

TABLEAU 3.1

Fréquence à laquelle les **finissants en médecine familiale de deux universités québécoises** ont rapporté avoir vu les infirmières de leur UMF faire diverses activités cliniques (N= ~ 170), 2010–2011

Activités cliniques	Souvent %	Assez souvent %	Rarement %	Jamais %
Participer au suivi conjoint de personnes atteintes de maladies chroniques (HTA, diabète, schizophrénie, etc.)	54	21	10	15
Conseiller les patients sur leurs habitudes de vie	41	35	15	10
Ajuster un traitement selon une ordonnance collective (ex.: HTA, anticoagulothérapie, etc.)	27	24	17	32
Initier un traitement selon une ordonnance collective (ex.: contraception hormonale régulière, traitement des ITSS asymptomatiques, etc.)	13	18	23	46
Identifier les situations potentielles de violence	7	28	43	22
Identifier les adultes pouvant souffrir de dépression	5	26	44	25
Évaluer le risque de chute chez les personnes âgées	5	17	45	33
Faire les prélèvements de dépistage d'ITSS	4	13	20	63
Faire les Pap tests	4	8	16	72

Source : Étude MPÀC 2010-2011, Chaire d'enseignement Lucie et Andrée Chagnon sur l'approche intégrée en prévention, Université de Montréal