

Questionnaire sur l'enseignement des soins en périnatalité 2017-2018

CUMF LES ESKERS d'AMOS

Taux de réponse : 6/6 = 100 %

Veillez identifier votre milieu:

#	Réponse	%	Compte
1	UMF Amos	100.00%	6
	Total	100%	6

Q1 - Au cours de votre résidence, estimez-vous avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de patientes enceintes pour en assumer le suivi?

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	66.67%	4
2	NON	33.33%	2
	Total	100%	6

Q2 - Au cours de votre résidence : (Indiquer en nombre)

Combien avez-vous suivi de grossesses à la CUMF?	Combien avez-vous fait d'accouchements?
4	6
3	0
3	10
2 complets, une 12aine périodique	voir ci haut
0	4
environ 6	environ 15

Q2a - Au cours de votre résidence :

#	Question	OUI	NON	Total	
2	Avez-vous été exposé au triage de la salle d'accouchement?	100.00%	6	0	6
3	Avez-vous été exposé à la pouponnière?	66.67%	4	2	6
4	Avez-vous été exposé au post-partum?	100.00%	6	0	6
5	Avez-vous été exposé à des patientes ayant des problématiques d'allaitement?	33.33%	2	4	6

Q3 - Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes en période de préconception en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien	Je maîtrise bien	Je maîtrise peu	Je ne maîtrise pas	Total				
1	Promouvoir de saines habitudes de vie chez le couple qui désire concevoir	50.00%	3	50.00%	3	0	0	6		
2	Guider les couples sur les méthodes de dépistage prénatal	33.33%	2	33.33%	2	33.33%	2	0	6	
3	Évaluer et prévenir les risques d'anomalies du tube neural	33.33%	2	66.67%	4	0.00%	0	0	6	
4	Questionner les causes de l'infertilité et amorcer l'investigation de base	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6

Q4 - Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant leur grossesse en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien	Je maîtrise bien	Je maîtrise peu	Je ne maîtrise pas	Total				
1	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 1er trimestre	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6
2	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 2e trimestre	50.00%	3	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	6
3	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 3e trimestre	50.00%	3	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	6
4	Recommander les méthodes de détection des anomalies génétiques au besoin (amniocentèse / biopsie	33.33%	2	0.00%	0	66.67%	4	0.00%	0	6

	chorionique)									
5	Connaître des outils et ressources sur la gestion des médicaments durant la grossesse	33.33%	2	33.33%	2	16.67%	1	16.67%	1	6
6	Gérer les symptômes digestifs de la grossesse non compliquée	50.00%	3	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	6
7	Gérer les contacts infectieux de la grossesse non compliquée	33.33%	2	33.33%	2	33.33%	2	0.00%	0	6
8	Reconnaître les signes et symptômes d'une cholestase de grossesse	33.33%	2	66.67%	4	0.00%	0	0.00%	0	6
20	Gérer les éruptions cutanées de la grossesse non compliquée	16.67%	1	33.33%	2	50.00%	3	0.00%	0	6
9	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une hypothyroïdie	33.33%	2	33.33%	2	33.33%	2	0.00%	0	6
10	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'un diabète gestationnel	33.33%	2	66.67%	4	0.00%	0	0.00%	0	6
11	Reconnaître et gérer les patientes présentant des signes et symptômes d'une pré-éclampsie	50.00%	3	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	6
12	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une anémie ferriprive	50.00%	3	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	6
13	Gérer les risques reliés au travail d'une grossesse non compliquée	50.00%	3	16.67%	1	33.33%	2	0.00%	0	6
14	Faire une demande de retrait préventif si nécessaire	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6
15	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 1er trimestre	50.00%	3	50.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	6
16	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 3e trimestre	50.00%	3	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	6
17	Évaluer le bien-être foetal	50.00%	3	16.67%	1	33.33%	2	0.00%	0	6
18	Reconnaître et référer au besoin les conditions médicales spécifiques à une grossesse à risque	16.67%	1	83.33%	5	0.00%	0	0.00%	0	6
19	Reconnaître et référer au besoin les conditions psychosociales spécifiques à une grossesse à risque	16.67%	1	83.33%	5	0.00%	0	0.00%	0	6

Q5 - Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant la période intrapartum en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Superviser le déroulement du travail dans ses différentes phases	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6
2	Assurer la surveillance foetale par monitoring externe et interne	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6
3	Interpréter et gérer un tracé anormal	33.33%	2	33.33%	2	33.33%	2	0.00%	0	6
4	Induire le travail à terme	66.67%	4	16.67%	1	16.67%	1	0.00%	0	6
5	Soulager la douleur durant le travail	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6
6	Remédier à l'arrêt de progression durant le travail	16.67%	1	66.67%	4	16.67%	1	0.00%	0	6
7	Reconnaître et initier les manoeuvres d'une dystocie des épaules	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6

