

La contribution
de l'externat
en médecine
communautaire

Pour que les médecins aient la prévention à cœur

Édition 2010-2011

Rédaction : Brigitte Maheux (brigitte.maheux@umontreal.ca)

Révision : Marie Sylvie Garand (mgarand@santepub-mtl.qc.ca)

Conception graphique : Claude Lavoie (www.laframe.net)

Réalisation : Alice de Forges de Parny (alice.de.forges.de.parny@umontreal.ca)

Photographies : Louise Lefort (l.lefort@sympatico.ca)

Merci à toutes les personnes, étudiants et collaborateurs, qui ont accepté de figurer sur les photographies ou en ont fourni gracieusement dans le cadre de cette publication.

Table des matières



Mot d'introduction	4
Le stage en bref	5
Un programme interdépartemental	6
Une formation théorique et pratique	7
Les milieux de formation	8
Les cinq domaines de formation	9
1. Prévention / Promotion de la santé	9
2. Protection de la santé publique	15
3. Médecine du travail	19
4. Administration de la santé	23
5. Épidémiologie clinique	27
L'évaluation des étudiants	29
L'évaluation du stage par les étudiants	32
Annexes	33
A1. Les six grands axes de compétence du clinicien en prévention	34
A2. Corps professoral et personnes-ressources	36
• Campus Montréal	36
• Campus Mauricie	45
A3. Grille horaire-type	47

Mot d'introduction

Cette publication vise à faire connaître le stage d'externat en médecine communautaire aux professeurs, aux gestionnaires de programmes de la faculté de médecine, aux étudiants de même qu'à tous ceux et celles qui s'intéressent à la formation médicale. Vous y trouverez les objectifs d'apprentissage de la formation, l'organisation du stage, les personnes impliquées ainsi que les moyens mis en œuvre pour que les médecins gradués de l'Université de Montréal aient la prévention à cœur.

L'externat en médecine communautaire ne serait ce qu'il est sans le dévouement d'un grand nombre de personnes, incluant les professeurs participant à l'enseignement magistral, les moniteurs et monitrices cliniques supervisant les ministages, les superviseurs d'ateliers pratiques et les nombreuses personnes ressources dans la communauté qui reçoivent les étudiants. À tous et à toutes, nous tenons à exprimer personnellement et au nom de l'Université, notre profonde reconnaissance.



Dre Brigitte Maheux

Professeure titulaire, responsable du stage,
Département de médecine sociale et préventive.

Titulaire de la Chaire d'enseignement en prévention
Lucie et André Chagnon de l'Université de Montréal.



Dre Andrée Gilbert

Professeure adjointe de clinique, coresponsable du stage,
Département de médecine sociale et préventive.

Directrice pédagogique de la Chaire d'enseignement en prévention
Lucie et André Chagnon de l'Université de Montréal.

Cette publication a été réalisée par la Chaire d'enseignement Lucie et André Chagnon sur l'approche intégrée en prévention de l'Université de Montréal. Première chaire d'enseignement de l'Université de Montréal, la Chaire d'enseignement Lucie et André Chagnon a été lancée le 14 septembre 2007. Elle a pour mission d'améliorer la formation médicale dans le domaine de la prévention, en contribuant à former de futurs praticiens soucieux de faire leur part pour aider les patients à rester en santé le plus longtemps possible.

Le stage en bref



Le stage d'externat en médecine communautaire de l'Université de Montréal vise quatre grands objectifs :

- Former des médecins qui auront la prévention à cœur lorsqu'ils seront médecins de famille ou spécialistes (voir annexe A1 - les six grands axes de compétences du clinicien en prévention)
- Outiller les étudiants pour qu'ils soient en mesure de pratiquer une médecine basée sur les évidences scientifiques
- Habilitier les futurs médecins à une pratique collaborative afin d'optimiser les interventions des professionnels de la santé tout en améliorant l'accès et la qualité des soins
- Sensibiliser les futurs médecins à leurs responsabilités sociales face à la population qu'ils vont desservir lorsqu'ils seront en pratique

D'une durée de quatre semaines, le stage de médecine communautaire fait partie intégrante du cursus médical en 4^e année de médecine. Il accueille environ 260 étudiants par année, répartis sur quatre périodes de stage.

Un programme interdépartemental

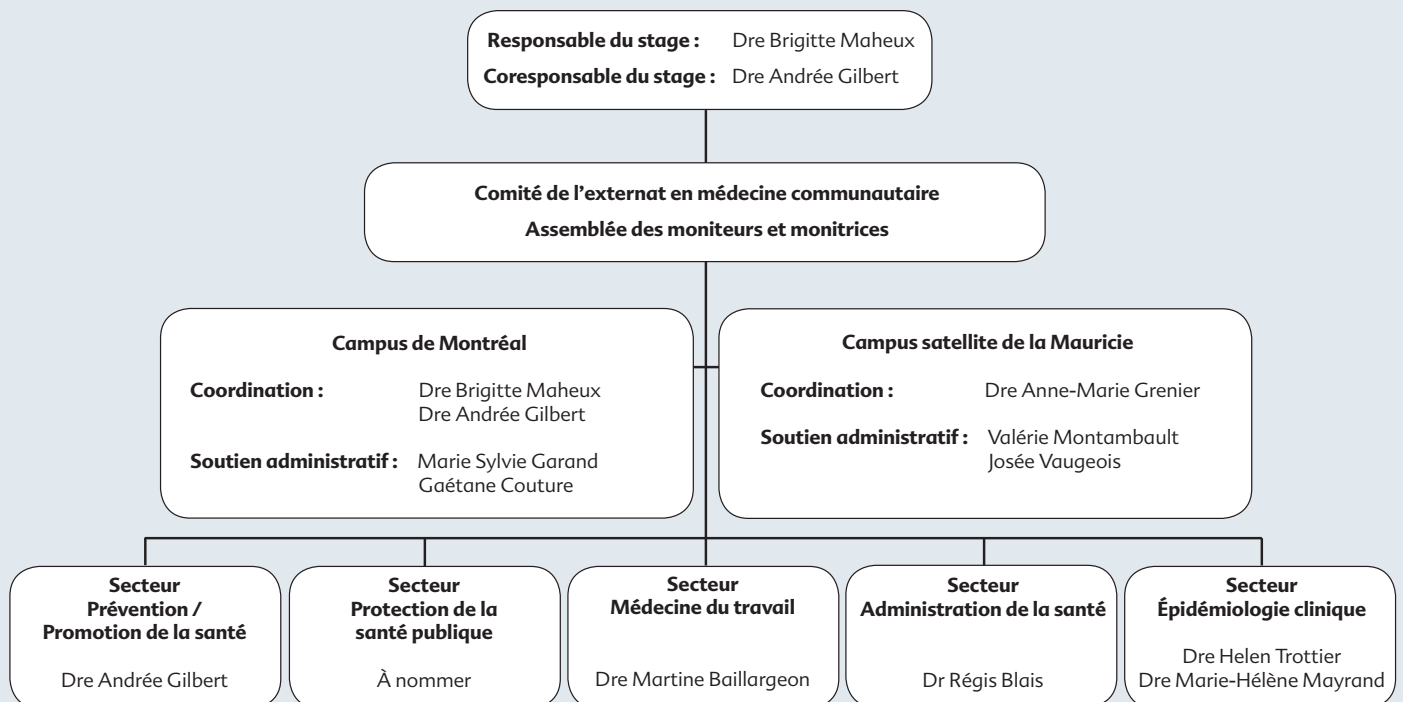
Le stage d'externat en médecine communautaire est un programme conjoint des trois départements du secteur de la santé publique de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal. La formation est structurée autour de cinq secteurs principaux :

- La prévention / promotion de la santé
- La protection de la santé publique
- La médecine du travail
- L'administration de la santé
- L'épidémiologie clinique

Le corps professoral est constitué d'une cinquantaine d'enseignants, moniteurs et superviseurs issus de disciplines et de domaines variés, mettant ainsi de l'avant l'importance de la collaboration interprofessionnelle dans le système de santé. La liste des personnes impliquées dans l'enseignement figure en annexe A2.

Le stage implique une gestion des activités de formation sur deux campus, celui de Montréal et celui du campus satellite de la Mauricie.

Organigramme de l'externat en médecine communautaire



Une formation théorique et pratique

Les activités offertes comprennent :

- Des **cours magistraux** dans cinq secteurs : Prévention / Promotion de la santé, Protection de la santé publique, Médecine du travail, Administration de la santé et Épidémiologie clinique (voir annexe A3 pour la grille horaire-type du stage)
- Un **ministage sur le terrain** visant à faire connaître des ressources sociosanitaires pouvant être utiles aux patients mais souvent méconnues des médecins
- Du **travail en équipe** pour les travaux portant sur la pratique médicale collaborative, la lecture critique d'articles scientifiques et la réponse à une question clinique à partir des évidences scientifiques
- Des **séances plénières** sur les travaux en équipe des étudiants et sur leurs ministages

À cela s'ajoute :

- Des **exercices de simulation d'entretien motivationnel** avec des patients-acteurs à partir de scénarios de patients présentant différents défis pour le clinicien (non adhérence à la médication, modification d'habitudes de vie, etc.)
- La **visite guidée d'un site à composante environnementale** (usine de production d'eau potable, usine d'épuration des eaux usées, centre de traitement et de recyclage des déchets)

Comme support pédagogique à l'enseignement :

- Une **composante de e-learning** sous forme de tests formatifs en ligne avec correction des réponses et commentaire explicatif. Les questions portent sur l'application clinique des connaissances apprises en cours de stage
- Le **manuel de référence *De l'enfance à la vieillesse : Soigner pour prévenir***

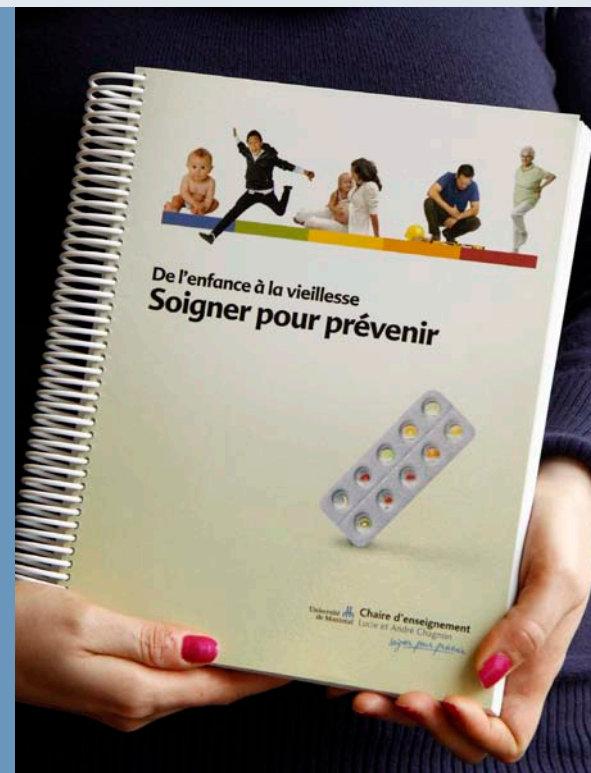
De l'enfance à la vieillesse : Soigner pour prévenir

Ouvrage de référence pour le stage, cette publication de 440 pages aborde les principaux défis de prévention, de l'enfance à la vieillesse, et les actions qui peuvent être posées au quotidien par le médecin pour prévenir l'apparition des maladies et limiter les complications associées. À l'aide de nombreux tableaux, schémas et figures, l'ouvrage illustre 316 concepts clés axés sur les enjeux liés aux habitudes de vie, aux maladies chroniques, aux maladies infectieuses, à la santé des travailleurs, à la santé environnementale ainsi qu'à l'organisation des soins de santé.

