Département de
médecine de famille
et de médecine d'urgence

Université de Montréal

INFO-DMFMU

15 juin 2017

MOT DE JEAN PELLETIER

Mot du directeur sortant

Chers collègues, collaborateurs et nombreux amis,

Mes huit années à la direction du département ont passé à la vitesse de l'éclair. Mais je vous confirme que certaines journées m'ont paru plus courtes ou plus longues que d'autres…

Conscient d'avoir été très privilégié d'occuper cette fonction, je quitte avec sérénité la direction de cet extraordinaire département. La vitalité inégalée et l'engagement soutenu de toutes les équipes de notre précieux réseau clinique ainsi que de celle du 9e étage sont les meilleurs gages d'un développement qui va définitivement s'accélérer au cours des prochaines années.

Je tiens à remercier du fond du cœur chacun et chacune qui, malgré les embûches sur notre chemin que nous partageons, portent au quotidien le souci de mieux soigner nos patients et leurs proches, et de mieux former nos futurs collègues. Je veux aussi dire 1001 mercis à toutes celles et tous ceux dont j'ai croisé le chemin depuis 8 ans et qui, par nos interactions, brèves ou prolongées, fugaces ou intenses, fluides ou rugueuses, ont donné un sens à mes actions.

Je reste un membre fier et actif de notre département auquel, sous la férule de Nathalie, je souhaite longue et fructueuse vie!

Je vais me permettre de paraphraser Gandhi : « On peut juger de la grandeur d'une nation par la façon dont elle traite… » ses citoyens les plus vulnérables.
« Hasta la victoria siempre! » (« Jusqu'à la victoire, toujours! ») (Ernesto « Che » Guevara)

Jean Pelletier

MOT DE LA DIRECTRICE DU DÉPARTEMENT

Le 1er juin, Jean Pelletier me passait le témoin à la direction du département. Si l'image d'une course à relais me vient en tête, c'est bien parce que je vois dans ce poste et ses multiples responsabilités des parallèles avec cette épreuve: travail d'équipe, intensité, précision, persévérance. Nous relèverons ensemble les défis et les succès des uns seront les succès de tous. Je tiens à remercier Jean et son équipe pour tout le travail accompli depuis maintenant 8 ans. Ce travail me permet aujourd'hui de prendre la relève plus facilement et de continuer l'excellent travail déjà entrepris.

Dans les prochaines semaines, mon objectif est de prendre connaissance des multiples dossiers et bien évidemment de m'assurer de bien vous représenter pour que vous ayez les conditions nécessaires pour remplir vos mandats avec succès.

Pour bien saisir vos besoins et attentes, j'irai dans vos milieux rencontrer vos équipes. Par ailleurs, j'ai aménagé mon horaire pour pouvoir être le plus disponible possible. N'hésitez pas à me contacter. Je valorise le travail d'équipe, la collaboration et les communications fluides. N'hésitez pas à m'interpeller, à me questionner et à me proposer des solutions et des projets.

Nous vivons en ce moment une période de changements rapides qui vont bien au-delà de l'organisation des soins. Les avancées technologiques modifient rapidement la façon dont les personnes accèdent à l'information ou aux connaissances, communiquent, apprennent ou enseignent. Dans le domaine médical, les changements concernent aussi les prises de décisions, le diagnostic et le suivi des patients. De nouvelles exigences de performance et d'amélioration continue de la pratique viennent elles aussi influencer notre travail au quotidien.

À la fin avril, j'assistais à la Conférence canadienne en éducation médicale (CCÉM). Plusieurs conférenciers soulignaient l'importance de préparer nos étudiants et résidents à traiter non pas les patients de demain, mais ceux « d'après demain ». Dans ce monde en mutation rapide, il est plus important que jamais de se projeter vers l'avant afin de réfléchir aux compétences dont les médecins de famille et les médecins d'urgence auront besoin. Cette réflexion est essentielle pour ajuster nos programmes de formation en conséquence et répondre au besoin de la société dans les prochaines décennies. L'Assemblée annuelle du département à la fin mai, puis le symposium sur les innovations du Collège Québécois des Médecins de famille ont été pour moi l'occasion de constater que plusieurs membres du département avaient non seulement amorcé cette réflexion, mais qu'ils proposaient déjà des changements porteurs de sens. Je vous invite tous à réfléchir à ces enjeux pour que d'une voix commune nous puissions influencer les politiques et proposer des solutions qui nous permettent, dans le respect de nos valeurs, de répondre aux besoins de nos apprenants pour la santé de nos patients.

Je vous souhaite un excellent été,

Nathalie Caire Fon

MOT DE LA DIRECTRICE DU PROGRAMME DE MÉDECINE DE FAMILLE

Isabelle Tardif

Suivi admission 2017-2018

Tel que mentionné dans l'Infolettre précédente, 138 des 158 postes de résidence offerts ont été comblés au 1er tour. Suite au 2e tour, 3 postes additionnels ont été comblés sur les 20 postes disponibles. Par la suite, 5 postes additionnels ont été ajoutés (transferts de programme, contingent particulier, etc.), pour un total à ce jour de 146 postes comblés sur 158. Différents facteurs ont influencé à nouveau les résultats du CaRMS cette année. Nous poursuivrons les efforts déployés tout au long de l'année afin de promouvoir la médecine de famille ainsi que notre programme de résidence à l'Université de Montréal. Soulignons le grand succès du 5 à 7 des externes en septembre dernier, qui aura lieu à nouveau le 21 septembre prochain!

