

Suivi pour les résolutions du Conseil général 2017 150^e Assemblée annuelle de l'Association médicale canadienne - Québec

Le Conseil d'administration s'efforce de donner suite à toutes les résolutions pour le compte du Conseil général; il doit aussi déterminer la somme de travail et de ressources financières et humaines qui seront nécessaires pour donner suite efficacement à chaque résolution, et peser cette information en regard des orientations du plan stratégique, des connaissances et du savoir-faire dont l'Association dispose, ainsi que des répercussions financières, le tout de façon à s'acquitter de ses obligations fiduciaires.

Processus de suivi des résolutions du Conseil général

- Les résolutions adoptées par le Conseil général sont affichées tous les jours sur amc.ca/cg et accessibles dans la [Banque des politiques de l'AMC](#).
- Après le Conseil général, le personnel analyse les résolutions adoptées et propose un suivi dans chaque cas.
- Le Conseil d'administration étudie les suivis proposés au cours de sa réunion d'octobre, reconnaissant que les suivis qui exigent des ressources humaines ou financières importantes sont analysés plus à fond dans le contexte de l'élaboration des priorités stratégiques et du budget.
- Une fois que le Conseil d'administration les a approuvés, on diffuse les suivis proposés aux délégués du Conseil général pour information et commentaires. Les suivis sont intégrés dans les plans de travail et les plans d'affaires courants et à venir, le cas échéant.
- Dans beaucoup de cas, les résolutions s'inscrivent dans le contexte d'initiatives stratégiques de l'AMC et sont intégrées dans des politiques nouvelles ou existantes. Le suivi des résolutions qui « font appel » aux gouvernements ou à d'autres intervenants peut s'effectuer au moyen d'une lettre* adressée à ces entités, qui énonce la position de l'AMC dans le dossier en cause. Les résolutions, qui demandent à l'AMC de créer des outils ou une stratégie, etc., sont aussi analysées en regard du mandat de l'organisation et de sa capacité à effectuer l'intervention en question (c.-à-d. l'AMC a-t-elle les connaissances ou le savoir-faire nécessaires pour créer de tels outils, etc.), du plan stratégique, des priorités et du budget.

Les mesures de suivi sont prises dans la plupart des cas au cours de l'année de l'Association. Les dispositions finales au sujet du suivi des résolutions sont diffusées aux délégués du Conseil général et aux motionnaires et comotionnaires pour information et commentaires. Les commentaires reçus sont analysés individuellement et les délégués ont aussi des occasions précises de poser des questions au cours du panel des chefs de la direction et présidents de CA lors de l'Assemblée générale annuelle des membres.

Terminé = 13
En cours = 8
Observatoire = 2

Suivi final pour les résolutions du Conseil général 2017
150^e Assemblée annuelle de l'Association médicale canadienne – Québec

