

Sondage du CMFC - Triple C - R2 2017-2018

CUMF REGROUPÉES

Taux de réponse : 111/138 = 80 %

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	0.90%	1
17	2016	92.79%	103
8	2015	3.60%	4
1	2014	0.90%	1
2	2013	0.00%	0
3	2012	1.80%	2
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%	111

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

ure

hao

eta

nie

dao

HEL

ele

ier

nza

nie

ges

ICA

Lle

aub

rah

TER

ine

nie

ric

lle

Pie

ick

ara

Fer

nee

ang

hie

loé

die

ois

lle

rey

IEU

ary

INE

IEL

kar

Ice

rée

nic

ATA

ppe

INA

LOÉ

EVE

oua

ANE

ANG

AMY

nie

PER

HAN

xxi

nie

lle

Ude

ina

lie

Ali

VID

VID

ela

wah

uel

mir

eau

ick

lie

ois

Ine

SSA

lie

Anna

ana

kra

HIE

fer

ANN

ssa

ime

Han

émi

ADI

Her

ANA

vid

LEX

TTE

ieu

vin

luc

ISE

uda

cky

nie

Min

NIE

INE

lle

REL

ITA

ica

rah

UDE

ETH

dra

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

25

26

30

31

29

05

05

27

21

19

27

23

30

15

02

13

11

17

02

07

13

06

05

18

12

03

14

07

27

04

10

19

01

08

01

04

26

19

30

03

28

10

10

11

16

21

20

31

11

23

01

29

11

19

30

03

07

17

30

13

29

12

02

05

04

03

25

30

10

11

07 SEPTEMBRE

18

25

20

09

23

12

08

27

27

05

07

08

10

14

21

08

30

17

16

17 avril 1976

07

20

12

08

09

29

06

12

31

19

07 octobre

02

02

21

03

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)

1995

1994

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1992

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1991

1990

1990

1990

1990

1990

1990

1990

1990

1989

1989

1989

1989

1989

1989

1989

1989

1989

1988

1988

1988

1988

1988

1988

1987

1987

1987

1987

1987

1987

1986

1986

1986

1986

1986

1986

1985

1985

1983

1983

1983

1983

1982

1981

1980

1978

1978

1976

1975

1974

1972

1972

1970

1969

1968

Q4 - Quel est votre unité de médecine de famille?

#	Réponse	%	Compte
1	Cite de la Santé	9.91%	11
2	CLSC du Marigot	4.50%	5
3	Notre-Dame	9.01%	10
4	CLSC des Faubourgs	6.31%	7
5	Sacré-Coeur	9.91%	11
6	CLSC Bx-Cartierville	2.70%	3
7	Verdun	9.91%	11
8	Maisonneuve-Rt	5.41%	6
9	CLSC St-Hubert	4.50%	5
10	Amos	4.50%	5
11	La Sarre	0.90%	1
12	Maria	1.80%	2
13	Shawinigan	2.70%	3
14	Trois-Rivières	8.11%	9
15	Sud Lanaudière	7.21%	8
16	Mont-Laurier	3.60%	4
17	St-Eustache	7.21%	8
18	St-Jérôme	1.80%	2
	Total	100%	111

Q5 - Quel est votre état matrimonial?

#	Réponse	%	Compte
1	Célibataire	44.14%	49
2	Marié	18.92%	21
3	Conjoint de fait	35.14%	39
4	Divorcé/Séparé	0.90%	1
5	Veuf	0.00%	0
6	Je préfère ne pas répondre	0.90%	1
	Total	100%	111

Q6 - Avez-vous des enfants?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui / J'attends un enfant	16.22%	18
2	Non	83.78%	93
3	Je préfère ne pas répondre	0.00%	0
	Total	100%	111

Q7 - Vous êtes

#	Réponse	%	Compte
1	Une femme	66.67%	74
2	Un homme	33.33%	37
3	Je préfère ne pas répondre	0.00%	0
	Total	100%	111

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	12.61%	14
2	Exclusivement/surtout en région urbaine/en banlieue	56.76%	63
3	Exclusivement/surtout dans une petite ville	10.81%	12
4	Exclusivement/surtout en milieu rural	8.11%	9
5	Exclusivement/surtout en région éloignée/isolée	3.60%	4
6	Dans divers milieux	8.11%	9
	Total	100%	111