Quelques réalisations 2016-2017

L'année 2016-2017 aura mobilisé considérablement toutes les équipes, tant au niveau local dans les CUMF qu'au niveau du programme central. Voici quelques-unes des réalisations de la dernière année :

- Révision du Guide à l'intention des responsables des UMF
    - Guide du Comité Local d'Évaluation (CLÉ)
    - Guide du programme académique
    - Guide des activités cliniques
- Élaboration du cadre pour la flexibilité du cursus
- Formalisation des rôles et responsabilités de chaque comité de secteur de soins
- Création de nouveaux comités (érudition et soins aux adultes)
- Élaboration de la formation d'initiation à l'échographie en première ligne pour les résidents et planification de la formation professorale
- Formalisation des processus d'amélioration de la qualité pour notre programme, tant au niveau pédagogique, clinique qu'administratif
- Consultation de nos UMF concernant les Activités Professionnelles Confiables (APC) pour le stage de médecine de famille
- Création d'une page Facebook de notre programme, depuis janvier 2017 (vous êtes maintenant plus de 600 à nous suivre !)

À souligner en 2016-2017

Notre belle CUMF de la Baie-des-Chaleurs a fêté ses 10 ans d'existence cette année. Félicitations à toute l'équipe de Maria !

Soulignons également que les résidents de la 1ère cohorte de la CUMF St-Jérôme gradueront la semaine prochaine. Un grand moment à venir pour l'équipe d'enseignants et leurs résidents, bravo à tous !

Priorités 2017-2018

L'année 2016-2017 s'achèvera dans quelques jours et des priorités sont déjà ciblées pour 2017-2018. Voici les principales priorités identifiées pour la direction du programme :

- L'implantation des unités de formation clinique en SAD et CHSLD dans toutes nos UMF
- L'actualisation de la flexibilité du cursus
- L'accompagnement de nos UMF, dont nos nouveaux DLP
- Impact sur notre programme des nouvelles politiques et cadres de gestion
    - Collaboration interprofessionnelle
    - Enseignement de la communication
- La réflexion et l'évaluation de l'impact de l'accessibilité sur l'enseignement et la continuité des soins
- L'amélioration continue de la qualité et l'intégration au nouveau comité d'agrément facultaire
- La transition de la direction du programme

Dates à retenir

- **21 juin 2017 :** Collation des grades
- **21 septembre 2017:** 5 à 7 de la médecine de famille pour les externes
- **19-20 octobre 2017:** Retraite du programme sur les Activités Professionnelles Confiables (APC) et sur l'impact de l'accessibilité sur l'enseignement et la continuité des soins

Remerciements

Nous tenons à remercier les directeurs de programme sortants et souhaiter la bienvenue aux nouveaux directeurs de programme :

- À St-Hubert, Dr Normand Béland (DLP sortant) – Dre Julie Desmeules
- Aux Hautes-Laurentides, Dre Karine Sabourin (DLP sortante) – Dre Andréane Lussier
- Aux Aurores-Boréales, Dre Isabelle Massé (DLP sortante) – Dres Safia Chérif et Rachel Leclerc
- À Shawinigan, Dre Julie Boudreau (DLP sortante) – Dre Claudel Lamy
- Au Sud de Lanaudière, Dr Hugues De Lachevrotière (DLP sortant) – Dre Stéphanie Lapointe
- Au programme du clinicien érudit, Dr Philippe Karazivan (Directeur sortant) – Dre Suzanne Laurin

Transition de la direction du programme

En avril dernier, j'ai eu une décision déchirante à prendre. Cette décision m'amènera à quitter la direction du programme en août prochain afin de relever de nouveaux défis au sein de l'équipe de la Direction des études médicales du Collège des médecins du Québec. Après 5 années en tant que directrice adjointe de Dre Louise Authier et plus de 2 ans en tant que directrice du programme, c'est avec beaucoup d'émotions que je quitterai mes fonctions sous peu.

J'ai adoré être à la barre de la direction du programme et ce en raison des personnes extraordinaires que j'ai eu l'occasion de rencontrer partout dans notre réseau, dans notre département et dans notre faculté, et avec qui j'ai eu le plaisir de travailler. Je tiens à remercier tous les enseignants dévoués de notre réseau, tous les responsables et membres de nos comités de travail, nos résidents coordonnateurs et ceux impliqués dans nos différents comités ainsi que toutes les équipes de support administratif, centralement et localement dans nos UMF. Un merci particulier à tous les DLP avec qui j'ai travaillé de près pendant les 7 dernières années.

Et un immense merci à la formidable équipe de direction de programme avec qui j'ai eu le grand privilège de travailler étroitement : **Drs Isabelle Gosselin, Hugues De Lachevrotière, Alain Papineau et Gilbert Sanche, sans oublier Mme Mylène Héroux, coordonnatrice académique de notre programme.**

Dans les prochains mois, je m'assurerai d'accompagner la nouvelle direction du programme afin que la transition soit la plus harmonieuse possible. J'espère de tout cœur pouvoir ensuite continuer de représenter à sa juste valeur la médecine académique et notre merveilleuse profession de médecin de famille dans mon mandat au Collège des médecins du Québec.

MOT DE LA DIRECTION DU PRÉGRADUÉ

Nathalie Caire fon

Nouveau directeur du prégradué

Dr Réjean Duplain est professeur agrégé au département depuis 2012 et a été vice-doyen au soutien académique et au Campus de l'Université de Montréal en Mauricie jusqu'en 2016. Il participe présentement au RIFRESS (Regroupement international francophone de la responsabilité sociale) représentant de notre faculté, sur le comité exécutif depuis 2014. Son travail au Campus de la Mauricie à partir de 2010 a été précédé de la mise en place de l'UMF de Trois-Rivières de 2004 à 2009 et a joué le rôle d'adjoint à la direction de programme en 2008-09. Il est aussi à la source de la mise en place de l'externat longitudinal depuis 2012 principalement dans les UMF de la Mauricie. Son nouvel engagement au département de médecine familiale à l'externat permettra de consolider les liens avec le premier cycle tant pour la préparation à la résidence que notre intégration des externes.