	Ref	Résolution	Suivi proposé	Suivi final
1.	GC17-04 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne appuie l'élaboration de guides de pratique clinique exemplaire portant sur la prestation de soins aux immigrants récents et aux réfugiés.	Que proposons-nous de faire? Observatoire – L'AMC continue d'appuyer la pratique éclairée par des données probantes pour la prestation de soins aux immigrants récents et aux réfugiés. Nous continuerons de suivre la situation et de chercher des possibilités de représentation et de soutien. Depuis six ou sept ans, nous préconisons, en partenariat avec Médecins canadiens pour le soin des réfugiés, des modifications du Programme fédéral de santé intérimaire. Nous avons appuyé la Collaboration canadienne pour la santé des immigrants et des réfugiés qui cherche à créer et diffuser des guides fondés sur des données probantes. Nous avons collaboré avec la Société canadienne de pédiatrie pour faire connaître son site web : www.enfantsneocanadiens.ca Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? L'élaboration de guides de pratique clinique exemplaire pour la prestation de soins aux immigrants récents et aux réfugiés au Canada.	En cours. L'AMC continue d'appuyer la pratique éclairée par des données probantes pour la prestation de soins aux immigrants récents et aux réfugiés. Nous continuerons de suivre la situation et de chercher des possibilités de représentation et de soutien pour l'élaboration de guides de pratique clinique exemplaire pour la prestation de soins aux immigrants récents et aux réfugiés au Canada.
2.	GC17-14 Ordre du jour des approbations Profession Politique	L'Association médicale canadienne appuie la reconnaissance nationale des médecins gestionnaires/dirigeants au moyen d'initiatives conçues pour reconnaître et appuyer leurs contributions.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – Nous écrivons aux associations médicales provinciales et territoriales et à la Société canadienne des leaders médicaux afin de les informer que l'AMC appuie les initiatives visant à reconnaître et à appuyer les médecins gestionnaires/dirigeants. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Le lancement d'initiatives de reconnaissance des médecins gestionnaires et dirigeants dans toutes les régions du Canada.	Complété. Lettre envoyée aux associations médicales provinciales et territoriales et à la Société canadienne des leaders médicaux afin de les informer que l'AMC appuie les initiatives visant à reconnaître et à appuyer les médecins gestionnaires/dirigeants.
3.	GC17-15 Ordre du jour des approbations Profession Politique	L'Association médicale canadienne reconnaît l'importance pour les médecins gestionnaires/dirigeants de poursuivre leurs activités cliniques et encourage les organisations qui emploient ces médecins à leur offrir de telles possibilités de pratique clinique.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – Nous écrivons aux associations médicales provinciales et territoriales, à SoinsSantéCAN et à la Société canadienne des leaders médicaux afin de les sensibiliser à l'importance pour les médecins gestionnaires/dirigeants de poursuivre leurs activités cliniques. (Pourrait être incorporé à la lettre proposée dans le cas de la résolution GC17-14) Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Une augmentation des possibilités d'activités cliniques offertes par les organisations aux médecins gestionnaires/dirigeants.	Complété. Lettre envoyée aux associations médicales provinciales et territoriales, à la Société canadienne des leaders médicaux et à SoinsSantéCAN afin de les informer que l'AMC appuie les initiatives visant à reconnaître et à appuyer les médecins gestionnaires/dirigeants.
4.	GC17-05 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne appuie les efforts de représentation visant à faire mieux connaître les risques pour la santé physique et mentale qui sont associés à la maternité de substitution (mère porteuse) commercialisée internationale.	Que proposons-nous de faire? Observatoire – Dans le premier cas, nous effectuerons un bref survol auprès des principaux intervenants, y compris la Société canadienne de fertilité et d'andrologie et la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, pour savoir si leurs membres ont soulevé cette question et nous informerons le Conseil d'administration au sujet d'autres mesures le cas échéant. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? S'il est établi que la prévalence de la maternité de substitution internationale est en hausse, il serait souhaitable de sensibiliser davantage le secteur approprié de la profession médicale à la nécessité de prévenir leurs patientes qui pourraient envisager ce choix.	Observatoire – L'AMC effectuera un bref survol auprès des principaux intervenants, y compris la Société canadienne de fertilité et d'andrologie et la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, pour savoir si leurs membres ont soulevé cette question et nous informerons le Conseil d'administration au sujet d'autres mesures, le cas échéant.
5.	GC17-06 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne appuie la mise en disponibilité, dans des lieux accessibles par le public, de la naloxone et d'autres moyens de prévention des surdoses d'opioïdes.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – L'AMC appuie la généralisation de la mise en disponibilité de la naloxone, tout comme les défibrillateurs sont devenus plus accessibles. Les discussions avec des experts révèlent qu'il faut élargir l'accès, particulièrement dans les secteurs où la surdose d'opioïdes présente un risque plus important. Cette mesure s'ajoute à la stratégie actuelle qui consiste à former des proches et des pairs de personnes qui utilisent des opioïdes et à mettre de la naloxone à leur disposition, et aussi à encourager les médecins à discuter de la naloxone à apporter lorsqu'ils prescrivent des opioïdes. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Une amélioration de l'accès à la naloxone et à d'autres fournitures de prévention des surdoses d'opioïdes dans les endroits publics.	Complété. Lettre envoyée aux gouvernements les informant que l'AMC réclame la généralisation de la mise en disponibilité de la naloxone, tout comme les défibrillateurs sont devenus plus accessibles.

