

Questionnaire Soins en périnatalité 2016

UMF SACRÉ-CŒUR

N=13

**Veillez identifier votre milieu:**

Réponse	%	Compte
UMF Sacré-Coeur	100.00%	13
Total	100%	13

**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
OUI	92.31%	12
NON	7.69%	1
Total	100%	13

**Q2 a et b - Au cours de votre résidence :**

a) Combien avez-vous suivi de grossesses à l'UMF ou en clinique obstétrique?	b) Combien avez-vous fait d'accouchements?
6	25
6	6
4	30
7	15
UMF: 5	env 10
8	20
6	3
5	5
6	30
6	3
5	20

5		20
6		15-20

### Q2 c-d-e-f-g - Au cours de votre résidence :

Question	OUI		NON		Total
c) Avez-vous été exposé à la Clinique GARE?	30.77%	4	69.23%	9	13
d) Avez-vous été exposé au triage de la salle d'accouchement?	84.62%	11	15.38%	2	13
e) Avez-vous été exposé à la pouponnière?	92.31%	12	7.69%	1	13
f) Avez-vous été exposé au post-partum?	100.00%	13	0.00%	0	13
g) Avez-vous été exposé à la clinique d'allaitement?	0.00%	0	100.00%	13	13

### 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
Promouvoir de saines habitudes de vie chez le couple qui désire concevoir	23.08%	3	76.92%	10	0.00%	0	0.00%	0	13
Guider les couples sur les méthodes de détection des anomalies génétiques (...)	7.69%	1	92.31%	12	0.00%	0	0.00%	0	13
Évaluer et prévenir les risques d'anomalies du tube neural	15.38%	2	84.62%	11	0.00%	0	0.00%	0	13
Questionner les causes de l'infertilité et amorcer l'investigation de base	15.38%	2	69.23%	9	15.38%	2	0.00%	0	13

**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
Procéder à une évaluation complète et appropriée au 1er trimestre	15.38%	2	84.62%	11	0.00%	0	0.00%	0	13
Procéder à une évaluation complète et appropriée au 2e trimestre	15.38%	2	84.62%	11	0.00%	0	0.00%	0	13
Procéder à une évaluation complète et appropriée au 3e trimestre	23.08%	3	76.92%	10	0.00%	0	0.00%	0	13
Recommander les méthodes de détection des anomalies génétiques au besoin (...)	0.00%	0	84.62%	11	15.38%	2	0.00%	0	13
Gérer les médicaments durant la grossesse, peu importe la classe	7.69%	1	46.15%	6	46.15%	6	0.00%	0	13
Gérer les symptômes digestifs de la grossesse non compliquée	7.69%	1	92.31%	12	0.00%	0	0.00%	0	13
Gérer les contacts infectieux de la grossesse non compliquée	7.69%	1	76.92%	10	15.38%	2	0.00%	0	13
Gérer le prurit et les éruptions cutanées de la grossesse non compliquée	7.69%	1	53.85%	7	38.46%	5	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une hypothyroïdie	0.00%	0	100.00%	13	0.00%	0	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'un diabète gestationnel	7.69%	1	92.31%	12	0.00%	0	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer les patientes présentant des signes et symptômes d'une...	23.08%	3	69.23%	9	7.69%	1	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une anémie ferriprive	15.38%	2	84.62%	11	0.00%	0	0.00%	0	13
Gérer les risques reliés au travail d'une grossesse non compliquée	23.08%	3	61.54%	8	15.38%	2	0.00%	0	13
Faire une demande de retrait préventif si nécessaire	15.38%	2	76.92%	10	7.69%	1	0.00%	0	13
Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 1er trimestr...	15.38%	2	84.62%	11	0.00%	0	0.00%	0	13
Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 3e trimestr...	0.00%	0	100.00%	13	0.00%	0	0.00%	0	13
Évaluer le bien-être foetal	0.00%	0	92.31%	12	7.69%	1	0.00%	0	13
Reconnaître et référer au besoin les conditions médicales spécifiques à une...	7.69%	1	92.31%	12	0.00%	0	0.00%	0	13
Reconnaître et référer au besoin les conditions psychosociales spécifiques...	15.38%	2	84.62%	11	0.00%	0	0.00%	0	13

**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
Superviser le déroulement du travail dans ses différentes phases	23.08%	3	69.23%	9	7.69%	1	0.00%	0	13
Assurer la surveillance foetale par monitoring externe et interne	7.69%	1	76.92%	10	15.38%	2	0.00%	0	13
Interpréter et gérer un tracé anormal	7.69%	1	84.62%	11	7.69%	1	0.00%	0	13
Induire le travail à terme	30.77%	4	61.54%	8	7.69%	1	0.00%	0	13
Soulager la douleur durant le travail	7.69%	1	84.62%	11	7.69%	1	0.00%	0	13
Remédier à l'arrêt de progression durant le travail	0.00%	0	84.62%	11	15.38%	2	0.00%	0	13
Reconnaître et initier les manoeuvres d'une dystocie des épaules	0.00%	0	76.92%	10	23.08%	3	0.00%	0	13

**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
Offrir des conseils post-partum au niveau de la contraception	23.08%	3	76.92%	10	0.00%	0	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer les hémorragies	0.00%	0	100.00%	13	0.00%	0	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer les fièvres puerpérales et les infections pelviennes	0.00%	0	92.31%	12	7.69%	1	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer les « blues » du postpartum	7.69%	1	92.31%	12	0.00%	0	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer la dépression postpartum	7.69%	1	92.31%	12	0.00%	0	0.00%	0	13
Reconnaître et soutenir les mères qui présentent des problèmes courants de...	7.69%	1	92.31%	12	0.00%	0	0.00%	0	13