Un nouveau responsable pour le stage de médecine de famille

À partir du 1er juin 2017, le **Dr Guillaume Voghel** a remplacé Dre Nathalie Caire Fon comme responsable du stage de médecine de famille. Avant de faire ses études médicales, Guillaume Voghel a effectué un doctorat en physiologie cardiovasculaire à l'Institut de Cardiologie de Montréal en plus d'effectuer une année d'études postdoctorales en médecine expérimentale à l'Institut Lady Davis de l'Hôpital Juif de Montréal. Il a également enseigné trois années au département de biologie et de soins infirmiers au Cégep de Bois-de-Boulogne. Il a ensuite fait ses études de médecine à l'Université Laval avant de faire sa résidence en médecine de famille à l'Hôpital Cité-de-la-Santé de Laval. Guillaume Voghel pratique actuellement à la CUMF de la Cité-de-la-Santé où il fait du suivi de patients, de l'hospitalisation et de l'enseignement. Il occupe également le rôle d'adjoint au directeur local de programme en plus d'être responsable des journées académiques au programme de résidence.

Les nouvelles orientations du Conseil Médical du Canada (CMC)

Le CMC annonçait récemment des changements dans le plan directeur de la partie 1 de l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada. La promotion de la santé, la prévention et le suivi des maladies chroniques occuperont désormais une place plus importante dans cet examen. La répartition se fera ainsi : promotion de la santé et la prévention (15%), suivi des maladies chroniques (30%), cas aigus (40%), aspects psychosociaux (15 %). Le programme des études médicales veillera à bonifier l'exposition des étudiants aux domaines de la prévention et des maladies chroniques. Les professeurs du stage de médecine de famille à l'externat seront amenés à jouer un rôle important dans ces changements.

L'arrivée des « activités professionnelles confiables» (APC)

Afin de mieux évaluer le moment à partir duquel une activité clinique peut être confiée à un apprenant, les « activités professionnelles confiables » seront introduites dans la formation des externes. Les APC sont des tâches représentatives de la pratique médicale qui seront évaluées par observation directe. L'externe qui aura réussi une APC aura été jugé capable d'effectuer cette activité de façon indépendante sous supervision indirecte dans un délai acceptable. L'activité est dite « confiable » comme à un résident au jour 1 de sa résidence. L'APC 1 (procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient) remplace le « POD » qui était utilisé dans tous les stages obligatoires. Dans le stage de médecine familiale, l'APC 12 (former les patients au sujet de leur maladie, sur les moyens de prévention et sur les outils de promotion de la santé) sera également graduellement implantée. Une formation sur cette APC est prévue à la journée de formation professorale du département le 22 septembre 2017. En plus de l'APC 1, le stage d'urgence se verra aussi confier dans quelques mois l'APC 3 (formuler un plan d'investigation initial fondé sur des hypothèses).
Si vous voulez consulter l'ensemble des APC du premier cycle, nous vous invitons à consulter le document suivant

Activités professionnelles confiables

Du nouveau dans les activités de raisonnement clinique : l'ARC 2.0

Une révision de l'activité d'apprentissage au raisonnement clinique connue sous le nom d'ARC a été entreprise. Cette révision est basée sur les principes de la classe inversée et sur une modélisation du raisonnement clinique parue dans Medical Education (Charlin et coll. 2012). Dorénavant, grâce à une lecture ciblée, les externes se prépareront à la séance d'ARC. L'ARC 2.0 aura aussi comme objectif de permettre aux externes de déployer leur raisonnement clinique (RC) autour de la mise en œuvre des investigations et des traitements. Les consignes aux animateurs seront également plus structurées afin de s'assurer d'un enseignement uniforme, donné par l'ensemble de nos professeurs. Cette cure de jeunesse permettra certainement à cette activité à haute valeur pédagogique de s'adapter aux besoins pédagogiques des externes.

Intimidation et harcèlement

Afin de mieux répondre au problème d'intimidation et de harcèlement dans nos milieux de formation, le programme des études médicales de premier cycle a créé un site sur lequel les étudiants et les professeurs peuvent retrouver un grand nombre d'informations. Ce site permet aussi de signaler un évènement. Nous vous invitons à le consulter au :
Consulter publication

Journal de bord

L'outil informatique où les objectifs « ED2 » étaient enregistrés migrera vers un outil appelé « journal de bord » sur la plateforme intégrée (MedSIS). Cette plateforme offrira l'avantage de faciliter la vie des étudiants, externes et résidents en réduisant le nombre de systèmes informatiques. Le journal de bord permettra aux externes et à leurs superviseurs d'avoir un rapport d'exposition clinique. Ce rapport contiendra la date où la situation clinique (ou la procédure) a été rencontrée, l'âge et le sexe du patient, le niveau d'implication de l'externe, son degré de confiance face à la situation et l'identification du superviseur. Un champ ouvert permettra à l'externe de rajouter s'il le désire d'autres détails.

À l'évaluation formative mi-stage, l'externe devra imprimer le rapport et en faire part à son superviseur afin de s'assurer qu'il ait une exposition suffisante aux situations cliniques visées par le stage et corriger le tir, au besoin.

Des efforts à poursuivre

Même si le programme de formation médicale a reçu un agrément complet jusqu' en 2020 nous devons fournir en avril 2018 un rapport d'étape concernant l'observation directe et la nomination universitaire des professeurs.

Pour l'observation directe, l'arrivée des APC devrait nous aider à consolider ce point. Pour ce qui des titres universitaires, les organismes d'agrément exigent que tout médecin qui participe à la supervision et à l'évaluation d'un étudiant détienne un titre universitaire. Cela inclut tant les superviseurs de stages que les moniteurs d'IMC/IDC et les tuteurs d'APP, peu importe le lieu de la formation. Si vous n'avez pas de titre, veuillez consulter sans tarder notre site web pour la procédure à suivre :

Nominations universitaires des professeurs

MOT DU DIRECTEUR DE PROGRAMME DE MÉDECINE D'URGENCE SPÉCIALISÉE

Pierre Desaulniers

Dre Marie Nicole et Dre Caroline Ranger se sont méritées les 1er et 2e prix à la journée annuelle interfacultaire en médecine d'urgence, respectivement pour leur travail sur l'utilisation de l'échographie ciblée pour le diagnostic d'appendicite à l'urgence pédiatrique et une étude sur l'utilisation de la simulation haute-fidélité en ACLS. Bravo aux lauréates et aux équipes qui les supportent à l'hôpital du Sacré-Coeur, au CHU Ste-Justine et au CAAHC.

