

Sondage du CMFC - Triple C - R2 2017-2018

CUMF MAISONNEUVE-ROSEMONT

Taux de réponse : 6/10 =60 %

**Q1a - Veuillez entrer l'année à laquelle vous avez COMMENCÉ votre programme de résidence. (Entrez les 4 chiffres de l'année, par exemple 2014)**

#	Réponse	%	Compte
27	2017	0.00%	0
17	2016	100.00%	6
8	2015	0.00%	0
1	2014	0.00%	0
2	2013	0.00%	0
3	2012	0.00%	0
4	2011	0.00%	0
5	2010	0.00%	0
6	2009	0.00%	0
7	2008	0.00%	0
16	2007	0.00%	0
	Total	100%	6

**Q1b - Veuillez entrer les trois dernières lettres de votre prénom légal, tel qu'il apparaît sur votre passeport / certificat de naissance ou autre document légal. Veuillez utiliser votre nom LÉGAL (et pas un diminutif). Par exemple, si votre nom est « Alexandre » et que vos amis vous appellent « Alex », veuillez utiliser « Alexandre » et donc les lettres « dre ». Si votre prénom ne comporte que deux lettres, veuillez ajouter un « X » à la place de la troisième lettre. Par exemple, si votre prénom est Du, vous devez entrer « DUX ». (Votre identificateur unique sera créé à partir d'une version codifiée de ces trois lettres.)**

Veuillez entrer les trois dernières lettres de votre prénom légal, tel qu'il apparaît sur votre passeport / certificat de naissance ou autre document légal. Veuillez utiliser votre nom LÉGAL (et pas un diminutif). Par exemple, si votre nom est « Alexandre » et que vos amis vous appellent « Alex », veuillez utiliser « Alexandre » et donc les lettres « dre ». Si votre prénom ne comporte que deux lettres, veuillez ajouter un « X » à la place de la troisième lettre. Par exemple, si votre prénom est Du, vous devez entrer « DUX ». (Votre identificateur unique sera créé à partir d'une version codifiée de ces trois lettres.)

---

MIE

---

ine

---

ppe

---

ick

---

LIE

---

nza

**Q2 - Veuillez entrer le jour de votre naissance. Par exemple, si vous êtes né le 7 janvier, entrez 07.**

Veuillez entrer le jour de votre naissance. Par exemple, si vous êtes né le 7 janvier, entrez 07.

---

23

---

20

---

25

---

15

---

31

---

21

### Q3 - Votre année de naissance. (Entrez les 4 chiffres de l'année de votre naissance, par exemple 1985)

Votre année de naissance. (Entrez les 4 chiffres de l'année de votre naissance, par exemple 1985)

1992

1992

1992

1987

1987

1980

### Q4 - Quel est votre unité de médecine de famille?

#	Réponse	%	Compte
1	Maisonneuve-Rt	100.00%	6
	Total	100%	6

### Q5 - Quel est votre état matrimonial?

#	Réponse	%	Compte
1	Célibataire	33.33%	2
2	Marié	16.67%	1
3	Conjoint de fait	33.33%	2
4	Divorcé/Séparé	16.67%	1
5	Veuf	0.00%	0
6	Je préfère ne pas répondre	0.00%	0
	Total	100%	6

### Q6 - Avez-vous des enfants?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui / J'attends un enfant	16.67%	1
2	Non	83.33%	5
3	Je préfère ne pas répondre	0.00%	0
	Total	100%	6

### Q7 - Vous êtes

#	Réponse	%	Compte
1	Une femme	66.67%	4
2	Un homme	33.33%	2
3	Je préfère ne pas répondre	0.00%	0
	Total	100%	6

### Q8 - Choisissez UN énoncé qui décrit le mieux le contexte où vous avez grandi AVANT d'entrer à l'Université.

#	Réponse	%	Compte
1	Exclusivement/surtout dans un quartier défavorisé d'une grande ville	33.33%	2
2	Exclusivement/surtout en région urbaine/en banlieue	50.00%	3
3	Exclusivement/surtout dans une petite ville	16.67%	1
4	Exclusivement/surtout en milieu rural	0.00%	0
5	Exclusivement/surtout en région éloignée/isolée	0.00%	0
6	Dans divers milieux	0.00%	0
	Total	100%	6