Seul ouvrage de référence en médecine préventive en français adapté au contexte québécois, *De l'enfance à la vieillesse : Soigner pour prévenir* s'adresse aux médecins en formation, aux cliniciens ainsi qu'aux professionnels de la santé publique.

Développé par Dres Brigitte Maheux et Andrée Gilbert, respectivement titulaire et directrice pédagogique de la Chaire d'enseignement en prévention Lucie et André Chagnon de l'Université de Montréal, il est également le fruit de la collaboration de près d'une trentaine de rédacteurs et de réviseurs issus de différentes disciplines.

ISBN 978-2-9811540-0-2 - Édition 2010 - [Cliquez ici pour en savoir plus](#)



Les milieux de formation



La Direction de santé publique de Montréal

Le stage d'externat est offert en partenariat avec la Direction de santé publique (DSP) de Montréal. Plusieurs professionnels de la santé travaillant à la DSP participent aux activités pédagogiques, soit à titre d'enseignant, de moniteur ou de superviseur. Par ailleurs, un amphithéâtre avec visioconférence, des salles de réunion, un centre de documentation ainsi qu'un laboratoire informatique sont mis à la disposition des étudiants.



Le campus satellite de la Mauricie

Une trentaine d'étudiants par année font leur stage de médecine communautaire à partir du campus de la Mauricie. Les cours sont dispensés soit localement par des médecins de la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec ou par visioconférence à partir du campus de Montréal.

Coordination : Dre Anne-Marie Grenier
Cliquez ici pour en savoir plus

Les cinq secteurs de formation



1. Prévention / Promotion de la santé

Compétences cliniques visées

- Savoir évaluer les facteurs qui peuvent poser un risque à la santé du patient
- Savoir dépister précocement les maladies afin de prévenir les issues défavorables
- Savoir adopter l'attitude propice pour favoriser chez le patient le changement d'un comportement potentiellement nuisible à sa santé
- Être capable d'adapter le *counselling* en matière de changement de comportement en fonction de la perspective du patient

Attitudes

- Démontrer un souci à faire leur part comme futurs médecins pour aider les patients à rester en santé
- Démontrer de l'intérêt à documenter les facteurs qui posent un risque à la santé du patient et à connaître les ressources susceptibles d'aider les patients à mieux prendre leur santé en main
- Démontrer une ouverture à travailler en collaboration avec les autres professionnels de la santé

Connaissances à maîtriser

Portrait de la santé au Québec

- Espérance de vie
- Principales causes de mortalité
- Déterminants de santé
- Habitudes de vie

Rôle des cliniciens en prévention / promotion de la santé

- Évaluation du risque
- Dépistage
- Approche de *counselling* : l'entretien motivationnel

Enjeux, prévalence, facteurs de risque et mesures préventives des principaux problèmes de santé au Québec

Période prénatale et périnatale

- Anomalies chromosomiques et congénitales
- Diabète gestationnel
- Bébé de petit poids
- Dépression post-partum
- Violence conjugale
- Syndrome de mort subite du nourrisson

Premières années de vie

- Problèmes de développement de l'enfant
- Traumatismes
- Obésité
- Maltraitance
- Amblyopie

Adolescence et début de l'âge adulte

- Traumatismes
- ITSS
- Abus d'alcool ou de drogues
- Grossesses précoces
- Dépression, suicide et autres maladies mentales

Âge adulte

- Obésité
- Cancers
- Maladies cardiovasculaires et respiratoires
- Diabète de type 2
- Dépression, suicide

Vieillesse

- Ostéoporose
- Traumatismes

- Maltraitance
- Dépression
- Déficits sensoriels et cognitifs

Activités pédagogiques

Cours et ateliers pratiques



Counselling en entretien motivationnel

M. Patrick Berthiaume, Dre Andrée Gilbert

« [...] mises en situation utiles qui ont vraiment changé l'idée de l'approche que l'on devrait adopter avec nos patients, plus efficace et plus respectueuse. »*



Simulation d'entretien motivationnel avec des patients-acteurs

Responsable: Dre Andrée Gilbert; Superviseurs: P. Berthiaume, C. Cjeka, M.C. Gélinau, C. Gosselin, R. Green, D. Morneau, M.J. Paquet, S. Roberge et H. Sissoko

« Je retire une très bonne expérience de l'entretien motivationnel et j'espère pouvoir me souvenir des conseils prodigués au cours de cette séance pour interagir de façon plus efficace avec mes patients concernant la modification des habitudes de vie. »



Counselling en gestion du stress

Dr Louis Gagnon

« Intéressant, très interactif! [...] Cela a soulevé beaucoup de questions sur le rôle du stress dans la santé globale et son lien direct avec notre bien-être. Des conseils à transmettre à nos patients, mais aussi à diffuser dans notre milieu particulièrement propice au stress! »



Obésité juvénile

Dre Élisabeth Rousseau, Dre Anna Sterescu

« J'ai été conscientisée sur l'obésité juvénile avec des statistiques frappantes qui font réfléchir. [...] J'espère connaître plus en détails les bienfaits de l'exercice physique et d'une alimentation saine sur la santé afin d'être plus convaincante avec mes patients lorsque j'aborderai ce sujet avec eux. »



Santé des jeunes

Dr Jean-Yves Frappier

« J'ai une meilleure connaissance du questionnaire HEADSS et de comment distinguer un trouble d'adaptation d'une dépression... J'ai appris sur comment dépister un abus de substances illicites chez les jeunes, et le moyen mnémotechnique "CRAFFT". J'ai aussi appris à mieux aborder le sujet de la sexualité avec un jeune, et pas juste comment dépister des ITSS. »



Counselling en nutrition et activité physique

Dre Michelle de Guise, Mme Myriam Géhami

« Le cours de nutrition et activité physique donne une bonne base pour ajuster nos pratiques futures et donner de bons conseils à nos patients. C'est un outil indispensable dans la prévention de maladies non transmissibles. »

* Extraits des commentaires écrits des étudiants



Programme d'aide aux médecins du Québec

Dr Claude Rajotte

« Je ne savais pas que ce programme d'aide existait! Merci d'avoir inclus cette présentation dans notre formation médicale. Je suis triste de constater que les médecins éprouvant des difficultés de santé se retrouvent dans des situations où ils ont de la difficulté à consulter et à demander de l'aide. C'est un peu la preuve que le médecin n'a pas le droit d'être malade dans notre société. »



Coroner et médecine légale

Dr Jean Brochu

« Je n'avais jusqu'ici que peu de connaissances concernant le coroner au Québec. Le cours [...] m'a aidé à mieux saisir quels cas nécessitent d'être rapportés au coroner, et à comprendre le rôle de ce dernier dans la prévention et la protection de la vie humaine. Bref, un cours extrêmement intéressant, avec photos captivantes à l'appui! »



Environnement et santé 1 et 2

Dr Louis Jacques, Dr Louis Drouin

« Grâce à ce cours [...] j'ai pu comprendre plus concrètement comment l'environnement contribue à engendrer des problèmes de santé chez la population [...]. Dans le futur, je prendrai soin de vérifier où mon patient demeure pour détecter les potentiels problèmes de santé qu'il pourrait présenter.»



Défi personnel

Un podomètre est remis à chaque étudiant au début du stage afin qu'il se familiarise avec son utilisation et soit plus à même d'en conseiller l'usage à ses futurs patients.

Le podomètre permet également aux externes de mesurer leur propre niveau d'activité physique et constitue un incitatif pour l'améliorer dans le cadre du défi personnel lancé au début du stage.