Terminé = 13
En cours = 8
Observatoire = 2

Suivi final pour les résolutions du Conseil général 2017
150^e Assemblée annuelle de l'Association médicale canadienne – Québec

	Ref	Résolution	Suivi proposé	Suivi final
6.	GC17-16 Ordre du jour des approbations Profession Politique	L'Association médicale canadienne encourage les ordres des médecins à exiger que les inscrits aient suivi une formation en sensibilisation culturelle.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – Nous écrivons à la Fédération des ordres des médecins du Canada et au Conseil médical du Canada pour préconiser une formation en sensibilisation culturelle. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? L'obligation pour les médecins du Canada, imposée par les ordres des provinces et des territoires, de suivre une formation en sensibilisation culturelle.	Complété. Lettre envoyée à la Fédération des ordres des médecins du Canada, copie au Conseil médical du Canada et à l'Association des facultés de médecine du Canada.
7.	GC17-07 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne appuie l'approbation et le financement accrus d'options pharmacologiques pour gérer la douleur chronique chez les adultes âgés.	Que proposons-nous de faire? Observatoire – On intégrera ces mesures à l'initiative de l'AMC sur le soin des aînés. L'AMC continuera de préconiser de meilleures options pour gérer la douleur chronique – et inclura dans cette démarche le besoin de tenir compte des adultes âgés. Il est crucial d'augmenter les options et d'accroître l'accès à des solutions non pharmacologiques et pharmacologiques sans opioïde afin d'utiliser les opioïdes de façon judicieuse seulement lorsque les situations concordent avec les données probantes énoncées dans les lignes directrices de 2017 sur les opioïdes. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Une disponibilité accrue d'options pharmacologiques efficaces et sûres pour gérer la douleur chronique chez les adultes âgés.	En cours. L'AMC continuera de préconiser de meilleures options pour gérer la douleur chronique – et inclura dans cette démarche le besoin de tenir compte des adultes âgés. On explorera des occasions de défendre cette position dans le cadre de l'initiative de l'AMC sur les soins aux aînés. Il est essentiel d'augmenter les options et d'accroître l'accès à des solutions non pharmacologiques et pharmacologiques sans opioïde afin d'utiliser les opioïdes de façon judicieuse seulement lorsque les situations concordent avec les données probantes énoncées dans les lignes directrices de 2017 sur les opioïdes.
8.	GC17-08 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne appuie l'observation obligatoire des lignes directrices sur la nutrition nationale ou propre aux provinces ou territoires dans les écoles canadiennes, y compris l'utilisation d'un moyen de contrôler l'observation par les écoles et d'en faire rapport.	Que proposons-nous de faire? Observatoire – L'AMC continuera de préconiser des politiques publiques saines qui appuient l'alimentation saine, en particulier chez les enfants, afin de réduire et de prévenir l'obésité chez les enfants, parmi beaucoup d'autres problèmes de santé. L'AMC a adhéré récemment à la Coalition pour une saine alimentation scolaire et appuie l'élaboration de lignes directrices sur la nutrition et la responsabilisation à l'égard d'une alimentation scolaire appropriée. L'AMC appuie aussi une interdiction du marketing de la malbouffe auprès des enfants. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Une conformité complète aux lignes directrices nationales/provinciales/ territoriales sur la nutrition dans les écoles canadiennes, appuyée par des activités de surveillance et de production de rapports périodiques.	En cours. L'AMC continuera de préconiser des politiques publiques saines qui appuient l'alimentation saine, en particulier chez les enfants, afin de réduire et de prévenir l'obésité chez les enfants, entre autres problèmes de santé. En 2018, l'AMC a contribué au travail en cours de Santé Canada pour la révision du Guide alimentaire canadien et l'étiquetage sur le devant des emballages, et a appuyé une interdiction du marketing de la malbouffe auprès des enfants. L'AMC a aussi adhéré à la Coalition pour une saine alimentation scolaire et appuie l'élaboration de lignes directrices sur la nutrition et la responsabilisation à l'égard d'une alimentation scolaire appropriée.
9.	GC17-09 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne exhorte les gouvernements provinciaux et territoriaux à appuyer la Loi fédérale sur la non-discrimination génétique (projet de loi S-201) en adoptant des lois correspondantes pour assurer la protection de la vie privée.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – Nous écrivons aux gouvernements provinciaux/territoriaux pour leur indiquer que l'AMC appuie les initiatives favorisant les mesures provinciales/territoriales sur la non-discrimination génétique. Une copie sera envoyée aux commissaires à la protection de la vie privée et aux associations médicales des provinces et des territoires. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Dans le premier cas, nous espérons que le gouvernement fédéral mettra en œuvre le projet de loi S-201 après l'examen judiciaire demandé qui porte sur la constitutionnalité du projet de loi. Deuxièmement, des provinces et des territoires adopteront des mesures législatives semblables visant à prévenir la discrimination génétique dans les lois relevant de leur compétence.	En cours. Une lettre sera envoyée aux gouvernements provinciaux et territoriaux pour leur indiquer que l'AMC appuie les initiatives favorisant les mesures provinciales et territoriales sur la non-discrimination génétique. Une copie sera envoyée aux commissaires à la protection de la vie privée et aux associations médicales des provinces et des territoires.
10.	GC17-17 Ordre du jour des approbations Profession Politique	L'Association médicale canadienne favorise une sensibilisation et une éducation améliorées des médecins qui leur permettraient de reconnaître et d'aider les victimes de la traite des personnes.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – Nous écrivons à l'Association des facultés de médecine du Canada, au Conseil médical du Canada, à l'Association canadienne pour l'éducation médicale, au Collège des médecins de famille du Canada et au Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada afin de les sensibiliser à la question. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Une meilleure sensibilisation et une éducation plus poussées des médecins pour les aider à repérer et à appuyer les victimes de la traite des personnes.	Complété. Lettre envoyée à l'Association des facultés de médecine du Canada, au Conseil médical du Canada, à l'Association canadienne pour l'éducation médicale, au Collège des médecins de famille du Canada et au Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada afin de les sensibiliser à la question.

