

**COMITÉ DE SUIVI DU CURRICULUM**

**PROCÈS-VERBAL** – Rencontre du 30 novembre 2015 à la salle P-417

---

**Étaient présents :**

Dr René Wittmer  
Dre Julie-Anne Buckland  
Dr Hugues De Lachevrotière, Dir. adjoint  
Mme Mylène Héroux, Coordonnatrice académique  
Dre Isabelle Tardif, Directrice du programme  
Dre Isabelle Gosselin, Directrice adjointe du programme

**Absents :**

Dr Martin Potter (Maria)  
Dre Isabel Rodrigues (Marigot)

**Résidentes :**

Dre Élisabeth Palud, R1 (Maria)  
Dre Hélène Matte, R2 (BOC)

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
1.	Adoption de l'ordre du jour	L'ordre du jour est adopté.	
2.	Adoption du procès-verbal de la rencontre du 26 octobre 2015	Le procès-verbal de la rencontre du 26 octobre 2015 est adopté.	
3.	Suivi au procès-verbal de la rencontre du 26 octobre 2015	<p><u>Questionnaires</u> Les faits saillants des questionnaires de PABP, soins aux enfants et choix de carrière ont été présentés lors du dernier comité de programme.</p> <p><u>Aide médicale à mourir</u> Le comité de l'enseignement en soins palliatifs a fait parvenir un document PP de la loi 2 à la direction du programme pour validation. Le document en question sera diffusé à chaque UMF et une demande a été faite aux DLP de réserver du temps afin de le présenter aux enseignants et aux résidents.</p>	
4.	Invité – responsable de secteur de soins	Dr Hugues de Lachevrotière pour le comité SAPA.	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
5.	Suivi des comités		
5.1	Comité SAPA	<p>Le bilan annuel des UMF a été complété. Cf PP présenté par Dr De Lachevrotière). Dans certains milieux, les changements ont commencé depuis 3 ans déjà. En juillet 2016, tout sera prêt pour la mise en œuvre.</p> <p>Après l'analyse du questionnaire, les recommandations du comité sont les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Augmenter les pratiques collaboratives</li> <li>• Développement d'un outil d'EMP pour les personnes âgées</li> <li>• Instaurer un comité pratique des enseignants (SAD + CHSLD) afin de réussir à rejoindre les enseignants sur le terrain pour ainsi «pooler» leur pratique.</li> <li>• Insister davantage sur la pharmacologie</li> <li>• Tenter de rendre obligatoire l'atelier sur l'approche adapté développé par l'UMF St-Eustache pour les résidents.</li> </ul> <p>En ce qui concerne les résultats d'examen et la pauvre performance de nos résidents pour la compétence maltraitance des personnes âgées, la recommandation des membres du comité SAPA sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partager les ECOS sur le sujet</li> <li>• Se référer à la boîte à outils (outil de dépistage, grille d'analyse de facteurs de risque, ressources)</li> <li>• Donner le PABP sur la maltraitance aux personnes âgées</li> <li>• Regarder le film «La dernière fugue» en cinécurve</li> </ul> <p>Les résultats révèlent également un manque de connaissances au niveau des ressources communautaires disponibles.</p>	<p>Le guide médical CHSLD sera envoyé à l'ensemble des résidents et demander aux résidents-coordonnateurs de le présenter lors de leur prochaine rencontre – Mme Héroux.</p> <p>Dre Tardif fera mention de l'atelier sur l'approche adaptée lors du prochain CEMP.</p> <p>Dr Tardif contactera Dr Ung pour voir la possibilité de diffuser cette proposition à toutes les UMF.</p>

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		Proposition : intégrer les ressources communautaires aux informations que le résident responsable d'un PABP doit présenter.	
5.2	Comité de l'enseignement des soins aux enfants	Reporté	
5.3	Comité de l'enseignement en soins palliatifs	Reporté	
5.4	Sous-comité en toxico	Reporté	
6.	RRSPUM	Voir point 7	
7.	Santé des adultes	Un responsable par UMF doit être nommé pour la santé des adultes.	
7.1	Examen médical périodique	Dr Wittmer fera une présentation aux R1 lors de la journée d'accueil sur l'EMP/prévention clinique. Des discussions s'ensuivent pour la possibilité de présenter lors de l'Assemblée annuelle et de la Journée de développement professoral pour former des enseignants dans chacune des UMF.	
7.2	Objectifs du programme de médecine de famille	Un sous-comité est créé afin de réfléchir aux objectifs du programme de médecine de famille en ce qui concerne la santé des adultes. Le sous-comité est composé de : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dre Isabelle Gosselin</li> <li>• Dr René Wittmer</li> <li>• Dr Martin Potter</li> </ul> <p>Dans un premier temps, les objectifs du cahier du programme ont été révisés et des ajouts sont proposés (cf document) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Au niveau de la prise en charge des problèmes indifférenciés</li> <li>• Au niveau des objectifs en pharmacothérapie</li> </ul>	
7.3	Guide à l'intention des résidents et enseignants	Dr Wittmer présente une ébauche de document « Guide de prévention clinique ». La création d'un tel outil représentant un travail considérable, des discussions suivent à savoir qui devrait le produire et le mettre à jour.	Michel Cauchon sera invité à venir présenter sur le sujet - Dre Buckland

