Rapport d'évaluation des besoins de formation de l'Association canadienne de gastroentérologie pour 2008

Alaa Rostom MD FRCPC MSc, comité de formation de l'ACG Sandra Daniels MSc, bureau national de l'ACG



For English see page 703

 $E_{\rm gastroent\acute{e}rologie}$ (ACG) a procédé à son sondage annuel en ligne sur les besoins de ses membres en matière de formation. Deux cent soixante et onze personnes ont répondu au questionnaire sur Internet. Comme lors des années précédentes, les thèmes entourant les maladies inflammatoires de l'intestin (MII), particulièrement les cas rebelles, et le traitement de la maladie de Crohn et de la colite ulcéreuse ont été les plus en demande pour les activités didactiques à venir. Parmi les autres domaines très recherchés, mentionnons les techniques endoscopiques, l'endoscopie en direct, les maladies du pancréas et la pancréatite et la maladie cœliaque. Le diagnostic et le traitement de la malabsorption et de la diarrhée chronique sont également restés populaires, même si elles ont été abordées lors de la dernière Semaine canadienne des maladies digestives (SCMD) en 2008. Les deux formats didactiques les plus populaires ont été les présentations accessibles par ordinateur ou en baladodiffusion, le portail didactique de l'ACG donnant accès à des présentations, à des tests d'auto-évaluation et au suivi des points MainCert (maintien de la certification) en ligne.

INTRODUCTION

Le but de l'évaluation des besoins en formation de l'ACG était de guider le travail de son comité exécutif et de son comité de la formation quant aux domaines jugés les plus importants sur le plan des besoins didactiques. Le processus d'évaluation des besoins est une des étapes requises pour l'accréditation des activités de formation, conformément aux directives du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada.

MÉTHODES

Le comité de la formation se compose des docteurs Collin Barker, Janice Barkey, Maria Cino, Mary-Anne Cooper, Dana Farina, Jamie Gregor, Supriya Joshi, Remo Panaccione, Craig Render, Connie Switzer et Kevin Waschke et les membres stagiaires sont Catherine Walsh et Jennifer Williams. Un sousgroupe du comité s'est chargé de rédiger le questionnaire d'évaluation des besoins à partir de la version de 2007.

Le questionnaire d'évaluation des besoins a été affiché en ligne sur le site Web de l'ACG et les membres étaient invités par courriel à y répondre en cochant simplement les cases appropriées. Les données ont été compilées et analysées par l'équipe du bureau national de l'ACG.

Le questionnaire comportait trois sections. La première visait à recueillir des données démographiques de base, la seconde mesurait l'intérêt des membres à l'endroit des différents thèmes abordés lors des activités de formation et la troisième interrogeait les participants sur leurs préférences en matière d'activités et de formats pour les programmes de formation accrédités.

Les répondants étaient invités à exprimer leur degré d'intérêt pour 42 sujets potentiels de formation à l'aide d'une échelle en cinq points : 1 : aucun intérêt, 2 : intérêt minime, 3 : neutre/ne sait pas, 4 : intérêt relatif et 5 : intérêt très marqué. On demandait également aux répondants s'ils comptaient sur les crédits MainCert offerts par l'entremise de l'ACG, ou s'ils étaient susceptibles d'utiliser diverses autres formats didactiques et quelles étaient leurs trois principales sources d'information pour se renseigner sur un domaine clinique spécifique.

RÉSULTATS

L'invitation générale lancée aux membres de l'ACG en mars et en avril a permis de recueillir environ 30 questionnaires d'évaluation dûment remplis. Par la suite, deux demandes par courriel adressées personnellement aux membres a permis d'obtenir 241 autres participations, pour un total de 271 questionnaires complétés, représentant 27 % des membres sollicités.

