

Questionnaire pédiatrie 2016

Questionnaire stage de pédiatrie 2016

UMF DES FAUBOURGS

N=7

Q1 - Veuillez sélectionner votre milieu

Réponse	%	Compte
UMF des Faubourgs	100.00%	7
Total	100%	7

Q2 - J'ai complété mon stage de pédiatrie hospitalière

Réponse	%	Compte
CHU Ste-Justine	0.00%	0
Hôpital Maisonneuve-Rosemont	100.00%	7
Autres (veuillez préciser)	0.00%	0
Total	100%	7

Q3 - Pour le stage de pédiatrie hospitalière, j'ai trouvé que l'exposition clinique était

Question	Pas du tout		Un peu		Assez		Très		Total
Pertinence	14.29%	1	14.29%	1	57.14%	4	14.29%	1	7
Suffisante	0.00%	0	42.86%	3	57.14%	4	0.00%	0	7
Utile à la formation d'un futur médecin de famille	0.00%	0	28.57%	2	28.57%	2	42.86%	3	7

Q4 - Pour les semaines ou journées de clinique externe de pédiatrie, j'ai trouvé que l'exposition était

Question	Pas du tout	Un peu	Assez	Très	Total				
Pertinence	14.29%	1	14.29%	1	57.14%	4	14.29%	1	7
Suffisante	0.00%	0	42.86%	3	42.86%	3	14.29%	1	7
Utile à la formation d'un futur médecin de famille	14.29%	1	14.29%	1	28.57%	2	42.86%	3	7

Q5 - À propos des gardes lors du stage de pédiatrie hospitalière, elles étaient

Réponse	%	Compte
Trop nombreuses	71.43%	5
Respectaient la convention collective	28.57%	2
Pertinentes (en termes d'apprentissage) par rapport aux journées de stages manquantes	0.00%	0
Total	100%	7

Q6 - Lors du stage de pédiatrie hospitalière, combien de gardes avez-vous fait ? SVP détaillez le nombre de gardes ponts, jours de fin de semaine et nuits.

Lors du stage de pédiatrie hospitalière, combien de gardes avez-vous fait ?...

j'ai fait 5 jours de garde de nuit en ligne J'ai fait 3 ponts et 2 fin de semaine

6 (3 nuits (1 FDS), 2 FDS, 3 ponts). Annulation de bureau pour les gardes. Comparés à TOUS les autres stages, c'est trop. Certains avaient une garde après leur bureau

4 nuits strictement sur mes journées de pédiatrie hospitalière. 2 ponts

3 ponts, 4 nuits, 2 jours de fin de semaine. À noter : les ponts finissent à 22h30 ce qui est plus tard que les ponts traditionnels à noter également qu'avec les vacances et les bureaux de continuité, j'avais seulement 9 journées de stage régulières. J'avais donc plus d'heures de stage de garde que de journée de stage régulière

5 nuits 3 ponts 1 jour de fin de semaine

Je n'ai plus mon horaire en mains, mais multiples gardes de fin de semaine et de nuit au détriment de l'exposition de jour, voire à l'occasion des bureaux de continuité à l'UMF.

2 fins de semaines et plusieurs nuits

Q7 - Jugez-vous que le programme de médecine de famille devrait conserver le stage de pédiatrie hospitalière?

Réponse	%	Compte
Oui, mais augmenter le nombre de cliniques externes par rapport à l'hospitalisation	28.57%	2
Oui, mais augmenter l'hospitalisation par rapport au nombre de cliniques externes	14.29%	1
Oui, aucun changement n'est nécessaire (faire 2 semaines d'hospitalisation et 2 semaines de cliniques externes)	14.29%	1
Non, nous devrions faire uniquement de la clinique externe	0.00%	0
Autres option (veuillez préciser)	42.86%	3
Total	100%	7

Autres option (veuillez préciser)

Autres option (veuillez préciser)

Oui, mais ne plus faire de nuit car nous n'apprenons RIEN et cela nous empêche de faire de l'hospitalisation

L'exposition en hospitalisation pédiatrique est escamotée dans ce stage puisque les 4 gardes de nuit obligatoires (bien que je les trouve importantes et pertinentes) sont dans nos semaines d'hospitalisation ce qui réduit de manière dramatique notre exposition à la continuité des soins intrahospitaliers et à la contribution à la formation des externes, notamment pour ceux d'entre nous qui feront de l'hospitalisation en région où il n'y a pas de pédiatre. L'exposition en clinique externe se faisant notamment dans notre cas déjà par des semaines intégrées en R1

oui mais en diminuant les gardes

Q8 - À propos des semaines intégrées de clinique externe de pédiatrie (en bloc UMF)

Réponse	%	Compte
elles sont pertinentes à mon apprentissage	85.71%	6
elles sont pertinentes à; mon apprentissage, mais le nombre de gardes nuit à mon exposition	0.00%	0
elles ne sont pas pertinentes et devraient être retirées	14.29%	1
je ne fais pas de semaines intégrées	0.00%	0
Total	100%	7

Q9 - Autres commentaires

Autres commentaires

Pour expliquer ma vision négative des cliniques externes: on nous pitch avec des patients qui sont suivi depuis des années par le patron. L'enseignement est limité lors des cliniques spécialisés et pas complètement adapté aux MDF. Le clinique d'urgence est pertinente par contre

Tel que mentionné ci-haut, la nécessité de faire des gardes de nuits seulement dans les semaines d'hospitalisation est problématique pour la continuité des soins et nos occasions de superviser des externes. Également, les gardes de nuit et les gardes de soirée de type "pont" sont souvent disposées de manière arbitraire pour couvrir l'entièreté des nuits de la période sans égard de nos journées d'UMF qui demeurent importantes pour nous. Lors de mon stage (fin 2014) J'ai dû annulé un bureau à moins d'une semaine de préavis parce que j'étais cédulé de nuit. Certains pont de 17h à 22h étaient également parfois mis à des résidents après nos bureaux d'UMF alors que 1. notre bureau fini rarement à 17h en stage hors-umf 2. la distance pour se rendre à HMR est plutôt importante 3. Nous avons souvent déjà des simulations ou cours d'urgence les mardis soirs. Il s'agit du seul stage ou les activités d'UMF n'ont pas préséance sur les gardes. Il faut tout de même souligné que j'ai trouvé les gardes de nuit pertinentes et me permettant de développer davantage mon autonomie et mon évaluation clinique. Sur un autre thème, les informations sur le lieux et les heures de début des cliniques externes étaient plutôt obscures lors de mon stage et occasionnant plusieurs pertes de temps et de dérangement du personnel clérical de notre part pour nous diriger. Ceci pourrait être clarifié si ce n'est pas déjà fait. Le système de garde des patrons superviseurs à l'hôpital rend les tournées hospitalières plus fastidieuses. En effet, les patrons changent de garde sur l'heure du midi puis à 17h, ils veulent donc faire la tournée des patients dès 10h du matin ce qui oblige les externes à venir très tôt (souvent avant 8h) pour débiter et au résident à prendre connaissance des dossiers très rapidement pour réviser puisque nous sommes sur l'étage que de manière très fractionnée et nous connaissons donc peu les patients (Journées UMF, gardes de nuit etc.).

La quantité d'heure de garde versus de stage régulier devrait être revu. La qualité de la formation lors des gardes est beaucoup moindre que lors des journées de stage et c'est notre formation qui en paie le prix.

Bon stage.

Équipe dévouée à l'enseignement, il est dommage de nous couper des cliniques externes pour faire des gardes qui sont moins payantes pour notre formation.