**Q9 - En quelle année avez-vous obtenu votre diplôme de médecine? (Entrez les 4 chiffres de l'année, par exemple 2010)**

En quelle année avez-vous obtenu votre diplôme de médecine? (Entrez les 4 chiffres de l'année, par exemple 2010)

2016

2016

2016

2016

2016

2016

**Q10 - De quelle Université avez-vous obtenu votre diplôme en médecine?**

#	Réponse	%	Compte
1	Universite de la Colombie-Britannique	0.00%	0
2	Universite de Calgary	0.00%	0
3	Universite de l Alberta	0.00%	0
4	Universite de la Saskatchewan	0.00%	0
5	Universite du Manitoba	0.00%	0
6	Universite Western	0.00%	0
7	Universite McMaster	0.00%	0
8	Universite de Toronto	0.00%	0
9	Ecole de medecine du Nord de l Ontario (NOSM)	0.00%	0
10	Universite d Ottawa	0.00%	0
11	Universite Queen s	0.00%	0
12	Universite de Sherbrooke	0.00%	0
13	Universite de Montreal	66.67%	4
14	Universite McGill	0.00%	0
15	Universite Laval	33.33%	2
16	Universite de Dalhousie	0.00%	0

17	Universite Memorial	0.00%	0
18	Etablissement hors Canada	0.00%	0
	Total	100%	6

**Q11 - Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?**

#	Question	Entièrement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Entièrement d'accord	Je ne sais pas	Total						
1	Ma formation en résidence s'est déroulée principalement dans des contextes de médecine familiale.	0.00%	0	0.00%	0	50.00%	3	50.00%	3	0.00%	0	6		
2	J'ai été en contact avec divers milieux de médecine familiale pendant mon programme de résidence.	0.00%	0	33.33%	2	16.67%	1	50.00%	3	0.00%	0	6		
3	Mes expériences d'apprentissage en résidence étaient pertinentes pour l'exercice de la médecine familiale, même lorsque la formation était offerte dans des milieux autres que la médecine familiale.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	2	66.67%	4	0.00%	0	6
4	Mes superviseurs des autres	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	33.33%	2	50.00%	3	0.00%	0	6

	spécialités médicales accordaient beaucoup de valeur à la médecine familiale.													
5	Pendant mon programme de résidence, j'ai été en contact avec d'excellents modèles de rôles de la médecine familiale.	0.00%	0	16.67%	1	0.00%	0	0.00%	0	83.33%	5	0.00%	0	6
6	Pendant mon programme de résidence, j'ai eu l'occasion d'établir des relations avec un groupe de patients que j'ai pu soigner à long terme.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	2	66.67%	4	0.00%	0	6
7	Je me sens / je me suis sentie responsable d'un groupe de patients.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	83.33%	5	0.00%	0	6
8	Pendant mon programme de résidence, une (ou quelques personnes) encadrerait mon développement en tant que médecin de famille en supervisant mes apprentissages et mes progrès.	0.00%	0	16.67%	1	16.67%	1	33.33%	2	33.33%	2	0.00%	0	6
9	Pendant mon programme de résidence, mes	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	50.00%	3	50.00%	3	0.00%	0	6

	expériences m'ont mis en contact avec des patients qui présentaient des problèmes de santé complexes ou imprécis.													
1 0	Pendant mon programme de résidence, je comprenais ce que le programme attendait de moi pour que j'obtienne mon diplôme.	0.00%	0	16.67%	1	0.00%	0	16.67%	1	66.67%	4	0.00%	0	6
1 1	Pendant mon programme de résidence, on m'a offert beaucoup d'occasions informelles d'obtenir de la rétroaction au sujet de ma performance.	0.00%	0	16.67%	1	0.00%	0	66.67%	4	16.67%	1	0.00%	0	6
1 2	Pendant mon programme de résidence, j'ai participé à la personnalisation de mon apprentissage lorsque des besoins étaient déterminés.	0.00%	0	16.67%	1	16.67%	1	66.67%	4	0.00%	0	0.00%	0	6
1 3	J'étais activement au courant de mon progrès tout au long de mon programme.	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	83.33%	5	0.00%	0	0.00%	0	6