Démographie

Pour ainsi dire tous les répondants étaient membres de l'ACG (98 %) et 69 % étaient des hommes. Sur le plan de la formation universitaire, 79 % étaient médecins ou l'équivalent, 22 % et 11 % détenaient respectivement un diplôme de doctorat ou de maîtrise et 6 %, un autre diplôme. Parmi les 222 répondants qui étaient diplômés en médecine ou l'équivalent, 12 % avaient terminé leurs études entre 1961 et 1970, 19 % entre

L'ACG est fière de présenter ses bienfaiteurs :

Abbott Canada Inc Axcan Pharma Inc Olympus Canada Inc Pentax Canada Inc. Procter & Gamble Pharmaceuticals Schering-Plough Canada Inc. UCB Pharma Inc.

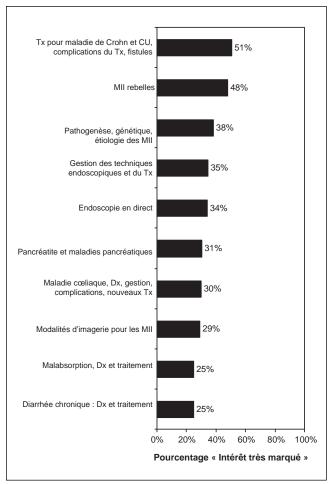


Figure 1) Les 10 sujets d'activités de formation les plus populaires selon le pourcentage de répondants ayant exprimé un intérêt très marqué. Dx: diagnostic, MII: maladie inflammatoire de l'intestin, Tx: traitement, CI: colite ulcéreuse.

1971 et 1980, 32 % entre 1981 et 1990 et 29 % entre 1991 et 2000 et 8 % en 2001 ou après. La plupart des répondants étaient surtout attachés à un hôpital universitaire (63 %) plutôt que régional (23 %) ou sans droits hospitaliers (3 %), tandis que 11 % ont répondu « sans objet » à cette question.

La plupart des réponses provenaient de l'Ontario (35 %), puis de l'Alberta (21 %), du Québec (17 %) et de la Colombie-Britannique (11 %), selon une distribution à peu près proportionnelle à la population de ces provinces.

Les spécialités des répondants étaient réparties comme suit : gastroentérologie chez l'adulte 59 %, gastroentérologie pédiatrique 9 %, hépatologie 2 % et chirurgie 1 %. Les chercheurs en sciences fondamentales et cliniques composaient respectivement 17 % et 2 % des répondants. Les résidents et les fellows représentaient 3 % et les autres tâches, 7 %.

Cinquante pour cent ont inscrit la pratique clinique comme principal champ d'activité et 23 %, la recherche fondamentale (plus de 50 % du temps consacré à la recherche). L'enseignement clinique (50 % ou moins du temps consacré à l'enseignement) et la recherche clinique (50 % ou moins du temps consacré à la recherche) formaient les deux autres plus grands groupes, avec 8 % de répondants chacun. Plus rarement, les répondants participaient à la recherche clinique (plus de 50 % du temps : 6 %), à l'administration (plus de 50 % du

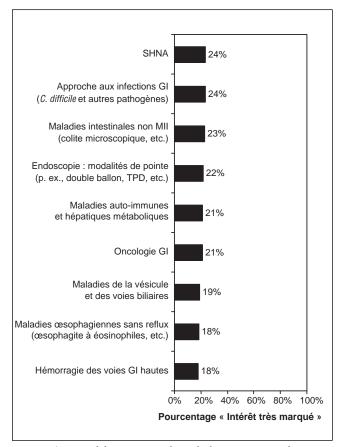


Figure 2) Sujets didactiques pour lesquels de 18 % à 24 % des répondants ont exprimé un intérêt très marqué: GI : gastro-intestinal, MII : maladie inflammatoire de l'intestin, SHNA : stéatose hépatique non alcoolique, TPD : traitement photodynamque.

temps : 2 %), à l'enseignement (plus de 50 % du temps : moins de 1 %) et à d'autres tâches (2 %).

Thèmes didactiques

Le pourcentage de répondants qui ont exprimé un intérêt très marqué pour l'un ou l'autre des 42 sujets proposés est présenté dans les figures 1 à 4. Comme lors des années précédentes, les sujets entourant les MII sont restés extrêmement populaires. Outre les MII, l'endoscopie en direct, les techniques endoscopiques, la pancréatite et les maladies pancréatiques et la maladie cœliaque ont été les thèmes didactiques les plus souvent mentionnés (Figure 1). Les sujets les plus populaires selon les diverses catégories démographiques (gastroentérologie chez l'adulte vs enfants, pratique en CHU vs communautaire et chercheurs en sciences fondamentales) sont présentés au Tableau 1.