Suivi final pour les résolutions du Conseil général 2017
150^e Assemblée annuelle de l'Association médicale canadienne – Québec

Ref	Résolution	Suivi proposé	Suivi final
11. GC17-10 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne demande au gouvernement fédéral d'imposer une taxe d'accise fédérale sur les boissons sucrées et artificiellement édulcorées vendues au Canada, afin de subventionner des choix d'aliments plus sains.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – L'AMC continuera de collaborer avec des parties prenantes clés pour préconiser des politiques publiques saines à l'appui des choix d'aliments santé et de l'accessibilité de ces aliments. L'appui accordé à une taxe d'accise sur les boissons sucrées et artificiellement édulcorées vise à décourager ce choix par une augmentation des prix qui servira ensuite à rehausser le financement de mesures de promotion de la santé. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? La mise en œuvre d'une taxe d'accise fédérale sur les boissons sucrées et artificiellement édulcorées qui servira à subventionner des choix d'aliments plus sains.	Complété. Lettre envoyée au gouvernement fédéral l'informant que l'AMC favorise la mise en œuvre d'une taxe d'accise sur les boissons sucrées et artificiellement édulcorées.
12. GC17-11 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne demande au gouvernement fédéral de profiter du mandat du Canada à la présidence du G7 pour inscrire les questions de la gestion des antimicrobiens et de la surveillance de la résistance aux antimicrobiens à leur ordre du jour.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – Le Canada présidera la réunion du G-7 en 2018 et accueillera les participants au Québec. Un groupe de parties prenantes dirigé par SoinsSantéCAN, auquel participe notamment l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie, a rédigé à l'intention du premier ministre Trudeau et de la ministre des Affaires étrangères Chrystia Freeland, une lettre qui explique en détail pourquoi le gouvernement du Canada devrait instaurer les conditions nécessaires au lancement d'une initiative sur la gestion des antimicrobiens pendant la période du leadership du Canada en 2018. L'AMC a signé la lettre. L'AMC continuera de collaborer avec les principaux intervenants afin de resserrer la gestion des antimicrobiens pour faire face au taux croissant de résistance aux antimicrobiens et à la diminution du nombre des antimicrobiens possibles pour traiter des infections critiques. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Le gouvernement du Canada ajoutera la question d'un effort global pour la gestion des antimicrobiens à l'ordre du jour de la réunion du G-7 en 2018.	Complété. L'AMC et 30 autres organisations ont signé une lettre envoyée au premier ministre Justin Trudeau et à la ministre des Affaires étrangères Chrystia Freeland pour réclamer que le gouvernement du Canada fasse preuve de leadership, galvanise l'attention mondiale et réunisse des ressources pour s'attaquer au problème de la résistance aux antimicrobiens et à la gestion de ceux-ci. L'AMC continuera de collaborer avec les principaux intervenants afin de resserrer la gestion des antimicrobiens pour faire face au taux croissant de résistance aux antimicrobiens et à la diminution du nombre des antimicrobiens possibles pour traiter des infections critiques.