**Q12 - Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? Ma formation en résidence m'a préparé à ...**

#	Question	Entièrement en désaccord		En désaccord		Neutre		D'accord		Entièrement d'accord		Total
1	... soigner la gamme complète de problèmes de santé qu'on rencontre en médecine familiale.	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	83.33%	5	0.00%	0	6
2	...soigner des patients à toutes les étapes de leur vie.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	83.33%	5	16.67%	1	6
3	...soigner des patients dans un éventail de milieux cliniques. (ex: clinique ou bureau, hôpital, domicile, etc)	0.00%	0	33.33%	2	0.00%	0	50.00%	3	16.67%	1	6
4	... soigner toute une gamme de populations. (ex: marginalisées, mal desservies, urbaines, rurales, etc)	0.00%	0	33.33%	2	16.67%	1	50.00%	3	0.00%	0	6
5	... fournir des soins dans tout le spectre de responsabilités cliniques, de la prévention aux soins palliatifs.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	83.33%	5	16.67%	1	6
6	... fournir des soins continus au même groupe de patients à long terme.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	66.67%	4	33.33%	2	6
7	... utiliser les dossiers médicaux électroniques.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	66.67%	4	33.33%	2	6
8	... travailler au sein d'une équipe composée de divers types de professionnels de la santé.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	100.00%	6	0.00%	0	6
9	... évaluer et améliorer la qualité des soins fournis aux patients.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	100.00%	6	0.00%	0	6

10	... enseigner à d'autres professionnels de la santé.	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	83.33%	5	0.00%	0	6
----	--	-------	---	-------	---	--------	---	--------	---	-------	---	---

### Q13 - Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

#	Question	Entièrement en désaccord		En désaccord		Neutre		D'accord		Entièrement d'accord		Je ne sais pas		Total
1	Je suis fier de devenir médecin de famille.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	50.00%	3	50.00%	3	0.00%	0	6
2	Les patients reconnaissent la valeur de la médecine familiale.	0.00%	0	16.67%	1	0.00%	0	66.67%	4	16.67%	1	0.00%	0	6
3	Les patients sont convaincus que les médecins de famille offrent plus qu'un simple service de référence vers les autres spécialistes.	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	66.67%	4	16.67%	1	0.00%	0	6
4	Je trouve que les autres médecins spécialistes ont peu de respect pour l'expertise des médecins de famille.	16.67%	1	33.33%	2	50.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	6
5	Les médecins de famille offrent une contribution précieuse qui diffère de	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	2	66.67%	4	0.00%	0	6

	celles des autres spécialistes.													
6	Je préférerais exercer une autre spécialité que celle de médecine familiale.	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	16.67%	1	16.67%	1	0.00%	0	6
7	Le gouvernement perçoit la médecine familiale comme essentielle au système de soins de santé.	33.33%	2	0.00%	0	33.33%	2	16.67%	1	16.67%	1	0.00%	0	6

#### Q14 - Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

#	Question	Entièrement en désaccord		En désaccord		Neutre		D'accord		Entièrement d'accord		Total
1	Parfois, je me sens dépassé par la complexité et l'ambiguïté des affections des patients que je traite.	0.00%	0	16.67%	1	0.00%	0	66.67%	4	16.67%	1	6
2	Je peux déterminer mes propres besoins d'apprentissage.	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	66.67%	4	33.33%	2	6
3	Malgré mes bonnes intentions, j'ai rarement le temps de poursuivre l'apprentissage dont j'ai besoin pour rester à jour.	0.00%	0	33.33%	2	16.67%	1	16.67%	1	33.33%	2	6
4	Je sais comment évaluer l'exactitude et la pertinence de l'information avant de l'utiliser pour soigner mes patients.	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	66.67%	4	16.67%	1	6

5	Je peux résoudre des problèmes efficacement lorsque mes patients présentent des affections complexes ou ambiguës.	0.00%	0	0.00%	0	50.00%	3	50.00%	3	0.00%	0	6
---	---	-------	---	-------	---	--------	---	--------	---	-------	---	---

**Q15 - Après avoir terminé votre résidence, quelles sont les probabilités que votre pratique s'inscrive dans les modèles organisationnels suivants?**

