

## Questionnaire Soins en périnatalité 2016-2017

CUMF BORDEAUX-CARTIERVILLE

Taux de réponse : 9/10=90%

### Q1 - Veuillez identifier votre milieu:

#	Réponse	%	Compte
1	UMF Bordeaux-Cartierville	100.00%	9
	Total	100%	9

### Q2-Au cours de votre résidence, estimez-vous avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de patientes enceintes pour en assumer le suivi?

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	77.78%	7
2	NON	22.22%	2
	Total	100%	9

### Q3-Au cours de votre résidence :

Combien avez-vous suivi de grossesses à l'UMF ou en clinique obstétrique?	Combien avez-vous fait d'accouchements?
8	1010
>6	>6
7	5
6	4
7	20
6	4

6		6
6		15
5		2

#### Q4-Au cours de votre résidence :

#	Question	OUI	NON	Total
1	Avez-vous été exposé à la Clinique GARE?	55.56% 5	44.44% 4	9
2	Avez-vous été exposé au triage de la salle d'accouchement?	100.00% 9	0.00% 0	9
3	Avez-vous été exposé à la pouponnière?	100.00% 9	0.00% 0	9
4	Avez-vous été exposé au post-partum?	100.00% 9	0.00% 0	9
5	Avez-vous été exposé à des patientes ayant des problématiques d'allaitement?	55.56% 5	44.44% 4	9

#### Q5-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes en période de préconception en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien	Je maîtrise bien	Je maîtrise peu	Je ne maîtrise pas	Total
1	Promouvoir de saines habitudes de vie chez le couple qui désire concevoir	44.44% 4	33.33% 3	22.22% 2	0.00% 0	9
2	Guider les couples sur les méthodes de détection des anomalies génétiques (dépistage prénatal)	44.44% 4	44.44% 4	11.11% 1	0.00% 0	9
3	Évaluer et prévenir les risques d'anomalies du tube neural	33.33% 3	55.56% 5	11.11% 1	0.00% 0	9
4	Questionner les causes de l'infertilité et amorcer l'investigation de base	44.44% 4	33.33% 3	22.22% 2	0.00% 0	9

**Q6-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant leur grossesse en regard des compétences suivantes :**

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 1er trimestre	22.22%	2	77.78%	7	0.00%	0	0.00%	0	9
2	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 2e trimestre	22.22%	2	77.78%	7	0.00%	0	0.00%	0	9
3	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 3e trimestre	22.22%	2	77.78%	7	0.00%	0	0.00%	0	9
4	Recommander les méthodes de détection des anomalies génétiques au besoin (amniocentèse / biopsie chorionique)	11.11%	1	55.56%	5	22.22%	2	11.11%	1	9
5	Gérer les médicaments durant la grossesse, peu importe la classe	0.00%	0	88.89%	8	11.11%	1	0.00%	0	9
6	Gérer les symptômes digestifs de la grossesse non compliquée	44.44%	4	55.56%	5	0.00%	0	0.00%	0	9
7	Gérer les contacts infectieux de la grossesse non compliquée	0.00%	0	66.67%	6	33.33%	3	0.00%	0	9
8	Gérer le prurit et les éruptions cutanées de la grossesse non compliquée	0.00%	0	55.56%	5	44.44%	4	0.00%	0	9
9	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une hypothyroïdie	22.22%	2	77.78%	7	0.00%	0	0.00%	0	9
10	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'un diabète gestationnel	11.11%	1	88.89%	8	0.00%	0	0.00%	0	9
11	Reconnaître et gérer les patientes présentant des signes et symptômes d'une pré-éclampsie	0.00%	0	88.89%	8	11.11%	1	0.00%	0	9
12	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une anémie ferriprive	33.33%	3	66.67%	6	0.00%	0	0.00%	0	9
13	Gérer les risques reliés au travail d'une grossesse non compliquée	0.00%	0	66.67%	6	33.33%	3	0.00%	0	9
14	Faire une demande de retrait préventif si nécessaire	33.33%	3	66.67%	6	0.00%	0	0.00%	0	9
15	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 1er trimestre	33.33%	3	66.67%	6	0.00%	0	0.00%	0	9
16	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 3e trimestre	0.00%	0	66.67%	6	33.33%	3	0.00%	0	9
17	Évaluer le bien-être foetal	0.00%	0	77.78%	7	22.22%	2	0.00%	0	9