**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
Savoir procéder à l'examen initial du nouveau-né	23.08%	3	76.92%	10	0.00%	0	0.00%	0	13
Savoir reconnaître les anomalies les plus fréquentes chez le nouveau-né	15.38%	2	84.62%	11	0.00%	0	0.00%	0	13
Participer à la réanimation du nouveau-né	0.00%	0	38.46%	5	61.54%	8	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer l'hyperbilirubinémie	7.69%	1	84.62%	11	7.69%	1	0.00%	0	13
Reconnaître et référer au besoin l'asphyxie et la tachypnée	7.69%	1	84.62%	11	7.69%	1	0.00%	0	13
Reconnaître et gérer les dysplasies de la hanche	7.69%	1	61.54%	8	30.77%	4	0.00%	0	13

**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
Déterminer la dilatation et l'effacement du col et la position du fœtus	30.77%	4	69.23%	9	0.00%	0	0.00%	0	13
Effectuer une rupture artificielle des membranes	23.08%	3	69.23%	9	7.69%	1	0.00%	0	13
Mettre en place une électrode interne	0.00%	0	23.08%	3	61.54%	8	15.38%	2	13
Effectuer un bloc honteux	0.00%	0	15.38%	2	53.85%	7	30.77%	4	13
Effectuer un accouchement vaginal se présentant par le vertex	15.38%	2	61.54%	8	15.38%	2	7.69%	1	13
Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou pé...	15.38%	2	53.85%	7	23.08%	3	7.69%	1	13
Effectuer un massage bi-manuel	7.69%	1	61.54%	8	30.77%	4	0.00%	0	13

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

Réponse	%	Compte
Oui, suffisamment	23.08%	3
Pas assez	76.92%	10
Non	0.00%	0
Total	100%	13

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

Réponse	%	Compte
Oui, suffisamment	23.08%	3
Pas assez	69.23%	9
Non	7.69%	1
Total	100%	13

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

Réponse	%	Compte
Très satisfaisant	15.38%	2
Satisfaisant	84.62%	11
Peu satisfaisant	0.00%	0
Insatisfaisant	0.00%	0
Total	100%	13

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

Réponse	%	Compte
Oui	30.77%	4
Non	46.15%	6
Je ne sais pas encore	23.08%	3
Total	100%	13

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

Réponse	%	Compte
Oui	7.69%	1
Non	92.31%	12
Je ne sais pas encore	0.00%	0
Total	100%	13

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

Point no 1	Point no 2	Point no 3
favorise l'autonomie	variété de situations cliniques permettant bonne exposition	suivi du début à la fin
Suivi d'une grossesse normale	Accouchement normal	prise en charge des problèmes courants pendant la grossesse
suivi de femmes enceintes au bureau	exposition pouponnière	stage obstétrique
beaucoup d'exposition	bien équipé	respect de l'autonomie
milieu de stage avec exposition adéquate	bon nombre d'accouchements par stage	
variété des cas	nombre suffisant d'accouchements	supervision a l'umf
Cours pertinent en début de résidence	Superviseurs de l'UMF très disponible et offrent beaucoup d'enseignement	Belle exposition
Exposition suffisante en bureau	Supervision adéquate à la salle d'accouchement de la part des patronnes d'UMF (bonne disponibilité)	Facilité d'avoir des plages horaire pour suivre les grossesses
Beaucoup d'autonomie	Bonne exposition	Soins en continu de la préconception au post-partum

## 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
augmenter la supervision aux étapes avant l'accouchement, qui sont aussi importantes		
Augmenter l'exposition aux grossesses à risque	Exposition à la réanimation néonatale	
formation GESTA PRN doivent être AVANT le stage d'obstétrique sinon inutile		
plus d'enseignement durant stage d'obstétrique	plus d'encadrement	participer à des cliniques GARE
augmenter la supervision et l'enseignement par les médecins patrons en obstétrique.		
supervision à la salle d'accouchement	infirmières de la salle d'accouchement	enseignement à l'hôpital
Peu d'enseignement à la salle d'accouchement	Rôle lors des shifts d'obstétrique reste à clarifier (ex. nous faisons souvent des consultations en gynéco à l'urgence)	Peu de feedback en stage d'obstétrique à l'hôpital
La salle d'accouchement dans son ensemble à Sacré-Coeur	Respecter les horaires de garde maximum lors des stages en UMF à la salle d'accouchement	Développement d'outils pour effectuer un suivi standardisé par semaines
Lors du stage d'obstétrique, prioriser l'exposition en salle d'accouchement	Avoir une demi-journée en clinique d'allaitement	Améliorer l'encadrement lors du stage d'obstétrique.

## Q16 - Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer la formation en périnatalité?

Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer l'...

J'ai acquis toutes ses connaissances et habilités dans un stage à option à sept-îles, puisque mon milieu d'attache m'avait offert une exposition faible et surtout un grand manque de supervision. Des démarches sont en cours avec ce milieu pour faire des changements.

Stage d'obstétrique est évidemment une source d'exposition, toutefois, l'organisation en terme de répartition salle accouchement/post partum/consultations est inégal et variable selon les résidents. Exposition adéquate de base aux femmes enceintes pour un résident qui ne souhaite pas faire d'accouchements dans sa pratique, si tel est le cas, formations complémentaires nécessaires. Stage d'obstétrique: manque encadrements, évaluations ne sont pas faites de façon assidues: difficile d'obtenir des évaluations quotidiennes auprès des patrons.

Le milieu à Sacré-Coeur est réellement inadéquat. Très mauvaise supervision de la part des gynécologues. Souvent pas de rencontre d'accueil. Rôle mal défini. Situations souvent à la limite dangereuses car accouchement alors que les patrons sont ailleurs dans l'hôpital. Intimidation de la part des patrons et des infirmières.