

MISE EN PLACE DE L'ORGANISATION *GLOBAL HEALTH EMERGENCY MEDICINE* À L'UNIVERSITÉ DE TORONTO POUR FACILITER LES CARRIÈRES ACADÉMIQUES EN SANTÉ MONDIALE POUR LA FACULTÉ ET LES RÉSIDENTS

RÉFÉRENCE :

- Hunchak, C., Puchalski Ritchie, L., Salmon, M., Maskalyk, J. et Landes, M. (2017). *LO15: Not a hobby anymore: Establishment of the Global Health Emergency Medicine organization at the University of Toronto to facilitate academic careers in global health for faculty and residents*. *CJEM*, 19(S1), S32-S32. Doi:10.1017/cem.2017.77

CO-INNOVATEURS:

Cheryl Hunchak MD, CCMF(MU), Maîtrise en santé publique
Professeure adjointe Département de médecine familiale et communautaire
Université de Toronto
cheryl.hunchak@sinaihealthsystem.ca

Megan Landes MD, MSc, CCMF(MU)
Professeure adjointe, Département de médecine familiale et communautaire
Université de Toronto
mclandes@gmail.com

James Maskalyk MD, FRCP(MU)
Professeur adjoint, Département de médecine
Université de Toronto
james.maskalyk.md@gmail.com

Lisa Puchalski Ritchie MD, FRCPC(MU), Diplôme en médecine et hygiène tropicales, PhD
Professeure adjointe, Département de médecine
Université de Toronto
Chercheuse, Li Ka Shing Knowledge Institute
Hôpital Saint Michael's, Toronto
lisa.puchalskiritchie@utoronto.ca

Margaret Salmon, MD, Maîtrise en santé publique
Professeure adjointe, Département de médecine
Université de Toronto
margiesalmon@gmail.com

SITE INTERNET DU PROJET : www.ghem.ca

DESCRIPTION DE L'INNOVATION :

Il y a une hausse et une augmentation des demandes pour une formation pratique et éducative sur la santé mondiale en médecine d'urgence (MU) au Canada. Malheureusement, pour la faculté possédant une formation avancée sur la santé mondiale en MU, les départements de MU ne reconnaissent pas la santé mondiale comme un créneau académique nécessitant du soutien. Pour adresser ces besoins non comblés, des experts de la faculté de l'Université de Toronto (UT) ont mis en œuvre l'organisation *Global Health Emergency Medicine* (GHEM) pour fournir des formations de qualité pour les résidents ainsi qu'un milieu de collaboration académique pour la faculté dans le domaine de la santé mondiale en MU.

Le contexte de l'innovation : Université de Toronto, Division de la médecine d'urgence

Approximativement 40 membres de la faculté de MU affiliés avec le Département de médecine familiale et communautaire et le Département de médecine et œuvrant dans six hôpitaux académiques et quatre hôpitaux d'enseignement communautaires dans la région de Toronto sont activement engagés dans des projets de l'organisation GHEM, en plus de 22 résidents provenant des programmes de formation FRCP et CCMF-MU. En 2009, six membres de la faculté formés et expérimentés sur la santé mondiale en MU ont fondé l'organisation GHEM dans un hôpital d'enseignement de l'UT avec le soutien du chef du DU et du directeur des divisions de MU. Ce groupe initial de membres de la faculté a formé une instance dirigeante et s'est vu attribuer un financement de démarrage par le plan de pratique de l'hôpital affilié. Un plan académique stratégique de cinq ans a été développé. Depuis, du financement opérationnel et spécifique à des projets a été obtenu de diverses sources, dont des contributions de plans de pratiques, du financement départemental, des bourses et des dons en nature. Nous avons un directeur de programme à temps plein qui travaille avec la direction de l'organisation GHEM (les co-innovateurs cités ci-dessus) sur divers projets et initiatives de l'organisation GHEM.

L'organisation GHEM a prospéré à l'UT avec un nombre grandissant de membres et plus en plus d'extrants académiques. Cinq membres dirigeants et 10 membres de la faculté dirigent actuellement 18 projets impliquant plus de 60 membres de la faculté et résidents. Des partenariats formels, soutenus par cinq organismes subventionnaires, ont été développés avec des institutions en Éthiopie, au Congo et au Malawi. À ce jour, quinze publications ont été rédigées et de multiples manuscrits additionnels sont en cours de revue. Vingt-deux résidents FRCP et CCMF-MU ont été encadrés au sein de trois piliers de la santé mondiale : la pratique clinique, la recherche et l'éducation. Enfin, les activités de l'organisation GHEM sont devenues un important outil de recrutement à la fois pour les programmes postdoctoraux de MU et le département de MU.

