

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

CUMF SACRÉ-CŒUR

Taux de réponse : 12/13 = 92 %

Veillez identifier votre milieu:

#	Réponse	%	Compte
1	UMF Sacré-Coeur	100.00%	12
	Total	100%	12

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	91.67%	11
2	NON	8.33%	1
	Total	100%	12

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

Combien avez-vous suivi de grossesses à la CUMF?	Combien avez-vous fait d'accouchements?
5	0
8	0
5	0
4	0
5-6	0
6	0
4	(6 ds autre milieu)
6	0
5	Je n'ai pas eu de cliniques d'obstétrique

6		6
6		0
5		5

Q2a - Au cours de votre résidence :

#	Question	OUI		NON		Total
2	Avez-vous été exposé au triage de la salle d'accouchement?	91.67%	11	8.33%	1	12
3	Avez-vous été exposé à la pouponnière?	75.00%	9	25.00%	3	12
4	Avez-vous été exposé au post-partum?	91.67%	11	8.33%	1	12
5	Avez-vous été exposé à des patientes ayant des problématiques d'allaitement?	75.00%	9	25.00%	3	12

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%	6	50.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	12
2	Guider les couples sur les méthodes de dépistage prénatal	41.67%	5	50.00%	6	8.33%	1	0.00%	0	12
3	Évaluer et prévenir les risques d'anomalies du tube neural	41.67%	5	58.33%	7	0.00%	0	0.00%	0	12
4	Questionner les causes de l'infertilité et amorcer l'investigation de base	41.67%	5	50.00%	6	8.33%	1	0.00%	0	12

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%	4	66.67%	8	0.00%	0	0.00%	0	12
2	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 2e trimestre	25.00%	3	75.00%	9	0.00%	0	0.00%	0	12
3	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 3e trimestre	25.00%	3	75.00%	9	0.00%	0	0.00%	0	12
4	Recommander les méthodes de détection des anomalies génétiques au besoin (amniocentèse / biopsie chorionique)	33.33%	4	50.00%	6	16.67%	2	0.00%	0	12
5	Connaître des outils et ressources sur la gestion des médicaments durant la grossesse	16.67%	2	75.00%	9	8.33%	1	0.00%	0	12
6	Gérer les symptômes digestifs de la grossesse non compliquée	25.00%	3	66.67%	8	8.33%	1	0.00%	0	12
7	Gérer les contacts infectieux de la grossesse non compliquée	8.33%	1	66.67%	8	25.00%	3	0.00%	0	12
8	Reconnaître les signes et symptômes d'une cholestase de grossesse	16.67%	2	66.67%	8	16.67%	2	0.00%	0	12
20	Gérer les éruptions cutanées de la grossesse non compliquée	16.67%	2	50.00%	6	33.33%	4	0.00%	0	12
9	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une hypothyroïdie	25.00%	3	58.33%	7	16.67%	2	0.00%	0	12
10	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'un diabète gestationnel	8.33%	1	91.67%	11	0.00%	0	0.00%	0	12
11	Reconnaître et gérer les patientes présentant des signes et symptômes d'une pré-éclampsie	25.00%	3	75.00%	9	0.00%	0	0.00%	0	12
12	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une anémie ferriprive	33.33%	4	66.67%	8	0.00%	0	0.00%	0	12
13	Gérer les risques reliés au travail d'une grossesse non compliquée	25.00%	3	75.00%	9	0.00%	0	0.00%	0	12
14	Faire une demande de retrait préventif si nécessaire	25.00%	3	66.67%	8	8.33%	1	0.00%	0	12
15	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 1er trimestre	25.00%	3	75.00%	9	0.00%	0	0.00%	0	12
16	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 3e trimestre	16.67%	2	66.67%	8	16.67%	2	0.00%	0	12