#	Question	Très peu probable	Peu probable	Neutre	Probable	Très probable	Je ne sais pas	Total
1	Pratique solo	83.33%	5	16.67%	1	0.00%	0	6
2	Pratique au sein d'un groupe de médecins	16.67%	1	0.00%	0	0.00%	0	6
3	Pratique au sein d'une équipe interprofessionnelle	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	2	6
4	Pratique qui comprend l'enseignement à des professionnels de la santé	0.00%	0	33.33%	2	0.00%	0	6

**Q16 - Après avoir terminé votre résidence, quelles sont les probabilités que vous exerciez dans les types de pratiques de médecine familiale suivants?**

#	Question	Très peu probable	Peu probable	Neutre	Probable	Très probable	Je ne sais pas	Total
1	Soins complets et globaux dispensés dans un seul milieu clinique. (ex: clinique ou bureau)	33.33%	2	0.00%	0	0.00%	0	6
2	Soins complets et globaux dispensés dans plusieurs milieux cliniques (ex: hôpital, établissement de	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	6

	soins de longue durée, clinique ou bureau).													
3	Soins complets et globaux qui intègrent un intérêt particulier (ex: médecine du sport, médecine d'urgence, soins palliatifs, etc.)	16.67%	1	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	2	50.00%	3	0.00%	0	6
4	Je compte me concentrer sur des domaines particuliers (ex: médecine du sport, périnatalité, médecine d'urgence, soins palliatifs, médecine hospitalière, etc.)	0.00%	0	66.67%	4	16.67%	1	0.00%	0	16.67%	1	0.00%	0	6
5	Autres (précisez)	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0

**Q17 - Au cours de vos trois premières années de pratique, avez-vous l'intention de vous engager à dispenser des soins complets et globaux au même groupe de patients?**

#	Réponse	%	Compte
1	Très peu probable	16.67%	1
2	Peu probable	0.00%	0
3	Neutre	0.00%	0
4	Probable	16.67%	1
5	Très probable	66.67%	4
	Total	100%	6

**Q18 - Si vous avez répondu « très peu probable » ou « peu probable », quelle est la principale raison?**

#	Réponse	%	Compte
3	Je prévois axer ma pratique sur un domaine précis.	100.00%	1
1	Je pratiquerai peut-être de cette façon, mais pas au début.	0.00%	0
5	J'aimerais pratiquer de cette façon, mais des obstacles m'en empêchent.	0.00%	0
4	J'ai l'intention d'être médecin remplaçant.	0.00%	0
2	Ce type de pratique ne m'intéresse pas.	0.00%	0
	Total	100%	1

**Q19 - Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec l'énoncé suivant?  
Je suis certain d'avoir la capacité de dispenser des soins complets et globaux au même groupe de patients à long terme.**

#	Réponse	%	Compte
1	Entièrement en désaccord	0.00%	0
2	En désaccord	0.00%	0
3	Neutre	0.00%	0
4	D'accord	83.33%	5
5	Entièrement d'accord	16.67%	1
	Total	100%	6

**Q20 - Dans quelle mesure avez-vous été en contact avec les domaines, les milieux et les populations de patients énumérés ci-après dans le cadre de votre formation en médecine jusqu'à maintenant? \*Remarque: cette liste ne représente pas toutes les tâches que vous pourriez accomplir dans le cadre de votre pratique, mais constitue plutôt une sélection de domaines d'intérêt du CMFC.**