18	Reconnaître et référer au besoin les conditions médicales spécifiques à une grossesse à risque	11.11%	1	77.78%	7	11.11%	1	0.00%	0	9
19	Reconnaître et référer au besoin les conditions psychosociales spécifiques à une grossesse à risque	33.33%	3	66.67%	6	0.00%	0	0.00%	0	9

**Q7-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant la période intrapartum en regard des compétences suivantes :**

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Superviser le déroulement du travail dans ses différentes phases	11.11%	1	77.78%	7	11.11%	1	0.00%	0	9
2	Assurer la surveillance foetale par monitoring externe et interne	0.00%	0	77.78%	7	22.22%	2	0.00%	0	9
3	Interpréter et gérer un tracé anormal	0.00%	0	88.89%	8	11.11%	1	0.00%	0	9
4	Induire le travail à terme	11.11%	1	88.89%	8	0.00%	0	0.00%	0	9
5	Soulager la douleur durant le travail	0.00%	0	77.78%	7	22.22%	2	0.00%	0	9
6	Remédier à l'arrêt de progression durant le travail	0.00%	0	77.78%	7	22.22%	2	0.00%	0	9
7	Reconnaître et initier les manoeuvres d'une dystocie des épaules	0.00%	0	66.67%	6	33.33%	3	0.00%	0	9

**Q8-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant la période postpartum en regard des compétences suivantes :**

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Offrir des conseils post-partum au niveau de la contraception	55.56%	5	44.44%	4	0.00%	0	0.00%	0	9
2	Reconnaître et gérer les hémorragies	0.00%	0	66.67%	6	33.33%	3	0.00%	0	9
3	Reconnaître et gérer les fièvres puerpérales et les infections pelviennes	0.00%	0	66.67%	6	33.33%	3	0.00%	0	9
4	Reconnaître et gérer les « blues » du postpartum	11.11%	1	88.89%	8	0.00%	0	0.00%	0	9
5	Reconnaître et gérer la dépression postpartum	11.11%	1	88.89%	8	0.00%	0	0.00%	0	9
6	Reconnaître et soutenir les mères qui présentent des problèmes courants de l'allaitement	11.11%	1	55.56%	5	33.33%	3	0.00%	0	9

**Q9-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre les problèmes de néonatalogie en regard des compétences suivantes :**

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Savoir procéder à l'examen initial du nouveau-né	11.11%	1	88.89%	8	0.00%	0	0.00%	0	9
2	Savoir reconnaître les anomalies les plus fréquentes chez le nouveau-né	11.11%	1	88.89%	8	0.00%	0	0.00%	0	9
3	Participer à la réanimation du nouveau-né	0.00%	0	44.44%	4	44.44%	4	11.11%	1	9
4	Reconnaître et gérer l'hyperbilirubinémie	0.00%	0	88.89%	8	11.11%	1	0.00%	0	9
5	Reconnaître et référer au besoin l'asphyxie et la tachypnée	0.00%	0	66.67%	6	33.33%	3	0.00%	0	9
6	Reconnaître et gérer les dysplasies de la hanche	11.11%	1	77.78%	7	11.11%	1	0.00%	0	9

**Q10-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à poser les gestes techniques suivants :**

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Déterminer la dilatation et l'effacement du col et la position du fœtus	22.22%	2	77.78%	7	0.00%	0	0.00%	0	9
2	Effectuer une rupture artificielle des membranes	33.33%	3	66.67%	6	0.00%	0	0.00%	0	9
4	Effectuer un bloc honteux	0.00%	0	11.11%	1	11.11%	1	77.78%	7	9
5	Effectuer un accouchement vaginal se présentant par le vertex	0.00%	0	66.67%	6	22.22%	2	11.11%	1	9
6	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 1er degré	11.11%	1	33.33%	3	55.56%	5	0.00%	0	9
3	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 2e degré	11.11%	1	22.22%	2	55.56%	5	11.11%	1	9
7	Effectuer un massage bi-manuel	11.11%	1	44.44%	4	22.22%	2	22.22%	2	9