Ministages

Services communautaires avant et après la naissance

Monitrice : Dre Manon Toupin (campus Mauricie)

« Ce ministage m'a permis de mieux connaître les services offerts par les CSSS aux femmes enceintes, aux nouvelles mamans, aux pères et leurs bébés. Je serai dorénavant mieux outillée pour diriger les familles vers les services communautaires appropriés. »

Allaitement maternel

Monitrice : Dre Marie-José Legault

« Ce stage m'a permis de connaître les ressources offertes aux femmes ayant des difficultés à allaiter. Je crois qu'il y a encore beaucoup à faire pour que la population prenne conscience de l'importance de l'allaitement maternel et j'espère bien pouvoir, dans ma pratique future, être de celles qui vont aider à changer les choses. »



Prévention des grossesses à l'adolescence

Monitrice : Dre Andrée Gilbert

« La grossesse à l'adolescence est un phénomène complexe, sa prévention aussi. Les intervenants rencontrés font un travail colossal afin d'aider les adolescentes vivant une grossesse souvent non prévue. Avant ce stage, je ne connaissais rien à cette réalité. Maintenant, je suis sensibilisé à cette problématique. J'ai adoré mon stage et j'ai beaucoup appris. »



Médecin et protection des enfants en situation de vulnérabilité

Monitrice : Dre Andrée Gilbert

« Ce ministage est très intéressant car il traite d'une réalité à laquelle, en tant que futur médecin, nous devrions tous être exposés. Grâce à ce ministage, j'ai maintenant une bonne connaissance du fonctionnement de la DPJ et du processus entourant un signalement. »

Problèmes de dépendance chez les adolescents

Monitrice : Dre Nancy Haley

« Mes visites dans les établissements d'aide aux jeunes m'ont permis de mieux comprendre la réalité des jeunes qui consomment. J'ai été sensibilisée à une nouvelle approche : celle de la réduction des méfaits. Je crois que cette approche favorise et consolide le lien de confiance développé avec l'adolescent et permet à l'intervenant d'avoir un impact plus durable. »

Personnes malentendantes : dépistage, évaluation et réadaptation

Monitrice : Dre Brigitte Maheux

« N'ayant jamais été exposée à ce domaine de la santé auparavant, [...] je suis beaucoup plus sensibilisée à l'importance des problèmes auditifs, surtout chez les personnes âgées [...]. Je réalise l'importance de dépister les troubles auditifs et connais désormais les stratégies de communication avec les personnes malentendantes. »



Prévention du suicide

Moniteurs : M. Alexandre St-Denis (Montréal), Dre Manon Toupin (campus Mauricie)

« J'ai beaucoup appris sur la façon d'encadrer les personnes touchées par le suicide, que ce soit les proches ou les personnes suicidaires. Finalement, [...] je garde en tête que la prévention est primordiale et que j'ai une responsabilité en tant que médecin de repérer les personnes à risque et de m'assurer qu'elles connaissent les ressources et ne se retrouvent pas laissées à elles-mêmes. »

Santé des gais et lesbiennes

Moniteur : M. Patrick Berthiaume

« Ce ministage m'a grandement ouvert les yeux quant à la situation actuelle des gais et lesbiennes dans notre société [...]. En étant sensibilisée, je pense maintenant être plus apte à intervenir et à développer des liens de confiance avec eux, ce qui servira grandement ma pratique! »

Santé respiratoire

Monitrice : Dre Andrée Gilbert, Dre Brigitte Maheux

« [...] mon ministage m'a permis de réaliser qu'en tant que futurs médecins du Québec, nous aurions avantage à mieux connaître, exploiter, promouvoir et développer les ressources en prévention respiratoire actuellement disponibles dans notre système de santé. »

Santé des jeunes de la rue

Moniteur : M. Patrick Berthiaume

« J'ai constaté que la meilleure approche chez cette population n'est pas d'encourager des interventions, mais plutôt d'informer les jeunes des ressources qui existent et que ces dernières seront à leur disposition lorsqu'ils le désireront. »



Violence et santé

Monitrice : Dre Andrée Gilbert

« Grâce à ce ministage, j'ai découvert plusieurs ressources très pertinentes, autant pour les victimes de violence (conjugale, sexuelle) que pour les gens qui font usage de violence [...]. Je serai à l'avenir un peu plus à l'aise pour aborder cette problématique avec mes patients [...]. Le médecin peut jouer un rôle clé [...] chez des gens qui n'auraient jamais osé en parler spontanément, et peut être la porte d'entrée pour toutes les ressources disponibles. »

Cardiologie préventive

Monitrice : Dre Brigitte Maheux

« Je trouvais les patients cardio-vasculaires peu motivés [...]. J'avais souvent l'impression de perdre mon temps à leur prodiguer des conseils et à tenter d'accroître leur motivation. Au Centre de prévention cardio-vasculaire de l'Hôtel-Dieu, j'ai pu observer des patients motivés à mener à terme un programme adapté d'exercices et à modifier leur alimentation. La force du centre est d'avoir une équipe dynamique et motivée s'adaptant à la réalité de chaque patient. »



Cancer du sein : dépistage et ressources communautaires

Monitrices : Dre Diane Jolicoeur, Mme Johanne Lessard, Mme Diane Ouellet,
Dre Diane Villeneuve, Dre Lynda Thibeault

« Je comprends maintenant mieux en quoi consiste le Programme québécois de dépistage du cancer du sein ainsi que son déroulement. Je pourrai mieux l'expliquer aux patientes et répondre à leurs questions. Je suis maintenant consciente de l'importance qu'a le médecin de famille pour convaincre les patientes éligibles à y participer. »

Apprendre à gérer son diabète

Monitrice : Dre Brigitte Maheux

« Il est fort pertinent pour des futurs médecins de voir ce que les patients apprennent à une unité de jour pour diabétiques. Je réalise pleinement qu'il est pratiquement impossible pour un médecin de fournir autant d'information à ses patients diabétiques dans le contexte actuel de pratique. »



Ministages organisés par les étudiants

- Yoga et santé
- Pédiatrie sociale
- Maltraitance chez les personnes âgées



2. Protection de la santé publique

Compétences cliniques visées

- Savoir comment sensibiliser les patients (ou les parents de jeunes enfants) à l'importance de se protéger contre les maladies évitables par la vaccination
- Être capable de conseiller les patients et leur entourage sur les moyens de prévention et de contrôle des principales maladies transmissibles
- En présence d'une maladie transmissible ou d'une intoxication pouvant représenter une menace pour l'entourage, savoir comment communiquer avec la direction régionale de santé publique pour déclarer le cas et discuter de la conduite à tenir

Attitudes

- En présence d'une maladie transmissible ou d'une intoxication, comprendre l'importance de prévenir la contamination à l'entourage du patient
- Comprendre l'importance pour les soignants d'appliquer les mesures de prévention des infections nosocomiales
- Démontrer un souci pour le rôle primordial de vigilance que jouent les médecins cliniciens dans la protection de la santé publique

Connaissances à maîtriser

Enjeux, prévalence, facteurs de risque et mesures préventives des principales maladies transmissibles

Infections transmises par voie aérienne

- Influenza
- Tuberculose
- Coqueluche, méningite et varicelle

Infections transmises par voie sexuelle ou sanguine

- Infection par le VPH
- Herpès génital
- Chlamydie
- Gonorrhée et syphilis
- Hépatite B et C
- Infection par le VIH

Infections transmises par l'eau et les aliments

- Hépatite A
- Toxi-infections alimentaires et autres maladies entériques

Infections transmises par un vecteur

- Paludisme,
- Rage
- Maladie de Lyme et fièvre du Nil occidental

Infections nosocomiales

Activités pédagogiques

Cours



Gestion des urgences environnementales

Dre Lucie-Andrée Roy, Dr Luc Lefebvre

« Bonne sensibilisation aux différentes menaces pour la santé publique et à la nécessité d'intervenir rapidement. J'ai bien aimé qu'on spécifie l'étendue du rôle du médecin confronté à une situation de crise, et de l'aide que peut apporter la direction de santé publique. »

Ministages

Prévention des infections nosocomiales

Monitrice : Dre Renée Paré

« Les diverses activités du ministage m'ont permis de mieux saisir l'ampleur de la problématique [...]. Ma meilleure compréhension des enjeux et des risques des infections nosocomiales me pousse non seulement à respecter moi-même ces pratiques, mais aussi à diffuser mes connaissances parmi mes collègues. »

Santé des voyageurs

Monitrice : Mme Linda Forest

« Grâce à ce stage, je me sens maintenant plus apte à conseiller des patients qui partent en voyage. De plus, j'ai eu la chance de découvrir de nombreux outils de référence utiles pour des conseils pré et post-voyage, aussi bien pour le patient partant en voyage que pour le médecin dans son cabinet. »



© Pierre Bélanger

Tuberculose : prévention et contrôle

Moniteur : Dr Paul Rivest

« Je crois que la tuberculose est un dossier complexe de santé publique et qu'on est loin d'avoir enrayé la maladie. En tant que futur médecin, il faut être à l'affût des symptômes de la tuberculose et ne jamais négliger cette pathologie de notre diagnostic différentiel, surtout dans la population immigrante. »



Réduction des méfaits en toxicomanie

Monitrice : Dre Carole Morissette

« Avant cette exposition à la toxicomanie, j'avais une vision très différente de la consommation de drogues intraveineuses. En fait, j'avais un peu peur des toxicomanes... Je ne savais pas comment les aborder et quoi viser comme objectif thérapeutique avec ces patients. Grâce à mon ministage, je connais quelques ressources pour les toxicomanes qui sont très accessibles. »



Influenza : l'organisation d'une clinique de vaccination

Monitrice : Dre Renée Paré

« Maintenant, j'ai de meilleurs outils pour organiser une clinique, savoir comment faire la promotion de la vaccination et surtout, savoir où me référer si j'ai des questions relatives à la vaccination. »



Visites en santé environnementale

Usine de production d'eau potable Des Bailleurs de la Ville de Montréal

« J'ai bien aimé la visite de l'usine Des Bailleurs. Nous avons eu beaucoup d'informations sur la surveillance microbiologique des eaux. C'était l'exemple parfait d'une industrie qui peut avoir un énorme impact sur la santé de la population. »



Station d'épuration des eaux usées J.-R. Marcotte de la Ville de Montréal

« J'ai trouvé la visite de la station d'épuration des eaux usées très pertinente. Cette activité m'a sensibilisé à certains enjeux environnementaux de l'île de Montréal, ce qui me sera certainement utile, non seulement en tant que médecin, mais aussi en tant que citoyen. »



Complexe environnemental Saint-Michel

« L'exemple [du complexe environnemental Saint-Michel] démontre l'importance de l'implication de la santé publique pour faire avancer les choses. [...] Quel bel exemple de développement durable et de récupération/transformation des ressources! »





3. Médecine du travail

Compétences cliniques visées

- Être en mesure de soupçonner la contribution des facteurs liés au travail du patient dans l'étiologie des problèmes de santé
- Savoir adopter la conduite appropriée dans la prise en charge d'un travailleur souffrant d'une lésion professionnelle (arrêt de travail, réintégration au travail, indemnisation etc)

Attitudes

- Comprendre l'importance pour le clinicien de connaître ce que le patient fait comme travail
- Comprendre le rôle fondamental du médecin traitant dans l'indemnisation des travailleurs

