**Résumé – Les ressources humaines en santé en médecine d’urgence – cadre de travail pour l’avenir**

En juin 2016, le Groupe de travail collaboratif sur l’avenir de la médecine d’urgence (GTC-MU) a présenté son rapport final à la réunion annuelle de l’ACMU dans la ville de Québec. Le rapport du GTC-MU présente quelques recommandations au sujet de la pénurie en ressources humaines en santé (RHS) en médecine d’urgence, des modifications spécifiques aux programmes de formation CMFC(MU) et FRCPC, les besoins en RHS dans les hôpitaux des régions éloignées et en milieu rural, la collaboration prochaine entre les programmes CMFC(MU) et FRCPC et les orientations de la recherche future sur le sujet. Toutes les recommandations ont été approuvées par l’ACMU, le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) et le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC). Le rapport du GTC-MU a été publié dans le JCMU et a servi de point de départ des discussions en cours au sein de la communauté de la médecine d’urgence au Canada.

Selon le GTC-MU, le déficit estimé de 478 médecins d’urgence au Canada en 2016 s’élèvera à 1071 d’ici 2020, puis à 1518 en 2025 si la capacité des programmes de formation des résidents en MU demeure inchangée.

En 2017, le conseil de l’ACMU a mis sur pied un nouveau comité sur l’Avenir de la médecine d’urgence au Canada pour inviter les intervenants concernés à mettre en œuvre les recommandations du GTC-MU et à poursuivre cet important travail.

Le comité sur l’Avenir de la médecine d’urgence au Canada a tenu un atelier lors de la conférence annuelle de l’ACMU à Calgary en 2018 afin d’élaborer une approche régionale de sensibilisation à la pénurie de RHS, reconnaissant les différentes réalités de chaque province et région. Alors que des gens de diverses régions ont participé à cet atelier, la discussion a été enrichissante et a soulevé les passions. Cet article présente les résultats issus de l’atelier qui serviront de fondement aux discussions lors des prochaines rencontres du comité sur l’Avenir de la médecine d’urgence au Canada.

Le comité a déterminé les trois objectifs suivants alors qu’il poursuit son objectif premier d’améliorer l’accès en temps opportun à des soins d’urgence de haute qualité :

1. Définir et décrire les catégories de services d’urgence au Canada.

2. Décrire les équivalents temps complets requis dans chaque catégorie de services d’urgence au Canada.

3. Recommander la combinaison idéale de formation et de certification pour les médecins d’urgence au Canada.

Un quatrième objectif appuie les trois autres :

4. Encourager un examen plus poussé et la mise sur pied des recommandations du GTC-MU concernant l’harmonisation et l’optimisation des deux programmes de formations actuels.

Nous sommes persuadés que le premier et le deuxième objectif peuvent facilement être atteints à la conférence annuelle de l’ACMU en 2020, alors que le troisième et le quatrième objectif le seront à la conférence annuelle de 2021. Quant au quatrième objectif, le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et le Collège des médecins de famille du Canada se penchent actuellement sur sa réalisation. Nous invitons la communauté de médecine d’urgence du Canada à travailler avec notre comité pour soutenir l’amélioration de l’accès aux services d’urgences et de meilleurs soins d’urgence à toute la population du pays.