Avec la mise en œuvre de l'organisation GHEM à l'UT, nous avons appris plusieurs leçons cruciales, dont l'importance d'avoir des champions dans des positions de leadership au niveau des hôpitaux, des départements et des divisions. Ces champions étaient indispensables pendant les premiers stades de l'organisation, particulièrement en ce qui trait au financement, au recrutement et à la rétention de membres de la faculté ayant de l'expertise sur la santé mondiale en MU et à la création d'un espace physique pour le fonctionnement de l'organisation. Au cours des huit années qui ont suivi, nous avons appris sur l'importance fondamentale de la cohésion et de la collaboration entre la direction, la recherche de conseillers experts pendant la planification stratégique et l'exécution et le développement d'une narration cohérente et convaincante pour les contributeurs et les donateurs selon la mission et la vision de l'organisation GHEM.

L'initiation et la structure de l'organisation GHEM ont occasionné de nombreux avantages pour les membres de la faculté, les stagiaires et l'université. Premièrement, la structure unique de l'organisation GHEM a permis à des membres de la faculté ayant de l'intérêt ainsi qu'une formation et de l'expertise pertinentes à développer et maintenir une carrière dans le domaine de la santé mondiale en MU avec un soutien formel de pairs et du département. Deuxièmement, la concentration d'experts sur la santé mondiale en MU et la création de la communauté GHEM ont canalisé une myriade d'intérêts individuels sur la santé mondiale en plusieurs projets collaboratifs et réussis au sein des divisions de MU de l'UT. Le plus important de ces projets, le *Toronto Addis*

Ababa Academic Collaboration in Emergency Medicine (TAAAC-EM), a été particulièrement bénéfique pour la collaboration à la grandeur de la ville et le développement de la communauté GHEM. Troisièmement, les membres de la faculté GHEM ont été en mesure d'offrir des occasions de formation optionnelles uniques et hautement structurées sur la santé mondiale en MU pour les stagiaires en MU de l'UT.¹ Enfin, l'organisation GHEM a permis une implication canadienne dans des projets clés pour venir en aide aux peuples les plus vulnérables et sous dotés du monde. Bien que cet impact soit difficile à quantifier, les membres de l'organisation GHEM ont joué un rôle déterminant dans l'apport d'une formation locale en MU vers des environnements faibles en ressources^{2,3,7,8,11,17}; ils ont participé à diverses missions d'urgence dans des camps de réfugiés et des zones de conflits^{4-6,8}; ils ont soutenu des ONG canadiennes dans le développement de conclusions de recherche clés concernant le renforcement des systèmes de santé dans les pays en développement^{9-15,17,18} et ils ont identifié des écarts de connaissances sur la santé mondiale parmi les médecins canadiens en MU¹⁶.

Références

- 1) Tubman M, Maskalyk J, MacKinnon D, Venugopal R, Fremes E, Ritchie LM, Azazh A, Landes M. Tackling challenges of global health electives: Resident experiences of a structured and supervised medicine elective within an existing global health partnership. *Canadian Medical Education Journal*. 2017 Apr;8(2):e4.
- 2) Teklu S, Azazh A, Seyoum N, Woldetsadik A, Tupesis JP, Wubben R, Hunchak C, Meshkat N, Tefera G, Maskalyk J. Development and implementation of an emergency medicine graduate training program at Addis Ababa University School of Medicine: challenges and successes. *Ethiopian medical journal*. 2014 Jul:13-9.
- 3) Meshkat N, Teklu S, Hunchak C. Design and Implementation of a Postgraduate Curriculum to Support the First Emergency Medicine Residency Training Program in Ethiopia: The Toronto Addis Ababa Academic Collaboration in Emergency Medicine (TAAAC-EM) (*submitted manuscript*)
- 4) Maskalyk, J. *Six Months in Sudan*. [online] Sixmonthsinsudan.com. Available at: <http://www.sixmonthsinsudan.com/page/blog/>
- 5) Out at sea: One Canadian's experience on board The Responder - Canadian Red Cross Blog [Internet]. Red Cross Canada. 2017. Available from: <http://www.redcross.ca/blog/2017/7/out-at-sea--one-canadian-s-experience-on-board-the-responder>
- 6) Venugopal R. A Day in the Life of a Doctor Without Borders [Internet]. HuffPost Canada. 2013. Available from: http://www.huffingtonpost.ca/dr-raghu-venugopal/medecins-sans-frontieres_b_3345444.html
- 7) Landes M, Venugopal R, Berman S, Heffernan S, Maskalyk J, Azazh A. Epidemiology, clinical characteristics and outcomes of head injured patients in an Ethiopian emergency centre. *African Journal of Emergency Medicine*. 2017 May 24.
- 8) Stachura M, Landes M, Aklilu F, Venugopal R, Hunchak C, Berman S, Maskalyk J, Sarrazin J, Kebede T, Azazh A. Evaluation of a point-of-care ultrasound scan list in a resource-limited emergency department in Addis Ababa Ethiopia. *African Journal of Emergency Medicine*. 2017 May 17.
- 9) Zewdie A, Debebe F, Azazh A, Salmon M, Salmon C. A survey of emergency medicine and orthopaedic physicians' knowledge, attitude, and practice towards the use of peripheral nerve blocks. *African Journal of Emergency Medicine*. 2017 Apr 20.
- 10) Vogel JP, Moore JE, Timmings C, Khan S, Khan DN, Defar A, Hadush A, Terefe MM, Teshome L, Ba-Thike K, Than KK. Barriers, facilitators and priorities for implementation of WHO maternal and perinatal health guidelines in four lower-income countries: A GREAT network research activity. *PloS one*. 2016 Nov 2;11(11):e0160020.
- 11) Debebe F, Woldetsadik A, Laytin AD, Azazh A, Maskalyk J. The clinical profile and acute care of patients with traumatic spinal cord injury at a tertiary care emergency centre in Addis Ababa, Ethiopia. *African Journal of Emergency Medicine*. 2016 Dec 31;6(4):180-4.

