

LA FÉDÉRATION DES MÉDECINS SPÉCIALISTES DU QUÉBEC ET SES ASSOCIATIONS AFFILIÉES VOUS INVITENT À LA



Journée de formation  
interdisciplinaire

Vendredi 9 novembre 2012

PALAIS DES CONGRÈS DE MONTRÉAL  
5<sup>e</sup> étage | Foyer Viger

201, avenue Viger Ouest | Métro Place d'Armes

PROGRAMME FINAL

Cette activité de formation est admissible aux allocations de ressourcement prévues à l'annexe 44. Aucune inscription sur place.

# PARTENAIRES

Cette journée a été réalisée en collaboration avec les associations médicales affiliées suivantes :



## COMITÉ DE PLANIFICATION DE LA 5<sup>e</sup> JOURNÉE DE FORMATION INTERDISCIPLINAIRE DE LA FMSQ

- **Dr Pierre Assalian**, psychiatre, responsable du DPC, Association des médecins psychiatres du Québec
- **Dr Bernard Bissonnette**, rhumatologue et secrétaire, conseil d'administration, FMSQ
- **Dr Mario Ducharme**, neurologue, Association des neurologues du Québec
- **M. Élie Patrice Eid**, R3, Fédération des médecins résidents du Québec
- **Dre Diane Francoeur**, obstétricienne-gynécologue et vice-présidente, conseil d'administration, FMSQ
- **Dr Gilles Hudon**, radiologiste et directeur sortant, Politiques de la santé et Office de développement professionnel, FMSQ
- **M. Réjean Laprise**, Ph. D., directeur adjoint, Office de développement professionnel, FMSQ
- **Dr Richard Montoro**, psychiatre et conseiller, conseil d'administration, FMSQ
- **Mme Nicole Pelletier**, ARP, directrice, Affaires publiques et Communications, FMSQ
- **Mme Hoda Sayegh**, coordonnatrice-logistique, Office de développement professionnel, FMSQ
- **Dr Robert L. Thivierge**, pédiatre, Association des pédiatres du Québec
- **Mme Brigitte Vinet**, adjointe de direction, Office de développement professionnel, FMSQ

## DIRECTION SCIENTIFIQUE

- **Dr Gilles Hudon**, radiologiste et directeur sortant, Politiques de la santé et Office de développement professionnel, FMSQ
- **M. Réjean Laprise**, Ph. D., directeur adjoint, Office de développement professionnel, FMSQ

## COORDINATION DE LA LOGISTIQUE

- **Mme Hoda Sayegh**, coordonnatrice-logistique, Office de développement professionnel, FMSQ
- **Mme Brigitte Vinet**, adjointe de direction, Office de développement professionnel, FMSQ

# MOTS DE BIENVENUE



Chères collègues, chers collègues,

Je vous souhaite la plus cordiale bienvenue à cette 5<sup>e</sup> édition de la Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ.

Cette activité fédérative de développement professionnel continu vise à réunir annuellement nos collègues de toutes les disciplines dans un contexte d'échanges professionnels et scientifiques, en lien avec la mission de la Fédération. Cette innovation a reçu le plein soutien des membres du conseil d'administration de la Fédération qui ont voulu y consacrer les ressources humaines, matérielles et monétaires nécessaires à sa création et à sa pérennité. Je suis convaincu de la valeur de cette activité qui nous permet de mieux nous connaître, d'échanger

sur des sujets d'intérêt commun et de mieux intégrer nos cultures respectives d'associations. Les JFI permettent de démontrer à la population québécoise que les médecins spécialistes sont soucieux de la qualité des soins qu'ils prodiguent et travaillent constamment à les améliorer.

La JFI est un autre exemple qui montre bien que la Fédération des médecins spécialistes du Québec est un partenaire incontournable dans l'organisation des soins de santé au Québec et désire continuer d'être régulièrement consultée sur le sujet.

Et pour la première fois cette année, tous les médecins spécialistes pourront recevoir une allocation de ressourcement pour leur participation, selon la nouvelle Annexe 44 concernant l'instauration d'un programme de développement professionnel et de maintien des compétences (fmsq.org). N'oubliez pas de la réclamer!