Connaissances à maîtriser

Rôle du médecin face au travailleur

- Histoire professionnelle
- Prise en charge d'un travailleur souffrant d'une lésion professionnelle
- Prise en charge de l'incapacité de travail
- Protection des autres travailleurs (cas sentinelle et déclaration des MADOS)
- Principes éthiques
- Indemnisation des lésions professionnelles (CSST)

Principales maladies reliées au travail

- Troubles musculosquelettiques
- Maladies pulmonaires
- Intoxications

- Dermatoses
- Surdité
- Problèmes de santé psychologique
- Cancers
- Maladies transmissibles

Le régime québécois de santé et de sécurité au travail

- Cadre législatif
- Prévention et santé au travail
- Programme « Pour une maternité sans danger »
- Le médecin et l'indemnisation des lésions professionnelles

Activités pédagogiques

Cours



Médecine du travail 1 et 2

Dre Martine Baillargeon, Dr Paul Gélinas, Dre Fatiha Haouara, Dre Nabyla Titri-Zaibak

« Une belle introduction à la santé au travail que je ne connaissais pas beaucoup. Ce que j'en retiens, c'est qu'il est important de penser à questionner le patient sur son milieu de travail, parce que cela peut avoir des impacts importants sur sa qualité de vie et l'évolution de sa maladie. »



« Le monde des accidents de travail m'était jusqu'ici inconnu. Le cours sur la CSST m'a permis de mieux comprendre le processus qui va de l'accident de travail jusqu'à la réintégration de l'emploi [...]. J'ai aussi retenu qu'il est important, en tant que médecin, d'être le plus clair possible dans nos diagnostics et recommandations, afin d'aider au mieux notre patient. »

Ministages

Aspects cliniques de la médecine du travail

Monitrice : Dre Martine Baillargeon

« J'ai pu apprendre beaucoup sur le questionnaire du patient chez qui l'on suspecte une maladie en lien avec le travail. [...] J'ai pu assister à des évaluations médicales de travailleurs en arrêt de travail et l'évaluation des limitations fonctionnelles. J'ai aussi été exposé à des situations qui m'ont fait réfléchir au niveau éthique et moral (perte d'un permis de conduire, perte d'un travail, etc.). J'ai été sensibilisé à l'importance d'une bonne prise en charge par différents professionnels (ergothérapeutes, physiothérapeutes, psychologues, travailleurs sociaux, etc.) pour éviter la chronicisation de la maladie et permettre un retour au travail sécuritaire et dans les meilleurs délais. »



Tribunal d'appel des décisions de la CSST

Monitrice : Dre Martine Baillargeon

« J'ai été étonnamment surprise de ce ministage. J'en ai retiré une bien meilleure compréhension du rôle de la CSST, de la CLP et des lois dans le domaine de la santé au travail. [...] j'ai saisi toute l'importance du rôle du médecin traitant qui suit un patient pour lequel on ouvre un dossier à la CSST; le travail clinique a un impact significatif sur tout le processus d'indemnisation du patient. »



©CLP

Problématique de l'amiante au Québec

Monitrice : Dre Fatiha Haouara

« Ce ministage m'a ouvert les yeux sur la situation ambiguë liée à l'exploitation de ce minéral cancérigène que l'on vend aux pays émergents en toute connaissance de cause. J'ai été sensibilisé à la discordance entre l'aspect économique et la santé publique. Ma préconception que les personnes atteintes de maladies de l'amiante étaient surtout des mineurs a été ébranlée par le nombre si important de sujets atteints dans le domaine de la construction et l'entretien. »



©Magali Pham

Gestion de la douleur chronique

Monitrice : Dre Martine Baillargeon

« Le ministage au Centre Lucie-Bruneau m'a présenté une facette inconnue des patients vivant avec la douleur chronique. Cette condition est souvent associée à des préjugés non fondés, principalement parce que la médecine moderne n'aime pas être confrontée à ses échecs. Le message clé est qu'il est impossible d'accepter de vivre avec la douleur chronique, mais qu'on doit s'y adapter. Être témoin de leur cheminement (des patients) vers un équilibre psychologique, physique et organisationnel fut très inspirant. »



Asthme professionnel

Monitrice : Dre Fatiha Haouara

« Au courant de ce stage, j'ai été exposée à la réalité du travailleur détenant peu de scolarité, pour lequel un travail manuel s'avère souvent la seule option et pour qui il est primordial de conserver cet emploi et ce, au détriment de sa santé. [...] J'ai pu comprendre à quel point une vaste gamme d'expositions pouvait être irritante au niveau pulmonaire ainsi que le risque de chronicisation lorsque l'exposition perdure. »



©Thinkstock

Rôle de l'inspecteur de la CSST

Monitrice : Dre Fatiha Haouara

« Ce ministage m'a permis de mieux comprendre le rôle de l'inspecteur et de la CSST dans son ensemble. Le fait d'aller sur le terrain m'a permis de me sentir impliqué dans la démarche d'analyse des plaintes. Par ailleurs, j'ai pu constater l'importance du rôle de l'inspecteur dans le maintien de la santé des travailleurs. »



© Thinkstock

Santé au travail en grande entreprise / Hydro-Québec

Moniteur : Dr Christian Lévesque

« J'avais des idées préconçues et restreintes à propos du rôle que joue un médecin dans ce genre d'entreprise. Grâce à ce mini-stage, j'ai découvert une diversité de la pratique médicale dans ce contexte particulier, ainsi que des défis stimulants que posent au médecin certaines situations uniques ou extraordinaires bien différentes d'un contexte de travail habituel. J'ai aussi élargi mes horizons quant aux responsabilités et à l'implication du médecin dans une entreprise. »



© Thinkstock

Rôle du médecin en santé au travail

Moniteurs : Dr Pierre Séguin (Montréal), Dre Anne-Marie Grenier (campus Mauricie)

« C'était un domaine qui m'était complètement inconnu et maintenant je sais clairement quelles sont les fonctions du médecin en santé au travail. Je suis contente d'avoir fait ce type de ministage car je me sens mieux préparée et « outillée » pour référer mes patients au besoin. »



4. Administration de la santé

Compétences cliniques visées

- Être capable de rédiger une ordonnance collective à l'intention d'autres professionnels de la santé (infirmières, pharmaciens, etc.)
- Dans la dispensation des soins aux patients, être capable de proposer un modèle de collaboration interprofessionnelle qui permet d'optimiser l'utilisation du personnel tout en améliorant la qualité des soins
- Être capable d'identifier des indicateurs d'évaluation de la qualité des soins dans son futur domaine de pratique

Attitudes

- Démontrer un souci pour l'utilisation rationnelle des ressources dans l'investigation, le traitement et le suivi des patients
- Comprendre l'importance de compléter avec rigueur le certificat de décès et les données hospitalières servant à monitorer l'état de santé de la population et à évaluer l'efficacité des programmes
- En tant que futur généraliste, démontrer un souci à faire sa part pour améliorer l'accès aux soins de 1^e ligne
- En tant que futur spécialiste, démontrer un souci pour appuyer en temps raisonnable les médecins de première ligne lorsqu'ils ont des cas qui dépassent leur expertise
- En tant que futur membre d'un CH, GMF, polyclinique, etc., démontrer un souci à connaître et à répondre aux besoins de la population desservie par l'établissement

Connaissances à maîtriser

Évolution du système de santé au Canada et au Québec

- Législation fédérale
- Législation provinciale

Ressources du système de soins

- Ressources financières
- Ressources humaines
- Ressources matérielles

Profession médicale au Québec

- Régulation de la profession médicale
- Collaboration interprofessionnelle
- Ordonnance collective

Organisation du système de santé au Québec

- Niveau provincial
- Niveau régional
- Niveau local
- Niveau de l'établissement de santé

Performance du système de soins

- Accessibilité aux soins de santé
- Qualité des soins
- Satisfaction des patients
- Efficacité du système
- Efficience du système

Activités pédagogiques

Cours

Organisation et financement du système de soins

Dr Régis Blais

« Pour la première fois, la structure du système de santé québécois nous a été exposée et expliquée de telle sorte que je comprends désormais beaucoup mieux son fonctionnement. »



Enjeux du système de santé québécois

Dr Régis Blais

« Cours qui a fait naître d'intéressantes discussions dans la classe sur le débat public-privé, sur les compagnies pharmaceutiques, sur l'organisation du système. J'étais contente d'entendre un professeur aborder ces thématiques qui ne sont pas assez discutées de façon si directe, si ouverte. »



Médecins et gestion : une convergence obligée

Dr Claude Poirier

« On entend souvent parler de système de santé, très complexe et hiérarchisé. En tant que membre de ce système, il est important de comprendre comment cela fonctionne et de s'impliquer si on veut que les choses bougent. »

Le suivi informatisé des patients souffrant de maladies chroniques (application Da Vinci)

Dre Marie-Thérèse Lussier, Dr Alain Turcotte

« L'informatique permet de modifier des informations dans le temps. Ainsi, il est possible d'avoir une liste de problèmes dynamique avec des outils de suivi tels que mis en place dans l'univers clinique de Dr Alain Turcotte (logiciel Da Vinci). Il y a alors possibilité d'avoir une vue d'ensemble des problèmes d'un patient avec les principaux éléments de ceux-ci et des rappels chronologiques permettant de les aborder aux visites de routine dans un contexte de première ligne. »



Obligations déontologiques des médecins

Dr Yves Robert

« Le cours quant aux droits et obligations des médecins avec une Hépatite B ou C ou avec le VIH m'a beaucoup fait réfléchir. Il est difficile de mettre la limite entre leurs droits et obligations et je considère que nous sommes trop peu informés en tant qu'étudiants en médecine. »



Introduction à l'éthique médicale

Dre Isabelle Mondou, Dre Andrée Gilbert

« Il est primordial de jongler avec les questions d'ordre éthique, d'en discuter avec les collègues et de participer aux enjeux publics. Par exemple, on relate ces temps-ci le droit à l'euthanasie et j'essaie de me tenir au courant, d'écouter les différentes opinions d'experts et de les interpréter avec les concepts éthiques que j'ai acquis dans ma formation. »



Atelier sur la collaboration interprofessionnelle

Dre Julie Lajeunesse, Dre Paule Lebel,
M. Vincent Dumez, Mme Mylène Leclerc,
Dr Régis Blais, Dre Andrée Gilbert