Q6 - Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant la période postpartum en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Offrir des conseils post-partum au niveau de la contraception	66.67%	4	33.33%	2	0.00%	0	0.00%	0	6
2	Reconnaître et gérer les hémorragies	50.00%	3	50.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	6
3	Reconnaître et gérer les fièvres puerpérales et les infections pelviennes	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6
4	Reconnaître et gérer les « blues » du postpartum	16.67%	1	83.33%	5	0.00%	0	0.00%	0	6
5	Reconnaître et gérer la dépression postpartum	16.67%	1	83.33%	5	0.00%	0	0.00%	0	6
6	Reconnaître et soutenir les mères qui présentent des problèmes courants de l'allaitement	33.33%	2	50.00%	3	16.67%	1	0.00%	0	6

Q7 - Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre les problèmes de néonatalogie en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Savoir procéder à l'examen initial du nouveau-né	66.67%	4	16.67%	1	16.67%	1	0.00%	0	6
2	Savoir reconnaître les anomalies les plus fréquentes chez le nouveau-né	16.67%	1	66.67%	4	16.67%	1	0.00%	0	6
3	Reconnaître et gérer l'hyperbilirubinémie	50.00%	3	33.33%	2	16.67%	1	0.00%	0	6
5	Reconnaître et référer au besoin l'asphyxie et la tachypnée	16.67%	1	33.33%	2	50.00%	3	0.00%	0	6
6	Reconnaître et gérer les dysplasies de la hanche	16.67%	1	50.00%	3	33.33%	2	0.00%	0	6

Q8 - Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à poser les gestes techniques suivants :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Déterminer la dilatation et l'effacement du col et la position du fœtus	50.00%	3	16.67%	1	33.33%	2	0.00%	0	6
2	Effectuer une rupture artificielle des membranes	83.33%	5	0.00%	0	16.67%	1	0.00%	0	6
5	Effectuer un accouchement vaginal se présentant par le vertex	66.67%	4	16.67%	1	16.67%	1	0.00%	0	6
6	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 1er degré	50.00%	3	0.00%	0	50.00%	3	0.00%	0	6
3	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 2e degré	50.00%	3	0.00%	0	50.00%	3	0.00%	0	6
7	Effectuer un massage bi-manuel	50.00%	3	50.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	6

Q9 - Connaissez-vous les ressources communautaires pour soutenir les femmes enceintes?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	33.33%	2
2	Pas assez	66.67%	4
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	6

Q10 - Connaissez-vous les ressources communautaires pour soutenir les femmes en période post-partum?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	33.33%	2
2	Pas assez	66.67%	4
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	6

Q11 - Quelle est votre appréciation de votre formation en périnatalité?

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfaisant	16.67%	1
2	Satisfaisant	50.00%	3
3	Peu satisfaisant	33.33%	2
4	Insatisfaisant	0.00%	0
	Total	100%	6

Q12 - Prévoyez-vous suivre des femmes enceintes dans votre pratique (délai maximal de 3 ans)?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	33.33%	2
2	Non	50.00%	3
3	Je ne sais pas encore	16.67%	1
	Total	100%	6

Q13 - Prévoyez-vous travailler à la salle d'accouchement dans votre pratique (délai maximal de 3 ans)?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	33.33%	2
2	Non	66.67%	4
3	Je ne sais pas encore	0.00%	0
	Total	100%	6

Q14 - Veuillez identifier 3 points forts de votre résidence dans votre formation en périnatalité

Point no 1	Point no 2	Point no 3
bonne exposition aux urgences gestationnelles	suivi longitudinal de grossesse	beaucoup d'exposition à l'hyperbilirubinémie, difficulté d'allaitement et période post-partum en général
gestion du travail	suivi de grossesse au bureau	réparation des lésions périnéales et cervico-vaginales post accouchement
supervision par médecins accoucheurs motivés	cours sur prise en charge grossesse au début résidence	
Exposition	Milieu stage stimulant	Développement de l'autonomie
beaucoup d'exposition aux accouchements dans les stages à option	GESTA et PRN très utiles pour la pratique	possibilité de faire davantage de suivis de grossesse si désiré

Q15 - Si vous aviez 3 améliorations à apporter dans votre formation en périnatalité que feriez-vous en priorité?

Priorité no 1	Priorité no 2	Priorité no 3
seulement 2 à 5 accouchements par semaine de garde (5 jours de 24h)	peu d'autonomie lors des accouchements et gestion en périnatalité	ambiance difficile et critiques d'incompétence entre médecins (désaccord entre généralistes et spécialistes)
Evaluation de la dysplasie de la hanche	gestion des difficultés d'allaitement	
augmentation de l'exposition des prises en charges initiales	augmentation de l'exposition aux accouchements	augmentation de l'exposition au triage pour femmes enceintes
Atelier pour les points et noeuds	Plus de cours Théorique	Plus d'exposition aux soins et complications du nouveau-né
davantage de cours sur l'allaitement	davantage d'exposition à la pouponnière et problèmes fréquents du nouveau-né	offrir davantage de disponibilité pour faire un R3 en périnatalité