13. GC17-12 Ordre du jour des approbations Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne demande aux gouvernements de régler le problème du manque d'accès aux services de santé assurés pour toutes les personnes qui résident au Canada, quel que soit leur statut en regard de l'immigration.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – Des groupes n'ont toujours pas de services de santé assurés au Canada. C'est le cas des réfugiés qui n'entrent pas au Canada par des aéroports ou des ports de mer. L'AMC préconiserait l'élimination de la période d'attente pour avoir accès au Programme fédéral de santé intérimaire. L'AMC préconisera en outre l'élimination de la période d'attente de trois mois imposée aux immigrants reçus avant qu'ils puissent obtenir de l'assurance-maladie provinciale, attente qui est toujours en vigueur dans trois provinces (Ont., Qc, C.-B.). Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Les gouvernements fédéral/provinciaux/territoriaux fournissent des services de santé assurés aux personnes qui résident au Canada, quel que soit leur statut en regard de l'immigration.	Complété. Lettre envoyée aux gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux pour leur demander de fournir des services de santé assurés aux personnes qui résident au Canada, quel que soit leur statut au regard de l'immigration.
14. GC17-13 Ordre du jour des approbations Patients/public Directive	L'Association médicale canadienne préconise des changements législatifs afin de protéger les migrants et les réfugiés contre la détention arbitraire et indéfinie dans des prisons et des installations quasi carcérales au Canada.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – L'AMC préconisera des modifications du processus d'immigration afin d'éliminer la détention des adultes et des enfants aux fins de l'immigration. L'AMC cherchera aussi à appuyer les efforts de l'organisme Médecins canadiens pour les soins aux réfugiés. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Le gouvernement fédéral adopte des lois/règlements pour protéger les migrants et les réfugiés contre la détention arbitraire et indéfinie dans des prisons et des installations quasi carcérales au Canada.	En cours. Une lettre sera envoyée aux gouvernements pour réclamer des modifications des lois et règlements afin de protéger les migrants et les réfugiés contre la détention arbitraire et indéfinie dans des prisons et des installations quasi carcérales au Canada.
15. GC17-18 Profession Directive	L'Association médicale canadienne créera un guide national des niveaux d'intervention médicale pour utilisation à travers le continuum de soins.	Que proposons-nous de faire? Initiative à court terme – Le Comité d'éthique étudiera le travail effectué par l'Association médicale du Québec afin de recommander un appui en temps opportun. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Les outils créés par l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux au Québec ont fait l'objet d'une consultation poussée et sont bien documentés. Il semblerait très possible de les adapter et de les adopter pour les établissements de santé partout au Canada.	En cours. À sa réunion d'avril 2018, le Comité d'éthique a discuté de l'outil créé par l'INESS sur les niveaux d'intervention médicale. On fait remarquer qu'il aurait été utile d'effectuer un examen de la « littérature grise » portant sur des outils utilisés dans d'autres régions du Canada. Le comité convient que l'outil INESS est un ajout utile, mais il est d'avis que l'adoption d'un seul outil comme norme nationale n'est

Suivi final pour les résolutions du Conseil général 2017
150^e Assemblée annuelle de l'Association médicale canadienne – Québec