« Cette pratique peut grandement améliorer la qualité des soins et favoriser la satisfaction autant des patients que des professionnels. Ce stage m'a permis de voir concrètement les formes que peut prendre l'interdisciplinarité (par exemple, sur une unité de soins, dans une clinique externe). En créant une ordonnance collective, j'ai vu comment les médecins peuvent amener une meilleure accessibilité aux soins. La collaboration entre les divers professionnels de la santé est donc un apprentissage que je souhaite poursuivre et mettre en application de manière efficace et enrichissante. »



Ministages

Pharmacies communautaires

Monitrice : Mme Michelle Normandeau

« Ce ministage [...] permet un bon survol du fonctionnement de la pharmacie et du rôle du pharmacien. Je crois que tous les étudiants en médecine devraient y être sensibilisés afin de voir le pharmacien comme un allié et comme un professionnel ayant des connaissances complémentaires très utiles. »



Pratique sage-femme au Québec

Monitrice : Mme Mejda Shaïek

« J'ai pu voir ce en quoi consistait la pratique des sages-femmes au Québec. En médecine il y a souvent des préjugés qui existent par manque d'information, et que je trouve maintenant non fondés. Je pense qu'il est essentiel que les médecins et les sages-femmes travaillent en équipe et non pas en rivalité. Ceci favoriserait la prise en charge sécuritaire de chaque patiente. »



Services aux personnes ayant une déficience intellectuelle

Monitrice : Mme Suzanne Beaumier

« [Ce ministage] m'a vraiment permis de comprendre les services offerts aux personnes ayant une déficience intellectuelle, de leur naissance jusqu'à l'âge adulte.[...] Cela m'a beaucoup sensibilisé aux enjeux entourant la déficience intellectuelle et à l'ouverture que nous nous devons d'avoir envers cette clientèle. »



© Catherine Labrèche

Organisation des services interdisciplinaires en oncologie

Monitrice : Dre Anne-Marie Grenier
(campus Mauricie)

« Ce stage m'a permis de voir au-delà du rôle du médecin en oncologie, de connaître le rôle des autres intervenants et d'avoir une idée des services offerts aux patients. Ce qui m'a le plus marqué, c'est le rôle et l'importance de l'infirmière-pivot. Elle fait le lien entre tous les intervenants et j'ai l'impression que c'est elle qui a la meilleure vision globale du patient. »



© CHRTR

Organisation des services interdisciplinaires pour les problèmes de dépendances à l'alcool et autres substances

Monitrice : Dre Linda Milette
(campus Mauricie)

« Ce ministage a été ma première expérience avec la clientèle toxicomane. [...] j'ai appris à voir cette clientèle comme ayant une pathologie médicale qui doit être traitée. Ces toxicomanes sont d'abord des êtres humains en souffrance qui méritent d'être considérés avec respect et dignité. »



© Robert Sauvageau

Ministages organisés par les étudiants

- Organisation des services ambulanciers
- Les services de santé pour les femmes immigrantes
- Réalisation d'un site Internet pour une clinique médicale
- Les services Info-Santé

• Il s'agit d'une base de données bibliographiques d'essais contrôlés (controlled trials)

- Elle inclut plus de 540 000 études recensées dans Medline, Embase et autres BDDs ainsi que les comptes rendus de conférence. 40 % de ce contenu a été trouvé dans d'autres sources que Medline.

5. Épidémiologie clinique

Compétences cliniques visées

- Être capable d'évaluer et de présenter de façon critique un article scientifique portant sur un essai clinique, une étude cas-témoin, une étude de cohorte ou une méta-analyse
- Savoir interpréter les mesures servant à qualifier la validité des tests de dépistage et informer les patients quant à l'utilité des tests
- Interpréter correctement les différentes mesures de morbidité, mortalité et survie utilisées pour surveiller l'état de santé de la population et évaluer l'impact des programmes de prévention
- Être capable d'interroger efficacement les grandes banques de données factuelles pour répondre à une question clinique

Attitudes

- Comprendre l'importance pour le clinicien de faire preuve de rigueur scientifique dans la pratique de la médecine

Connaissances à maîtriser

Études épidémiologiques

Types d'études et leurs particularités

- Essai clinique
- Étude cas-témoin
- Étude de cohorte
- Méta-analyse
- Étude transversale
- Étude longitudinale
- Étude écologique

Évaluation de la validité interne

- Biais
- Facteurs de confusion
- Variables modératrices

Évaluation de la validité externe

Mesures d'association

- Risque relatif
- Odds ratio
- Risk ratio et Rate ratio

Concepts statistiques

- Valeur p
- Intervalle de confiance
- Puissance

Tests de dépistage

- Sensibilité, spécificité
- Valeur prédictive positive et négative

Indicateurs de santé

- Mortalité et Morbidité

Grandes banques de données factuelles

- Cochrane Library, Medline, Embase. Pub Med

Activités pédagogiques

Cours et ateliers



Épidémiologie clinique (cours et atelier)

Dre Helen Trottier, Dre Marie-Hélène Mayrand

« Atelier intéressant et pertinent pour ma formation médicale. En tant que futurs professionnels de la santé, il est impératif que nous soyons en mesure d'aborder, d'interpréter et de critiquer un article scientifique. »



Validité des tests de dépistage

Dre Helen Trottier, Dre Marie-Hélène Mayrand

« Dans ma pratique future, l'intégration de l'examen médical périodique et des divers tests de dépistage sera essentielle; c'est pourquoi j'aimerais parfaire mes connaissances dans le sujet. »



Recherche documentaire (atelier sur PubMed et EBM)

Mme Monique Clar, M. Patrice Dupont

« L'atelier EBM permet de réviser comment chercher la bonne information de façon efficace et avec des ressources fiables. Aucun doute qu'il me sera très utile prochainement. »

L'évaluation des étudiants



Pour réussir le stage, les étudiants doivent démontrer une bonne maîtrise des connaissances en médecine communautaire et un niveau de performance satisfaisant sur des compétences professionnelles jugées nécessaires à la pratique de la médecine.

L'évaluation des connaissances

L'évaluation des connaissances se fait par un examen en ligne qui a lieu dans les laboratoires informatiques de la faculté de médecine (ou du Centre hospitalier régional de Trois-Rivières pour les étudiants du campus satellite de la Mauricie). L'examen comprend une centaine de questions à choix multiples ou à réponse ouverte courte. Les questions évaluent la capacité des étudiants à rapporter, intégrer ou appliquer des connaissances à des situations cliniques pertinentes pour la pratique médicale.

L'évaluation des compétences

L'évaluation des compétences représente un défi particulier pour les éducateurs médicaux. Au cours des dernières années, beaucoup d'efforts ont été investis pour évaluer le plus rigoureusement possible le savoir faire et le savoir être des étudiants. Lors du stage de médecine communautaire, six des sept champs de compétences CanMEDS jugées essentielles pour l'exercice de la médecine sont évalués (voir tableau page suivante).

Tableau de l'évaluation des compétences dans le stage de médecine communautaire

Compétences CanMEDS	Dimensions évaluées	Outils/Méthodes d'évaluation	Évaluateurs
Promotion de la santé	<ul style="list-style-type: none"> Attitude permettant l'expression du point de vue du patient Capacité d'adapter son counseling à partir de la perspective du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Réalisation d'une entrevue par l'étudiant auprès de patients acteurs à partir de scénarios préétablis (voir l'annexe A9) 	Superviseur de l'entrevue
Gestion	<ul style="list-style-type: none"> Capacité à réfléchir sur une question d'importance touchant la pratique médicale 	<ul style="list-style-type: none"> Réponse écrite à une question à développement en administration de la santé 	Moniteur
Érudition	<ul style="list-style-type: none"> Capacité à lire la littérature médicale de manière critique 	<ul style="list-style-type: none"> Présentation d'un article scientifique dans le cadre d'un atelier de type Journal Club (note d'équipe) 	Professeur responsable de l'atelier
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Sens des responsabilités Respect et honnêteté dans ses rapports avec les autres Capacité à reconnaître ses limites (autocritique) 	<ul style="list-style-type: none"> Attitudes et comportements démontrés par l'étudiant tout au long du stage 	Moniteur de l'étudiant
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> Capacité à collaborer avec d'autres professionnels de la santé pour une gestion globale et efficiente des soins aux patients 	<ul style="list-style-type: none"> Présentation orale sur un scénario de collaboration interprofessionnelle (note d'équipe) 	Professeur responsable de l'atelier
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Aisance à parler devant un groupe Capacité à transmettre efficacement un message clé 	<ul style="list-style-type: none"> Présentation orale sur le ministage lors des séances plénières de fin de stage 	Moniteurs et étudiants (à l'aide de télévotants)



L'évaluation par les pairs

Des télévotants sont mis à la disposition des étudiants pour leur permettre de s'exprimer sur la clarté et la qualité des présentations de leurs pairs, et sur leurs facilités à parler en public dans une limite de temps impartie.

Meilleures présentations 2010-2011

Lors des plénières sur les ministages, les étudiants donnent leur appréciation de chaque présentation orale en utilisant les télévotants mis à leur disposition. Les étudiants qui ont fait la meilleure présentation orale reçoivent un certificat pour souligner l'excellence de leur travail.



Stage de septembre 2010 : Grossesse à l'adolescence

Éliane Roy-Richard



Stage de novembre 2010 : Pharmacies communautaires

Félix Le-Phat-Ho, Laura Sabbah, John Viet Nguyen.

Absents de la photo : Patrizio Delli Fraine,
Vincent Lecluyse



Stage de janvier 2011 : La douleur chronique : Comment l'aborder ?