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

2016

2015

2016

2016

2016

1997

2016

2016

2016

2014

2016

2016

2018

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2012

2016

1996

2016

2015

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2015

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2007

2008

2016

2012

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2013

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2007

2016

2016

2016

2016

2016

2015

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

1996

2016

2016

2016

2016

2015

2015

2016

2000

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2015

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2016

2015

2014

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	12.61%	14
13	Universite de Montreal	63.96%	71
14	Universite McGill	2.70%	3
15	Universite Laval	11.71%	13
16	Universite de Dalhousie	0.00%	0
17	Universite Memorial	0.90%	1
18	Etablissement hors Canada	8.11%	9
	Total	100%	111

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	0.90%	1	2.70%	3	45.05%	50	51.35%	57	0.00%	0	111
2	J'ai été en contact avec divers milieux de médecine familiale pendant mon programme de résidence.	0.00%	0	3.60%	4	6.31%	7	51.35%	57	38.74%	43	0.00%	0	111
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	1.80%	2	2.70%	3	45.95%	51	49.55%	55	0.00%	0	111
4	Mes superviseurs des autres spécialités médicales accordaient beaucoup de	0.00%	0	4.55%	5	20.00%	22	51.82%	57	21.82%	24	1.82%	2	110

	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.	0.90%	1	2.70%	3	4.50%	5	36.94%	4 1	54.95%	6 1	0.00%	0	111
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	2.70%	3	3.60%	4	36.94%	4 1	55.86%	6 2	0.90%	1	111
7	Je me sens / je me suis sentie responsable d'un groupe de patients.	0.00%	0	0.90%	1	2.70%	3	33.33%	3 7	62.16%	6 9	0.90%	1	111
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.	0.90%	1	2.70%	3	6.31%	7	50.45%	5 6	39.64%	4 4	0.00%	0	111
9	Pendant mon programme de résidence,	0.00%	0	0.00%	0	2.70%	3	45.05%	5 0	52.25%	5 8	0.00%	0	111

	mes expériences m'ont mis en contact avec des patients qui présentaient des problèmes de santé complexes ou imprécis.													
10	Pendant mon programme de résidence, je comprenais ce que le programme attendait de moi pour que j'obtienne mon diplôme.	0.00%	0	2.70%	3	2.70%	3	55.86%	62	37.84%	42	0.90%	1	111
11	Pendant mon programme de résidence, on m'a offert beaucoup d'occasions informelles d'obtenir de la rétroaction au sujet de ma performance.	0.90%	1	2.70%	3	9.91%	11	47.75%	53	38.74%	43	0.00%	0	111
12	Pendant mon programme de résidence, j'ai participé à la personnalisation de mon apprentissage lorsque des besoins étaient déterminés.	0.90%	1	3.60%	4	8.11%	9	58.56%	65	28.83%	32	0.00%	0	111
13	J'étais activement au courant de	0.90%	1	0.90%	1	6.31%	7	57.66%	64	34.23%	38	0.00%	0	111

mon progrès
tout au long
de mon
programme.

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	2.70%	3	4.50%	5	70.27%	78	22.52%	25	111
2	...soigner des patients à toutes les étapes de leur vie.	0.00%	0	0.90%	1	2.70%	3	67.57%	75	28.83%	32	111
3	...soigner des patients dans un éventail de milieux cliniques. (ex: clinique ou bureau, hôpital, domicile, etc)	0.00%	0	1.82%	2	1.82%	2	64.55%	71	31.82%	35	110
4	... soigner toute une gamme de populations. (ex: marginalisées, mal desservies, urbaines, rurales, etc)	0.00%	0	10.81%	12	18.02%	20	54.95%	61	16.22%	18	111
5	... fournir des soins dans tout le spectre de responsabilités cliniques, de	0.00%	0	0.00%	0	0.90%	1	67.57%	75	31.53%	35	111

	la prévention aux soins palliatifs.											
6	... fournir des soins continus au même groupe de patients à long terme.	0.00%	0	0.00%	0	2.70%	3	57.66%	64	39.64%	44	111
7	... utiliser les dossiers médicaux électroniques.	1.82%	2	0.00%	0	1.82%	2	50.91%	56	45.45%	50	110
8	... travailler au sein d'une équipe composée de divers types de professionnels de la santé.	0.00%	0	0.00%	0	1.80%	2	65.77%	73	32.43%	36	111
9	... évaluer et améliorer la qualité des soins fournis aux patients.	0.00%	0	0.90%	1	3.60%	4	72.07%	80	23.42%	26	111
10	... enseigner à d'autres professionnels de la santé.	0.90%	1	7.21%	8	12.61%	14	64.86%	72	14.41%	16	111