J'invite tous les participants à venir fraterniser et à rencontrer les membres du conseil d'administration de la Fédération en assistant au cocktail de fin de journée, dans le hall d'accueil à 16 h 30. C'est un rendez-vous!

Le président,

Gaétan Barrette, MD



Chères collègues, chers collègues,

C'est avec fierté et grand plaisir que nous vous présentons le programme de la 5<sup>e</sup> Journée de formation interdisciplinaire (JFI) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ). Son contenu scientifique est le fruit d'une collaboration entre l'Office de développement professionnel de la

FMSQ et les responsables des unités de développement professionnel de treize des trente-cinq associations affiliées, regroupées dans quatre sessions d'intérêt commun. À cela s'ajoutent dix-sept sessions de sujets plus généraux et susceptibles d'intéresser l'ensemble des médecins spécialistes. Le nombre d'associations participantes, de sessions d'intérêt général et de participants est en progression constante : 240 participants la 1<sup>re</sup> année en 2008, 320 en 2009, 430 en 2010 et 630 l'an dernier, chaque médecin participant à une ou deux activités. La JFI vise à donner l'occasion aux médecins spécialistes de différentes disciplines de se rencontrer, d'échanger, de partager leur expertise et leurs expériences, de discuter des patients qu'ils soignent et de leurs autres responsabilités professionnelles. Nous croyons que cette rencontre annuelle favorisera l'émergence de solutions novatrices pour les soins médicaux et améliorera les conditions d'exercice des médecins spécialistes tout en démontrant au public leur souci de contribuer à l'amélioration du système de santé du Québec.

Le financement de la JFI est assuré principalement par les frais d'inscription des participants. Cette 5<sup>e</sup> édition jouit encore une fois des subventions de la FMSQ, de la Financière des professionnels, de Sogemec Assurances et du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC).

Nous les remercions chaleureusement. Des espaces de kiosque ont également été loués à la Financière des professionnels, à Sogemec Assurances, au CRMCC et plusieurs autres (voir en page 32). Aucune sollicitation n'a été faite auprès de l'industrie pharmaceutique ou des compagnies d'équipements médicaux.

La réalisation de cette journée implique de nombreux intervenants : pour les associations participantes, ce sont les responsables des unités de développement professionnel, les membres de leurs comités et leur personnel administratif; pour la Fédération, ce sont les membres du comité de planification de la JFI ainsi que le personnel des directions des Affaires publiques et des Communications, des Services administratifs et surtout de l'Office de développement professionnel. Nous les remercions tous sincèrement et sollicitons dès maintenant leur collaboration pour la JFI 2013 au Palais des congrès de Montréal.

Pour terminer, et à titre personnel, j'aimerais souligner combien j'ai été heureux de contribuer à la préparation de cette 5<sup>e</sup> JFI. J'ai, depuis, quitté mon poste à la FMSQ pour la retraite. Je souhaite aux membres du comité de planification des JFI et à mon successeur le meilleur des succès pour de nombreuses années à venir!

Au nom du comité de planification des JFI,

L'ex-directeur des Politiques de la santé et de l'Office de développement professionnel,

Gilles Hudon, MD, FRCPC

# LES PROBLÈMES HÉMATOLOGIQUES CHEZ LA FEMME ENCEINTE : UNE PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE

## CONFÉRENCES MAGISTRALES AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS

### Journée conjointe :

- › Association des anesthésiologistes du Québec
- › Association des médecins hématologues et oncologues du Québec
- › Association des obstétriciens et gynécologues du Québec
- › Association des omnipraticiens en périnatalité du Québec
- › Association des pédiatres du Québec
- › Association des spécialistes en médecine interne du Québec



**8 h à 16 h 30**

Durée de la formation : 6,25 heures



### Pour qui ?

Anesthésiologistes, gynécologues, hématologues, internistes, néonatalogues, obstétriciens, omnipraticiens en périnatalité, pédiatres, résidents et autres médecins ou professionnels de la santé intéressés



### Résumé

La prise en charge d'une patiente enceinte avec un problème hématologique complexe doit inclure une équipe pluridisciplinaire. Nous avons donc regroupé ces divers intervenants pour discuter du diagnostic et de la prise en charge de diverses conditions hématologiques courantes rencontrées chez la femme enceinte et son enfant, et ce, à toutes les étapes de la grossesse (accouchement, périodes anténatale, postnatale et néonatale). L'importance et la contribution des différentes équipes disciplinaires gravitant autour des soins mère-bébé seront discutées dans le but d'améliorer la collaboration entre les spécialités dans ces cas complexes.



### Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :

- › Poser le diagnostic et prendre en charge, tant au niveau obstétrical que médical, diverses conditions hématologiques courantes rencontrées chez la femme enceinte et son bébé;
- › Reconnaître l'importance et la contribution des différentes équipes disciplinaires gravitant autour des soins mère-bébé;
- › Améliorer la collaboration avec les autres spécialités dans ces cas complexes.

## HORAIRE

**7 h** Accueil et petit-déjeuner

**8 h** Mot de bienvenue

### THROMBOCYTOPÉNIE EN GROSSESSE

Modératrice : M. Mahone

**8 h 5** Médecine obstétricale – N. Caron

#### Objectifs d'apprentissage :

- › Établir le diagnostic différentiel de la thrombocytopénie selon la présentation clinique, le trimestre d'apparition et l'investigation appropriée;
- › Reconnaître les complications maternelles associées au purpura thrombocytopénique immun (PTI) durant la grossesse et référer en spécialité lorsqu'indiqué;
- › Proposer un traitement approprié pour le PTI durant la grossesse et en prévision de l'accouchement.

**8 h 35** Anesthésiologie – C. Crochetière

#### Objectifs d'apprentissage :

- › Reconnaître les contre-indications à l'anesthésie neuraxiale en présence de thrombocytopénie;
- › Proposer des alternatives à la péridurale.

**8 h 55** Pédiatrie – J. Brossard

#### Objectifs d'apprentissage :

- › Reconnaître les complications fœtales et néonatales associées au PTI ainsi que leurs prédicteurs;
- › Prescrire l'investigation néonatale nécessaire (quoi et quand?) et le suivi requis.

**9 h 15** Période de questions

**9 h 30** Pause-santé

### DIATHÈSE HÉMORRAGIQUE EN GROSSESSE

Modératrice : L. Morin

**10 h** Hématologie – R. Winikoff

#### Objectifs d'apprentissage :

- › Évaluer les patientes qui se présentent durant la grossesse avec une histoire de diathèse hémorragique et choisir l'investigation nécessaire;
- › Prendre en charge la maladie de von Willebrand, les thrombopathies/temps de saignement prolongé et les déficits en facteurs (hémophilie) durant la grossesse;

- › Déterminer le besoin de traitement préventif (grossesse et accouchement) et reconnaître les options thérapeutiques en présence de saignement.

**10 h 40** Obstétrique – A. Ouellet

#### Objectifs d'apprentissage :

- › Évaluer les précautions à prendre sur le plan obstétrical en présence d'histoire de diathèse hémorragique (von Willebrand, thrombopathie, hémophilie) lors de l'accouchement;
- › Identifier les indications d'accouchement vaginal ou de césarienne;
- › Être conscient de l'importance du plan d'accouchement pluridisciplinaire.

**11 h** Anesthésiologie – C. Crochetière

#### Objectifs d'apprentissage :

- › Identifier les contre-indications et les risques à une anesthésie neuraxiale chez une patiente avec histoire de diathèse hémorragique (von Willebrand, thrombopathie, hémophilie);
- › Sélectionner les patientes qui pourraient bénéficier d'une anesthésie neuraxiale.

**11 h 20** Pédiatrie – M. Warner

### Objectifs d'apprentissage :

- › Expliquer aux parents les risques fœtaux et néonataux associés à ces conditions : von Willebrand, thrombopathie et hémophilie ;
- › Proposer l'investigation appropriée (comment? quand?) pour poser un diagnostic néonatal ;
- › Déterminer le suivi approprié et référer s'il y a lieu.