Quoc Dinh Nguyen et Olga La Manna



Stage de mars 2011 : La problématique de l'amiante au Québec

Julien Barolet et Ariane Beaudry

L'évaluation du stage par les étudiants



Ce que les étudiants disent du stage *

« Un stage vraiment complet et intéressant qui a abordé plusieurs sujets auxquels nous avons tous fait face lors de notre externat. Quelque soit la spécialité choisie, chacun a pu y trouver des éléments essentiels à sa pratique future. »

« Ce stage, complètement différent des autres stages cliniques, m'a amené à avoir une vision d'ensemble de la santé au Québec. En tant que médecin, nous n'avons pas seulement une responsabilité envers les patients que l'on traite, mais envers toute la population. »

« Je voyais la prévention comme importante, mais ce stage m'a convaincue encore plus de sa place essentielle en médecine. De plus, on nous a donné des outils concrets (ex. : counseling) pour arriver à appliquer la prévention dans nos bureaux. »

« Les présentations sur les ministages m'ont fait prendre conscience qu'il existe beaucoup de préjugés, entre autres envers les toxicomanes, les jeunes de la rue, les adolescentes enceintes, etc. Le fait d'être mis face à la réalité de ces clientèles aide à la compréhension [...] et porte à réflexion. »

« La médecine communautaire est un domaine fascinant et beaucoup plus large qu'on peut l'imaginer. Maintenant, je vois le système de santé d'un autre œil. »

« Grâce à cette formation, je comprends beaucoup mieux, maintenant, comment fonctionne le système de santé au Canada et au Québec. Cela m'a ouvert les yeux sur l'importance du rôle du médecin dans les débats politiques concernant la santé, et plus précisément la gestion des ressources publiques. »

* Extraits des rapports d'appréciation des étudiants

Annexes



A1. Les six grands axes de compétence du clinicien en prévention	34
A2. Corps professoral et personnes-ressources	36
• Campus Montréal	36
• Campus Mauricie	45
A3. Grille horaire-type	47

A1. Les six grands axes de compétence du clinicien en prévention

Les compétences fondamentales que le clinicien doit maîtriser dans le domaine de la prévention s'articulent autour de six grands axes.

1. Évaluer ce qui peut affecter la santé du patient

Le clinicien cherche à connaître et prend en compte ce qui peut avoir un effet favorable ou nuisible à la santé de son patient, incluant :

Les caractéristiques de bases

Âge, occupation, niveau socio-économique, niveau d'éducation, soutien social, etc.

Les antécédents personnels et familiaux

Cancer, maladie cardiovasculaire, diabète, maladie mentale, maladie d'Alzheimer, etc.

Les habitudes de vie

Niveau d'activité physique, tabagisme, habitudes alimentaires, consommation d'alcool ou de drogues, pratiques sexuelles, sommeil, niveau de stress, etc.

2. Détecter précocement les maladies pour prévenir les issues défavorables

En tenant compte des caractéristiques personnelles et familiales de son patient et des évidences scientifiques les plus récentes, le clinicien sait pour qui, comment et à quelle fréquence effectuer des interventions de dépistage. Celles-ci incluent notamment, selon l'âge du patient :

Enfance

Maladies héréditaires, retard de développement, amblyopie

Adolescence

Infections transmises sexuellement, dépression

Âge adulte

Cancers (sein, colon, col de l'utérus, prostate), diabète, hypertension artérielle, syndrome métabolique, dépression

Vieillesse

Cancers (sein, colon, col de l'utérus, prostate), ostéoporose, dépression, maladie d'Alzheimer

3. Favoriser l'observance au traitement pour prévenir les issues défavorables

Le clinicien adopte une approche centrée sur le patient :

- Il vérifie ce que le patient pense qu'il a comme problème et ce qu'il attend du médecin
- Il ajuste le plan de traitement en tenant compte des conditions de vie, des désirs et des valeurs du patient
- Il veille à ce que le patient reçoive et comprenne l'information dont il a besoin pour suivre le plan de traitement
- Il mobilise les ressources du patient pour que ce dernier se sente en mesure de s'occuper de son problème de santé
- Il informe et oriente au besoin le patient vers les ressources (professionnelles, communautaires ou autres) susceptibles de l'aider

4. Aider les patients à cheminer vers des habitudes de vie plus saines

Le clinicien maîtrise les bases de l'entretien motivationnel. Il est capable de se départir de son rôle de prescripteur et d'expert pour celui d'accompagnateur et de guide :

- Il part du point de vue du patient (ses perceptions, sentiments, croyances envers la santé et ses habitudes de vie) en lui laissant l'occasion de s'exprimer le plus possible en privilégiant les questions ouvertes, les reformulations, les reflets
- Il ajuste l'intervention au stade de changement du patient
- Il informe et oriente, au besoin, le patient vers d'autres ressources (professionnelles, communautaires ou autres) susceptibles d'aider le patient

5. Contribuer à la surveillance et à la protection de la santé publique

Le clinicien joue le rôle attendu de lui dans la surveillance et la protection de la santé publique :

- Il prend les précautions nécessaires pour prévenir les infections nosocomiales dans sa pratique: ex. se lave les mains entre chaque patient, fait preuve de prudence dans la prescription d'antibiotiques
- Il fait la promotion de la vaccination auprès de ses patients, notamment pour l'influenza et l'infection au pneumocoque chez les personnes âgées et vulnérables
- Il notifie les partenaires sexuels des personnes ayant une ITS bactérienne
- Il administre une chimioprophylaxie aux contacts de cas-index infectieux, comme les cas de rougeole, de coqueluche ou d'hépatite A
- Il déclare en temps opportun les maladies et conditions qui peuvent représenter une menace pour la santé publique : MADO d'origine infectieuse ou chimique, maladies en émergence, syndromes infectieux inhabituels (e.g. SRAS)
- Il complète avec soin les formulaires qui servent à surveiller l'état de santé de la population : ex. certificat de décès, feuille sommaire d'hospitalisation, rapport médical de la CSST, etc.

6. Faciliter le suivi des clientèles à risque ou vulnérables

Le clinicien organise sa pratique de façon à bien suivre les personnes vulnérables ou à risque dans sa clientèle :

- Il travaille en collaboration avec d'autres professionnels de la santé
- Il utilise des systèmes d'information et de communication modernes
- Il s'assure que les personnes âgées et les personnes souffrant de maladies chroniques dans sa clientèle bénéficie d'un suivi adéquat

A2. Corps professoral et personnes ressources

Campus Montréal Professeurs et moniteurs

Prévention / Promotion de la santé

BERTHIAUME Patrick

Agent de planification sociosanitaire, service de lutte contre les ITSS, MSSS

BROCHU Jean

Médecin et coroner investigateur permanent au Bureau du coroner à Montréal; chargé de cours, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

DE GUISE Michelle

Cardiologue, CHUM Notre-Dame; titulaire de la Chaire en promotion de la santé du CHUM; professeure adjointe de clinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

DROUIN Louis

Médecin-conseil, responsable du secteur Environnement urbain et santé, DSP de Montréal; professeur adjoint de clinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

FRAPPIER Jean-Yves

Pédiatre de l'adolescence, CHU Sainte-Justine; Professeur titulaire, Département de pédiatrie, Université de Montréal

GAGNON Louis

Médecin-conseil et coprésident d'ACTI-MENU

GÉHAMI Myriam

Nutritionniste, Clinique de nutrition NUTRIUM

GILBERT Andrée

Médecin-conseil, secteur Services préventifs en milieux cliniques, DSP de Montréal; professeure adjointe de clinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

HALEY Nancy

Pédiatre, CHU Sainte-Justine; médecin-conseil, secteur Tout-petits, Jeunes, DSP de Montréal; professeure titulaire de clinique, Département de pédiatrie, Université de Montréal

JACQUES Louis

Médecin-conseil, secteur Environnement urbain et santé, DSP de Montréal; professeur agrégé de clinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

JOLICOEUR Diane

Médecin-conseil, Programme québécois de dépistage du cancer du sein, DSP de Montréal

LEGAULT Marie-José

Médecin-conseil, secteur Tout-petits, Jeunes, DSP de Montréal; chargée d'enseignement declinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

LESSARD Johanne

Infirmière-conseil, Assurance-qualité, Programme québécois de dépistage du cancer du sein, DSP de Montréal

MAHEUX Brigitte

Professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal; titulaire de la Chaire d'enseignement en prévention Lucie et André Chagnon de l'Université de Montréal

OUELLET Diane
Agente de planification et de recherche Assurance-qualité, Programme québécois de dépistage du cancer du sein, DSP de Montréal

RAJOTTE Claude
Médecin-conseil, Programme d'aide aux médecins du Québec

ROUSSEAU Élisabeth
Pédiatre, professeure émérite, Département de pédiatrie, CHU Sainte-Justine

ST-DENIS Alexandre
Chef des services à l'enfant et à sa famille, CRDI Normand Laramée, Laval

STERESCU Anna
Pédiatre, CHU Ste-Justine; professeure adjointe de clinique, Université de Montréal

THIBEAULT Lynda
Médecin-conseil, coordonnatrice de l'équipe du PQDCS, DSP de Montréal; professeure adjointe de clinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

VILLENEUVE Diane
Médecin-conseil, Programme québécois de dépistage du cancer du sein, secteur Services préventifs en milieu clinique, DSP de Montréal

Protection de la santé publique

FOREST Linda
Infirmière, Clinique santé-voyage de Montréal

LEFEBVRE Luc
Coordonnateur adjoint des mesures d'urgence, secteur Vigie et protection, DSP de Montréal

MORISSETTE Carole
Médecin-conseil, secteur Vigie et protection, DSP de Montréal; chargée d'enseignement de clinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

PARÉ Renée
Médecin-conseil, secteur Vigie et protection, DSP de Montréal; chargée d'enseignement de clinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

RIVEST Paul
Médecin-conseil, secteur Vigie et protection, DSP de Montréal; professeur agrégé de clinique, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

ROY Lucie-Andrée
Médecin-conseil, coordonnatrice des mesures d'urgence, secteur Vigie et protection, DSP de Montréal

Médecine du travail

BAILLARGEON Martine
Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Montréal; médecin assesseur à la Commission des lésions professionnelles de Montréal; professeure adjointe de clinique, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

GÉLINAS Paul
Médecin-conseil à la CSST, Mauricie-Centre du Québec et membre de la Direction des services médicaux de la CSST

HAOUARA Fatihah
Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Montréal; médecin responsable au CSSS de la Montagne; chargée d'enseignement de clinique, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

LÉVESQUE Christian

Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Laval; médecin responsable au CSSS de Laval; médecin-conseil au Centre d'expertise en santé et sécurité au travail, Hydro-Québec

SÉGUIN Pierre

Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Montréal et DSP de Laval; médecin responsable au CSSS de l'Ouest-de-l'Île et au CSSS de Laval

TITRI-ZAÏBAK Nabyla

Médecin-conseil et médecin responsable, DSP de l'Outaouais; chargée d'enseignement de clinique, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