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	0.90%	1	7.21%	8	30.63%	34	61.26%	68	0.00%	0	111
2	Les patients reconnaissent la valeur de la médecine familiale.	0.00%	0	9.01%	10	13.51%	15	52.25%	58	24.32%	27	0.90%	1	111
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	7.21%	8	18.92%	21	54.95%	61	18.92%	21	0.00%	0	111
4	Je trouve que les autres médecins spécialistes ont peu de respect pour l'expertise des médecins de famille.	1.80%	2	33.33%	37	34.23%	38	25.23%	28	5.41%	6	0.00%	0	111
5	Les médecins de famille offrent une contribution précieuse qui diffère de celles	0.00%	0	0.90%	1	2.70%	3	40.54%	45	54.05%	60	1.80%	2	111

	des autres spécialistes.													
6	Je préférerais exercer une autre spécialité que celle de médecine familiale.	38.74%	43	31.53%	35	7.21%	8	10.81%	12	10.81%	12	0.90%	1	111
7	Le gouvernement perçoit la médecine familiale comme essentielle au système de soins de santé.	6.31%	7	19.82%	22	27.03%	30	34.23%	38	9.01%	10	3.60%	4	111

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.	0.90%	1	18.02%	20	18.02%	20	54.95%	61	8.11%	9	111
2	Je peux déterminer mes propres besoins d'apprentissage.	0.90%	1	0.90%	1	3.60%	4	67.57%	75	27.03%	30	111
3	Malgré mes bonnes intentions, j'ai rarement le temps de poursuivre l'apprentissage dont j'ai besoin	6.31%	7	35.14%	39	21.62%	24	27.03%	30	9.91%	11	111

	pour rester à jour.												
4	Je sais comment évaluer l'exactitude et la pertinence de l'information avant de l'utiliser pour soigner mes patients.	0.90%	1	1.80%	2	9.91%	11	70.27%	78	17.12%	19	111	
5	Je peux résoudre des problèmes efficacement lorsque mes patients présentent des affections complexes ou ambiguës.	0.90%	1	2.70%	3	10.81%	12	77.48%	86	8.11%	9	111	

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	62.04%	67	21.30%	23	3.70%	4	10.19%	11	2.78%	3	0.00%	0	108
2	Pratique au sein d'un groupe de médecins	2.70%	3	0.90%	1	0.90%	1	17.12%	19	78.38%	87	0.00%	0	111
3	Pratique au sein d'une équipe interprofessionnelle	0.90%	1	0.90%	1	1.80%	2	18.02%	20	77.48%	86	0.90%	1	111
4	Pratique qui comprend l'enseignement à des professionnels de la santé	3.64%	4	11.82%	13	13.64%	15	36.36%	40	30.00%	33	4.55%	5	110

Q16 - Après avoir terminé votre résidence, quelles sont les probabilités que vous exercez 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)	17.59%	19	12.04%	13	0.00%	0	21.30%	23	48.15%	52	0.93%	1	108
2	Soins complets et globaux dispensés dans plusieurs milieux cliniques (ex: hôpital, établissement de soins de longue durée, clinique ou bureau).	7.21%	8	9.91%	11	7.21%	8	21.62%	24	51.35%	57	2.70%	3	111
3	Soins complets et globaux qui intègrent un intérêt particulier (ex: médecine du sport, médecine d'urgence, soins palliatifs, etc.)	3.64%	4	10.00%	11	10.00%	11	33.64%	37	40.91%	45	1.82%	2	110
4	Je compte me concentrer sur des domaines	11.82%	13	20.91%	23	12.73%	14	20.91%	23	30.91%	34	2.73%	3	110

	particuliers (ex: médecine du sport, périnatalité, médecine d'urgence, soins palliatifs, médecine hospitalière, etc.)													
5	Autres (précisez)	0.00%	0	7.69%	1	7.69%	1	23.08%	3	15.38%	2	46.15 %	6	13