17	Évaluer le bien-être foetal	16.67%	2	83.33%	10	0.00%	0	0.00%	0	12
18	Reconnaître et référer au besoin les conditions médicales spécifiques à une grossesse à risque	33.33%	4	66.67%	8	0.00%	0	0.00%	0	12
19	Reconnaître et référer au besoin les conditions psychosociales spécifiques à une grossesse à risque	25.00%	3	58.33%	7	16.67%	2	0.00%	0	12

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	8.33%	1	75.00%	9	16.67%	2	0.00%	0	12
2	Assurer la surveillance foetale par monitoring externe et interne	8.33%	1	75.00%	9	16.67%	2	0.00%	0	12
3	Interpréter et gérer un tracé anormal	8.33%	1	75.00%	9	16.67%	2	0.00%	0	12
4	Induire le travail à terme	8.33%	1	83.33%	10	8.33%	1	0.00%	0	12
5	Soulager la douleur durant le travail	16.67%	2	58.33%	7	25.00%	3	0.00%	0	12
6	Remédier à l'arrêt de progression durant le travail	8.33%	1	66.67%	8	16.67%	2	8.33%	1	12
7	Reconnaître et initier les manoeuvres d'une dystocie des épaules	8.33%	1	50.00%	6	33.33%	4	8.33%	1	12

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	25.00%	3	75.00%	9	0.00%	0	0.00%	0	12
2	Reconnaître et gérer les hémorragies	8.33%	1	58.33%	7	25.00%	3	8.33%	1	12
3	Reconnaître et gérer les fièvres puerpérales et les infections pelviennes	16.67%	2	58.33%	7	25.00%	3	0.00%	0	12
4	Reconnaître et gérer les « blues » du postpartum	25.00%	3	66.67%	8	8.33%	1	0.00%	0	12
5	Reconnaître et gérer la dépression postpartum	25.00%	3	66.67%	8	8.33%	1	0.00%	0	12
6	Reconnaître et soutenir les mères qui présentent des problèmes courants de l'allaitement	8.33%	1	75.00%	9	16.67%	2	0.00%	0	12

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	41.67%	5	50.00%	6	8.33%	1	0.00%	0	12
2	Savoir reconnaître les anomalies les plus fréquentes chez le nouveau-né	25.00%	3	58.33%	7	16.67%	2	0.00%	0	12
3	Reconnaître et gérer l'hyperbilirubinémie	8.33%	1	58.33%	7	33.33%	4	0.00%	0	12
5	Reconnaître et référer au besoin l'asphyxie et la tachypnée	8.33%	1	58.33%	7	25.00%	3	8.33%	1	12
6	Reconnaître et gérer les dysplasies de la hanche	8.33%	1	50.00%	6	33.33%	4	8.33%	1	12

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	8.33%	1	66.67%	8	25.00%	3	0.00%	0	12
2	Effectuer une rupture artificielle des membranes	16.67%	2	58.33%	7	25.00%	3	0.00%	0	12
5	Effectuer un accouchement vaginal se présentant par le vertex	16.67%	2	66.67%	8	16.67%	2	0.00%	0	12
6	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 1er degré	8.33%	1	66.67%	8	25.00%	3	0.00%	0	12
3	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 2e degré	8.33%	1	33.33%	4	50.00%	6	8.33%	1	12
7	Effectuer un massage bi-manuel	8.33%	1	41.67%	5	33.33%	4	16.67%	2	12

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	41.67%	5
2	Pas assez	58.33%	7
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	12

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	41.67%	5
2	Pas assez	50.00%	6

3		Non	8.33%	1
		Total	100%	12

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

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfaisant	8.33%	1
2	Satisfaisant	75.00%	9
3	Peu satisfaisant	16.67%	2
4	Insatisfaisant	0.00%	0
	Total	100%	12

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	16.67%	2
2	Non	50.00%	6
3	Je ne sais pas encore	33.33%	4
	Total	100%	12

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	16.67%	2
2	Non	75.00%	9
3	Je ne sais pas encore	8.33%	1
	Total	100%	12