Administration de la santé

BEAUMIER Suzanne

Chef en soins et services de santé, Centre de réadaptation Lisette-Dupras, Montréal

BLAIS Régis

Professeur titulaire, directeur du Département d'administration de la santé, Université de Montréal

DUMÉZ Vincent

Directeur du bureau facultaire de l'expertise du patient-partenaire, Faculté de médecine, Université de Montréal

LAJEUNESSE Julie

Médecin de famille, UMF Notre-Dame et CHUM; professeure adjointe de clinique, adjointe à la direction-soutien aux réseaux cliniques, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Université de Montréal

LEBEL Paule

Professeure agrégée, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence; directrice du Pôle « Innovations pédagogiques et Stratégies d'apprentissage » au Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS); médecin-conseil, DSP de Montréal

LECLERC Mylène

Infirmière-clinicienne, UMF Notre-Dame et CHUM

LUSSIER Marie-Thérèse

Médecin de famille au GMF-UMF, Cité de la santé, Laval; professeure agrégée, Département de médecine familiale, Université de Montréal

MONDOU Isabelle

Médecin, coordonnatrice, Comité d'éthique de la recherche de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

NORMANDEAU Michelle,

Pharmacienne-conseil, secteur Services préventifs en milieu clinique, DSP de Montréal

POIRIER Claude

Médecin; ingénieur; président de Gestion Conseil Poirier Inc ; chargé d'enseignement de clinique, Faculté de médecine, Université Laval

ROBERT Yves

Médecin, secrétaire du Collège des médecins du Québec

SHAÏEK Mejda

Agente de planification, secteur Tout-petits, Jeunes, DSP de Montréal

TURCOTTE Alain

Médecin de famille, GMF-UMF, Cité de la santé, Laval; Chaire d'enseignement de clinique, Département de médecine familiale, Université de Montréal

Épidémiologie clinique

CLAR Monique

Bibliothécaire de référence, Bibliothèque de la santé, Université de Montréal

DUPONT Patrice

Bibliothécaire de référence, Bibliothèque de la santé, Université de Montréal

MAYRAND Marie-Hélène

Médecin épidémiologiste au Centre de recherche du CHUM; professeure agrégée, Département d'obstétrique-gynécologie et Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

TROTTIER Helen

Médecin épidémiologiste au Centre de recherche du CHU Ste-Justine; professeure adjointe sous octroi, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

Superviseurs

Exercices de simulation de counselling sur les habitudes de vie avec des patients-acteurs

BERTHIAUME Patrick

Agent de planification sociosanitaire, service de lutte contre les ITSS, MSSS

CEJKA Caroline

Agente de planification, de programmation et de recherche, secteur Services préventifs en milieux cliniques, DSP de Montréal

GÉLINEAU Marie-Claude

Agente de planification, de programmation et de recherche, secteur Services préventifs en milieux cliniques, DSP de Montréal

GOSELIN Chantal

Agente de planification, de programmation et de recherche, Direction de santé publique et d'évaluation, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière

GREEN Rachel

Neuropsychologue, coordonnatrice de résidence en neuropsychologie, MINT Formatrice en entretien motivationnel, Institut universitaire en santé mentale Douglas

MORNEAU Dominique

Psychologue organisationnel, Montréal

PAQUET Marie-Josée

Agente de planification, de programmation et de recherche, secteur Services préventifs en milieux cliniques, DSP de Montréal

ROBERGE Sylvie

Agente de planification, de programmation et de recherche, secteur Services préventifs en milieux cliniques, DSP de Montréal

SISSOKO Hawa

Agente de planification, de programmation et de recherche, secteur Services préventifs en milieux cliniques, DSP de Montérégie

Personnes ressources pour les ministages

Prévention / Promotion de la santé

Allaitement maternel

CHOQUET Julie

Médecin, Centre hospitalier de LaSalle/CSSS Dorval-Lachine-LaSalle

DAIGLE Lise

Infirmière, CLSC de Pierrefonds/CSSS de l'Ouest-de-l'Île

ESCOBAR Alba

Infirmière, CLSC St-Michel/CSSS St-Léonard et St-Michel

LEBLANC-DAOUST Christiane

Infirmière, CLSC de LaSalle/CSSS Dorval-Lachine-LaSalle

MORIN Johanne

Infirmière, CLSC La Petite Patie/CSSS du-Cœur-de-l'Île

PAQUIN Josée

Infirmière, CLSC Pierrefonds/CSSS de l'Ouest-de-l'Île

ÉQUIPE DE PÉRINATALITÉ ET MARRAINES D'ALLAITEMENT, CLSC de Verdun/ CSSS du-Sud-Ouest-Verdun

ÉQUIPE DE PÉRINATALITÉ ET MARRAINES D'ALLAITEMENT, CLSC St-Louis du Parc/ CSSS Jeanne Mance

Prévention des grossesses à l'adolescence

CHARBONNEAU Louise

Médecin, microbiologiste, CLSC des Faubourgs

DUBÉ Hélène

Conseillère pédagogique, École secondaire Rosalie-Jetté

TRUONG Diem

Infirmière-clinicienne, Collège Dawson

Protection des enfants en situation de vulnérabilité

CARRIER Josée

Éducatrice, unité de réadaptation Le Sentier, Centre jeunesse de la Montérégie

GAGNÉ Mélanie

Cheffe, unité de réadaptation L'Émergence, Centre jeunesse de la Montérégie

GAGNON Martin

Chef du service Réception des traitements des signalements / Urgence sociale, Centre jeunesse de la Montérégie

GOULET Brigitte,

Infirmière, service de la réadaptation, Centre jeunesse de la Montérégie

LAMBERT Yves

Médecin, service de la réadaptation, Centre jeunesse de la Montérégie

LAGUE Véronique

Infirmière, service de santé St-Hyacinthe, Centre jeunesse de la Montérégie

PERREAULT Caroline

Médecin, service de la réadaptation Le Sentier, Centre jeunesse de la Montérégie

PIZZIN Florence

Cheffe, unité de réadaptation Le Sentier, Centre jeunesse de la Montérégie

Problèmes de dépendance chez les adolescents

BASTIEN Nathalie

Coordonnatrice à l'enseignement et à la valorisation des connaissances, Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire

DUROCHER Lise

Sexologue et conseillère, Direction des services professionnels et des affaires universitaires - Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire

NERON Nathalie

Coordonnatrice clinico-administrative, Centre Dollard-Cormier

SACY Hubert

Directeur général, Éduc'Alcool

TREMBLAY Anik

Consultante en dépendance, CSSS Ahuntsic-Montréal Nord

Personnes malentendantes : dépistage, évaluation et réadaptation

CARON Hélène

Audiologiste, programme Aînés, Institut Raymond-Dewar, Montréal

Prévention du suicide

LATREILLE Danyelle

Coordonnatrice clinique, Ressource régionale suicide, CSSS de Laval

OVERY Alice

Coordonnatrice clinique, service MASC, Organisme CHOC

SCHMOUTH Roger

Coordonnateur clinique, L'îlot - Service régional de crise de Laval

Santé des gais et lesbiennes

BOWER Roger

Agent de liaison, projet ASTTEQ

BURKE Nora

Coordonnatrice, projet ASTTEQ

GOSELIN Laurent

Coordonnateur, Gai Écoute

ROUSSEAU Rober

Directeur, Action Séro-Zéro

Santé respiratoire

ARBOUR Fanny

Pharmacienne, Centre d'enseignement sur l'asthme, Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal

DESCHAMPS Hélène

Infirmière-clinicienne, Centre d'abandon du tabagisme, CSSS Ahuntsic-Montréal-Nord

GERVAIS André

Médecin-conseil, DSP de Montréal

JOLICOEUR Lucie

Inhalothérapeute, intervenante-pivot en MPOC, Centre d'enseignement sur la MPOC, Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal

PARENTEAU Simon

Pneumologue, Centre de prévention et de réadaptation cardio-respiratoire Jean-Jacques Gauthier, Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal

Santé des jeunes de la rue

CYR Guylaine

Infirmière, CLSC des Faubourgs

HILL Terri

Infirmière, Centre de jour Chez Pops

Violence et santé

CORNOYER-MANDEVILLE Geneviève

Psychoéducatrice, centre d'hébergement « L'Éscale pour Elle »

GUÈVREMONT Clément

Directeur général, thérapeute conjugal et familial, Option « Une alternative à la violence conjugale et familiale »

TASSÉ Denise

Travailleuse sociale, Option « Une alternative à la violence conjugale et familiale »

Cardiologie préventive

BRISSON Isabelle

Kinésiologue coordonnatrice, Centre de cardiologie préventive, CHUM Hôtel-Dieu

COURNOYER Marie

Infirmière, assistante-chef du Secteur médical, Centre Épic, Montréal

Cancer du sein : dépistage et ressources communautaires

BOURGON Carole

Directrice, organisme Virage, CHUM Notre-Dame

LAPIERRE Nathalie,

Société canadienne du cancer, division du Québec et région de Montréal

ABELLÉ Astrid

Intervenante psychosociale, organisation multiresources pour les personnes atteintes de cancer (OMPAC)

Apprendre à gérer son diabète

BERNARD Sophie

Endocrinologue, responsable de l'Unité de jour du diabète, CHUM Hôtel-Dieu

MESSIER Michelle

Nutritionniste, Unité de jour du diabète, CHUM Hôtel-Dieu

TURCOTTE Cynthia

Psychologue, Unité de jour du diabète, CHUM Hôtel-Dieu

DESROCHERS Françoise

Infirmière coordonnatrice, Unité de jour de diabète, CHUM Hôtel-Dieu

Protection de la santé publique

Prévention des infections nosocomiales

CASIMIR Manouche

Infirmière, conseillère en prévention des infections, Institut Gingras-Lindsay de Montréal

DIAL DIONNE Gayla

Infirmière, conseillère en prévention des infections, Hôpitaux Shriners pour enfants

DION Sophie

Infirmière, cadre prévention des infections, Louis-H.-Lafontaine

MORISSETTE Christiane

Infirmière-conseillère cadre, responsable du programme de prévention des infections, CSSS Lucille-Teasdale

