

COMITÉ de l'enseignement en périnatalité

PROCÈS-VERBAL – Rencontre du 13 avril 2017 à la salle P-417

Étaient présents :

Dre Kim Beauregard-Lepage, La Sarre (en visio)
Dre Geneviève Boulva, Faubourgs
Dre Angie Brockman, CSL
Dre Jessica Chartrand-Morin, R1 Sud de Lanaudière
Dre Gabrielle Décary-Guimond, HSC
Dre Andrée Gagnon, St-Jérôme
Dr Dominique Giguère, Trois-Rivières (en visio)
Dre Isabelle Gosselin, Responsable du comité
Mme Mylène Héroux, coordonnatrice académique
Dre Valérie L'Écuyer, Marigot (en visio)
Dre Blanche Normand, HND
Dr Dominique Pilon, BOC
Dr André Rachiele, Sud de Lanaudière
Dre Mélanie Savard-Côté, St-Eustache (en visio)
Dre Rosie Thibaudeau, R1 St-Jérôme
Dre Josyane Thomassin, Verdun
Dr Jacques-Antoine Veillette-Lemay, Amos (en visio)

Se sont excusés :

Dre Mariève Deslandes, HND (congé maternité)
Dre Amélie St-Cyr Monaco, St-Eustache (congé maternité)

Étaient absents :

Dre Sofia Aounati, HMR
Dre Josianne Caire, Shawinigan
Dre Vanessa Charland, St-Hubert
Dre Marianne Fillion, HSC
Dre Annie Piché, HMR
Dre Anne-Patricia Prévost, St-Hubert
Dre Audrey Renaud, Shawinigan
Dre Amélie Sylvestre, Maria
Dre Ludivine Dugas, Mont-Laurier (en visio)
Dre Suzanne Lalonde, HSC

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
1.	Adoption de l'ordre du jour	L'ordre du jour est adopté.	
2.	Adoption du procès-verbal de la rencontre du 17 novembre 2016	4a. Exposition en périnatalité <u>Triage</u> Dans le cas d'un milieu où le débit est faible, le suivi et les accouchements sont prioritaires pour l'exposition. Le triage demeure important. <u>Tournée post-partum</u> Le résident ayant accouché une patiente devrait assurer le suivi postpartum de celle-ci. Pour la tournée des autres patientes à l'étage du postpartum, la priorité est de niveau intermédiaire. Par contre, l'exposition aux problèmes d'allaitement doit être faite même si le résident a fait une demi-journée en clinique d'allaitement, car les problèmes rencontrés diffèrent. <u>Allaitement</u> Rappel aux responsables du programme académique de prévoir une formation sur l'allaitement en intégrant les ressources communautaires. <u>Clinique GARE</u> Exposition à la demande. <u>Formation de suivi obstétrical et dépistage génétique</u> Rapatriement de la formation localement et effectif en juillet 2017. <u>5a. Résultats des questionnaires de fin R2 juin 2016</u> Dre Gosselin a communiqué avec différents milieux qui éprouvaient certaines difficultés notées au questionnaire pour faire un suivi et discuter de leur plan d'action. Elle remercie ces milieux qui ont répondu rapidement. Il y a seulement un milieu qui n'a pas fait de suivi. <u>GESTA</u> Fournir un instructeur par CUMF	Dre Gosselin rappellera aux responsables académiques la formation en allaitement et suivi obstétrical suggéré localement. De plus, cela sera présenté au comité de programme.

3.	Fonctionnement actuel du stage		
	a. Exposition en périnatalité	<i>Voir tableau - Exposition clinique stage périnatalité 2016</i> Nous poursuivons la suite des discussions entamées lors de la dernière réunion. <u>Pouponnière</u> Exposition obligatoire pendant la résidence soit pendant stage de périnatalité ou en semaine intégrée. <u>Assistance obligatoire</u> Optionnel. Par contre, les R3 sont exposés aux césariennes d'urgence. <u>Clinique externe de gynéco</u> N'est pas problématique, car fait partie des semaines intégrées de gynéco du stage de médecine de famille. <u>Écho obstétrical</u> Seulement la CUMF de St-Hubert y a recours. Suggestion de faire une présentation sur l'échographie pour les autres CUMF. À cet effet, un comité sur l'échographie s'est constitué au sein du programme, car la compétence est en voie de devenir obligatoire dans les prochaines années. A suivre avec les recommandations du comité sur l'échographie. <u>Étage d'obstétrique</u> Intermédiaire. <u>Cours de tracé</u> CoVVADIs est une méthode d'auto-apprentissage gratuite pour le monitoring électronique continu. http://www.covvadis.ca/ Suggestion : Essayer de cibler le stage en fonction des intérêts des résidents. En terminant, le comité est d'accord sur le fait que la compétence de base est d'être capable de sortir un bébé lors d'un accouchement. Afin d'avoir une qualité d'exposition standard, le comité recommence une exposition d'environ 20 accouchements.	Dre Gosselin fera un tableau récapitulatif des discussions sur type exposition à prioriser qu'elle présentera au prochain comité. À diffuser