Dre Véronique Castonguay a reçu le prix du professeur de l'année de l'AMUQ, une reconnaissance décernée via une consultation auprès des résidents des 3 programmes québécois. C'est la deuxième fois en 5 ans qu'un professeur du programme reçoit cet honneur.

Pour la première fois, nos résidents ont suivi l'entièreté du nouveau programme de formation administrative cette année. Ce programme de plus de 40 heures a été créé en collaboration avec une équipe de l'école des sciences de la gestion de l'UQAM. Une version "concentrée" pourrait être disponible pour les patrons du département dès cette année.

LES NOUVELLES DU RRSPUM

Marie-Thérèse Lussier, Directrice du RRSPUM

Notre Journée annuelle du 22 mars dernier fût un franc succès. Cette année, nous avons innové en ajoutant une session d'affiches mettant en lumière les travaux effectués dans nos CUMF, et ce moment a permis aux cliniciens, résidents et professionnels d'échanger de manière conviviale de leurs expériences en recherche. De plus, les directrices et coordonnateurs des trois autres RRAPPL chapeautés par le Réseau-1 Québec étaient au nombre de nos invités, ce qui a permis à notre réseau de rayonner. Nous tenons à remercier chaleureusement ceux qui ont contribué par leur présence et leur implication au succès de cet événement rassembleur.

Dans le cadre de l'appel spécial à projet conjoint du Réseau-1 Québec, du Collège Québécois des Médecins de Famille et du Collège des Médecins de Famille du Canada, les chercheurs du RRSPUM se sont démarqués. En effet, **Dre Géraldine Layani, Dr Jordan Volpato, Dre Lussier** et leurs co-chercheurs provenant des autres RRAPPL ont remporté le concours « Outil d'autoévaluation du centre des médecins de famille par les UMF/GMF-U » se voyant attribuer une subvention pour leur projet de recherche «Exploration du processus d'adoption et d'utilisation de l'outil d'autoévaluation du modèle du Centre de médecine de famille par les UMF/GMF-U».

Notre enquête sur le niveau de préparation à la recherche des CUMFs de notre réseau est complétée. Ce sondage nous a permis d'identifier les manques et les besoins des milieux, mais également les ressources disponibles qui sont des facteurs facilitant sur le terrain. Nous partagerons les résultats d'analyses plus approfondies avec les membres très prochainement.

RÉSEAU
DES
CLINIQUES UNIVERSITAIRES
DE MÉDECINE DE FAMILLE

Le Premier réseau collaboratif formel de milieux universitaires de 1ière ligne au Québec était lancé le 11 mai dernier lors de l'Assemblée annuelle

Les Unités de médecine de famille (UMF) de l'UdeM existent en réseau informel depuis leur création il y a 40 ans, «*Toutefois, leur modèle d'organisation clinique et pédagogique a évolué pour s'adapter aux besoins sociaux et de formation des médecins de famille et des professionnels avec lesquels nous collaborons de plus en plus* » a expliqué le directeur du département de médecine de famille et d'urgence (DMFMU), Dr Jean Pelletier.

Ce Réseau qui compte 18 cliniques universitaires est le principal lieu de soins de plus de 200 000 québécois, dans 8 régions du Québec, des communautés du centre-ville de Montréal en passant par celles des couronnes nord et sud de la métropole, par la Mauricie jusqu'à celles d'Abitibi et de la Baie-des-Chaleurs. «*Le Réseau des CUMF est le Lieu de travail de plus de 250 médecins de famille, enseignants et chercheurs, où sont formés pendant 2 ans plus de 350 résidents en médecine de famille, et de 300 externes par année pour leur stage obligatoire de 6 semaines*», a pour sa part déclaré le vice-doyen administratif de la faculté, Dr Pierre Bourgouin. Il s'est dit très heureux de cette formalisation en réseau pour un meilleur rayonnement du DMFMU.

«*Ce réseau collaboratif formel devient le lieu d'avancement des connaissances par la contribution universitaire avec projets de recherche et d'activités d'érudition*», a mentionné pour sa part la directrice du Réseau de recherche de soins primaires de l'Université de Montréal (RRSPUM), Dre Marie-Thérèse Lussier et membre fondateur du Réseau-1, qui porte la recherche en soins de première ligne au Québec.

Nous sommes évidemment très heureux de dire «*Qu'avec des missions d'excellence dans les soins et services, d'enseignement et de recherche, que nos lieux d'enseignement portent maintenant avec fierté le nom de Cliniques universitaires de médecine de famille*» a mentionné, en conclusion, le directeur du département Dr Pelletier.

- Fierté des patients qui y reçoivent des soins de très haute qualité
- Fierté des médecins, infirmières, psychologues, pharmaciens, travailleurs sociaux et autres professionnels soignants qui y travaillent
- Fierté des étudiants et résidents en médecine de famille, de tous les stagiaires qui y apprennent leur métier
- Fierté de la Faculté de médecine et de la communauté de l'Université de Montréal

DÉVELOPPEMENT PROFESSORAL : ÉVÉNEMENTS À VENIR

Lyne Ménard, resp. dév. professoral

Voici quelques évènements à surveiller :

Août :

- Le congrès de l'Association for Medical Education in Europe (AMEE), aura lieu du 26-30 août à Helsinki, Finlande. *Consulter le site web*

Septembre :

- La 8ème Journée annuelle de formation professorale du DMFMU aura lieu le vendredi 22 septembre. Le thème sera : « *Enseigner à l'ère du changement, opportunités et défis* ». Invitation via courriel et inscription via le *Site du CPASS* *Consulter l'Invitation et le programme*

Face au monde qui change, il vaut mieux penser le changement que changer le pansement

Francis Blanche

Octobre:

- Le Congrès international francophone de pédagogie en sciences de la santé, Marseille, 4-6 octobre 2017, Consulter le site web

- La Conférence internationale sur la formation des résidents (CIFR/ICRE, par le Collège Royal). 19-21 octobre 2017, Québec. *Consulter le site web*

Novembre:

- FMF: Forum en Médecine Familiale du CMFC**,** à tous les automnes. Il y a toujours une offre intéressante de développement professoral lors de cet évènement. Se tiendra du 8-11 novembre 2017, Montréal. Consulter le site web

Pour une liste plus complète des opportunités et ressources de développement professoral, je vous invite à consulter la *page du développement professoral* sur le site du DMFMU.