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

Point no 1	Point no 2	Point no 3
Formation GESTA	Superviseurs dédiés à la formation en périnatalité	Nombre de grossesses suivies en bureau
Patronnes obstétriciennes disponibles	équipement accessible	
Beaucoup d'exposition car j'ai fait un stage à option	Bonne exposition à pouponnière avec pédiatre	Bon enseignement à Pierre Boucher
J'ai pris un stage à option a Pierre Boucher qui a été extrêmement apprécié et pertinent, qui a été le stage qui m'a permis d'obtenir un bon niveau de confort, je me serais retrouver perdu sans lui. L'équipe d'omni et de gyneco étaient disponibles, avaient d'excellentes méthodes d'enseignement et me laissait une bonne autonomie. J'ai aussi pu avoir une bonne exposition en terme de nombre	J'ai aimé mes demi-journées à la pouponnières mais j'aurais voulu en avoir plus. Je ne suis pas encore très confortable avec les nnés	Un réel efforts du secrétariat pour nous trouver et nous inscrire des femmes enceintes lorsque nous le demandons. Très appréciés!
J'ai eu la chance d'avoir 6 suivi de grossesses	J'ai eu la chance de faire 4 accouchements	Présence de médecin-accoucheur à l'UMF
diversité	différents milieux	clinique pouponnière
.	.	.
Suivi grossesse		
hopital pierre-boucher	plusieurs femmes enceintes	suivi régulier
3 médecins accoucheurs à l'umf	communication facile avec obstétriciens	courte distance entre umf et hopital

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
Faire stage obstétrique en milieu communautaire / omnipratique	Assister à des cliniques de suivis de grossesse	Assister à davantage d'accouchements
Plus d'enseignement et de présence des médecins sur place à Sacré Coeur	Plus de suivis de grossesse	Ajouter des cliniques de GARE
L'ambiance de travail à Sacré coeur en gynéco est difficile, le contact avec les infirmières et les patrons est très difficiles à établir, mais j'ai	Le fait de travailler avec plusieurs patrons différents de garde à la maison ne permet pas d'établir nos objectifs avant l'accouchement. Souvent le patron arrive à la dernière minute	Les omnis ne sont pas présent pour le post partum et suivent pas les nouveaux nés, cela réduit

entendu qu'il y a eu des efforts et des améliorations a ce sujet au cours des derniers mois (apres mon passage)	et ne fais pas de rencontre personnel avec nous. Il m'est souvent arrivé de "me faire tasser" et de ne pouvoir participer a l'accouchement d'une patiente que j'avais suivi car le patron prenait ma place sans me demander si je voulais ou non participer, et il était malaisant de le demander devant la patiente en travail! Je pense que la liste de sacre coeur et bordeaux pourrait etre jumelé, et que le patron de garde devrait nous rencontrer AVANT l'accouchement pour établir des objectifs et évaluer notre niveau pour nous permettre de participer autant que nous le voulons. Après l'accouhement, il est trop tard...	malheureusement notre exposition
Plus de présence et d'aide de la part des gynécologues lors des shifts tant de jour que la nuit	Plus de retroaction	Meilleure accueil au début du stage
Augmenter l'exposition à la pouponnière (nous avons seulement eue une demi-journée)	Nous devrions avoir des journées à la clinique GARE	Avoir une journée d'exposition dans une clinique de fertilité pour mieux apprendre sur le conselling et la prise en charge de l'infertilité
maintenir suivi femmes enceintes R1 et R2	cours formation	
.	.	.
Stage d'obstétrique		
supervision	évaluation du stage fait 1 an après	trop de gynecologie dans le stage obstétrique (consulte de cancer gynéco par moment au lieu d'assister au accouchement)
faire un accueil aux résidents	créer une atmosphère de travail plus agréable avec infirmières	meilleure supervision de la part des obstétriciens