

Évaluation par questionnaires

Soins en périnatalité (UMF regroupées)

Résultats 2017 (comparés à 2016)

Faits saillants en 2017

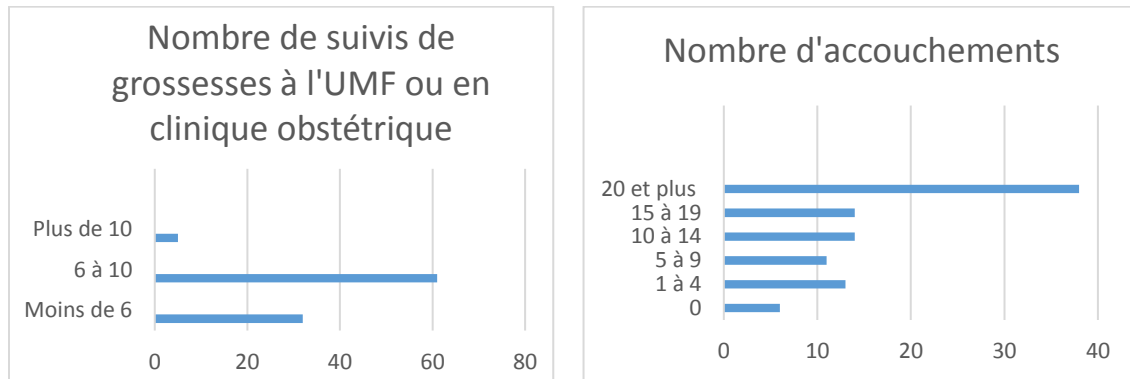
- 61% des résidents II (99/162) ont répondu au questionnaire distribué en juin 2017. Le Comité d'amélioration continue de la qualité prendra des mesures pour tenter d'augmenter le taux de réponses l'an prochain.
- Le Comité d'amélioration continue de la qualité a établi que le seuil minimal de satisfaction, correspondant au nombre de résidents ayant répondu qu'ils étaient « très satisfaits » ou « plutôt satisfaits », était de 80%.
- Dans l'ensemble, les résidents évaluent positivement leur formation.
- Un grand nombre de résidents sentent qu'ils maîtrisent très bien ou bien la plupart des compétences reliées à la prise en charge et au suivi des patientes enceintes.
- Les compétences durant la période intrapartum sont moins bien maîtrisées.
- Les compétences à poser des gestes techniques sont moins bien maîtrisées.
- La connaissance des ressources communautaires est à améliorer.

1. Exposition

Un grand nombre de résidents considèrent avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de patientes enceintes pour en assurer le suivi (86%). Ce résultat est comparable à celui de 2016 (89%).

Suivi de grossesses : durant leur résidence, 67% des résidents (66/98) ont suivi 6 patientes ou plus à l'UMF ou en clinique d'obstétrique. En moyenne, les résidents ont suivi 6 grossesses (min :2 / max :15). Onze résidents ont fait au plus 2-3 suivis durant leur résidence.

Accouchements : tout comme l’an passé, on note une grande variabilité au niveau du nombre d’accouchements réalisés par les résidents; 6 d’entre eux en ayant fait aucun alors que d’autres en ont fait 100. Les résidents ont fait approximativement 17 accouchements en moyenne. Nous tenons toutefois à souligner que ce résultat doit être considéré avec beaucoup de prudence et ne sert qu’à donner une idée car il découle de données peu fiables (approximations selon les résidents).



La plupart des résidents ont été exposés au triage de la salle d’accouchement (93%), à la pouponnière (94%) et au post-partum (97%) mais ils sont moins nombreux à avoir été exposés à la Clinique GARE (47%). Par ailleurs, 70% des résidents ont été exposés à des patientes présentant des problématiques d’allaitement. On note que près de 25% des résidents maîtrisent peu cette compétence (reconnaissance et soutien des femmes qui présentent des problèmes courants de l’allaitement). Ces résultats sont comparables à ceux de 2016.

2. Sentiment de compétence ¹

▪ Prise en charge et suivi des patientes en période de pré-conception :

Tout comme en 2016, un très grand nombre de résidents estiment qu’ils maîtrisent très bien ou bien l’ensemble des compétences en lien avec le suivi des patientes en période de préconception, soit :

- la promotion de saines habitudes de vie chez le couple qui désire concevoir (95%),
- l’évaluation et la prévention des risques du tube neural (94%).
- le guidage des couples sur les méthodes de détection des anomalies génétiques (95%)
- le questionnement des causes d’infertilité et l’investigation de base (87%)

▪ Prise en charge et suivi des patientes durant la grossesse

Tout comme en 2016, bon nombre de résidents estiment qu’ils maîtrisent très bien ou bien la plupart des compétences en lien avec le suivi des patientes durant leur grossesse :

¹ Les différences de plus de 5%, comparativement à 2016, sont indiquées dans le texte. Celles-ci pourront être suivies lors de l’évaluation de 2018.

