



ASSOCIATION
DES MÉDECINS
DE LANGUE FRANÇAISE
DU CANADA

CRITÈRES POUR ACCRÉDITATION D'ACTIVITÉS DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Critères de base

- 1) Former un comité scientifique qui doit comprendre au minimum :
 - a. des représentants de l'auditoire visé;
 - b. Un membre délégué par le comité de formation professionnelle continue de l'AMLFC.

- 2) Respecter les règles d'éthique qui ont trait aux relations entre les organismes médicaux et les sociétés commerciales relativement à l'éducation médicale continue,**

- 3) Identifier l'AMLFC comme partenaire de l'événement (le fait que l'AMLFC est partenaire présuppose que le comité scientifique de l'événement en question agit à titre de sous-comité du comité de la FPC de l'AMLFC pour le dit événement et doit donc interagir avec lui).

- 4) Tenir et faire suivre les procès-verbaux des réunions au comité de la FPC de l'AMLFC; au fur et à mesure de leur rédaction

- 5) S'engager à payer des frais administratifs de 12 \$ par crédit émis pour chaque participant

** www.cemcq.qc.ca ou www.canadapharma.org ou www.collegedesmedecins.qc.ca

Responsabilités du comité scientifique de l'événement à accréditer

Au moins trois mois avant la date prévue de l'événement :

- a) Déterminer l'auditoire visé;
- b) Identifier les besoins de l'auditoire visé;
- c) Formuler les objectifs d'apprentissage clairs qui doivent être définis en fonction des besoins préalablement établis. Ces objectifs doivent être soumis au comité de la formation professionnelle continue de l'AMLFC pour validation, au début du processus d'organisation de l'événement et avant que la publicité soit faite sur le thème, les sujets ou les objectifs du contenu scientifique;
- d) Choisir des méthodes d'enseignement et le matériel didactique propices à l'apprentissage des objectifs;

Au moins 2 mois avant la date de l'événement, transmettre à l'AMLFC :

- e) les pages des annexes 1, 2 dûment remplies;
- f) le programme (préliminaire et définitif) pour validation : plages horaires précises, titres des conférences, noms des présentateurs, formulaire d'inscription et formulaire d'évaluation.

Lors de la tenue de l'événement :

- g) Divulguer les sources potentielles de conflits d'intérêts; Chaque conférencier remplira au préalable, un formulaire de déclaration de conflits d'intérêts lors de son acceptation de participation à titre de conférencier
- h) Faire remplir par les participants le formulaire d'évaluation de FPC de l'AMLFC pour chaque présentation;
- i) Consigner les signatures des participants sur une liste de présence en regard de leur nom, chaque jour de l'événement, par ordre alphabétique avec leur numéro de permis.

Dans le mois qui suit l'événement, envoyer à l'AMLFC :

- j) les listes de présences dûment signées par les participants à chaque jour de l'événement ainsi que leur adresse postale (***Aucune attestation d'assiduité ne peut être délivrée sans cette preuve de présence***);
- k) la compilation des évaluations ainsi qu'une brève analyse;
- l) l'annexe 3 dûment rempli.

ANNEXE I

À remplir et retourner (par télécopieur : (514) 388-5335) avec le programme détaillé du congrès, les objectifs de chaque activité, le bulletin d'inscription et un formulaire d'évaluation

ACCREDITATION D'UNE ACTIVITÉ DE TYPE 1

ACTIVITÉ

Titre : _____
Date : _____
Lieu : _____
Durée : _____

RESPONSABLE ADMINISTRATIF (s'il y a lieu)

Nom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____
Télécopieur : _____

DIRECTEUR SCIENTIFIQUE

Nom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____
Télécopieur : _____

COMPOSITION DU COMITÉ SCIENTIFIQUE

Nom : _____
Profession : _____
Milieu de travail : _____

Nom : _____
Profession : _____
Milieu de travail : _____

Population ciblée

Médecins de famille () Médecins spécialistes () Pharmaciens ()
Autres (spécifiez) : _____

Type d'activités (*cours magistral, ateliers en petits groupes, etc.*)

: _____

Activités sociales associées : : _____

ANNEXE 2**PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES**

Revenus (sources de financement)	%
Droits d'inscriptions	
Associations	
Sociétés commerciales (spécifiez pour chacun)	
Autres (spécifiez)	
Total	100 %

Dépenses	%
Personnes-ressources	
Publicité	
Matériel didactique	
Logistique	
Repas	
Hébergement	
Autres (spécifiez)	
Activités sociales	
Total	100 %

ANNEXE 3**BILAN FINANCIER FINAL**

Revenus (sources de financement)	\$
Droits d'inscriptions	
Associations	
Sociétés commerciales (spécifiez pour chacun)	
Autres (spécifiez)	
Total	

Dépenses	\$
Personnes-ressources	
Publicité	
Matériel didactique	
Logistique	
Repas	
Hébergement	
Autres (spécifiez)	
Total	