Santé des voyageurs

ABDELNOUR Dona

Médecin, Clinique santé-voyage Saint-Luc

DESCHAMPS Jean-Pierre

Médecin, Clinique santé-voyage Saint-Luc

FORGET Geneviève
Infirmière, Clinique santé-voyage Saint-Luc

LÉGER Claude
Médecin, Clinique santé-voyage Saint-Luc

PLANTE Madeleine
Infirmière, Clinique santé-voyage Saint-Luc

TREMPE Dominique
Médecin, Clinique santé-voyage de Montréal

TURGEON Fernand
Médecin, Clinique santé-voyage Saint-Luc

VINCELETTE Jean
Médecin, Clinique santé-voyage Saint-Luc

Tuberculose : prévention et contrôle

BLAIS Denis
Infirmier-clinicien, Hôpital Sainte-Justine

BRASSARD Paul
Médecin, Institut thoracique de Montréal, Centre universitaire de santé McGill; professeur associé, Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

Réduction des méfaits en toxicomanie

BARBIER Marie-Annick
Infirmière, coordonnatrice clinique, Relais Méthadone

PALMER Darlène
Coordonnatrice de l'intervention de proximité, Cactus Montréal

Influenza : l'organisation d'une clinique de vaccination

BESSETTE Linda
Infirmière conseillère en immunisation, responsable de la gestion des produits immunisants, Équipe promotion de la vaccination, DSP de Montréal

MORISSETTE Christiane
Infirmière-conseillère cadre, responsable du programme de prévention des infections, CSSS Lucille-Teasdale

Médecine du travail

Aspects cliniques de la médecine du travail

AUGER Pierre L.
Médecin, Clinique interuniversitaire de Santé au travail et Environnementale, Institut Thoracique de Montréal, CUSM; professeur adjoint de clinique Université Laval, professeur associé, Département d'épidémiologie, biostatistiques et santé au travail, Université McGill

DE SMET Sophie
Infirmière-clinicienne, coordonnatrice, Clinique Interuniversitaire de Santé au Travail et Environnementale, Institut Thoracique de Montréal, CUSM

NEVEU Alain
Médecin-conseil, médecine du travail, centre de réadaptation Constance-Lethbridge

PATRY Louis
Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Montréal; directeur de la Clinique interuniversitaire de Santé au Travail et Environnementale, Institut Thoracique de Montréal, CUSM; professeur adjoint de clinique, Département de santé environnementale et santé au travail et Directeur du programme de spécialité en médecine du travail, Université de Montréal

ROHAN Peter
Médecin, Clinique interuniversitaire de Santé au travail et Environnementale responsable

des activités cliniques et de l'accueil des étudiants, Institut Thoracique de Montréal, CUSM; professeur associé, Département d'épidémiologie, biostatistiques et santé au travail, Université McGill; chargé d'enseignement de clinique, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

THERIAULT Gilles

Médecin, Clinique interuniversitaire de Santé au travail et Environnementale, Institut Thoracique de Montréal, CUSM; docteur en épidémiologie et professeur émérite, Département d'épidémiologie, biostatistique et santé au travail, Université McGill

Tribunal d'appel des décisions de la CSST

BAILLARGEON Martine

Médecin-asseur, Commission des lésions professionnelles de Montréal; médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Montréal; professeure adjointe de clinique, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

Problématique de l'amiante au Québec

DUGUAY Maurice

Inspecteur, CSST

DE GUIRE Louise

Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Montréal et Institut national de santé publique du Québec; professeure adjointe de clinique, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

LAVOIE Marcel

Médecin responsable, CSSS de la Pointe-de-l'île

Gestion de la douleur chronique : Centre de réadaptation Lucie Bruneau

LUCA Virgil

Médecin, Directeur des services professionnels adjoint aux Affaires médicales, Centre de réadaptation Lucie Bruneau

MILLER Jean-Marc

Psychologue, coordonnateur clinique, Clinique d'adaptation à la douleur chronique, Centre de réadaptation Lucie-Bruneau

Asthme professionnel

CARTIER André

Pneumologue, Hôpital du Sacré Coeur; professeur titulaire de clinique, Université de Montréal

HAOUARA Fatiha

Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Montréal; médecin responsable au CSSS de la Montagne; chargée d'enseignement de clinique, Département de santé environnementale et santé au travail, Université de Montréal

Rôle de l'inspecteur de la CSST

BOIVIN Dominique

Inspectrice, CSST

BLONDIN Marie-Josée

Inspectrice, CSST

HOWISON Manon

Inspectrice, CSST

MARTEL Julie

Inspectrice, CSST

TÉTREAULT Jacques

Inspecteur, CSST

Rôle du médecin en santé au travail

CÔTÉ Guy

Médecin responsable, CSSS de Laval

LÉVESQUE Christian

Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Laval; médecin responsable au CSSS de Laval ;
médecin-conseil au Centre d'expertise en santé et sécurité au travail, Hydro-Québec

PHÉNIX Pierre

Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Montréal

PROVOST François

Médecin responsable au CSSS de Laval

Santé au travail en grande entreprise / Hydro-Québec

LÉVESQUE Christian

Médecin-conseil en Santé au travail, DSP de Laval; médecin responsable au CSSS de Laval;
médecin-conseil au Centre d'expertise en santé et sécurité au travail, Hydro-Québec

PARENT Claude

Médecin, chef services médicaux en Santé au travail et santé construction, Hydro-Québec

PLANTE Michel

Médecin, responsable en Santé du public, Hydro-Québec

OSTIGUY Geneviève

Médecin, Centre de santé opérationnel de Montréal, Hydro-Québec

DUPONT Danièle

Médecin, responsable des services médicaux opérationnels, Hydro-Québec

Administration de la santé

Pharmacies communautaires

AMIÉL Joseph

Pharmacien

BADDOUR Gabriel

Pharmacien

LEBLANC Jean-François

Pharmacien

Pratique sage-femme au Québec

PILTAN-GOUBAYON Anne

Sage-femme, coordonnatrice de la Maison de naissance de Blainville

Campus Mauricie Professeurs et moniteurs

BLANCHETTE Danielle

Médecin-conseil en maladies infectieuses, DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec (cours
Santé et environnement, Entretien motivationnel)

CÔTÉ Andrée

Médecin-conseil en prévention / promotion (Adultes), DSP de la Mauricie et Centre-du-
Québec (cours ITSS)

GENDRON Denise

Consultante en périnatalité, agente de planification, programmation et recherche
en prévention / promotion (Jeunes), DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec (cours
Périnatalité)

GRENIER Anne-Marie

Médecin-conseil, DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec; Responsable de l'externat en médecine communautaire, campus satellite de la Mauricie

GUILLEMETTE Fernand

Médecin-conseil en maladies infectieuses, DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec; responsable régional pour l'immunisation (atelier sur les maladies transmissibles)

HURTUBISE Suzanne

Médecin-conseil en maladies infectieuses, DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec (cours Maladies transmissibles)

MARTEL Josée

Consultante en lactation IBCLC, agente de planification, programmation et recherche DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec (cours Périnatalité)

MILETTE Linda

Médecin-conseil, DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec

PAQUIN Caroline

Agente de planification, programmation et recherche, DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec (cours Internet et santé)

TOUPIN Manon

Médecin-conseil, programmation et recherche en prévention / promotion (Jeunes), DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec

Personnes ressources pour les ministages

Services communautaires avant et après la naissance

LAFORREST Lucie

Infirmière, CSSS de Trois-Rivières

Rôle du médecin en santé au travail

BLAQUIÈRE Martine

Médecin responsable, CSSS de Trois-Rivières

DONALDSON Danièle

Médecin-conseil, DSP de la Mauricie et Centre-du-Québec

Organisation des services interdisciplinaires en oncologie

GERVAIS Diane

Infirmière-clinicienne en oncologie, Centre hospitalier régional de Trois-Rivières

Organisation des services interdisciplinaires pour les problèmes de dépendances à l'alcool et autres substances

PÉPIN Jean-Marc

Médecin, responsable médical, Domrémy, Mauricie/Centre-du-Québec

ST-LOUIS Lise

Infirmière-clinicienne, responsable des soins infirmiers et du programme de méthadone, Domrémy, Mauricie/Centre-du-Québec

A3. Grille horaire-type

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1				
8h30-12h00 Accueil Introduction Choix de ministage	9h00-12h00 Épidémiologie clinique 1	Ministage / travaux	9h00-12h00 Atelier EBM (Gr 2)	8h30-10h45 Environnement et santé 1 11h00-12h00 Urgences environnementales
13h00-16h00 Counseling Entretien motivationnel	13h00-16h00 Administration de la santé 1	13h00-16h00 Atelier EBM (Gr 1)	Ministage / travaux	Visite guidée d'un site environnemental
SEMAINE 2				
8h30-10h15 Counseling Discussion Film «Coeur à bout» 10h30-12h00 Éthique médicale	Ministage / travaux	8h30-12h00 Médecine du travail 1	9h00-10h30 Santé environnementale 2 10h45-12h00 Urgences environnementales	Ministage / travaux
13h00-16h00 Administration de la santé 2	Ministage / travaux	13h00-15h15 Médecine du travail 2	13h00-15h30 Administration de la santé 3	Ministage / travaux
SEMAINE 3				
Ministage / travaux	8h30- 9h00 Séance de RVC* 9h00- 11h00 Counseling Nutrition / Activité physique 11h15- 12h30 Administration de la santé 4	9h00-10h30 Programme d'aide aux médecins du Québec 10h45-12h00 Coroner	8h30-9h00 Séance de RVC 9h00-11h00 Santé des jeunes 11h15-12h15 Obésité juvénile	9h00-12h00 Séance plénière Ministages 1
Ministage / travaux	13h30-16h00 Atelier entretien motivationnel (Gr 1)	12h30-15h30 Atelier entretien motivationnel (Gr 2)	Ministage / travaux	13h00-16h00 Séance plénière Ministages 2
SEMAINE 4				
9h00-12h00 Séance plénière Ministages 3	9h00-12h00 Séance plénière Ministages 4	8h30-10h30 Atelier / Plénière Collaboration interprofessionnelle 10h45-12h00 Conclusion Régis Blais	CAAHC	Étude
13h00-14h00 Épidémiologie clinique 2 14h15-16h30 Atelier / Plénière Épidémiologie clinique	Ministage / travaux	Étude	Étude	13h30-16h30 Examen

*RVC : résolution de vignettes cliniques