Formats des programmes didactiques

La majorité des répondants à qui la question s'appliquait (59 % : 130 sur 220) ont affirmé se tourner vers l'ACG pour moins de la moitié de leurs crédits MainCert (Figure 5). Les deux formats didactiques les plus populaires ont été les conférences et les présentations (p. ex., tirées de la SCMD) accessibles par ordinateur ou en baladodiffusion pour iPod et le portail didactique de l'ACG donnant accès à des présenta-

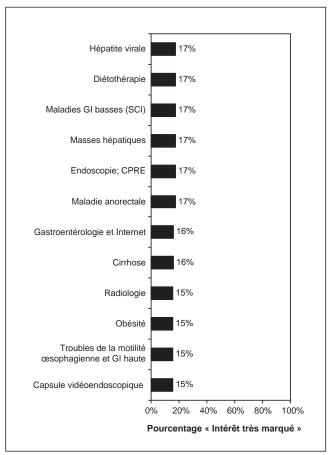


Figure 3) Sujets didactiques pour lesquels de 15 % à 17 % des répondants ont exprimé un intérêt très marqué. CPER : cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde, GI : gastro-intestinal, SCI : syndrome du côlon irritable.

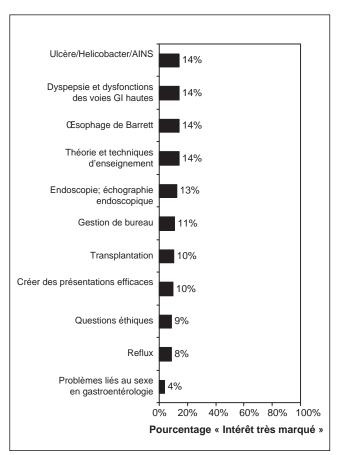


Figure 4) Sujets didactiques pour lesquels de 4 % à 14 % des répondants ont exprimé un intérêt très marqué. ÉGE : échographie endoscopique, GI : gastro-intestinal, AINS : anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Tableau 1 Sujets didactiques les plus populaires selon les sous-groupes de répondants

Groupe	1 ^{er} choix (% Intérêt très marqué)	2 ^e choix (% Intérêt très marqué)	3 ^e choix (% Intérêt très marqué)	4 ^e choix (% Intérêt très marqué)	5 ^e choix (% Intérêt très marqué)
Groupe GI adulte (n = 168)	MII : cas rebelles (58 %)	Tx maladie de Crohn et CU (52 %)	Techniques endoscopiques et Tx (50 %)	Endoscopie en direct (47 %)	Pancréatite et maladies pancréatiques (37 %)
Groupe GI pédiatrique (n = 25)	Tx maladie de Crohn et CU (52 %)	Pathogenèse, génétique et étiologie des MII (44 %) Troubles œsophagiens sans reflux (44 %) Tro		MII : cas rebelles (40 %) ubles de motilité œsophagienne et voies GI hautes (40 %)	
MD CHU (n = 138)	MII : cas rebelles (50 %)	Tx maladie de Crohn et CU (48 %)	Maladie cœliaque (38 %)	Pancréatite et maladies pancréatiques (35 %)	Techniques et Tx endoscopiques (33 %)
MD communautaires (n = 70)	MII : cas rebelles (60 %)	Techniques et Tx endoscopiques (59 %)	Endoscopie en direct (57 %)	Tx maladie de Crohn et CU (50 %)	Pancréatite et maladies pancréatiques (39 %)
Sciences fondamentales (n = 45)	Pathogenèse, génétique, étiologie des MII (71 %)	Tx maladie de Crohn et CU (40 %)	Approche aux infections GI (38 %)	Maladies digestives basses (24 %) Troubles intestinaux non MII (24 %)	

 ${\it GI:gastro-intestinale, MII:maladie\ inflammatoire\ de\ l'intestin,\ Tx:traitement,\ CU:colite\ ulcéreuse.}$

tions, à des tests d'auto-évaluation et au suivi des points MainCert en ligne (Tableau 2).