Assemblées scientifiques annuelles ou conférences en médecine familiale.

CMFÎPÉ : Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard), **le 15 juin 2017**

CMFS Regina (Saskatchewan), **du 21 au 23 septembre 2017**

CMFNÉ : Halifax (Nouvelle-Écosse), **le 20 octobre 2017**

CMFTNL : St. John's, (Terre-Neuve et Labrador), **du 21 au 22 octobre 2017**

CMFCB **:** Vancouver (Colombie-Britannique), **du 28 au 29 octobre 2017**

FMF **:** Montréal (Québec), **du 8 au 11 novembre 2017**

CMFO : Toronto (Ontario), **du 23 au 24 novembre 2017**

FORMATION PROFESSORALE OBLIGATOIRE : UNE EXIGENCE FACULTAIRE, UNE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE ET UNE FAÇON DE MIEUX ENSEIGNER!

Lise Cusson, dir-adj, aff. prof.

Programme d'accueil du nouveau professeur (PANPro) du DMFMU

Une nouvelle cohorte du Programme d'accueil des nouveaux professeurs débutera dans le cadre de la 8e journée départementale de développement professoral du DMFMU, le 22 septembre prochain. Le PANPro s'adresse à tous nos nouveaux cliniciens-professeurs (3 ans et moins d'expérience d'enseignement), tant médecins, qu'infirmières, pharmaciens ou spécialistes de la relation d'aide, et cela, peu importe le champ clinique : médecine familiale, urgence, gériatrie, soins palliatifs, périnatalité, etc.

Il vise le développement des compétences nécessaires à la supervision et au soutien pédagogique des étudiants et permet aussi de s'initier à la carrière professorale. Le programme comprend 5 journées d'ateliers interactifs couvrant les thèmes suivants : concept des compétences, supervision et rétroaction, résidents en difficultés, raisonnement clinique, évaluation des compétences, travail en équipe et leadership, érudition et recherche. En plus des rencontres en ateliers (réparties sur 15 mois), les participants s'engagent à un coaching local ciblé sur leurs besoins spécifiques.

Il s'agit donc d'un programme de développement professoral permettant d'accélérer l'atteinte d'un bon niveau de confort dans le rôle de professeur-superviseur clinique. Pourquoi supporter plus longtemps le sentiment d'imposteur??

Inscription : via l'inscription à la 8e journée de développement professoral
Programme complet : disponible à compter du 20 juin. Nombre de participants : limité à 35
Si vous connaissez de jeunes collègues qui profiteraient du PANPro, demandez-leur de contacter *catherine.bouchard.15@umontreal.ca*

AVEZ-VOUS UN TITRE UNIVERSITAIRE? ET VOTRE COLLÈGUE DE GAUCHE? DE DROITE?

Lise Cusson, dir-adj, aff. prof.

Tout enseignant auprès des étudiants, externes et résidents en médecine de l'Université de Montréal devrait avoir un titre universitaire. Cela est une exigence des organismes d'agrément des programmes universitaires. Mais c'est plus qu'une exigence! C'est une appartenance! Encore trop de superviseurs, moniteurs IMC-IDC et tuteurs APP en lien avec la médecine de famille et la médecine d'urgence n'ont pas de titre au sein de notre département, même s'ils contribuent largement à notre mission. De nombreux efforts sont faits actuellement, tant par notre département que par la Faculté afin de faciliter et accélérer la procédure de nomination au titre de chargé d'enseignement clinique (les « CEC »!).

Il y a de nombreux inconvénients à ne pas détenir de titre : vous n'avez pas accès aux ressources de la bibliothèque de la santé de l'UdeM; lorsque vous venez dans un des campus de l'UdeM, vous n'avez pas accès au réseau internet; le département de médecine de famille et de médecine d'urgence ne peut pas vous joindre, car vous ne figurez sur aucune liste officielle : vous apprenez en retard la tenue d'activités, évènements et développements au sein du DMFMU et vous ratez l'occasion d'influencer l'évolution de notre département!

Si vous êtes dans cette situation, ou que vous connaissez un ou une collègue « sans papier », allez sur notre site web, à la section « professeurs », vous y trouverez les informations nécessaires au cheminement de votre dossier (ou celui de votre voisin...) :
Nomination universitaire des professeurs

UN VENT DE RENOUVEAU DANS LE RÉSEAU DES CLINIQUES UNIVERSITAIRES DE MÉDECINE DE FAMILLE

Josiane D'Amico, directrice adj. clinique

Beaucoup de nouveau chez nos Chefs de CUMF ce printemps. En effet, nous avons procédé à la nomination de 4 nouveaux chefs de CUMF.

Tout d'abord, D^re^ Andrée Gagnon a pris la relève de D^r^ Louis-André Lacasse à la CUMF de St-Jérôme. D^re^ Mélanie Leblanc succède, quant à elle, à D^r^ Jordan Volpato à la direction de la CUMF de la Cité de la Santé.

D^re^ Anne-Patricia a de son côté été nommée chef de la CUMF St-Hubert en remplacement de D^re^ Angèle Lamarre et D^r^ François Allison reprend le drapeau pour la CUMF du Marigot à la suite de D^re^ Isabel Rodrigues.

À nos quatre Chefs sortants, nous adressons nos plus chaleureux remerciements pour toutes leurs années d'implication, de travail acharné, et pour tous les beaux moments que nous avons passés à vous côtoyer.

Lors de la journée d'érudition, nous avons pu remercier et féliciter **M^me^ Danielle Dagenais** pour son travail incroyable pour la journée d'érudition.