Autres (précisez)

Autres (précisez) - Texte

Urgence

toxicomanie

prison

IVG

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	4.55%	5
2	Peu probable	4.55%	5
3	Neutre	1.82%	2
4	Probable	34.55%	38
5	Très probable	54.55%	60
	Total	100%	110

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.	53.33%	8
1	Je pratiquerai peut-être de cette façon, mais pas au début.	33.33%	5
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.	13.33%	2
	Total	100%	15

**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	0.90%	1
3	Neutre	5.41%	6
4	D'accord	52.25%	58
5	Entièrement d'accord	41.44%	46
	Total	100%	111

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	0.90%	1	10.81%	12	60.36%	67	27.93%	31	111
2	Soins périnataux	0.90%	1	7.21%	8	23.42%	26	57.66%	64	10.81%	12	111
3	Santé mentale	0.00%	0	0.90%	1	11.71%	13	57.66%	64	29.73%	33	111
4	Prise en charge des maladies chroniques	0.00%	0	0.00%	0	4.50%	5	48.65%	54	46.85%	52	111
5	Soins palliatifs / de fin de vie	0.00%	0	5.41%	6	15.32%	17	61.26%	68	18.02%	20	111
6	Techniques du bureau	0.90%	1	5.41%	6	23.42%	26	57.66%	64	12.61%	14	111
7	Procédures techniques en milieu hospitalier (ex: insertion d'un drain thoracique, ponction lombaire chez l'adulte, insertion d'un tube nasogastrique)	2.70%	3	36.94%	41	35.14%	39	24.32%	27	0.90%	1	111
8	Services d'urgence	0.00%	0	0.90%	1	15.32%	17	59.46%	66	24.32%	27	111
9	Hôpital	0.00%	0	0.90%	1	10.81%	12	61.26%	68	27.03%	30	111
10	Soins à domicile	1.80%	2	4.50%	5	22.52%	25	52.25%	58	18.92%	21	111
11	Établissement de soins de longue durée	1.82%	2	10.91%	12	22.73%	25	51.82%	57	12.73%	14	110
12	Populations urbaines marginalisées	8.11%	9	30.63%	34	31.53%	35	23.42%	26	6.31%	7	111
13	Collectivités rurales	1.80%	2	20.72%	23	34.23%	38	35.14%	39	8.11%	9	111
14	Personnes âgées	0.00%	0	0.90%	1	6.31%	7	54.05%	60	38.74%	43	111
15	Autochtones / Premières	28.83%	32	39.64%	44	17.12%	19	14.41%	16	0.00%	0	111

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	0.90%	1	0.00%	0	6.31%	7	36.94%	41	55.86%	62	111
2	Soins périnataux	24.55%	27	20.91%	23	16.36%	18	20.00%	22	18.18%	20	110
3	Santé mentale	0.90%	1	1.80%	2	9.01%	10	45.95%	51	42.34%	47	111
4	Prise en charge des maladies chroniques	2.70%	3	1.80%	2	3.60%	4	31.53%	35	60.36%	67	111
5	Soins palliatifs / de fin de vie	3.60%	4	27.03%	30	15.32%	17	32.43%	36	21.62%	24	111
6	Techniques de bureau	4.50%	5	8.11%	9	9.01%	10	49.55%	55	28.83%	32	111
7	Procédures techniques en milieu hospitalier (ex: insertion d'un drain thoracique, ponction lombaire chez l'adulte, insertion d'un tube nasogastrique)	33.94%	37	18.35%	20	22.94%	25	16.51%	18	8.26%	9	109
8	Services d'urgence	36.04%	40	23.42%	26	9.91%	11	13.51%	15	17.12%	19	111
9	Hôpital	15.32%	17	9.01%	10	18.02%	20	24.32%	27	33.33%	37	111
10	Soins à domicile	27.93%	31	21.62%	24	18.02%	20	23.42%	26	9.01%	10	111
11	Établissement de soins de longue durée	32.43%	36	24.32%	27	17.12%	19	16.22%	18	9.91%	11	111
12	Populations urbaines marginalisées	25.23%	28	27.93%	31	18.02%	20	20.72%	23	8.11%	9	111
13	Collectivités rurales	25.23%	28	20.72%	23	19.82%	22	26.13%	29	8.11%	9	111
14	Personnes âgées	0.90%	1	0.90%	1	7.21%	8	30.63%	34	60.36%	67	111
15	Populations autochtones	27.03%	30	27.93%	31	23.42%	26	17.12%	19	4.50%	5	111