**11 h 40** Période de questions

**12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

## THROMBOSES VEINEUSES PENDANT LA GROSSESSE

**Modératrice : N. Sauvé**

**13 h 15** Médecine obstétricale – G. Le Templier

### Objectifs d'apprentissage :

- › Choisir les modalités d'investigation appropriées pour diagnostiquer un événement thromboembolique pendant la grossesse et l'allaitement, incluant la valeur des D-dimères ;
- › Prescrire le traitement approprié pour les événements thromboemboliques pendant la grossesse et l'allaitement ;
- › Discuter de la prise en charge de l'anticoagulation en péripartum, incluant l'indication des filtres de la veine cave inférieure.

**13 h 45** Anesthésiologie – S. Lesage

### Objectif d'apprentissage :

- › Définir l'utilisation de l'anesthésie neuraxiale avec l'usage des différentes héparines et des divers dosages (prophylactiques/thérapeutiques).

**14 h 5** Période de questions

**14 h 25** Pause-café

## HÉMORRAGIE POST-PARTUM

**Modératrice : S. Desindes**

**14 h 55** Obstétrique – I. Brochu

### Objectifs d'apprentissage :

- › Reconnaître les facteurs de risque d'une hémorragie postpartum ;
- › Utiliser les utérotoniques en tenant compte des indications et des contre-indications ;
- › Déterminer les indications des options thérapeutiques angiographiques et chirurgicales.

**15 h 25** Hématologie – P. Pelletier

### Objectifs d'apprentissage :

- › Déterminer les indications de transfusion des divers produits sanguins. Reconnaître l'importance d'un protocole de transfusion massive ;
- › Utiliser les autres options thérapeutiques lorsqu'indiquées : récupération du sang peropératoire (*cell saver*), facteur VII recombinant, fibrinogène, etc. ;
- › Reconnaître les complications à court, moyen et long terme des transfusions et identifier les circonstances où une cause médicale doit être recherchée.

**15 h 55** Période de questions

**16 h 15** Mot de la fin et évaluation

**16 h 30** Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**Dr Ian Brochu**, gynécologue-obstétricien, professeur adjoint de clinique, CHUM

**Dre Josée Brossard**, hémato-pédiatre, professeure agrégée, CHUS

**Dre Nadia Caron**, interniste, spécialiste en médecine obstétricale, professeure adjoint, CHUS

**Dre Chantal Crochetière**, anesthésiologiste, professeur adjoint, CHU Sainte-Justine

**Dre Sophie Desindes**, gynécologue-obstétricienne, professeure agrégée, CHUS

**Dre Sandra Lesage**, anesthésiologiste, professeure adjoint, CHU Sainte-Justine

**Dre Geneviève Le Templier**, interniste, spécialiste en médecine obstétricale, professeure adjoint, CHUS

**Dre Michèle Mahone**, interniste, spécialiste en médecine obstétricale, professeure adjoint, CHUM

**Dre Lise Morin**, anesthésiologiste, chargée d'enseignement clinique, CSSS Pierre-Boucher

**Dre Annie Ouellet**, gynécologue-obstétricienne, spécialiste en médecine fœto-maternelle, professeure agrégée, CHUS

**Dre Patricia Pelletier**, hématologue, professeure, CUSM

**Dre Nadine Sauvé**, interniste, spécialiste en médecine obstétricale, professeure agrégée, CHUS

**Dre Margaret Warner**, hématologue, professeure, CUSM

**Dre Rochelle Winikoff**, hématologue, professeure adjoint, CHU Sainte-Justine

### Comité scientifique

**Dr Normand Blais**, hémato-oncologue, Association des médecins hématologues et oncologues du Québec

**Dre Renée-Claude Duval**, pédiatre, Association des pédiatres du Québec

**Dre Sophie Desindes**, obstétricienne-gynécologue, Association des obstétriciens et gynécologues du Québec

**Dre Andrée Gagnon**, omnipraticienne, Association des omnipraticiens en périnatalité du Québec

**Dre Lise Morin**, anesthésiologiste, Association des anesthésistes du Québec

**Dre Nadine Sauvé**, interniste, Groupe d'étude en médecine obstétricale du Québec (GÉMOQ) de l'Association des spécialistes en médecine interne du Québec. En collaboration avec les autres membres du comité d'EMC du GÉMOQ : **Dres Nadia Caron, Michèle Mahone, Hélène Marchand et Lucie Opatrny**