Danielle prendra sa retraite cette année et elle en était à sa dernière édition. Pour chacune des journées d'érudition des 14 dernières années, Danielle a su, avec sa rigueur et son travail acharné, en faire une réussite totale. **MERCI** encore pour le travail d'équipe et les belles journées que nous avons réussis à créer ensemble. **Bonne retraite Danielle!**

Dominique Pilon, président du comité organisateur

DU NOUVEAU À LA CLINIQUE UNIVERSITAIRE DE VERDUN

Daniel Murphy, chef de la CUMF de Verdun

Nous avons développé trois cliniques spécialisées depuis l'automne 2016 afin de diversifier notre offre de service auprès de notre clientèle : La Clinique PrEP (prophylaxie préexposition du VIH), la Clinique TDO (traitement de la dépendance des opiacés), et la Clinique Ado + (offre de service auprès des adolescents sortant des centres jeunesses). Le travail de ces cliniques se fait en interdisciplinarité en utilisant des ordonnances collectives. En travaillant en interdisciplinarité, la CUMF est devenue plus accessible et efficiente.

Un autre développement important est la transformation de notre Comité exécutif en comité de cogestion en partenariat avec les patients. Nous croyons que ce virage important permettra d'offrir des services mieux adaptés aux besoins de nos patients. Chaque décision pour notre CUMF sera dorénavant influencée par l'apport de nos patients partenaires.

Nous remercions D^re^ Paule Lebel et M^me^ Ghislaine Rouly, qui nous ont accompagnés dans ce processus de transformation.

14E JOURNÉE ANNUELLE DE L'ÉRUDITION ET DE LA RECHERCHE

Dominique Pilon, président du comité organisateur

Une autre journée dynamique avec la journée de présentation des travaux des résidents.

Chaque fois, c'est dans l'enthousiasme et la fierté que nos résidents présentent le fruit de leurs travaux académiques ou de recherche.

C'était une occasion, pour nous, professeurs, de soutenir et féliciter nos résidents pour leur curiosité, leur rigueur et leur apport scientifique.

Prix d'excellence

Dre Myriam Auclair, CUMF Bordeaux-Cartierville
Prévenir les troubles alimentaires dès la petite enfance.

Dre Pascale Thomas Couture, CUMF Maisonneuve-Rosemont
Soins palliatifs : une intervention précoce serait-elle meilleure pour le patient et pour la société.

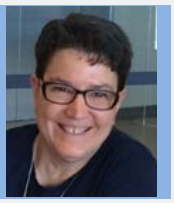
Dr Jérémie Marcoux, CUMF Maisonneuve-Rosemont
Traitement de l'embonpoint et l'obésité primaire chez les 6-18 ans en 1ière ligne.

Dre Charlotte Jolicoeur-Desroches et Dr Mathieu Duchaine, CUMf Shawinigan
Docteur un produit miracle à la télé de mes bas supports je suis libéré?

Prix reconnaissance Réseau 1 Québec

Dre Léna Wognin Dre Jessisca Claveau et Dre Maxime Crevier-Tousignant
Les patients absents à leur rendez-vous : impact sur l'accessibilité de nos services cliniques, et pour ne viennent-ils pas?

PRIX DE RECONNAISSANCE



Lise Cusson, directrice. adj, affaires professorales

L'assemblée des 11 et 12 mai dernier a été, une fois de plus, l'occasion de souligner de façon particulière certains membres de notre corps professoral par l'attribution des prix du département. Pour ceux qui ne pouvaient être présents, voici les lauréats 2017 :

Dre Isabelle Montplaisir (CIUSSS Nord-de l'île de Montréal), Prix Pierre Delva

Créé en 2006 en l'honneur du Dr Pierre Delva, premier professeur régulier de médecine de famille de notre Université, qui reconnaît la contribution exceptionnelle d'un membre du DMFMU à l'enseignement de la discipline de la médecine de famille ou de la médecine d'urgence. Le prix est attribué à un enseignant dont l'apport est jugé excellent, long, soutenu, à travers des réalisations nombreuses, variées ou originales.

Docteure Montplaisir contribue à la mission du DMFMU depuis plus de 20 ans, comme enseignante en médecine d'urgence d'abord, mais aussi en tant que directrice du programme de compétences avancées en médecine d'urgence puis de l'ensemble des programmes de compétences avancées. En 2011-2012, elle a créé un nouveau stage de compétences essentielles en médecine d'urgence. Enfin, dans le cadre de ses fonctions, elle soutient ses équipes dans la transformation des programmes en fonction de l'approche par compétences et le cursus Triple C.

Dre Julie Bruneau (CHUM), Prix du rayonnement

Créé en 2006, ce prix reconnaît la contribution exceptionnelle d'un enseignant de la médecine de famille ou de la médecine d'urgence au rayonnement du DMFMU au Québec, au Canada et/ou à l'international. Le prix récompense des accomplissements qui ont contribué à l'essor de la discipline dans les domaines de l'enseignement, de la pédagogie ou de la recherche.
Pour mieux connaître l'impact du rayonnement de Dre Bruneau :
Consulter page web

Dre Nathalie Champoux (Institut universitaire de gériatrie de Montréal), Prix de l'innovation

Ce prix créé en 2010, reconnaît la contribution originale et exceptionnelle d'un enseignant du DMFMU à l'essor de l'enseignement de sa discipline à travers une ou plusieurs réalisations particulières. La contribution peut avoir été réalisée dans l'organisation des services cliniques ou académiques, au soutien de l'enseignement ou dans la création de modules ou de méthodes d'enseignement ou d'évaluation.
Pour consulter le site web créé par Dre Champoux comme outil de référence pour les professionnels de la santé en soins de longue durée :
Consulter site web

Dr Jean-Marc Chauny (CIUSSS Nord-de-l'île de Montréal) et **Dr Philippe Karazivan** (CIUSSS Centre-sud de l'île de Montréal), ex-equo, Prix Claude Beaudoin

Créé en 2007, en l'honneur du Dr Claude Beaudoin, premier directeur de la recherche du DMFMU, ce prix reconnaît l'originalité et l'excellence d'une publication par un enseignant du DMFMU. Le prix est décerné pour un article qui a été publié dans une revue scientifique avec comité de pairs, présentant des résultats d'un projet de recherche mené à terme ou une publication remarquable d'un domaine autre que celui de la recherche. Cette publication a été faite au cours des deux années précédant la date d'attribution du prix.

