

## Questionnaire Soins en périnatalité 2016

UMF ST-HUBERT

N=8

**Veillez identifier votre milieu:**

Réponse	%	Compte
UMF St-Hubert	100.00%	8
Total	100%	8

**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	100.00%	8
NON	0.00%	0
Total	100%	8

**Q3 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?
7	Plus de 50
7 (complets) mais beaucoup plus de patientes au total en comptant les suivis ponctuels	Au moins 50
6	25
7	35-40
10	20
7	20
6	Vingtaine
7	15

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

Question	OUI		NON		Total
c) Avez-vous été exposé à la Clinique GARE?	62.50%	5	37.50%	3	8
d) Avez-vous été exposé au triage de la salle d'accouchement?	87.50%	7	12.50%	1	8
e) Avez-vous été exposé à la pouponnière?	100.00%	8	0.00%	0	8
f) Avez-vous été exposé au post-partum?	100.00%	8	0.00%	0	8
g) Avez-vous été exposé à la clinique d'allaitement?	100.00%	8	0.00%	0	8

## 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	50.00%	4	50.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	8
Guider les couples sur les méthodes de détection des anomalies génétiques (...)	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Évaluer et prévenir les risques d'anomalies du tube neural	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Questionner les causes de l'infertilité et amorcer l'investigation de base	12.50%	1	62.50%	5	25.00%	2	0.00%	0	8

## 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	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Procéder à une évaluation complète et appropriée au 2e trimestre	37.50%	3	62.50%	5	0.00%	0	0.00%	0	8
Procéder à une évaluation complète et appropriée au 3e trimestre	37.50%	3	62.50%	5	0.00%	0	0.00%	0	8
Recommander les méthodes de détection des anomalies génétiques au besoin (...)	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Gérer les médicaments durant la grossesse, peu importe la classe	12.50%	1	75.00%	6	12.50%	1	0.00%	0	8
Gérer les symptômes digestifs de la grossesse non compliquée	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8

Gérer les contacts infectieux de la grossesse non compliquée	12.50%	1	75.00%	6	12.50%	1	0.00%	0	8
Gérer le prurit et les éruptions cutanées de la grossesse non compliquée	12.50%	1	62.50%	5	25.00%	2	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une hypothyroïdie	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'un diabète gestationnel	25.00%	2	50.00%	4	25.00%	2	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer les patientes présentant des signes et symptômes d'une...	25.00%	2	50.00%	4	25.00%	2	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une anémie ferriprive	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Gérer les risques reliés au travail d'une grossesse non compliquée	12.50%	1	75.00%	6	12.50%	1	0.00%	0	8
Faire une demande de retrait préventif si nécessaire	25.00%	2	62.50%	5	12.50%	1	0.00%	0	8
Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 1er trimestr...	12.50%	1	75.00%	6	12.50%	1	0.00%	0	8
Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 3e trimestr...	12.50%	1	62.50%	5	25.00%	2	0.00%	0	8
Évaluer le bien-être foetal	25.00%	2	62.50%	5	12.50%	1	0.00%	0	8
Reconnaître et référer au besoin les conditions médicales spécifiques à une...	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Reconnaître et référer au besoin les conditions psychosociales spécifiques...	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8

**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	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Assurer la surveillance foetale par monitoring externe et interne	0.00%	0	100.00%	8	0.00%	0	0.00%	0	8
Interpréter et gérer un tracé anormal	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Induire le travail à terme	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Soulager la douleur durant le travail	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Remédier à l'arrêt de progression durant le travail	0.00%	0	75.00%	6	25.00%	2	0.00%	0	8
Reconnaître et initier les manoeuvres d'une dystocie des épaules	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8

**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	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer les hémorragies	12.50%	1	75.00%	6	12.50%	1	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer les fièvres puerpérales et les infections pelviennes	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer les « blues » du postpartum	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer la dépression postpartum	25.00%	2	62.50%	5	12.50%	1	0.00%	0	8
Reconnaître et soutenir les mères qui présentent des problèmes courants de...	25.00%	2	62.50%	5	12.50%	1	0.00%	0	8

**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	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Savoir reconnaître les anomalies les plus fréquentes chez le nouveau-né	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8
Participer à la réanimation du nouveau-né	0.00%	0	62.50%	5	37.50%	3	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer l'hyperbilirubinémie	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Reconnaître et référer au besoin l'asphyxie et la tachypnée	12.50%	1	75.00%	6	12.50%	1	0.00%	0	8
Reconnaître et gérer les dysplasies de la hanche	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8