Ref	Résolution	Suivi proposé	Suivi final
			pas possible, puisque certaines provinces, notamment l'Alberta et la Colombie-Britannique, ont déjà des outils en place depuis longtemps dans la pratique clinique et dans les établissements. Les membres du comité conviennent de fournir une liste des ressources existantes. On a demandé au personnel de faire un suivi auprès de l'Association canadienne de soins palliatifs pour porter à son attention le travail de l'INESS, alors qu'elle compile les ressources liées à la planification préalable des soins.
16. GC17-19 Profession Politique	L'Association médicale canadienne appuie un examen du régime canadien de responsabilité médicale et une évaluation d'autres modèles.	Que proposons-nous de faire? Initiative à court terme – Un groupe de travail constitué des chefs de la direction des associations médicales provinciales et territoriales sera mis sur pied et chargé d'établir le cadre de référence d'une étude qui servira de base à la discussion avec l'Association canadienne de protection médicale. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Un rapport qui déterminerait les améliorations possibles à apporter au régime en vigueur de responsabilité médicale afin d'améliorer sa viabilité financière future d'une manière qui soit abordable pour les médecins et pour les gouvernements.	Observatoire. Après une première discussion avec les chefs de la direction des associations médicales provinciales et territoriales, on a conclu que le sujet est certes important, mais n'est pas prioritaire dans le moment pour les organisations qui interviennent actuellement dans ce dossier.
17. GC17-24 Patients/public Politique	L'Association médicale canadienne préconise l'étiquetage obligatoire, les avertissements et un système de rappel pour les médicaments d'ordonnance vendus au Canada qui contiennent du gluten et(ou) des allergènes prioritaires.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – L'AMC continuera de préconiser des politiques publiques saines qui appuient l'accès pour les patients à des médicaments médicalement nécessaires qui sont sécuritaires et efficaces. Nous avons demandé à Santé Canada de renforcer la capacité de son système de surveillance postcommercialisation. Afin de réduire les préjudices non intentionnels causés par l'usage de médicaments d'ordonnance, l'AMC demandera au gouvernement et à l'industrie d'élaborer et d'appliquer un étiquetage obligatoire et un système de rappel des produits contenant du gluten et(ou) des allergènes prioritaires. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Un régime fédéral obligatoire d'étiquetage, d'avertissements et de rappels pour les médicaments d'ordonnance vendus au Canada qui contiennent du gluten et(ou) des allergènes prioritaires.	Complété. Lettre envoyée au gouvernement fédéral et à l'industrie pour leur demander d'élaborer et d'appliquer un étiquetage obligatoire et un système de rappel des produits contenant du gluten et(ou) des allergènes prioritaires.
18. GC17-20 Profession Politique	L'Association médicale canadienne recommande que Gestion financière MD inc. fournisse de l'information au sujet des investissements socialement responsables lorsqu'elle donne des conseils au sujet de ses portefeuilles de placements et qu'elle en fait le marketing.	Que proposons-nous de faire? L'AMC n'a rien d'autre à faire. Cette résolution a été transmise à Gestion financière MD pour étude. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? MD fournit à ses clients de l'information sur les investissements socialement responsables.	Complété. Cette information a été transmise à Gestion financière MD afin d'insister davantage sur les efforts en matière d'investissements socialement responsables.
19. GC17-21 Profession Directive	L'Association médicale canadienne collaborera avec des parties prenantes en éducation médicale pour encourager la distinction entre les conseillers en finances et assurances sans commission employés par les associations médicales nationales, provinciales et territoriales et les conseillers en finances et assurances à commission	Que proposons-nous de faire? Initiative à court terme – En collaboration avec Gestion financière MD, élaborer une stratégie de communications qui (1) décrit notre démarche (rencontres avec les principaux intervenants) et (2) présente des messages clés afin d'assurer l'uniformité – nous souhaitons informer et faire connaître les nuances et les différences entre les conseillers MD et ceux d'autres institutions financières et rappeler la structure particulière de l'AMC par rapport à celle d'autres institutions financières et l'objectif qui consiste à créer de la valeur (en évitant une stratégie de marketing agressive). Mettre à contribution les dirigeants supérieurs de l'AMC pour qu'ils pilotent la discussion avec chaque faculté de médecine (doyens associés et doyen). On demandera à l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) d'accorder à Gestion financière MD, par l'entremise des dirigeants supérieurs de l'AMC, du temps	Complété. L'AMC a abordé le sujet de cette résolution au moyen de communications sur l'image de marque.

Suivi final pour les résolutions du Conseil général 2017
150^e Assemblée annuelle de l'Association médicale canadienne – Québec