- 12) Ritchie LM, van Lettow M, Makwakwa A, Chan AK, Hamid JS, Kawonga H, Martiniuk AL, Schull MJ, van Schoor V, Zwarenstein M, Barnsley J. The impact of a knowledge translation intervention employing educational outreach and a point-of-care reminder tool vs standard lay health worker training on tuberculosis treatment completion rates: study protocol for a cluster randomized controlled trial. *Trials*. 2016 Sep 7;17(1):439.
- 13) Dovel K, Yeatman S, van Oosterhout JJ, Chan A, Mantengeni A, Landes M, Bedell R, Kawalazira G, Sodhi S. Trends in ART initiation among men and non-pregnant/non-breastfeeding women before and after option B+ in Southern Malawi. *PloS one*. 2016 Dec 21;11(12):e0165025.
- 14) Landes M, Sodhi S, Matengeni A, Meaney C, van Lettow M, Chan AK, van Oosterhout JJ. Characteristics and outcomes of women initiating ART during pregnancy versus breastfeeding in Option B+ in Malawi. *BMC public health*. 2016 Aug 4;16(1):713.
- 15) Hunchak C, Teklu S, Meshkat N, Meaney C, Ritchie LP. Patterns and predictors of early mortality among emergency department patients in Addis Ababa, Ethiopia. *BMC research notes*. 2015 Oct 24;8(1):605.
- 16) Meshkat N, Misra S, Hunchak C, Cleiman P, Khan Y, Ritchie LM. Knowledge gaps in the diagnosis and management of patients with tropical diseases presenting to Canadian emergency departments: are the gaps being met?. *Canadian Journal of Emergency Medicine*. 2014 Nov;16(6):458-66.
- 17) Salmon M, Landes M, Hunchak C, Paluku J, Kalisya LM, Salmon C, Muller MM, Wachira B, Mangan J, Chhaganlal K, Kalanzi J. Getting It Right the First Time: Defining Regionally Relevant Training Curricula and Provider Core Competencies for Point-of-Care Ultrasound Education on the African Continent. *Annals of emergency medicine*. 2017 Feb 28;69(2):218-26.
- 18) Salmon M, Salmon C, Bissinger A, Muller MM, Gebreyesus A, Geremew H, Wendell S, Azaza A, Salumu M, Benfield N. Alternative ultrasound gel for a sustainable ultrasound program: application of human centered design. *PloS one*. 2015 Aug 7;10(8):e0134332.

Lectures suggérées

- 1) Palazuelos D, Dhillon R. Addressing the “global health tax” and “wild cards”: practical challenges to building academic careers in global health. *Academic Medicine*. 2016 Jan;91(1):30.
- 2) Farmer PE. More than just a hobby: What Harvard can do to advance global health. *Harvard Crimson*. May 26, 2011. <http://www.thecrimson.com/article/2011/5/26/health-global-training-medical/>. Accessed April 17, 2015.

Remerciements : Dr Nazanin Meshkat et Dr Raghu Venugopal étaient également des membres dirigeants

CONCLUSION:

L'organisation GHEM est le premier groupe académique soutenu sur la santé mondiale en MU au sein d'une division de MU ou d'un département de MU au Canada. La productivité de ce cadre de collaboration a implémenté la santé mondiale en MU à l'UT comme une carrière académique pertinente et durable. L'organisation GHEM peut servir de modèle pour d'autres facultés ou institutions cherchant à faire passer la pratique de santé mondiale en MU d'un passe-temps à un effort académique reconnu, avec des avantages académiques éprouvés pour la faculté, les stagiaires et l'institution.

fondateurs de l'organisation GHEM à l'Université de Toronto et dont l'expertise et les commentaires ont été inestimables pour la mise en œuvre de cette organisation.