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	9.91%	11
3	Neutre	15.32%	17
4	D'accord	59.46%	66
5	Entièrement d'accord	15.32%	17
	Total	100%	111

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 atteint 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 gériatres-psychiatres et de pédo-psychiatres ? 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.

J'aurais aimé avoir beaucoup plus d'exposition aux techniques en bureau. Je trouve que faire beaucoup de journée en CHSLD alors que nous avons également 1 mois complet de gériatrie est redondant et est un aspect négatif, puisque ces journées grugent selon moi du temps précieux sur nos 2 ans de formations (temps restreints). À ajouter impérativement : - Urgence psychiatrie ou clinique de consultation en psychiatrie. - Plus d'exposition à la dermatologie et à la chirurgie mineure - Plus d'exposition à l'ORL, l'ophtalmologie, l'orthopédie, la radiologie et la plastie. Les semaines d'hospitalisation et de soins palliatifs intégrées au cursus sont excellentes pour notre formation. Je me sens très bien formée en suivi en bureau, en urgence, en pédiatrie, en santé mentale et en périnatalité. Il faudrait grandement que l'enseignement formel (par cours magistraux et PGBP) soit amélioré. Peut-être cela est un problème local à notre CUMF, mais je suggérerais des cours en ligne obligatoires pour les résidents, sur les différents sujets que l'on retrouve dans nos PGBP (ex : contraception, ménopause, etc). Ceux-ci pourraient être même donné directement par des spécialistes.

-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

Étant donné la faible diversité culturelle de mon milieu de résidence, je me sens moins préparée à prodiguer des soins aux minorités visibles autres qu'autochtone. Il manque certainement d'enseignement au sujet des communautés autochtones dans le cursus de l'université. Exposition disproportionnée aux patients âgés.

La résidence n'est pas assez personnalisée aux besoins de chaque résident. La résidence en médecine de famille n'est pas assez longue pour quelqu'un ne voulant pas faire que du bureau. J'avais souvent l'impression de ne pas apprendre grand chose dans mes journées de bureau à l'UMF.

Je souhaite faire une pratique exclusive en médecine d'urgence. Dans la question 18 nous devrions avoir le droit de répondre plusieurs choix, car dans mon cas je ne souhaite pas faire de prise en charge de patient et je souhaite faire une pratique exclusive à l'urgence. Dans votre sondage vous devriez inclure des questions concernant l'impact des politiques ministérielles sur la qualité de vie et l'insécurité des résidents. Vous devriez aussi inclure des questions sur le nombre de résidents qui souhaitent faire des formations supplémentaires. Vous deviez inclure des questions sur la qualité de vie et la santé mentale des résidents.

Exposition limitée aux populations marginalisées dans notre milieu de formation ne donnant pas envie de plus s'impliquer auprès de cette clientèle. La médecine familiale en tant que vaste champ de compétences et de pratique devrait inclure, selon moi, une formation obligatoire en unité de médecine interne pour l'apprentissage très intéressant au niveau des connaissances, mais aussi pour une plus grande exposition à la formation des étudiants en médecine. Une flexibilité de cursus un peu plus grande devrait être possible afin de pouvoir approfondir un champ de compétences ou corriger des lacunes dans d'autres. Les évaluations sont multiples et souvent trop fréquentes en médecine familiale (ex: ch. 1/2 journée de bureau!)

Je me sens bien préparée à être Md de famille et à poursuivre mon développement professionnel

La médecine est très différente d'une province à l'autre. Pour les examens, nous apprenons les guides canadiens, mais en pratique, ce sont les guides québécois que nous utilisons dans la vie de tous les jours. Prendre en considération ces différences dans les examens pourrait être bénéfique pour les résidents, car cela ne fait que nous mélanger d'apprendre des guides dont nous ne nous servirons pas.

Non, les questionnaires sont assez complet.