Ref	Résolution	Suivi proposé	Suivi final
	employés par les banques et d'autres sociétés.	au programme du Comité des doyens des études prédoctorales de l'AFMC et du Comité des doyens des études postdoctorales (Comité de l'enseignement médical prédoctoral et Comité de l'enseignement médical postdoctoral de l'AFMC) pour faire mieux connaître la question. Étudier la possibilité de créer un cours de l'Institut de leadership médical parrainé par MD (bien-être financier – comportant une discussion sur la question) – initiative pilotée par Un seul membre. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Non seulement informer et mieux faire connaître la question, mais aussi ajouter de la valeur au profit de la santé et du bien-être financiers des étudiants en médecine et des médecins résidents.	
20.	GC17-22 Profession Directive L'Association médicale canadienne créera un portail électronique afin de permettre aux organisations médicales de télécharger leurs coordonnées.	Que proposons-nous de faire? Initiative à court terme – Établir un mécanisme ou un processus pour permettre aux organisations médicales d'échanger leurs coordonnées. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Faire en sorte que les associations médicales puissent se rejoindre et communiquer entre elles pour favoriser la collaboration.	En cours. L'AMC a entrepris le développement de communautés d'intérêts virtuelles sur des sujets qui intéressent les membres de l'AMC, afin de tirer parti de leurs connaissances et savoir-faire et de ceux d'autres intervenants, et d'appuyer et faire progresser le travail de représentation, les innovations en santé et les efforts en matière de qualité des soins. Dans le cadre de cette initiative, l'AMC tentera de mettre en place un mécanisme pour permettre aux organisations médicales de télécharger leurs coordonnées.
21.	GC17-25 Patients/public Politique L'Association médicale canadienne appuie l'inclusion des antécédents d'activité physique dans la section des signes vitaux des systèmes de dossiers médicaux électroniques.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – L'AMC préconisera l'utilisation de systèmes de dossiers médicaux électroniques plus détaillés à l'appui d'une promotion active de l'évaluation de l'activité physique et de recommandations pertinentes, conformément à nos politiques et à nos énoncés. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Les antécédents d'activité physique seront intégrés à la section des signes vitaux des dossiers médicaux électroniques partout au Canada.	Complété. Lettre envoyée aux gouvernements, à Inforoute Santé du Canada et aux agents principaux de l'information sur la santé des provinces et territoires pour réclamer l'intégration des antécédents d'activité physique à la section des signes vitaux des dossiers médicaux électroniques.
22.	GC17-26 Patients/public Politique L'Association médicale canadienne demande aux gouvernements de veiller à l'accessibilité et à la transférabilité des données médicales existantes dans les dossiers de santé électroniques entre diverses interfaces provinciales et interprovinciales.	Que proposons-nous de faire? Lettre aux gouvernements et(ou) aux parties prenantes – Lettre à Inforoute Santé du Canada et aux dirigeants principaux de l'information sur la santé des provinces/territoires énonçant la position de l'AMC. Résultat recherché/ Qu'espérons-nous réaliser? Des dossiers de santé électroniques dans les provinces et les territoires qui soient compatibles et interexploitables, afin d'améliorer l'accès aux données médicales existantes et leur transférabilité entre les interfaces provinciales et interprovinciales.	Complété. Dans une lettre envoyée aux gouvernements, à Inforoute Santé du Canada et aux agents principaux de l'information sur la santé des provinces et des territoires, l'AMC a réclamé une amélioration de l'accès aux données médicales stockées dans les dossiers électroniques existants, et leur transférabilité entre les interfaces provinciales et interprovinciales.
23.	GC17-23 Profession Directive L'Association médicale canadienne appuiera les nouveaux projets et les mécanismes visant à faciliter la diffusion et l'expansion de projets pilotes innovateurs sur le système de santé au Canada.	Que proposons-nous de faire? Initiative à court terme – En collaboration avec Joule, l'AMC réunira une série de ressources et de portails disponibles sur l'innovation qui préconisent des initiatives innovatrices portant sur la santé ou dirigées par les médecins afin d'appuyer, au moyen de la plateforme des Communautés d'intérêts de l'AMC, un dialogue en ligne des membres dirigé par un médecin champion. La discussion portera sur la façon d'activer des mécanismes pour sensibiliser les médecins à ces outils et en améliorer l'accès. La priorité sera accordée à des interventions précises découlant de cette discussion et elles seront facilitées par processus de la communauté d'intérêts de l'AMC. Résultat recherché/Qu'espérons-nous réaliser? Une connaissance et une adoption accrues des projets pilotes innovateurs portant sur le système de santé au Canada.	En cours. L'AMC et Joule préparent une demande de propositions en vue de la sélection d'une plateforme. Parallèlement, le Programme de subventions aux communautés d'intérêts a été lancé et la période de demande a pris fin le 31 mai. En outre, dans son travail sur des domaines prioritaires clés (p. ex., soins aux aînés), l'AMC continuera de chercher des occasions de mettre en valeur des pratiques de pointe et des projets pilotes novateurs sur le système de santé. Le premier Sommet de l'AMC sur la santé (Winnipeg, 20-21 août 2018) portera sur la façon de tirer parti des progrès technologiques et de l'innovation pour offrir des soins de meilleure qualité et plus accessibles. Le programme du Sommet prévoit la présentation de projets pilotes novateurs en cours au Canada.