**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	12.50%	1	87.50%	7	0.00%	0	0.00%	0	8
Effectuer une rupture artificielle des membranes	37.50%	3	62.50%	5	0.00%	0	0.00%	0	8
Mettre en place une électrode interne	25.00%	2	50.00%	4	12.50%	1	12.50%	1	8
Effectuer un bloc honteux	0.00%	0	12.50%	1	62.50%	5	25.00%	2	8
Effectuer un accouchement vaginal se présentant par le vertex	12.50%	1	75.00%	6	12.50%	1	0.00%	0	8
Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou pé...	0.00%	0	87.50%	7	12.50%	1	0.00%	0	8
Effectuer un massage bi-manuel	25.00%	2	75.00%	6	0.00%	0	0.00%	0	8

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

Réponse	%	Compte
Oui, suffisamment	62.50%	5
Pas assez	37.50%	3
Non	0.00%	0
Total	100%	8

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

Réponse	%	Compte
Oui, suffisamment	37.50%	3
Pas assez	50.00%	4
Non	12.50%	1
Total	100%	8

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

Réponse	%	Compte
Très satisfaisant	25.00%	2
Satisfaisant	75.00%	6
Peu satisfaisant	0.00%	0
Insatisfaisant	0.00%	0
Total	100%	8

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

Réponse	%	Compte
Oui	37.50%	3
Non	37.50%	3
Je ne sais pas encore	25.00%	2
Total	100%	8

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

Réponse	%	Compte
Oui	12.50%	1
Non	87.50%	7
Je ne sais pas encore	0.00%	0
Total	100%	8

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

Point no 1	Point no 2	Point no 3
Suivi longitudinal des femmes enceintes et de leur bébé ensuite	Contact avec le travail des omnipraticiens à la salle d'accouchement	Accès et bon enseignement des ressources offertes aux patientes enceintes
Bon enseignement reçu par les superviseurs	Bonne exposition aux accouchements et réparations	Superviseurs disponibles en cas de doute ou de complications
suivi en bureau	exposition à l'accouchement	suivi post-partum
Excellente exposition	Formation GESTA très pertinente	Belle équipe de travail
Possibilité d'accoucher nos patientes	Travail avec des médecins de famille à la SAC	Participation à des cliniques d'allaitement
exposition à plusieurs cliniques durant le stage	accouchement des femmes suivies pendant la grossesse	bonne exposition à la salle d'accouchement
Bonne exposition à la salle d'accouchement	Bonne exposition à la néonatalogie	

### 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
Plus d'exposition à des accouchements	Plus d'exposition à des techniques comme le bloc honteux, les ventouses	
Toujours organiser la formation Gesta/Prn AVANT le stage pour maximiser l'exposition et l'apprentissage	Organiser des pratiques de situation d'urgence ou réanimation bébé avec les infirmières (elles en font actuellement mais tous les mardis alors que nous sommes au bureau donc on les manque toujours)	Je préfère garder le suivi des bébés et mères que j'accouche pendant 1 an au lieu de les transférer aux R1 après l'accouchement pour une raison de continuité de soins et de pouvoir profiter de la relation établie
S'assurer d'avoir la formation gesta en début de stage	Avoir une bonne répartition des quarts de travail jour soir nuit pour exposition	Une petite révision sur réparations avant stage ou au début
pratique de sutures au début du stage	possibilité faire plus de suivi de femmes enceintes chez résident ayant un intérêt	
Plus d'exposition GARE	Plus d'exposition au DB gestationnel	

## 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...

Toujours organiser la formation Gesta/Prn AVANT le stage pour maximiser l'exposition et l'apprentissage (certains la font apres le stage donc peu utile et n'en profitent pas pendant le stage) Organiser des pratiques de situation d'urgence ou reanimation bebe avec les infirmieres (elles en font actuellement mais tous les mardis alors que nous sommes au bureau donc on les manque toujours) Je prefere garder le suivi des bebes et meres que j'accouche pendant 1 an au lieu de les transférer aux R1 après l'accouchement pour une raison de continuité de soins et de pouvoir profiter de la relation établie

Est-il obligatoire d'accoucher nos propres patientes? On a suffisamment d'exposition à la salle d'accouchement, et peu de MD de nos jours accouchent eux-mêmes leurs patientes