Pour lire leur article :
Philippe Karazivan, sur le partenariat de soins avec les patients : Consulter publication
Jean-Marc Chauny, sur la validité des échelles de douleurs en recherche :
Consulter publication

Dr Stéphane Terrault (Amos, CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue) et **Dr André Jacob** (Shawinigan, CIUSSS Mauricie-Centre du Québec), ex-equo,
Prix de l'enseignement en milieu rural

Créé en 2013, ce prix reconnaît la contribution exceptionnelle d'un médecin enseignant au développement et à la vitalité de l'enseignement en milieu rural.

Stéphane Terrault est un modèle auprès des résidents et de ses pairs en tant que clinicien et promoteur de la médecine de famille à Amos.

Dr André Jacob (Shawinigan, CIUSSS Mauricie-Centre du Québec),

André Jacob a été l'instigateur de l'UMF de Shawinigan et a su insuffler de la vitalité à l'enseignement de la médecine de famille dans la région de la Mauricie.

Dre Karine Bouillon (Trois-Rivières, CIUSSS Mauricie-Centre du Québec), Prix de l'enseignement aux études médicales du 1er cycle

Ce prix a été créé l'année dernière et reconnaît la contribution exceptionnelle d'un médecin de famille ou d'un urgentologue à l'enseignement auprès des étudiants et externes en médecine de l'Université de Montréal.

Karine Bouillon est un pilier dans l'enseignement au 1er cycle au campus de la Mauricie en étant impliquée, entre autres, à tous les niveaux des cours IMC/IDC (monitrice, responsable hospitalière, membre du comité de cours) ainsi qu'au centre de simulation et dans le cadre des APP.

PROFESSEURS À L'HONNEUR : TOUTES NOS FÉLICITATIONS

PRIX D'EXCELLENCE EN ENSEIGNEMENT 2017 DU VICE-RECTORAT AUX ÉTUDES DANS LA CATÉGORIE INNOVATION

Le projet MOOC-processus du raisonnement clinique a reçu le Prix d'excellence en enseignement 2017 du Vice-Rectorat aux études dans la catégorie innovation. Cette formation est le fruit d'une collaboration entre les 5 facultés des sciences de la santé de l'Université de Montréal : médecine, pharmacie, sciences infirmières, médecine vétérinaire et médecine dentaire. Elle est la seule formation interprofessionnelle dans le domaine du raisonnement clinique.

Plusieurs professeurs du département ont contribué à cette formation, **Dre Nathalie Caire Fon, Dre Marie-Claude Audétat, Dre Suzanne Laurin et Dr Bernard Millette. Dre Nathalie Caire Fon** est la directrice scientifique et la professeure principale de cette formation. À ce titre-là, elle anime les séances de formation, répond aux questions des participants et organise des rencontres virtuelles avec les experts. À ce jour, plus de 3000 participants de plus de 30 pays ont participé à cette formation. Si vous voulez en savoir plus, nous vous invitons à consulter le lien suivant :
MOOC-PRC

L'Assemblée annuelle du DMFMU en images…

CONTRIBUTION À LA VIE COMMUNAUTAIRE OU À L'AIDE INTERNATIONALE

Dr Louis-Xavier D'Aoust, Montréal
Le Dr D'Aoust obtient son doctorat à l'Université de Montréal en 2010 et complète sa résidence en 2012 en médecine de famille à la même université. Depuis, il exerce au CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. Dès son entrée en pratique, il développe un intérêt et une expertise auprès d'une clientèle grandement vulnérable soit les femmes enceintes toxicomanes. Nous saluons son engagement communautaire.
Récipiendaires-prix-dexcellence-2017

SOUPER RECONNAISSANCE POUR LES INSCTRUCTEURS DES COURS GESTA ET PRN

Dr Dominique Pilon, co-responsable des cours, **Dre Stefania Vandelli**, co-responsable des cours en compagnie de certains aides instructeurs des cours GESTA et PRN.

PUBLICATIONS RÉCENTES DE NOS CHERCHEURS ET DE NOS CLINICIENS ENSEIGNANTS

AU COURS DES DERNIERS MOIS
Publications :

Dans le domaine de l'hypertension artérielle

Janusz Kaczorowski est l'auteur ou co-auteur de plusieurs articles sur la mesure optimale de la tension artérielle et la prise en charge de l'hypertension :

Mai 2017

- Choosing the optimal method of blood pressure measurement for limited resource rural communities in the 'Community Health Assessment Program – Philippines. J Clin Hypertens 2017;00:1–Consultez publication

Mars 2017

- How do family physicians measure blood pressure in routine clinical practice? A national survey of Canadian family physicians.
  Can Fam Physician 2017; 63:e193-e199
  Consulter publication

- Hypertension Canada's 2017 Guidelines for Diagnosis, Risk Assessment, Prevention, and Treatment of Hypertension in Adults,
  Canadian Journal of Cardiology (2017), doi: 10.1016/j.cjca.2017.03.005.
  Consulter publication

Février 2017

- TRUE Consortium (inTernational consoRtium for qUality resEarch on dietary sodium/salt). Recommended standards for assessing blood pressure in human research where blood pressure or hypertension is a major focus.
  J Clin Hypertens (Greenwich). 2017 Feb;19(2):108-113. doi: 10.1111/jch.12948.
  Consulter publication

En pédagogie médicale

Suzanne Laurin et Gilbert Sanche, avec **Luc Côté**, dans le cadre de la chronique "De médecin à enseignant", ont écrit un article sur la supervision du stagiaire qui excelle:
Février 2017

