

COMITÉ DE SUIVI DU CURRICULUM

PROCÈS-VERBAL – Rencontre du 26 octobre 2015 à la salle P-417

Étaient présents :

Dre Isabel Rodrigues
Dr René Wittmer
Dr Hugues De Lachevrotière
Mme Mylène Héroux
Dre Isabelle Tardif
Dr Martin Potter
Dre Isabelle Gosselin

S'était excusée :

Dre Julie-Anne Buckland

Invité :

Dr François Bertrand (responsable du comité de l'enseignement des soins en urgence et de l'éthique)

Résidentes :

Dre Élisabeth Palud, R1
Dre Hélène Matte, R2

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
1.	Adoption de l'ordre du jour	L'ordre du jour est adopté à l'unanimité avec l'ajout en varia du point suivant : <ul style="list-style-type: none"> Érudition et modules d'EBM. 	
2.	Adoption du procès-verbal de la rencontre du 14 septembre 2015	Le procès-verbal de la rencontre du 14 septembre 2015 est adopté à l'unanimité.	
3.	Suivi au procès-verbal de la rencontre du 14 septembre 2015	<p><u>Médecine des dépendances</u> La première rencontre a eu lieu en septembre. Le comité a discuté du mandat (voir pièce jointe).</p> <p><u>Questionnaire</u> Mme Authier déterminera la façon dont les résultats de chaque UMF leur seront acheminés.</p>	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
4.	Suivi des comités		
4.1	Sous-comité en périnatalité	<p>Une première rencontre a eu lieu en septembre. Les objectifs qui ont été déterminés sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Révision de la structure de la garde pour les femmes enceintes • Développer les APD pour le stage à option et la formation complémentaire de 3 mois. <p>Une proposition a été faite pour la garde. Une présentation sera faite lors du prochain comité de périnatalité avec les membres de chaque UMF pour discussion, ensuite, celle-ci sera présentée au comité de programme pour adoption.</p> <p>La politique serait applicable en juillet 2016.</p> <p><u>Gesta/PRN</u> À la suite de problèmes de coordination, de financement et de recrutement des instructeurs, le dossier a été repris et a avancé considérablement. Un budget a été alloué pour la formation d'instructeurs.</p>	
4.2	Comité du programme académique	Se référer aux points qui suivent.	
4.3	Comité SAPA	Reporté.	
4.4	Comité de l'enseignement de l'éthique	<p>Le comité a réfléchi sur l'enseignement et la détermination des niveaux de soins médicaux dans le programme de médecine de famille. Une formation est envisagée autant pour les patrons que les résidents.</p> <p>La proposition du comité est d'organiser une journée pour les formateurs, afin que ceux-ci puissent donner la formation en UMF.</p>	
5.	RRSPUM	Reporté.	
6.	Santé des adultes	Les compétences à atteindre dans le volet santé des adultes, qui incluent l'EMP, devront être définies.	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>Dr Wittmer fait un résumé de l'atelier qu'il a donné sur la question lors de la journée de développement professoral de septembre dernier.</p> <p>Dre Gosselin, Dr Wittmer et Dr Potter se portent volontaires pour amorcer une réflexion des compétences en médecine de famille pour le volet de la santé des adultes.</p>	
6.1	Examen médical périodique	<p>Il existe une journée académique où une réflexion est faite quant à la place de l'EMP.</p> <p>Les membres du comité suggèrent l'élaboration d'un outil présentant les lignes directrices.</p> <p>Le comité souligne que le surdiagnostic pourrait être l'objet d'une formation (R1 : théorie, R2 : application) étant donné la complexité de celui-ci et le fait que cet enjeu rejoint plusieurs compétences.</p>	
7.	Questionnaires	Reporté.	
7.1	Questionnaire CMFC	Reporté.	
7.2	Résultats des secteurs de soins par UMF	Reporté.	
8.	Soins critiques / soins d'urgence	<p><u>Cours d'urgence</u> D'année en année, les situations d'urgence en médecine interne de l'été (tronc commun de médecine) suscitent plusieurs commentaires de la part des résidents.</p> <p>Étant donné que ces cours sont peu évalués, le programme ne détient pas suffisamment de matière pour modifier le cursus académique.</p> <p>Le comité se questionne à savoir s'il y a lieu de revoir la liste des cours afin de cibler les thèmes essentiels.</p> <p>L'UMF de Marigot a fait l'exercice de rétroaction par rapport à ces cours.</p>	Envoyer un tableau d'évaluation des situations d'urgence en médecine interne aux résidents-coordonnateurs-M Héroux