Les répondants ont aussi été invités à citer leurs trois principales sources d'information lorsqu'ils souhaitent se renseigner sur un domaine clinique particulier. Les premiers choix

ont surtout été Medline/PubMed (56 %), UpToDate (31 %) et les articles de revues scientifiques de gastroentérologie (9 %). Les principales sélections pour le second choix ont été les articles de revues scientifiques (33 %), MedLine/PubMed (20 %) et UpToDate (13 %). Les troisièmes choix les plus

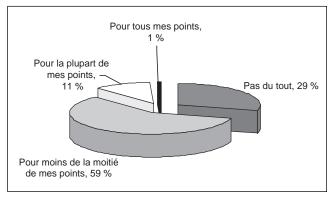


Figure 5) Réponses de 222 répondants à qui la question « Dans quelle mesure vous tournez-vous vers l'ACG pour obtenir vos crédits de maintien de certification » s'appliquait. ACG, Association canadienne de gastroentérologie.

populaires ont été les articles de revues scientifiques (24 %), les ouvrages de références (18 %) et les rencontres régionales/clubs de lecture ou conférences (13 %).

DISCUSSION

Vingt-sept pour cent des membres invités à le faire ont répondu au questionnaire complet. Malgré un taux de réponse initialement faible, il faut féliciter les membres qui ont répondu à la seconde invitation personnelle qui leur a été adressée pour qu'ils participent au sondage. L'une des priorités constantes du comité de formation est de mettre au point des outils d'évaluation novateurs et simples pour encourager une plus grande participation des membres à l'évaluation de leurs besoins en matière de formation.

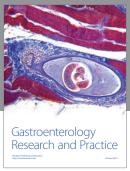
Les MII demeurent la principale priorité des répondants, malgré le fait que la SCMD aborde ce sujet chaque année depuis 2002. Outre les MII, les techniques endoscopiques, l'endoscopie en direct, la pancréatite et les maladies pancréatiques et la maladie cœliaque ont aussi été populaires. Le diagnostic et le traitement de la malabsorption et de la diarrhée chronique ont également été mentionnés souvent, tout comme en 2007, et ce, en dépit du fait que le cours post-doctoral de la SCMD 2008 ait mis l'accent sur ces thèmes. Ces résultats, les évaluations de la SCMD 2008 et la reconnaissance des besoins en matière de formation constituent la base du programme prévu pour la SCMD 2009.

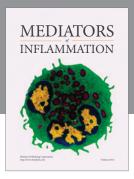
TABLEAU 2
Pourcentage de répondants ayant affirmé qu'ils utiliseraient « peut-être » ou « sûrement » un format didactique particulier (autres catégories de réponses non illustrées : « n'utiliserait pas » et « serait peu susceptible d'utiliser »)

Format ou activité didactiques proposés	Peut-être (%)	Sûrement (%)
Conférences et présentations (p. ex., SCMD) accessibles par ordinateur ou en baladodiffusion pour iPod	43	30
Portail didactique de l'ACG donnant accès à des présentations, des tests d'auto-évaluation et au suivi des points MainCert en ligne	42	30
Rencontres régionales face à face (fin de semaine ou une seule journée)		23
Séance d'actualisation sur la technique d'endoscopie ou de colonoscopie pratique		20
Rencontres par vidéoconférence en direct dans vos locaux avec un modérateur de votre région		13
Présentation et discussion en ligne en direct (p.ex., vidéoconférences avec fonction « clavardage » par ordinateur ou téléphone)	41	11
Forum de discussion avec animateur sur le site Web de l'ACG (pour afficher des questions et discuter de cas complexes)	41	9

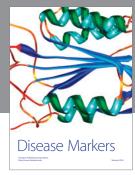
ACG : Association canadienne de gastroentérologie, SCMD : Semaine canadienne des maladies digestives, MainCert : maintien de la certification.

















Submit your manuscripts at http://www.hindawi.com