			Il est proposé d'utiliser un portfolio afin d'avoir un meilleur regard sur l'ensemble des techniques faits par un résident. Certains milieux utilisent des outils. Il serait intéressant de les partager.	Point à discuter lors prochain comité.
	b.	Flexibilité du cursus	Le programme de l'UdeM est le premier à faire cette offre au Québec. Le programme offre une flexibilité qui pourrait se faire lors des 6 derniers mois de résidence afin de pallier à la fin des formations complémentaires. Les R2 qui correspondent aux critères pourraient demander l'équivalent d'une exposition de 20 jours selon leurs intérêts. Cette exposition remplace un bloc de CUMF. Dre Gosselin fait un appel à tous pour une offre de stage. • Sud de Lanaudière : possibilité en P11-P12-P13 • HND • Cité de la Santé : non • St-Jérôme : oui Les résidents en région ont la possibilité de faire un mois continu.	
	c.	Proposition horaire de stage	<i>Voir document Proposition horaire stage périnatalité</i> Deux milieux ont fait la demande afin d'uniformiser l'horaire de stage. Étant donné que l'exposition est souvent dépendante du débit dans certains milieux, l'uniformisation est irréaliste compte tenu du temps du stage. Le comité statue tout de même un minimum d'exposition que voici : • 120 heures pour un stage de 3 semaines. • Si 4 semaines = 160 heures. Un équivalent de 40 h par semaine devrait être dédié au stage.	À vérifier avec la convention. Proposition finale à rédiger et transmettre au comité de programme IG
4.		Compétences requises en périnatalité		
	a.	Questionnaire de fin R2	Dre Gosselin rappelle aux membres de prendre connaissance si pas déjà faite des résultats du questionnaire de juin 2016 et de faire un suivi sur les	

			points à améliorer. Le questionnaire sera reconduit aux R2 pour l'année académique 2016-2017. <u>Modifications suggérées</u> Séparer le nombre de suivi de grossesse en CUMF et en stage d'obstétrique. De plus, préciser le nombre d'accouchements pendant toute la résidence en partie ou entièrement.	
	b.	Sujets prioritaires CMFC et actes techniques en périnatalité	Infertilité : peu d'expositions. Exposition surtout dans les CUMFs. A réfléchir. Dre Gosselin demande aux membres du comité s'ils sont à l'aise avec le nouveau document des compétences à acquérir en périnatalité du CMFC envoyé plutôt cette semaine. La majorité dit que notre programme ne permet pas l'acquisition de l'ensemble de ces compétences étant donné que l'exposition est limitée à 1 mois mais que la flexibilité du cursus pourra aider. Les sujets prioritaires du CMFC pour l'évaluation en médecine de famille sont : • Grossesse • Infertilité • Nouveau-né et pouponnière • Saignements vaginaux • Sexualité Les actes techniques de base du CMFC sont; • Accouchement vaginal normal • Épisiotomie et réparation • Rupture artificielle des membranes	Exposition en infertilité à voir au courant de la résidence Réfléchir au nombre de 6 suivis de grossesse.
5.	APC		Reporté.	
	a.	Stage obstétrique		
	b.	Stage optionnel		
	c.	Programme R3		

6.	Suivi GESTA / PRN			
	a.	Nouveaux responsables	Stefania Vandelli Dominique Pilon A partir du 1 avril 2017.	
	b.	Recrutement instructeurs	Dre Gosselin demande à chaque CUMF de fournir, dans la mesure du possible, des instructeurs. Il est souligné que lors du cours de certification des instructeurs à l'automne dernier, certains ont échoué en raison des nouvelles exigences de la SOGC. Cela démotive certains à faire la formation d'instructeurs. Dr Di Tommaso ne représente plus le Québec au sein de la SOGC donc il n'y a pas eu d'intervention auprès d'eux. Dr Dominique Pilon fera le lien avec la SOGC pour en discuter.	
	c.	PRN 7 ^e édition	La 7 ^e édition est sortie et le programme utilisera cette version dès septembre 2017. Actuellement, nous enseignons la 6 ^{ème} édition avec les modifications de la 7 ^{ème} .	
7.	Site web		Reporté.	
	a.	Partage d'outils		
	b.	Banque d'articles		
9.	Varia			
10.	Prochaine réunion		Un Doodle sera envoyé.	