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>Afin d'obtenir, le plus grand nombre de commentaires possible, le mandat d'évaluer la pertinence des cours sera donné aux résidents-coordonnateurs.</p> <p>Par la suite, cette compilation sera envoyée au comité des soins critiques.</p> <p><u>Journée du patient instable</u> Une demande des R2 a été faite pour avoir la possibilité de suivre à nouveau cette formation en R2.</p> <p>Les suggestions des membres du comité sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Offrir la formation au même titre qu'une journée de congrès, • Ajouter des places dans la journée déjà existante, • Offrir cette formation à certains R2 à Trois-Rivières. <p>Lors du prochain comité de l'enseignement des soins en urgence, les membres du comité seront se pencheront sur la question.</p>	Dr Bertrand et Dr De LaChevroitière
8.1	Questionnaire soins critiques	Reporté.	
8.2	Définition des compétences	<p>Les membres du comité se questionnent sur les compétences en soins critiques en médecine de famille.</p> <p>À ce propos, Dr François Bertrand, responsable du comité de l'enseignement des soins en urgence est invité pour prendre part à cette discussion.</p> <p>Dr Bertrand mentionne que l'exposition en soins critiques est différente de l'exposition à l'urgence. Il suggère d'offrir un stage à option pour ceux désirant se diriger vers cette pratique.</p> <p>Aussi, il note qu'il serait intéressant de faire l'exercice de comparaison sur l'exposition des soins critiques en région vs à Montréal.</p>	Constitution du comité des soins critiques – Dr Bertrand et Dr De Lachevroitière

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>Au niveau de la formation de l'EDU, le comité note qu'il serait intéressant d'arrimer le comité de soins critiques avec le comité en échographie.</p> <p>Une réflexion plus approfondie doit être faite pour répondre à ses questions, c'est pourquoi Dr Bertrand accepte la proposition d'élargir le mandat du comité des soins en urgence en ajoutant le volet des soins critiques. Un travail de recrutement sera fait pour avoir des médecins travaillant en hospitalisation en soins aigus et en soins intensifs au sein du comité.</p>	
9.	Aide médicale à mourir	<p>À partir du 10 décembre, la loi 2 sera applicable.</p> <p>Les questions à aborder pour le programme sont les suivantes :</p> <p>Quel type de formation sera offert? Quel sera l'aspect éthique? Quel sera l'aspect mécanique?</p> <p>Dre Bhéreur, responsable du comité de l'enseignement en soins palliatifs, produira un document qui présentera le cadre législatif afin que tous puissent avoir les mêmes bases. Il sera diffusé aux UMF.</p> <p>Aussi, Dr Pelletier coordonne avec les autres facultés de l'UMF, la réflexion de l'enseignement entourant cette loi.</p> <p>Également, le Collège des Médecins du Québec a produit un guide de réflexion sur les enjeux éthiques liés au suicide assisté et à l'euthanasie volontaire.</p> <p>Lien internet</p>	
10.	Varia		
10.1	Érudition et modules d'EBM	<p>Un sondage a été envoyé aux DLP pour savoir :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Est-ce que les étudiants font les modules? • Qui est responsable? • Est-ce que l'outil devrait être changé? 	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>Les membres du comité soulignent qu'il sera intéressant d'obtenir un portrait global quant à l'utilisation des modules afin d'alimenter la réflexion sur l'enseignement de la revue critique de la littérature dans nos UMF.</p> <p>Dre Buckland et Dr Potter sont mandatés pour le suivi de ce dossier.</p>	Dr Buckland et Dr Potter
11.	Prochaine rencontre	Le 30 novembre 2015, salle P-417	