

Procès-verbal

Comité de l'enseignement de l'éthique

Le vendredi 27 octobre 2017, 9 h à 12 h
Local P-217

Présent-e-s / Se sont excusé-e-s / Absent-e-s

Louise Aubertin, HMR
Christian Assaf, Verdun
François Bertrand, Responsable
Danny Castonguay, CHUM – HND
Daniel Cousineau, Le Gardeur (en visio)
Philippe Doré, R1 Verdun
Sylvie Fortin, Mont-Laurier
Isabelle Gosselin, Dir. adjointe du programme
Raphaël Goyette, St-Hubert
Albert Hajjar, HSCM
Louis-André Lacasse, St-Jérôme
Janick Langlois (en visio)
Suzanne Lebel, Mont Laurier
François Malouin, St-Eustache
Caroline Moisan, BOC
Lyne Nadeau, CSL
Joëlle Nédélec, Faubourgs
Audrey Noël, Trois-Rivières
Teresa Petraglia, BOC
Denis Rivest, Amos
Diane Robert, Shawinigan (en visio)
Claude St-Laurent, Le Gardeur
Nour Souissi, St-Eustache
Amélie Sylvestre, Maria
Yuju Yao, Faubourgs

À noter : énorme problème de visio-conférence : au moins un milieu avec micro ouvert qui ne nous entend pas – donc conversation et bruit intempestif pendant au moins les 30 premières minutes de la rencontre. Impuissance de régler le problème rapidement.

1. ADOPTION DE L'ORDRE DU JOUR

L'ordre du jour est adopté après la modification suivante :

5.2 Éthique clinique au quotidien (dans les CUMF) 25 oct 2017

2. ADOPTION DU PROCÈS-VERBAL DE LA RENCONTRE DU 17 FÉVRIER 2017

Adopté à l'unanimité

3. SUIVI DU PROCÈS-VERBAL DE LA RENCONTRE DU 17 OCTOBRE 2017

- Médecine et industrie : le Dr Cousineau avait accepté de prendre la relève du Dr Mégie. Cependant après la présente rencontre il m'a informé du fait qu'il serait hors du pays le 7 février prochain. Nous sommes donc à la recherche d'un nouveau présentateur pour la plénière du 7 février. Un courriel à cet effet sera acheminé à tous les membres du groupe.
- Éthique de la recherche : dernière présentation en juin 2017 puis sera remplacé par un atelier sur les « soins appropriés » ou sur la communication, deux sujets qui semblent plus pertinents pour tous les médecins de famille qu'un atelier sur la recherche clinique. Un atelier en ligne sera éventuellement disponible pour les résidents qui souhaitent en savoir plus sur la recherche clinique. Cet atelier sera obligatoire pour tous les enseignants de la faculté de médecine et devra être complété par tous les nouveaux membres et aussi par les anciens membres au moment du renouvellement des privilèges.
- Formation des formateurs : service offert par le BEC

4. PARTAGE AVEC LE COMITÉ D'ÉTHIQUE FACULTAIRE

De nouvelles vignettes sont requises pour rafraichir les anciennes.

Quelques suggestions :

- le patient qui falsifie une ordonnance de benzo ou d'opioïde
- fracture de la hanche chez patient dément – le consentement
- le patient qui admet battre son chat
- cas cliniques fournis par les résidents
- enregistrement en cachette de l'entrevue médicale
- don d'organe et aide médicale à mourir

- Oncologie et NIM – souvent non discuté avec TOUS les patients
- Transition de soins – actifs vers palliatifs
- Situations autour de l'aide médicale à mourir

5. ATELIERS R1

- 5.1 Relations médecine et industrie :
Aura lieu le 7 février prochain
Un animateur est recherché tel que mentionné au point 3
- 5.2 Éthique clinique au quotidien (dans les UMF) 8 février 2017
Nouvelles vignettes recherchées
Les liens ne semblent pas fonctionner

6. ATELIERS R2

- 6.1 Éthique narrative (dans les UMF) 11 janvier et 13 décembre 2017
On confirme que **TOUS** les résidents, même ceux et celles qui sont absents de la rencontre **DOIVENT** soumettre leur texte qui sera revu et annoté par le responsable local
- 6.2 Éthique de la recherche (dernière itération le 14 juin 2017)
Tel que déjà mentionné, cet atelier sera remplacé par un autre
Sujet qui reste à confirmer.