#	Question	Aucun contact	Minimum de contact	Neutre	Contact plus qu'adéquat	Beaucoup de contact	Total
1	Soins durant tout le cycle de vie	0.00% 0	0.00% 0	0.00% 0	83.33% 5	16.67% 1	6
2	Soins périnataux	0.00% 0	0.00% 0	16.67% 1	33.33% 2	50.00% 3	6
3	Santé mentale	0.00% 0	0.00% 0	16.67% 1	66.67% 4	16.67% 1	6
4	Prise en charge des maladies chroniques	0.00% 0	0.00% 0	0.00% 0	66.67% 4	33.33% 2	6
5	Soins palliatifs / de fin de vie	0.00% 0	33.33% 2	16.67% 1	50.00% 3	0.00% 0	6
6	Techniques du bureau	0.00% 0	16.67% 1	33.33% 2	50.00% 3	0.00% 0	6
7	Procédures techniques en milieu hospitalier (ex: insertion d'un drain thoracique, ponction lombaire chez l'adulte, insertion d'un tube nasogastrique)	0.00% 0	50.00% 3	33.33% 2	16.67% 1	0.00% 0	6
8	Services d'urgence	0.00% 0	0.00% 0	33.33% 2	50.00% 3	16.67% 1	6
9	Hôpital	0.00% 0	0.00% 0	16.67% 1	66.67% 4	16.67% 1	6
10	Soins à domicile	33.33% 2	16.67% 1	50.00% 3	0.00% 0	0.00% 0	6
11	Établissement de soins de longue durée	33.33% 2	0.00% 0	33.33% 2	33.33% 2	0.00% 0	6
12	Populations urbaines marginalisées	16.67% 1	50.00% 3	16.67% 1	16.67% 1	0.00% 0	6
13	Collectivités rurales	0.00% 0	16.67% 1	50.00% 3	33.33% 2	0.00% 0	6
14	Personnes âgées	0.00% 0	0.00% 0	0.00% 0	66.67% 4	33.33% 2	6
15	Autochtones / Premières Nations / Inuits et Métis	33.33% 2	66.67% 4	0.00% 0	0.00% 0	0.00% 0	6

**Q21 - Dans votre pratique future en tant que médecin de famille, quelle est la probabilité que vous dispensiez des soins dans les domaines, les milieux et aux populations de patients suivants, au cours de vos trois premières années de pratique?**

#	Question	Très peu probable		Peu probable		Neutre		Probable		Très probable		Total
1	Soins durant tout le cycle de vie	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	100.00%	6	6
2	Soins périnataux	16.67%	1	33.33%	2	16.67%	1	16.67%	1	16.67%	1	6
3	Santé mentale	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	50.00%	3	50.00%	3	6
4	Prise en charge des maladies chroniques	16.67%	1	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	66.67%	4	6
5	Soins palliatifs / de fin de vie	0.00%	0	33.33%	2	16.67%	1	50.00%	3	0.00%	0	6
6	Techniques de bureau	16.67%	1	0.00%	0	0.00%	0	50.00%	3	33.33%	2	6
7	Procédures techniques en milieu hospitalier (ex: insertion d'un drain thoracique, ponction lombaire chez l'adulte, insertion d'un tube nasogastrique)	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	16.67%	1	16.67%	1	6
8	Services d'urgence	66.67%	4	16.67%	1	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	6
9	Hôpital	66.67%	4	16.67%	1	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	6
10	Soins à domicile	33.33%	2	16.67%	1	16.67%	1	33.33%	2	0.00%	0	6
11	Établissement de soins de longue durée	50.00%	3	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	0.00%	0	6
12	Populations urbaines marginalisées	33.33%	2	16.67%	1	16.67%	1	33.33%	2	0.00%	0	6
13	Collectivités rurales	33.33%	2	33.33%	2	16.67%	1	16.67%	1	0.00%	0	6
14	Personnes âgées	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	16.67%	1	83.33%	5	6
15	Populations autochtones	50.00%	3	16.67%	1	33.33%	2	0.00%	0	0.00%	0	6



**Q22 - Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec l'énoncé suivant? « Je suis confiant pour commencer la pratique de la médecine familiale complète et globale dans n'importe quelle collectivité au Canada. »**

#	Réponse	%	Compte
1	Entièrement en désaccord	0.00%	0
2	En désaccord	50.00%	3
3	Neutre	16.67%	1
4	D'accord	33.33%	2
5	Entièrement d'accord	0.00%	0
	Total	100%	6

**Q23 - Veuillez fournir tout autre commentaires au sujet du sondage. Vos commentaires sont toujours appréciés. Merci.**

Veuillez fournir tout autre commentaires au sujet du sondage. Vos commentaires sont toujours appréciés. Merci.