# INTERFACE ENTRE LA SANTÉ CARDIOVASCULAIRE ET LA SANTÉ MENTALE

## CONFÉRENCES MAGISTRALES AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS, TABLE RONDE ET DISCUSSION EN GROUPE

### Journée conjointe :

- › Association des cardiologues du Québec
- › Association des médecins psychiatres du Québec



**8 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 6,25 heures



### Pour qui ?

Cardiologues, psychiatres, résidents et autres médecins intéressés



### Résumé

Cette activité interdisciplinaire d'une journée abordera les thèmes suivants : la gestion du patient cardiovasculaire dépressif, les interactions entre les médicaments cardiovasculaires et les médicaments psychotropes, le patient cardiovasculaire et la sexualité, les interactions entre le cardiologue et le psychiatre.



### Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :

- › Identifier les situations où les actions des psychiatres et des cardiologues sont requises ;
- › Reconnaître les possibilités d'interactions existant entre les médicaments cardiovasculaires et psychotropes ;
- › Discuter des développements récents dans les méthodes diagnostiques et thérapeutiques en cardiologie et en psychiatrie.

## HORAIRE

**7 h** Accueil et petit-déjeuner

**8 h 15** Mot de bienvenue – P. Assalian et P. Costi

**8 h 20** Plénière : La gestion du patient atteint de problèmes cardiovasculaires et dépressifs – F. Lespérance

### Objectifs d'apprentissage :

- › Reconnaître l'importance de la dépression et des troubles de l'humeur chez le patient atteint de problèmes cardiovasculaires ;
- › Évaluer l'impact de la dépression sur l'évolution du patient en post infarctus ;
- › Choisir un plan de traitement et d'intervention appropriés.

**9 h 10** Période de questions

**9 h 25** Plénière : Les interactions entre les médicaments cardiovasculaires et psychotropes – I. Greiss

### Objectifs d'apprentissage :

- › Décrire les diverses classes de médicaments utilisés fréquemment en cardiologie et en psychiatrie ;
- › Identifier le risque potentiel d'interaction existant entre les divers médicaments utilisés et choisir les outils appropriés pour l'évaluer.

**10 h 15** Période de questions

**10 h 30** Pause-santé

**11 h** Plénière : Puis-je faire l'amour docteur, j'ai le cœur? – S. Carrier

### Objectifs d'apprentissage :

- › Expliquer l'impact des pathologies cardiovasculaires sur les divers aspects de la sexualité ;
- › Évaluer les médicaments utilisés en dysfonction érectile et identifier les patients qui ne devraient pas les recevoir.

**11 h 45** Période de questions

**12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

**13 h 15** Table ronde : Les interactions entre le cardiologue et le psychiatre – P. Assalian et P. Costi

### Objectifs d'apprentissage :

- › Discuter des développements récents dans les méthodes diagnostiques et thérapeutiques en cardiologie ;
- › Illustrer à l'aide de cas cliniques les principales pathologies cardiovasculaires pouvant avoir un potentiel de trouble d'adaptation ou de problèmes psychologiques ;
- › Identifier les situations d'états confusionnels et délirieux chez les patients hospitalisés.