7. VARIA

Longue discussion quant au partenariat avec le BEC :

- La situation en régions éloignées où il n'y a que peu ou pas de résidents du tronc commun
- Lorsque les résidents retournent à Montréal, on perd 3 journées cliniques
- Si l'on fait un atelier local, on devra gérer les présences (se fait déjà dans certaines régions) localement
- ? plénière en visio suivie de groupes locaux
- Le Dr Castonguay a participé à une formation pour les externes - il a trouvé l'expérience très positive
- On exprime des réserves quant à la rémunération – d'où proviendra-t-elle?
- On élabore sur les revenus (RAMQ, Université, CUMF, DMFMU). Le problème budgétaire chronique du département est remis de l'avant; la RAMQ ne paie pas pour l'enseignement; donc si on enseigne en dehors d'une CUMF, qui paiera?

- On exprime des craintes quant à la formation des gens du DMFMU (peu de formation, souvent par l'expérience personnelle, rarement formelle) VS les gens du BEC qui ont des PhD dans le domaine et qui peuvent aussi consacrer beaucoup de temps à l'éthique ce qui n'est pas notre situation
- Pourrait-on passer par le CPASS (se fait pour les ateliers de pédagogie)?
- On craint des pertes au niveau format des ateliers, de la collaboration, du contenu – on cite l'atelier de pédagogie où la faculté a imposé son contenu avec le CPASS pour une formation d'une journée – là aussi des gens avec maîtrise en pédagogie qui gèrent le « contenant et le contenu » avec un pré et post test.
- L'éthique narrative est quelque chose d'intime où il est facile pour les résidents de se « dévoiler ». On craint énormément de perdre cet aspect unique de cet atelier qui transforme les résidents; on parle de pairs/collègues supportants que l'on ne retrouverait pas avec les résidents du tronc commun. C'est une atelier qui fonctionne à merveille et que l'on ne veut pas changer. On mentionne que cet atelier a lieu autour du temps des fêtes et que la relation entre patrons et résidents est cruciale, que l'on contribue à définir le rôle des résidents comme médecin, que ceci se fait en UMF (milieu d'attache, de formation).
- On craint un risque de perte de spécificité
- La formation pragmatique semble être disparue
- Le rôle des professionnels (non MD) – les accueils sont à fermer la porte à ces gens – il y en a moins, la charge de travail augmente, les GMF sont en réflexion et il y a beaucoup de pression au niveau du travail – on manque de temps pour suivre des formations – on insiste sur des coûts minimaux; ce qui est en place coûte peu et fonctionne bien. On met l'emphase sur le service, la clinique
- On exprime une réserve collective
- On souhaite une rencontre avec les gens du BEC, peut-être en février lors du prochain comité
- On émet la possibilité d'effectuer un atelier sur l'éthique clinique au quotidien ou de remplacer l'éthique de la recherche par l'AMM, ou la communication et les conflits (atelier existant au tronc commun).
- On mentionne que le poids des résidents du DMFMU dépasse celui des résidents du tronc commun. Les concessions (format, contenu) devraient donc être en notre faveur et non l'inverse.

- Nous devrions avoir un/des représentants du BEC sur notre comité
- Trois-Rivières : milieu différent de Montréal et des régions. Ils ont déjà des patients partenaires (externat) et beaucoup de résidents en spécialité – on ne veut pas perdre ce qui est acquis.
- On propose un partage de 50-50 sur la conception des ateliers
- On devra aussi modifier le calendrier académique (en discussion)
- On devrait nous citer lorsque des textes sont empruntés de nos membres (un exemple où ceci n'a pas été fait)

8. Varia

La journée du 13 juin 2018 est libérée (éthique et recherche); un nouveau sujet sera choisi

9. PROCHAINE RENCONTRE : le vendredi 16 février 2018

FRANÇOIS BERTRAND, MDCM
RESPONSABLE DU COMITÉ

FB/DT