

# INFO-DMFMU

Édition du 11 mars 2016

## MOT DU DIRECTEUR

La médecine de famille fait moins souvent la une des journaux ou des téléjournaux qu'à pareille date l'an dernier. Mais nous savons bien, parce que nous sommes tous des acteurs de ces transformations, que les soins de première ligne et la pratique de la médecine de famille changent rapidement. Notre environnement organisationnel et les gens qui l'habitent sont encore bouleversés par la mise en œuvre de la loi 10. L'implantation des dossiers médicaux électroniques s'est accélérée. L'accès adapté fait désormais partie des modes de pratique incontournables et en voie d'être la norme partout ou presque. Le mode de rémunération est en transformation pour beaucoup d'entre nous. Le travail de collaboration interprofessionnelle continue à évoluer. Le choix de certains d'aller vers la pratique hors RAMQ nous questionne tous.

Après que je lui aie expliqué nos succès et nos difficultés d'implantation de notre dossier électronique, à lui qui venait de bénéficier d'un rendez-vous le jour même de son appel, un de mes patients, jeune mais très sage, m'a dit avec un froncement de sourcil : « Ça vous fait beaucoup de changements en même temps!... »

La fin de ce drôle d'hiver et l'arrivée chaotique du printemps suscitent le réveil de nos énergies. Je vous invite à accepter que nous devons prendre soin de nous pour prendre soin des autres, pour accomplir notre mission d'accompagner patients et apprenants qui comptent sur nous. Félicitons-nous tous du travail accompli malgré les turbulences qui nous secouent!

Je vous invite enfin à venir réfléchir et célébrer ensemble lors de l'Assemblée annuelle des 5 et 6 mai prochains : la plénière du jeudi matin sera consacrée à l'importance du bien-être des soignants.

Viva la primavera!

Jean Pelletier, directeur

## CAMPAGNE DE PUBLICITÉ DE LA FMOQ

### VALORISATION DU MÉDECIN DE FAMILLE

Merci à D<sup>re</sup> Anne-Patricia Prévost, D<sup>re</sup> Geneviève Côté, D<sup>re</sup> Odile Kowalski et tous les autres médecins de famille pour leurs témoignages inspirants. Cette campagne de publicité démontre la grande diversité de la pratique du médecin de famille.



[https://www.youtube.com/watch?v=vqjdbcn\\_c5w](https://www.youtube.com/watch?v=vqjdbcn_c5w)

## DES NOUVELLES DU COMITÉ SUR LES COMMUNICATIONS DÉPARTEMENTALES

### Lise Cusson et Véronique Castonguay

Le comité sur les communications départementales, présidée par D<sup>re</sup> Véronique Castonguay, a tenu une réunion de travail le 8 février dernier. Nous avons analysé les résultats du sondage que nous vous avons fait parvenir. 112 personnes, dont 26 résidents, ont répondu à ce sondage.

Ce qui ressort des résultats? Il faut d'abord dire que les répondants jugent les communications, au sein du DMFMU, comme étant bonnes ou très bonnes à 60% et neutres ou inadéquates à 40%. Cela confirme qu'il se fait de bonnes choses, mais, visiblement, il faut faire mieux. Nous avons donc raison de nous pencher sur ce sujet!

### Les besoins d'information

L'intérêt pour différentes catégories d'information se répartit comme suit :

Formations disponibles ou à venir	94%
Matériel pédagogique	88%
Matériel clinique (guides, résumés, etc.)	83%
Actualités (nouvelles, etc.)	70%
Recherches et publications des membres	62%
Nominations au sein du DMFMU	54%

### Les moyens de communication

De façon générale, le courriel personnel est le moyen privilégié par les répondants, tout particulièrement pour ce qui concerne les formations (84%). Le site web du DMFMU vient en second et de façon plus spécifique pour la recherche et les publications (57%). La préférence pour le courriel ou le site web est tout de même assez partagée. Par exemple :

Matériel pédagogique	53% courriel/29% web
Matériel clinique	54%/31%
Actualités	52%/33%
Nominations	47%/42%

On a aussi constaté que Facebook et Twitter ne sont pas très populaires pour un usage universitaire. Bien que 59% des répondants soient abonnés Facebook, 73% ne veulent pas recevoir de l'information par cette voie. Pour Twitter, les résultats sont encore plus tranchés : seulement 18% sont abonnés et 90% ne voudraient pas recevoir d'info de cette façon.

