

PROCÈS-VERBAL

RÉUNION DE LA TABLE DES CHEFS D'UMF

Le mercredi 4 mai 2016, 13 h à 16 h

PRÉSENT-E-S

Chefs d'UMF

D^{re} Denise Fréchette (Faubourgs)
D^{re} Anne Bruneau (Notre-Dame)
D^{re} Angèle Lamarre (St-Hubert)
D^r François Bonneau (B-Cartierville)
D^{re} Catherine St-Jean (La Sarre)
D^{re} Mihaela Ionita (Cité de la Santé)
D^{re} Josiane D'Amico (Sacré-Cœur)
D^{re} Julie Boudreau (Shawinigan)
D^r Hugues de La Chevrotière (Sud Lanaudière)
D^r Jean Pelletier, Dir. du département
D^{re} Lise Cusson, Dir. Adj. Aux affaires professorales

D^r Alain Papineau (Maria)
D^{re} Yolaine Sauvageau (Amos)
D^r Charles Bertrand (Mont-Laurier)
D^r Janel Labbé (Trois-Rivières)
D^r Daniel Murphy (Verdun)
D^{re} Isabel Rodrigues (Marigot)
D^r Josée Bourgeault (St-Jérôme)
D^{re} Nadia Hogue (St Eustache)
M^{me} Élisabeth Larouche, Chargée de projet

Absent-e-s

D^{re} Marie-Claude Lefebvre (HMR)
D^r Claude Goyette (St-Jérôme)

Invitées (es)

D^{re} Nathalie Caire fon
D^{re} Paule Lebel

1- PRÉSENCES ET LECTURE DE L'ORDRE DU JOUR

D^{re} Cusson souhaite la bienvenue à tous les participants et fait lecture de l'ordre du jour.
L'ordre du jour est accepté à l'unanimité avec l'ajout : point 9 - Capacité d'accueil des UMF.

2- ADOPTION DU PROCÈS-VERBAL DU 19 FÉVRIER ET AFFAIRES DÉCOULANT :

Le procès-verbal est adopté tel quel.

3- IMPLICATION AU PRÉGRADUÉ (APP-IMC-IDC-EXTERNAT)

D^{re} Nathalie Caire Fon, directrice du pré-gradué pour le DMFMU, a brossé un tableau de l'implication des médecins de famille dans l'enseignement aux études médicales de premier cycle. Le Département représente le plus grand groupe de professeurs (26 %) dans l'ensemble du pré-gradué et 45.5 % des moniteurs aux cours d'Initiation à la médecine clinique (IMC) et d'Initiation à la démarche clinique (IDC)! À l'externat, 16 semaines de stage se font auprès de médecins de famille ou de médecins d'urgence (stages de médecine de famille, de gériatrie, de soins palliatifs et d'urgence). Le contexte réglementaire actuel menace grandement le niveau de participation des médecins de famille au sein de l'enseignement pré-gradué. Plusieurs médecins renoncent à leur implication comme moniteur d'IMC-IDC ou tuteur d'APP (Apprentissage par problème). Dans ces circonstances, un défi de taille nous attend : assurer le rôle des médecins de première ligne dans la formation médicale de 1^{er} cycle. Cette présence est essentielle, puisqu'elle permet d'influencer les contenus, encourager le « généralisme », et faire connaître la médecine de famille par l'exposition à des modèles de rôle.

4-PROJET D'ANNÉE SABBATIQUE DE D^{RE} PAULE LABEL : PARTENARIAT DE SOINS EN UMF;

Projet :

Développent et implantation d'un modèle de GMF-U en approche partenariat patient. Ce projet sera développé durant la sabbatique de D^{re} Label qui s'étalera sur une période de 3 ans avec des étapes de 4 mois chaque année.

Objectifs poursuivis :

- Proposer une structure de gouvernance de GMF-U en mode partenariat patient;
- Développer un modèle de GMF-U qui articule l'ensemble de ses missions (soins, enseignement, érudition-recherche, promotion de la santé) en mode partenariat patient;
- Implanter un modèle et des outils de partenariat patient dans un GMF-U du DMFMU de l'UdeM;
- Développer des indicateurs de fonctionnement d'un GMF-U en mode partenariat patient qui permettront d'évaluer l'implantation du modèle et des outils;
- Élaborer un devis d'évaluation du modèle de GMF-U en mode partenariat patient, en collaboration avec Antoine Boivin;

Méthodologie :

- Co-direction de travaux: Paule Label, Antoine Boivin et M^{me} Ghislaine Rouly, patiente partenaire de la DCPD;
- GMF-U pilote et groupe de travail tripartite patients/proches de différents groupes d'âge, intervenants/gestionnaire, résident/stagiaire;
- Recension d'écrits;
- Mentorat de Jean Pelletier et Vincent Dumez;
- Validation des travaux auprès du Comité directeur du DMFMU et du CQMF;
- Consultation unité SUPPORT et RRSPUM;

Les ressources de la DCPD :

- Vision et appui stratégiques: Vincent Dumez, co-directeur DCPD;
- Recrutement des patients: André Néron, directeur associé DCPD;
- Gestion de projet: Gestionnaire de projet DCPD associé au projet;
- Méthodologies et outils développés par la DCPD;

5- CHOIX DU NOM DES UMF SUITE AU SONDAGE;

Une consultation a été effectuée auprès des chefs d'UMF et des directeurs locaux de programme afin de déterminer le choix du nom des UMF de l'Université de Montréal.