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>Répartition du travail entre les UMF?</p> <p>Dre Gosselin a participé à un congrès lors duquel une présentation sur le sujet était fort bien faite, par Dr Michel Cauchon. Y aurait-il moyen de s'en inspirer?</p> <p>Proposition de lancer des thématiques pour les journées d'érudition et à encourager les résidents à cibler certains sujets comme la révision de guides de pratique spécifiques.</p> <p>Dr De Lachevrotière souligne qu'il faudrait cibler le nombre de projets pour le travail à faire et que la mise en œuvre pourrait être effective dès cette année, car ce ne sont pas toutes les UMF qui ont choisi leurs sujets d'érudition.</p> <p>En attendant, Mme Authier souligne l'importance de sensibiliser les enseignants et les résidents au fait que les guides de pratique peuvent être critiqués.</p>	<p>Dre Buckland ira présenter l'idée à la prochaine rencontre du RRSPUM. Par la suite le RRSPUM demandera aux UMF d'envoyer leurs sujets pour les projets d'érudition.</p> <p>Mme Héroux fera suivre à Mme Authier la liste des responsables de l'érudition pour chacune des UMF. Mme Authier pourra ensuite faire le lien avec le RRSPUM et demander spécifiquement aux responsables de chaque UMF d'envoyer les sujets choisis par les résidents pour leur projet d'érudition et ouvrir sur les guides de pratique.</p>
8.	Suivi sur l'état des travaux des modules critiques	<p>Dr Potter et Dre Buckland ont été délégués pour se pencher sur l'utilisation des modules de Laval et sur la pertinence de continuer à les utiliser. Ils ont lancé un sondage aux UMF et pris contact avec les concepteurs des modules.</p> <p>À la suite du sondage fait aux DLP, nous constatons que la majorité de UMF utilisent les modules de Laval et souhaitent continuer ainsi. On note aussi que plusieurs initiatives locales sont faites en UMF.</p> <p>Étant donné que les résultats du sondage démontrent que les milieux sont plutôt</p>	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>satisfaits avec les modules d'infocritique, les membres du comité suggèrent de bonifier l'expérience. Les concepteurs des modules se sont montrés très ouverts à collaborer et à enrichir l'expérience des résidents à travers la formation par les modules. Un outil d'accompagnement pourrait bonifier les modules. L'intégration d'un club de lecture en lien avec chaque module augmente la satisfaction des résidents pour chaque module.</p> <p>Une autre rencontre concernant les modules critiques aura lieu et Mme Authier s'y joindra.</p> <p>Le but de cette rencontre sera de structurer la façon d'enseigner l'érudition dans les milieux et de bonifier l'infocritique en créant des balises claires de ce qui doit être fait en UMF.</p>	
9.	Questionnaires		
	9.1 CMFC	<p>Le CMFC produit un questionnaire longitudinal pour les résidents de tous les programmes de résidence en médecine de famille au Canada. Un premier questionnaire s'adresse aux R1 qui le remplissent en début de résidence. Un autre questionnaire s'adresse aux R2 qui le remplissent en fin de résidence. Un troisième est envoyé 5 ans après la fin de la résidence. Par contre, celui-ci est géré directement par le CMFC.</p> <p>Chaque programme a la possibilité d'ajouter au maximum 10 questions à chaque questionnaire.</p> <p>Les résultats ont été analysés par Mme Authier (cf document) et nous en prenons connaissance. Mme Authier complètera le tableau en y ajoutant des informations additionnelles sur les résultats pour l'ensemble du Canada).</p>	
	9.2 Soins critiques	Le questionnaire sera étudié lors du prochain comité.	Demander à Daniella d'envoyer le questionnaire de soins critiques.
10.	Résultats des examens	Les programmes disposent des résultats de l'examen de certification pour la première fois	L'Université Laval et l'Université de Sherbrooke

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		cette année. Les résultats sont présentés (cf PP présenté par Dre Tardif). Plusieurs questions sont soulevées et l'hypothèse de la mauvaise traduction des questions est amenée pour expliquer certaines difficultés à l'examen écrit.	seront approchées pour partager leurs résultats afin de tester l'hypothèse que les questions moins bien réussies résultent d'un problème de traduction - Mme Héroux.
11.	Varia		
	11.1 Prochain invité	Dre Anne Bhéreur, responsable du comité en soins palliatifs	
12.	Prochaine rencontre	11 janvier 2016, local P-417	