Enfin, environ 40% des répondants mentionnent ne pas connaître l'existence du site web du DMFMU et ceux qui le fréquentent le font soit quelques fois par année (41%) ou très rarement (35%).

### Les objectifs du comité

À la lumière des résultats et des nombreux commentaires obtenus par le sondage, nous avons établi nos objectifs comme suit :

- 1.-Créer un automatisme dans le recensement annuel des nouveaux membres du département
- 2.-Développer un processus automatique des mises à jour des listes de diffusion
- 3.-Rendre accessible aux membres du département les noms et coordonnées du personnel administratif ainsi que leurs tâches respectives
- 4.-Promouvoir l'existence du site web du DMFMU
- 5.-Assurer la mise à jour du site web du DMFMU
- 6.-Développer des trousseaux d'accueil pour les nouveaux membres du département (personnel administratif, professeurs et résidents)
- 7.-Créer et diffuser un calendrier des événements du DMFMU
- 8.-Promouvoir le sentiment d'appartenance envers l'Université de Montréal
- 9.-Communiquer l'avancement du travail de notre comité aux membres du département.

Pendant que nous travaillons à la réalisation de ces objectifs, nous vous invitons à jeter un coup d'œil sur le site web et faites-nous part de vos suggestions d'amélioration!

<http://medfam.umontreal.ca>

**COMITÉ ACCESSIBILITÉ  
EN PREMIÈRE LIGNE.**

**Josiane D'Amico, présidente du comité**

Ce sous-comité de la Table des chefs d'UMF poursuit ses travaux en vue de l'amélioration de l'accessibilité dans nos milieux. Des chercheurs se sont associés à cette démarche et des projets de recherche en découlent.

En effet, D<sup>re</sup> Isabel Rodrigues et M<sup>me</sup> Marie Authier, en plus de superviser les travaux d'érudition de deux résidents dont un de l'UMF de Maisonneuve-Rosemont et un autre de l'UMF du Marigot, ont déposé deux projets de recherche à la Chaire D<sup>r</sup> Sadok-Besrour.

**Les thèmes de ces projets sont :**

1.- Portrait du réseau de cliniques universitaires en soins de première ligne du département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal : quelle est leur accessibilité à la communauté à la veille de transformations majeures?

2.- Les patients absents à leur rendez-vous : impact sur l'accessibilité de nos services cliniques, et pourquoi ne viennent-ils pas?

Il est important de noter que le RRSPUM a fait de l'accessibilité son thème principal pour l'année. Une table ronde est d'ailleurs prévue à ce sujet, lors de leur journée annuelle, qui se tiendra le 23 mars prochain. Les Invités sont: Dre Jeannie Haggerty, Ph.D, Dre Mylaine Breton, Ph.D, M. André Néron, patient partenaire.

**PUBLICATION  
LA COMMUNICATION PROFESSIONNELLE  
EN SANTÉ**

La 2e édition du livre LA COMMUNICATION PROFESSIONNELLE EN SANTÉ sous la direction et le travail acharné de **D<sup>re</sup> Marie-Thérèse Lussier et M Claude Richard, Ph D** vient tout juste de paraître aux éditions du Renouveau pédagogique-Médecine (ERPI).

De nombreux membres du DMFMU ont collaboré à la rédaction de chapitres de ce document de référence qui réunit une soixantaine d'auteurs. Outre Claude Richard et Marie-Thérèse Lussier, nous retrouvons Sophie Galarneau, Yvette Lajeunesse, Éveline Hudon, Yves Lambert, Nathalie Champoux, Bernard Millette, Diane Roger-Achim, David Barbeau, Serge Daneault, François Lehmann, Paul-André Lachance, Marie-Françoise Mégie, Marie-Claude Vanier, Vincent Dumez et Louis-Xavier D'Aoust.



Les auteurs abordent non seulement les dimensions et fonctions de la communication et les essentiels de l'entretien clinique, mais aussi la communication adaptée à des clientèles spécifiques de par leur condition, leur contexte (handicap, littéracie, pauvreté) et le lieu des soins (bureau, domicile, urgence). La communication interprofessionnelle est aussi approfondie de même que l'impact des technologies de l'information et du dossier médical électronique.



## RÉSULTATS DU CARMS 2016 ET MINI-VISITES DES UMF

### Isabelle Tardif, directrice du programme

Le 2 mars dernier, nous recevons les résultats du jumelage du CaRMS, suite au 1er tour.