Le résultat est le suivant : 64 % des 25 répondants ont choisi le nom de «**Clinique universitaire de médecine de famille**»(CUMF). Il sera annoncé à l'Assemblée annuelle du 5-6 mai.

6- COMITÉ ACCESSIBILITÉ EN PREMIÈRE LIGNE

6.1 Les résidents et l'accessibilité

D^{re} D'Amico fait un suivi sur les travaux du comité accessibilité et elle mentionne qu'à la prochaine réunion les résidents seront consultés sur leur vision de l'accessibilité en première ligne.

6.2 Implication des chefs projets de recherche

À la suite de l'acceptation du projet de recherche de la Chaire Sadok Besnour : *«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 l'aube de transformations majeures?»* D^{re} Rodrigues sollicite la participation des chefs d'UMF à un projet de recherche. Cependant, avant d'accepter de participer à ce projet elle demande aux chefs de signer un formulaire d'information et de consentement.

7- NOUVELLES DU RÉSEAU

7.1 Projet à l'UMF de Verdun

L'UMF de Verdun a fait une affiche pour sensibiliser les patients qui se présentent à l'urgence de l'hôpital à consulter leur médecin de famille avant de recourir aux services de l'urgence. L'affiche dit ceci : *«VOUS AVEZ UN MÉDECIN DE FAMILLE? Avez-vous tenté de le joindre? Sachez que vous pouvez obtenir rapidement un rendez-vous avec votre médecin de famille grâce à une nouvelle gestion des horaires appelée ACCÈS ADAPTÉ. Appelez votre clinique pour prendre un rendez-vous.»*

8 ÉVOLUTION DU CADRE DE GESTION

8.1 Cadre de gestion

D^r Pelletier et les autres directeurs de départements de facultés sont toujours à discuter des modalités de financement des UMF de moins de 6 000. Les enjeux de ressources essentielles, permettant de développer des milieux d'enseignement dynamiques, sont au cœur des discussions.

8.2 Comité des effectifs médicaux

À la suite de la réunion du Comité d'intégration et de suivi du Cadre de gestion, un COMITÉ SPÉCIAL DE LA TABLE DE CONCERTATION PERMANENTE SUR LA PLANIFICATION DE L'EFFECTIF MÉDICAL AU QUÉBEC SUR DÉVELOPPEMENT DES CAPACITÉS D'ACCUEIL EN MÉDECINE DE FAMILLE a été formé. Il se réunira le 5 mai prochain. Il sera question de réagir à la proposition de balises en GMF-U basée sur l'inscription en milieu d'apprenants et un retour sur les commentaires reçus des départements. Les milieux ont été sollicités à émettre leurs commentaires sur le document proposé. Les réflexions des chefs d'UMF ont été prises en compte par les directeurs afin de compléter leur réponse à la DOSPLI.

9- CAPACITÉ D'ACCUEIL DES UMF

Pour cette portion de la réunion, les DLP ont été invités à se joindre par téléphone, aux chefs d'UMF pour discuter des places non comblées après le deuxième tour du CARMS.

D^{re} Tardif fait état de la situation: 14 postes à l'UdeM à combler, mais dans les faits, avec les transferts de programme il reste 12 places à combler. Une proposition a été faite, par le ministère, de combler les places avec des stages de médecins français (ARM), avec le contingent particulier – (3 dossiers de candidats admissibles) – les DHCEU ou encore des stages IPSPL.

La doyenne a rencontré le directeur du département et la directrice du programme, en urgence hier, pour discuter de ces enjeux importants. Elle demande si le réseau des UMF de l'UdeM est en mesure de faire un effort supplémentaire. Et, si c'est le cas, qu'elle serait la proposition. D^{re} Tardif souhaite une solution partagée collectivement plutôt que d'imposer, aux UMF qui ont des places disponibles, des candidats tels que les DHCEU. Elle demande à chaque milieu d'identifier les possibilités de prendre des candidats supplémentaires. Les informations devront être acheminées à Mylène Héroux au plus tard le mercredi le 11 mai.

Point à considérer pour la faculté :

- Accepter un effort supplémentaire en contrepartie de certaines ressources (à négocier);
- Préserver un nombre de postes non comblé pour des retours de programme;
- Accueillir des stages IPSPL;
- Consentir à un effort particulier pour les ARM;

10 QUESTIONS DIVERSES

Aucun point n'est apporté.

10-PROCHAINE RÉUNION DES CHEFS DE CUMF Date de la prochaine rencontre : 16 juin 2016 de 9 h à 12 h

Jean Pelletier, M.D.
Directeur du département de médecine
de famille et de médecine d'urgence

Le 14 juin 2016
JP/el