- Un excellent stagiaire. Le Médecin du Québec,
  Consulter publication

Juin 2017
Marie-Claude Audétat, Suzanne Laurin et leurs collaborateurs viennent tout juste de voir leurs 2 articles sur le raisonnement clinique publiés dans Medical Teachers Online:

- Diagnosis and management of clinical reasoning difficulties: Part I. Clinical reasoning supervision and educational diagnosis
  Consulter publication

- Diagnosis and management of clinical reasoning difficulties: Part II. Clinical reasoning difficulties: Management and remediation strategies
  Consulter publication

En soins critiques

Janvier 2017
Judy Morris était l'une des coauteurs de:

- The Risk of Recurrent Anaphylaxis Paru dans le Journal of Pediatrics
  Consulter publication

Février 2017
Raoul Daoust, Jean-Marc Chauny et leurs collaborateurs publiaient dans Pain Research and Management:

- M. Painful Memories: Reliability of Pain Iintensity Recall at 3 Months in Senior Patients.
  Consulter publication

Éric Piette , Raoul Daoust et leurs collaborateurs étaient coauteurs de:

- Lung Sliding Identification Is Less Accurate in the Left Hemithorax. Publié dans le Journal of Ultrasound Medicine
  Consulter publication

Éric Piette, Raoul Daoust et leurs collaborateurs étaient coauteurs de:

- Lung Sliding Identification Is Less Accurate in the Left Hemithorax.
  Publié dans le Journal of Ultrasound Medicine
  Consulter publication

En mars 2017
Jean-Marc Chauny, Raoul Daoust et leurs collaborateurs ont publié dans le Canadian Journal of Emergency Medicine:

- The simple query "Do you want more pain medication?" is not a reliable way to assess acute pain relief in patients in the emergency department
  Consulter publication

Raoul Daoust était l'un des coauteurs de:

- Timed Up and Go predicts functional decline in older patients presenting to the emergency department following minor trauma,
  Publié dans Age and Ageing.
  Consulter publication

Et tout juste paru, en mai
Jean-Marc Chauny est l'un des coauteurs de:

- Individuals with pain need more sleep in the early stage of mild traumatic brain injury
  Publié dans Sleep Medicine.
  Consulter publication

Dans le domaine de la prévention et l'accès aux soins de santé, notamment en lien avec l'hépatite C et le VIH, chez les personnes qui utilisent des drogues illicites:

Julie Bruneau est l'auteure ou co-auteure de plusieurs articles sur les risques, les besoins et les impacts de la prévention et des soins de santé pour les personnes qui utilisent les drogues.

Juin 2017

- Artenie AA, Zang G, Daniel M, Fortier E, Jutras-Aswad D, Puzhko S, Bruneau J. Short-term injection drug use changes following hepatitis C virus (HCV) assessment and treatment among persons who inject drugs with acute HCV infection. Int J Drug Policy. 2017. Published online June 3. doi: 10.1016/j.drugpo.2017.05-033.
  Consulter publication

Mai 2017

- Roy E, Arruda N, Jutras-Aswad D, Berbiche D, Perreault M, Bertrand K, Dufour M, Bruneau J. Examining the link between cocaine binging and individual, social and behavioral factors among street-based cocaine users. Addict Behav. 2017;68:66-72.
  Consulter publication

Avril 2017

- Morris MD, Shiboski S, Bruneau J, Hahn JA, Hellard M, Prins M, Cox AL, Dore G, Grebely J, Kim AY, Lauer GM, Lloyd A, Rice T, Shoukry N, Maher L, Page K; International Collaboration of Incident HIV and HCV in Injecting Cohorts (InC3). Geographic Differences in Temporal Incidence Trends of Hepatitis C Virus Infection Among People Who Inject Drugs: The InC3 Collaboration. Clinical infectious diseases : an official publication of the Infectious Diseases Society of America. 2017;64(7):860-9.
  Consulter publication

Février 2017

- Cousien A, Leclerc P, Morissette C, Bruneau J, Roy E, Tran VC, Yazdanpanah Y, Cox J. The need for treatment scale-up to impact HCV transmission in people who inject drugs in Montreal, Canada: a modelling study. BMC Infect Dis. 2017;17(1):162.
  Consutler publication

- Fortier E, Alavi M, Bruneau J, Micallef M, Perram J, Sockalingam S, Dunlop AJ, Balcomb AC, Day CA, Treloar C, Bath N, Haber PS, Dore GJ, Grebely J; ETHOS Study Group. Depression, Anxiety, and Stress Among People With Chronic Hepatitis C Virus Infection and a History of Injecting Drug Use in New South Wales, Australia. Journal of addiction medicine. 2017;11(1):10-8.
  Consulter publication

Elle est aussi l'auteure ou la co-auteure d'articles éditoriaux sur le même sujet :

Juin 2017

- Hickman M, Grebely J, Bruneau J, Coffin P, Degenhardt L, Hutchinson S, Larney S, Martin N, Treloar C, Vickerman P.. New developments and opportunities for preventing hepatitis C virus (HCV) among people who use and inject drugs-announcing an Addiction series. Addiction. 2017;112(7):1126-7.
  Consulter publication

Mai 2017

- Grebely J, Swan T, Hickman M, Bruneau J, Bruggmann P, Dalgard O, Litwin A, Backmund M, Dore G on behalf of the International Network for Hepatitis in Substance Users. Contradictory advice for people who inject drugs in the 2016 EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C. Journal of hepatology. 2017;66(5):1101-3.
  Consulter publication

Avril 2017

- Bruneau J, Roy E, Demers N, Cox J. Some PWID communities are ready for PrEP, so what's next? Addiction. 2017;112(4):582-4.
  Consulter publication

Bonne route Dr Pelletier!

SOUTIEN À LA RÉDACTION ET MISE EN PAGE :
LISE CUSSON ET ÉLIZABETH LAROUCHE

COLLABORATION SPÉCIALE :
CATHERINE BOUCHARD

VISITEZ LE SITE WEB DMFMU HTTP://MEDFAM.UMONTREAL.CA

@medfamumontreal