Sur un total de 156 postes offerts, 138 ont été comblés au 1er tour soit:

- 106 sur 106 pour nos 11 UMF de Montréal et la banlieue
- 32 sur 50 pour nos 7 UMF hors Montréal et la banlieue

Différents facteurs expliquent les résultats du jumelage en médecine de famille cette année, incluant un nombre plus élevé d'externes du Québec ayant choisi un programme de résidence en médecine de famille ailleurs au Canada (28 cette année). Par ailleurs, plusieurs externes au Québec n'ont pas été jumelés à un programme de résidence au 1er tour et des postes additionnels devraient donc se combler au 2e tour. Nous continuerons également à réfléchir à la promotion de nos magnifiques UMF de région.

### Mini-visites des UMF

Dans le cadre de la tournée des UMF pour les mini-visites, la direction du programme a visité jusqu'à maintenant 16 de nos 18 UMF. Lors de ces visites, nous rencontrons la direction locale de même que les enseignants et les résidents de chaque UMF. En tant que nouvelle direction du programme, ces visites sont pour nous des moments privilégiés pour mieux connaître notre beau grand réseau, mieux comprendre la réalité et les enjeux des équipes sur le terrain, particulièrement en cette période de grands changements, pour ensuite offrir le soutien le plus personnalisé possible. Malgré les bouleversements et les nombreux défis, nous avons rencontré partout des équipes d'enseignants enthousiastes, dévoués et passionnés. Quant aux résidents, ils ont souligné la grande qualité de l'encadrement pédagogique, l'excellent climat d'apprentissage ainsi que le dévouement de leur corps professoral. Nous tenons à remercier chaleureusement toutes les équipes pour leur accueil.



## MIEUX TRAITER LA DÉPENDANCE AUX OPIOÏDES D'ORDONNANCE



Dr<sup>e</sup> Julie Bruneau

Grâce à un financement de 1,1 million de dollars du gouvernement du Canada, des chercheurs du Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CRCHUM), sous la direction de **Dr<sup>e</sup> Julie Bruneau**, entament une vaste étude clinique qui vise à mieux traiter les personnes dépendantes aux opioïdes sur ordonnance. Ce projet est le fer de lance de l'Initiative canadienne de recherche sur l'abus de substances (ICRAS) des Instituts de recherche en santé du Canada. Le CHUM est l'un des sites de cette étude pancanadienne.

L'étude OPTIMA recrutera 240 patients au pays dans des dizaines de sites au Canada, dont une soixantaine au sein du pôle Québec-Maritimes de l'ICRAS.

Cette étude est financée par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), à hauteur de 4,4 millions de dollars, dont le quart est alloué à l'équipe Québec-Maritimes.

Source : Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CRCHUM)

## DATES À NE PAS MANQUER

**Journée annuelle du RRSPUM le 23 mars,**



13 h à 17 h à  
l'Université de Montréal  
Pavillon Roger-Gaudry

Table ronde : continuité  
et la globalité des soins

dans nos UMF : diverses perspectives. Les Invités  
sont: D<sup>re</sup> Jeannie Haggerty, Ph.D, D<sup>re</sup> Mylaine  
Breton, Ph.D, M. André Néron, patient partenaire.

## CONGRÈS

**7<sup>e</sup> Forum international francophone de  
pédagogie des sciences de la santé : Culture et  
générations: La pédagogie à l'ère des  
différences**

25 au 27 mai 2016, Hôtel Pur, à Québec : c'est LE  
rendez-vous pédagogique francophone.

<http://www.fpedago.org/fr>

**Invitation au Congrès annuel 2016**

**CONGRÈS ANNUEL de l'AQMS**



Le prochain congrès de l'AQMS aura lieu dans les  
Laurentides, à Ste-Adèle, Hôtel & Spa Mont Gabriel,  
les 28 et 29 mai 2016.

**Conférence internationale de Montréal sur le  
raisonnement clinique**

25 au 28 octobre 2016, Hôtel Omni, à Montréal. Un  
« must » pour mieux comprendre toutes les facettes  
du raisonnement clinique dans le domaine de la  
santé.

