public a ensuite voté pour sélectionner les vidéos gagnantes. Les vidéos ayant reçu le plus grand nombre de votes étaient : « Western Meds Match Moments » (première place) soumise par Tomas Saun; « Janis! Janis!! Janis!!! » (deuxième place) soumise par Samantha Henley, et « Priceless » (troisième place) soumise par Cory Ozimok.

# Déclaration des sources et utilisations des revenus

à compter du 31 mai 2015

## Sources de revenus 2014-2015

Frais de jumelage R-1 (DHCEU)	2 521 580,00	\$
Frais de jumelage R-1 (DCM)	2 189 247,00	\$
Frais des établissements	1 303 191,00	\$
Jumelages avancés (candidats)	343 571,00	\$
Services accessoires	251 261,00	\$
Services de traduction	133 664,00	\$
Intérêts sur les placements	102 515,00	\$
Symposium pour les DHCEU	1 201,00	\$
Frais pour l'ERAS	12 997,00	\$

**Sources de revenus** **6 859 227,00** \$

## Utilisation des revenus 2014-2015

Dépenses		
Salaires et avantages sociaux	(4 016 200,00)	\$
Maintenance, soutien et développement du processus de candidature et de jumelage	(775 624,00)	\$
Loyer et autres dépenses liées à l'édifice <sup>1</sup>	(353 578,00)	\$
Services de traduction	(71 673,00)	\$
Frais de transaction (jumelage)	(186 353,00)	\$
Déplacement	(134 019,00)	\$
Communications	(68 166,00)	\$
Frais de bureau	(103 978,00)	\$
Symposium pour les DHCEU	(2 998,00)	\$
Honoraires professionnels	(120 747,00)	\$
Gouvernance	(134 431,00)	\$
Intérêts et frais bancaires	(23 039,00)	\$
Frais de courtage	(32 759,00)	\$

(6 023 565,00) \$

Changements aux fonds de roulement autre que les disponibilités 188 928,00 \$

### Activités d'investissement

Ajouts aux réserves (596 000,00) \$

### Acquisition d'immobilisations corporelles

Matériel informatique	(141 478,00)	\$
Logiciels	(18 314,00)	\$
Mobilier	(8 233,00)	\$

Total d'acquisition d'immobilisations corporelles (168 025,00) \$

### Activité de financement

Obligations découlant d'un contrat de location-acquisition (147 639,00) \$

**Utilisation des revenus** **(6 746 301,00) \$**

**Augmentation/baisse nette de la trésorerie** **112 926,00** \$

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