

Questionnaire Soins en périnatalité 2016-2017

CUMF DE MARIA

Taux de réponse : 4/12=33%

Q1 - Veuillez identifier votre milieu:

#	Réponse	%	Compte
1	UMF Maria	100.00%	4
	Total	100%	4

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	50.00%	2
2	NON	50.00%	2
	Total	100%	4

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?
6	10
5	2
Entre 6 et 8	20 environ
	0 à l'UMF

Q4-Au cours de votre résidence :

#	Question	OUI	NON	Total
1	Avez-vous été exposé à la Clinique GARE?	50.00%	50.00%	4
2	Avez-vous été exposé au triage de la salle d'accouchement?	100.00%	0.00%	4
3	Avez-vous été exposé à la pouponnière?	100.00%	0.00%	4
4	Avez-vous été exposé au post-partum?	75.00%	25.00%	4
5	Avez-vous été exposé à des patientes ayant des problématiques d'allaitement?	50.00%	50.00%	4

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	0.00%	75.00%	25.00%	0.00%	4
2	Guider les couples sur les méthodes de détection des anomalies génétiques (dépistage prénatal)	0.00%	100.00%	0.00%	0.00%	4
3	Évaluer et prévenir les risques d'anomalies du tube neural	25.00%	75.00%	0.00%	0.00%	4
4	Questionner les causes de l'infertilité et amorcer l'investigation de base	0.00%	100.00%	0.00%	0.00%	4

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	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
2	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 2e trimestre	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
3	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 3e trimestre	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
4	Recommander les méthodes de détection des anomalies génétiques au besoin (amniocentèse / biopsie chorionique)	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
5	Gérer les médicaments durant la grossesse, peu importe la classe	0.00%	0	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	4
6	Gérer les symptômes digestifs de la grossesse non compliquée	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
7	Gérer les contacts infectieux de la grossesse non compliquée	0.00%	0	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	4
8	Gérer le prurit et les éruptions cutanées de la grossesse non compliquée	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
9	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une hypothyroïdie	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	4
10	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'un diabète gestationnel	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
11	Reconnaître et gérer les patientes présentant des signes et symptômes d'une pré-éclampsie	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
12	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une anémie ferriprive	25.00%	1	50.00%	2	25.00%	1	0.00%	0	4
13	Gérer les risques reliés au travail d'une grossesse non compliquée	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
14	Faire une demande de retrait préventif si nécessaire	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
15	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 1er trimestre	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
16	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 3e trimestre	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
17	Évaluer le bien-être foetal	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4

18	Reconnaître et référer au besoin les conditions médicales spécifiques à une grossesse à risque	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4
19	Reconnaître et référer au besoin les conditions psychosociales spécifiques à une grossesse à risque	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4

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	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4
2	Assurer la surveillance foetale par monitoring externe et interne	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
3	Interpréter et gérer un tracé anormal	0.00%	0	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	4
4	Induire le travail à terme	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4
5	Soulager la douleur durant le travail	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
6	Remédier à l'arrêt de progression durant le travail	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4
7	Reconnaître et initier les manoeuvres d'une dystocie des épaules	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4

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	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	4
2	Reconnaître et gérer les hémorragies	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4
3	Reconnaître et gérer les fièvres	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4

	puerpérales et les infections pelviennes									
4	Reconnaître et gérer les « blues » du postpartum	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
5	Reconnaître et gérer la dépression postpartum	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
6	Reconnaître et soutenir les mères qui présentent des problèmes courants de l'allaitement	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4

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	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	4
2	Savoir reconnaître les anomalies les plus fréquentes chez le nouveau-né	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	4
3	Participer à la réanimation du nouveau-né	0.00%	0	0.00%	0	100.00%	4	0.00%	0	4
4	Reconnaître et gérer l'hyperbilirubinémie	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
5	Reconnaître et référer au besoin l'asphyxie et la tachypnée	0.00%	0	50.00%	2	25.00%	1	25.00%	1	4
6	Reconnaître et gérer les dysplasies de la hanche	0.00%	0	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	4

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	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	4
2	Effectuer une rupture artificielle des membranes	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	4
4	Effectuer un bloc honteux	0.00%	0	50.00%	2	25.00%	1	25.00%	1	4
5	Effectuer un accouchement vaginal se présentant par le vertex	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	4
6	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 1er degré	25.00%	1	50.00%	2	25.00%	1	0.00%	0	4
3	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 2e degré	25.00%	1	50.00%	2	25.00%	1	0.00%	0	4
7	Effectuer un massage bi-manuel	25.00%	1	25.00%	1	50.00%	2	0.00%	0	4

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	25.00%	1
2	Pas assez	75.00%	3
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	4

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	25.00%	1
2	Pas assez	75.00%	3
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	4

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

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfaisant	0.00%	0
2	Satisfaisant	100.00%	4
3	Peu satisfaisant	0.00%	0
4	Insatisfaisant	0.00%	0
	Total	100%	4

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	25.00%	1
2	Non	75.00%	3
3	Je ne sais pas encore	0.00%	0
	Total	100%	4

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	100.00%	1
2	Non	0.00%	0
3	Je ne sais pas encore	0.00%	0
	Total	100%	1

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

Point no 1	Point no 2	Point no 3
Autonomie		
Il y a très peu de points forts dans ma résidence par rapport à la périnatalité		
Autonomie stage obstétrique cité de la santé	Beaucoup d'accouchement et petites urgences à csl	Suivi grossesse parfois compliquée à lumf malgré le nb faible
Bonne disponibilités	Superviseurs constants	Bonne continuité avec les patientes

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
Avoir un patron à l'umf pour le suivi	Meilleure efficacité dans la supervision	
Stage dans un milieu plus adéquat pour l'enseignement	Prioriser suivi d'une patiente tout au long de sa grossesse	Dossier électronique
Plus de suivi de grossesse	Stage longitudinal intégré	Plus d'expo pouponnière
Jumeller des résidents en fonction de leur horaire à l'extérieur afin de diminuer le nombre de résidents dans un même dossier	Prévoir une période vide de 30 minutes entre la dernière patiente d'obstétrique et les patients de bureau afin de permettre de poser nos questions sans se mettre en retard dans notre bureau.	Fournir un pamphlet ou des explications sur le fonctionnement du suivi obstétricale à l'UMF au patiente avant leur premier rdv, surtout lorsqu'elles ne sont pas déjà des patientes de l'UMF.

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...

Cf 17

Prévoir une période vide de 30 minutes entre la dernière patiente d'obstétrique et les patients de bureau afin de permettre de poser nos questions sans se mettre en retard dans notre bureau.