<http://www.montrealconferenceclinicalreasoning.ca/fr>

## RECONNAISSANCE



2<sup>e</sup> Prix d'Excellence pour présentation multimédia  
remis par : D<sup>r</sup> Christian Baron, vice-doyen à la recherche  
et au développement, Faculté de médecine

Récipiendaire : **Emma Glaser**, étudiante en médecine  
sous la Direction du D<sup>re</sup> Marie-Thérèse Lussier  
Département de médecine familiale et médecine  
d'urgence

Donateur : **Merck Canada Inc. (2/6)**

## ASSEMBLÉE ANNUELLE DÉPARTEMENTALE

**5- 6 MAI PROCHAIN**

**Mieux soigner et enseigner en assurant  
son propre équilibre**

Notre équilibre de vie est essentiel à l'accomplissement  
de nos missions professionnelles et de nos aspirations  
personnelles. Soyez donc des nôtres en grand nombre!



### Articles de recherche en médecine d'urgence

**Jean-Marc Chauny, Raoul Daoust et leurs collaborateurs** ont publié plusieurs articles sur le thème de la douleur :

Dans la revue **Pain** de février 2016, un article sur l'évaluation du soulagement de la douleur aiguë par **Jean-Marc Chauny et collaborateurs** :  
<http://journals.lww.com/pain/pages/articleviewer.aspx?year=2016&issue=02000&article=00011&type=abstract>

Dans **The Journal of Emergency Medicine**, **Raoul Daoust et collaborateurs** ont publié un article sur l'impact de l'âge sur la perception de la douleur de conditions douloureuses diagnostiquées à l'urgence :  
[http://www.jem-journal.com/article/S0736-4679\(15\)00697-6/abstract](http://www.jem-journal.com/article/S0736-4679(15)00697-6/abstract)

Toujours sur le thème de l'évaluation de la douleur, la même équipe d'auteurs a écrit sur la corrélation des signes vitaux avec l'intensité de la douleur aiguë rapportée par les patients :  
<http://journals.cambridge.org/action/displayAbstract?fromPage=online&aid=10088892&fileId=S1481803515000214>

### Articles de recherche en médecine de famille

**Janusz Kaczorowski**, notre directeur de la recherche, est co-auteur de plusieurs articles abordant différents aspects de la prévention et du suivi de l'hypertension artérielle parus depuis février 2015. Plus spécifiquement, depuis novembre dernier :

Dans **Annals of global health** (février 2016), **Hypertension in Canada : past, present and future**  
[http://www.annalsofglobalhealth.org/article/S2214-9996\(16\)00031-X/pdf](http://www.annalsofglobalhealth.org/article/S2214-9996(16)00031-X/pdf)

Dans **Le Médecin de famille canadien** (novembre 2015), sur les données probantes à l'appui des recommandations 2015 du Programme éducatif canadien sur l'hypertension  
<http://www.cfp.ca/content/61/11/e499.full.pdf+html>

Il est également co-auteur d'un article sur la faisabilité du dépistage à domicile de l'atrésie biliaire chez les nouveau-nés paru dans **Journal of pediatric gastroenterology and nutrition**  
<http://europepmc.org/abstract/med/26594828>

**Antoine Boivin** est co-auteur d'un article dans **Le médecin de famille canadien** de janvier 2016 sur l'impact des modèles de soins de première ligne sur l'accessibilité  
<http://www.cfp.ca/content/62/1/54.full.pdf+html>

### Articles de formation professionnelle continue

**Mihaela Ionita et Kim Messier** ont écrit sur le traitement topique de l'onychomycose avec l'eficonazole dans **Le Médecin du Québec**, Janvier 2016  
<http://lemedecinduquebec.org/archives/2016/1/l-efinaconazole-traitement-topique-de-l-onychomycose>

**Anne Bhéreur et Nicolas Dugré**, dans le numéro de décembre 2015 du **Médecin du Québec**, se sont penchés sur la Vortioxetine dans le traitement de la dépression  
<http://lemedecinduquebec.org/archives/2015/12/vortioquoi-vortioxetine-ne-deprimez-pas>

### Articles de formation pédagogique continue

**Le trio formé de Suzanne Laurin, Marie-Claude Audétat et Gilbert Sanche** ont abordé, en novembre, l'intervention pédagogique auprès d'un stagiaire qui manque de professionnalisme dans **Le Médecin du Québec**  
<http://lemedecinduquebec.org/archives/2015/11/comment-planifier-une-intervention-correctrice-quand-un-stagiaire-manque-de-professionnalisme>