L'enseignement en milieu de médecine familiale (UMF) est faible. Premièrement, il y a beaucoup de résidents pour peu de patrons (ratio patrons:résidents faible). Deuxièmement, le temps de supervision consacrée est par le fait même faible, et l'enseignement minimal pour arriver à boucler les journées. La quasi totalité des patrons ne sont pas à l'aise avec toutes les clientèles et pathologies et gestes techniques. Quand nous avons l'occasion d'avoir un tel cas, si le patron qui nous supervise à ce moment n'a pas les connaissances et habiletés dans ce domaine, nous recevons très peu d'enseignement et il en résulte souvent des consultations à des spécialistes, ce qui limite la valeur de notre exposition. Quatrièmement, puisque ce sont ces patrons qui nous évaluent pendant 2 ans, lorsque la conduite adoptée diffère de ce que nous avons appris auprès d'autres spécialistes, même si le contexte organisationnelles ne fait pas de différence (exemple: investigation d'ALT augmenté, investigation d'un eczéma sévère chez l'enfant, investigation d'une polyneuropathie, prise en charge pharmacologique d'un patient atteinte de MPOC), les discussions avec le superviseur pour comprendre sa conduite et la réconcilier avec les lignes directrices, nos lecture personnelles et les conduites des spécialistes sont très délicates. Les patrons sont susceptibles, se sentent facilement attaquer alors que le but est d'apprendre et de départager les différentes conduites. Il en résulte que, de peur d'impact sur les évaluations (du genre «fermé à la rétroaction», «ne se positionne pas comme apprenant»), nous ne questionnons pas et répliquons des conduites qui ne sont peut-être pas optimales. J'ai reçu beaucoup plus d'enseignement dans mes stages en spécialité, On m'a pris à mon niveau, On a adapté mon exposition à ma réalité de futur médecin de famille. Par exemple, en cardio, on a limité à 5 avant midi ma rotation à l'unité coronarienne,. les superviseurs ont favorisé que je vois et comprenne les échographies cardiaques (exemple: pourquoi on ne peut pas évaluer la fonction diastolique chez un patient en FA, pourquoi il existe des interprétations différentes d'un cardiologue à l'autre pour les épreuves d'effort), que je vois les patients à l'urgence avec des plaintes qui sont également fréquentes en bureau (ex: syncope), à l'urgence (syndrome coronarien aigues, arythmies, insuffisance cardiaque décompensée). Dans mes stages de pédiatrie, nous avons fait une majorité de clinique externe. je comprends donc mieux ce qui doit être fait en 1ère ligne avant une référence pour des problèmes pédiatriques courants. Je crois que tout le monde s'entend pour dire que l'étendu des connaissances est telle qu'il est impossible de tout connaître sur une pathologie. Par contre, c'est un signe d'humilité, valeur essentielle pour la qualité et la

sécurité des soins que nous dispensons, de dire qu'un néphrologue peut nous apporter beaucoup en terme d'enseignement pour l'investigation d'une insuffisance rénale progressive ou d'une hématurie microscopique, des problèmes fréquents en 1ère ligne sur lesquels la formation que j'ai eu se base beaucoup plus sur mes propres lectures que sur l'enseignement des patrons en milieu de médecine familiale. Les internistes généraux devraient-ils n'être formés que par des internistes généraux où bien bénéficient-ils de rotations en pneumologie, rhumatologie, etc. ? Les psychiatres généraux devraient-ils avoir des stages auprès de géro-psycho-atres et de pédo-psycho-atres ? C'est la même situation en médecine familiale, et je sens que j'ai bénéficié d'une moins bonne formation que mes collègues des autres spécialités. Pour finir, je ne comprends pas pourquoi les autres spécialistes doivent voir un fellowship pour enseigner en milieu universitaire, mais pas en médecine familiale. Pourquoi 2 ans de résidence alors que le tronc commun de médecine interne est de 3 ans ? Je crois que nous avons autant de connaissances à acquérir. Je sens qu'en réalité, les exigences envers le programme de formation en médecine familiale, le corps professoral et les résidents eux mêmes ne sont pas assez élevées pour s'assurer que nous ayons une formation équivalente aux autres spécialités.

---

-suivi longitudinal ardue -Pas d'exposition en soins à domicile, très peu en CHSLD alors que se sont des AMP courants en pratique, pas de stage obligatoire en gériatrie -Manque de soutien à la préparation des examens, cours couvrant les thèmes principaux de la médecine familiale -Manque de formation et d'exposition au niveau de geste courant par exemple: installation de stérilet, biopsie cutanée, biopsie endométriale, infiltration en locomoteur