**Q11-Connaissez-vous les ressources communautaires pour soutenir les femmes enceintes?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	11.11%	1
2	Pas assez	88.89%	8
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	9

**Q12-Connaissez-vous les ressources communautaires pour soutenir les femmes en période post-partum?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	11.11%	1
2	Pas assez	88.89%	8
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	9

**Q13-Quelle est votre appréciation de votre formation en périnatalité?**

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfaisant	0.00%	0
2	Satisfaisant	77.78%	7
3	Peu satisfaisant	22.22%	2
4	Insatisfaisant	0.00%	0
	Total	100%	9

**Q14-Prévoyez-vous suivre des femmes enceintes dans votre pratique (délai maximal de 3 ans)?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	22.22%	2
2	Non	77.78%	7
3	Je ne sais pas encore	0.00%	0
	Total	100%	9

**Q15-Prévoyez-vous travailler à la salle d'accouchement dans votre pratique (délai maximal de 3 ans)?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	50.00%	1
2	Non	50.00%	1
3	Je ne sais pas encore	0.00%	0
	Total	100%	2

**Q16-Veuillez identifier 3 points forts de votre résidence dans votre formation en périnatalité**

Point no 1	Point no 2	Point no 3
suivi des grossesses		
J'ai pu choisir un milieu de formation hors réseau qui me satisfait	Grande exposition	Beaucoup d'autonomie
Superviseurs d'expérience	Bonne expositions à grossesses simples et compliquées	Utile de faire PRN, mais pas de cas réel alors oublie vite
acquisition de compétences essentielles	grande exposition pour ceux qui ont de l'intérêt	suivi longitudinal
cas divers	plusieurs cas	patrons chevronnés
suivi continu avec nos femmes enceinte et bébé	la formation suivi de grossesse est très bonne et patron très présent pour réviser et faire de l'enseignement	au srv beaucoup d'enfant
Exposition abondante en clinique	Patrons érudits en clinique	Stage pouponnière
Nombre d'accouchements satisfaisant	exposition variée au triage de la salle d'accouchement	
Bon pédagogues en UMF	Exposition à la pouponnière	Suivi de mes patientes en UMF

## Q17-Si vous aviez 3 améliorations à apporter dans votre formation en périnatalité que feriez-vous en priorité?

Priorité no 1	Priorité no 2	Priorité no 3
Être capable de continuer de suivre des femmes enceintes (par choix)même si j'ai atteint le nombre requis	Plus d'exposition en GARE	
Pratique de réparation lacérations	Connaître les ressources communautaires davantage	
moduler l'exposition aux intérêts	moins de suivi ABCdaire de 0-5 ans	accouchements avec médecins de famille seulement
offrir cours GESTA et PRN avant stage	patrons en gynéco pas présents	offrir meilleur accueil
nous former sur les ressources disponible psychosocial pour les grossesse et les suivi postpartum		
Stage obstétrique HSCM	Peu diversité dans pathologies en grossesse	Peu autonomie dans des manoeuvre acc plus avancées
Tout le stage d'obstétrique gynécologie	Supervision à la salle d'accouchement	Augmenter l'exposition à la salle d'accouchement

## Q18-Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer la formation en périnatalité?

Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer l...

non

Exposition à une clinique d'allaitement

Le stage d'obstétrique-gynécologie ne répond pas à nos besoins de formations, les gynécologues nous laissent à nous-mêmes au lieu de nous superviser. L'enseignement à l'hôpital Sacré-Coeur est clairement une lacune. Nous sommes utilisés pour l'urgence, la salle d'accouchement, le triage à la salle d'accouchement, le post-partum, la tournée post-op gynéco et l'enseignement aux externes. Nous sommes pour la majorité du temps seuls. C'est inacceptable et dangereux pour les patientes. Il devrait y avoir beaucoup plus de support des gynécologues. Ce n'est pas un milieu adéquat pour apprendre.