- l'évaluation complète et appropriée au 1^{er}, 2^{ème} et 3^{ème} trimestre (94%-95%)
- la gestion des symptômes digestifs de la grossesse non compliquée (98%)
- la reconnaissance et la gestion des patientes atteintes d'une anémie ferriprive (98%)
- la reconnaissance et la références des conditions médicales spécifiques à une grossesse à risque (97%)
- la reconnaissance et la gestion des patientes atteintes d'hypothyroïdie (97% vs 90% en 2016)
- la gestion des saignements utérins de la grossesse non compliquée au 1^{er} trimestre (96%)
- la reconnaissance et la références des conditions psychosociales spécifiques à une grossesse à risque (96%)
- la reconnaissance et la gestion des signes et symptômes d'une pré-éclampsie (89%)
- les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 3^{ème} trimestre (88%)
- l'évaluation du bien-être fœtal (87%)
- la reconnaissance et la gestion du diabète gestationnel (87% vs 80% en 2016)
- la gestion d'une demande de retrait préventif (84%)
- la gestion des risques liés au travail d'une grossesse non compliquée (82% vs 89% en 2016)

Ils sont plus nombreux à indiquer qu'ils maîtrisent peu ou pas du tout les compétences suivantes :

- la gestion des médicaments, peu importe la classe (21% vs 32% en 2016)
- la gestion du prurit et des éruptions cutanées (38% vs 33% en 2016)
- la gestion des contacts infectieux de la grossesse non compliquée (28% vs 19% en 2016)
- la recommandation d'une méthode de détection d'anomalies génétiques (41% vs 20% en 2016)

▪ **Prise en charge et suivi des patientes durant la période intrapartum**

Comparativement à 2016, on note une légère baisse de la plupart des compétences.

Deux compétences sont très bien ou bien maîtrisées par plus de 80% des résidents :

- le soulagement de la douleur durant le travail (86%)
- la supervision du déroulement du travail dans ses différentes phases (83%)

Plusieurs compétences sont peu ou pas maîtrisées :

- la remédiation de l'arrêt de progression durant le travail (27%)
- l'induction d'un travail à terme (27%)
- la reconnaissance et l'initiation des manoeuvres d'une dystocie des épaules (25%)
- la surveillance fœtale par monitoring externe et interne (22%)
- l'interprétation et la gestion d'un tracé anormal (21%)

▪ **Prise en charge et suivi des patientes durant la période postpartum**

La plupart des résidents estiment qu'ils maîtrisent très bien ou bien la plupart des compétences:

- offrir des conseils postpartum au niveau de la contraception (100%)
- reconnaître et gérer les « blues » du postpartum (99%)
- reconnaître et gérer la dépression postpartum (94%)
- reconnaître et gérer les fièvres puerpérales et les infections pelviennes (85%)
- reconnaître et gérer les hémorragies (86%)

Ils sont plus nombreux à indiquer qu'ils maîtrisent peu ou pas du tout la compétence suivante :

- reconnaître et soutenir les mères qui présentent des problèmes courants de l'allaitement (23%)

▪ **Prise en charge et suivi des problèmes en néatologie**

Un grand nombre de résidents estiment très bien ou bien maîtriser les compétences suivantes :

- savoir procéder à l'examen initial d'un nouveau-né (100%)
- savoir reconnaître les anomalies les plus fréquentes chez le nouveau-né (99%)
- reconnaître et gérer l'hyperbilirubinémie (89%)
- reconnaître et gérer les dysplasies de la hanche (80%)

Les compétences suivantes sont peu ou pas maîtrisées:

- participer à la réanimation d'un nouveau-né (54% vs 38% en 2016)
- reconnaître et référer au besoin l'asphyxie et la tachypnée (26% vs 19% en 2016)

▪ **Sentiment de compétence à poser des gestes techniques**

Le sentiment de compétence à poser des gestes techniques est plus mitigé chez les résidents.

La plupart d'entre eux estiment qu'ils maîtrisent très bien ou bien les compétences suivantes :

- déterminer la dilatation et l'effacement du col et la position du fœtus (91%)
- effectuer une rupture artificielle des membranes (84%)

Par contre, ils sont nombreux à indiquer qu'ils maîtrisent peu ou pas du tout les compétences suivantes :

- effectuer un accouchement vaginal se présentant par le vertex (22%)
- effectuer un massage bi-manuel (33% vs 24% en 2016)

- réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et /ou périnéale du 1^{er} degré (29%)
- réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et /ou périnéale du 2^{ème} degré (57%)
- effectuer un bloc honteux (78%)

3. Connaissance des ressources communautaires

Seulement 54% des résidents estiment connaître suffisamment les ressources communautaires pour soutenir les femmes enceintes.

Seulement 43% des résidents estiment connaître suffisamment les ressources communautaires pour soutenir les femmes en période postpartum.

4. Appréciation de la formation

Tout comme en 2016, 91% des résidents sont satisfaits de leur formation en périnatalité; plus spécifiquement 15% jugent cette formation très satisfaisante et 76% la considèrent satisfaisante.

5. Pratique future

23% des résidents prévoient suivre des femmes enceintes d'ici les trois prochaines années.

26% des résidents prévoient travailler à la salle d'accouchement (13% en 2016).

6. Forces et faiblesses

Les forces et faiblesses sont rapportées dans les rapports individualisés des UMF.

Rapport préparé par Marie Authier pour
Le Comité d'amélioration continue de la qualité