**14 h 30** Pause-santé

**14 h 45** Reprise de la table ronde – P. Assalian et P. Costi

**15 h 55** Mot de la fin et évaluation

**16 h 30** Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**Dr Pierre Assalian**, psychiatre, CUSM - Hôpital général de Montréal

**Dr Serge Carrier**, urologue, Hôpital général juif - Sir Mortimer B. Davis

**Dr Paolo Costi**, cardiologue, CHUM - Hôtel Dieu

**Dre Isabelle Greiss**, cardiologue, CHUM - Hôpital Notre-Dame

**Dr François Lespérance**, psychiatre, CHUM - Hôpital Notre-Dame

### Comité scientifique

**Dr Pierre Assalian**, psychiatre, Association des médecins psychiatres du Québec

**Dr Pierre Costi**, cardiologue, Association des cardiologues du Québec

# LES SYMPTÔMES PSYCHIATRIQUES AIGUS À L'URGENCE : COMMENT REPÉRER LES ÉTIOLOGIES MÉDICALES

## CONFÉRENCES MAGISTRALES AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS, DISCUSSION EN GRAND GROUPE

### Demi-journée conjointe :

- › Association des médecins psychiatres du Québec
- › Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec



**8 h 15 à 12 h**

Durée de la formation : 3,25 heures



### Pour qui ?

Psychiatres, médecins spécialistes en urgence, résidents et autres médecins intéressés



### Résumé

Il arrive fréquemment que les patients qui se présentent à l'urgence aient des symptômes psychiatriques. Il y a cependant lieu de se questionner sur leur évaluation médicale, car les éléments qui guident le médecin d'urgence dans sa recherche d'une cause organique sont controversés et ont un impact majeur sur la prise en charge subséquente de ces patients. Est-ce que l'anamnèse et l'examen physique dirigés sont suffisants? Quels sont les tests requis et dans quel cas? Au cours de cette activité, nos experts vous présenteront brièvement, dans un premier temps, les éléments essentiels à prendre en considération dans les cas qui portent souvent à confusion, soit les patients qui consomment des drogues de rue et ceux atteints de délirium ou de pathologies médicales à présentation d'allure psychiatrique. Dans un deuxième temps, les membres des deux associations débattront en plénière de l'importance des éléments à considérer lors de l'évaluation médicale afin de permettre l'adoption d'une vision commune sur la prise en charge sécuritaire et rationnelle de ces patients à l'urgence.



### Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :

- › Décrire les éléments essentiels à considérer lors de l'évaluation médicale du patient qui se présente à l'urgence avec des symptômes psychiatriques aigus;
- › Préciser l'impact des intoxicants (abus de drogues et médicaments) sur l'évaluation psychiatrique;
- › Élaborer une trajectoire sécuritaire entre les urgences physiques et psychiatriques au cours des 24 premières heures de la visite.

## HORAIRE

**7 h** Accueil et petit-déjeuner

**8 h 15** Mot de bienvenue –  
R. Montoro, D. Brouillard

**8 h 20** L'utilisation du test de  
dépistage des drogues de rue :  
avantages et inconvénients –  
A. Larocque

### Objectifs d'apprentissage :

- › Décrire les caractéristiques (sensibilité, spécificité) et les limites de la recherche urinaire des drogues de rue;
- › Nommer 4 substances illicites qui ne sont pas détectées par le test actuel;
- › Discuter d'une utilisation rationnelle de ce test à l'urgence.

**8 h 40** Période de questions

**8 h 50** L'évaluation médicale du  
patient avec une présentation  
psychiatrique aiguë : revue de  
la littérature – S. Proulx

### Objectifs d'apprentissage :

- › Clarifier le rôle du médecin d'urgence en ce qui concerne l'évaluation des patients se présentant avec des symptômes psychiatriques;
- › Identifier les groupes à risque de présenter des conditions organiques pouvant causer ou exacerber une condition psychiatrique;
- › Choisir les tests nécessaires en fonction des résultats de l'évaluation du risque d'organicité, de l'anamnèse et de l'examen physique.

**9 h 10** Période de questions

**9 h 20** Maladie psychiatrique  
ou médicale? Quelques  
pathologies à ne pas manquer  
à l'urgence – S. Gosselin

### Objectifs d'apprentissage :

- › Énumérer 5 conditions médicales urgentes pouvant avoir comme présentation des symptômes psychiatriques;
- › Évaluer l'impact de la consommation des drogues de rue sur l'examen mental des patients;
- › Discuter du moment opportun pour la consultation en psychiatrie chez un patient agité.

**9 h 40** Période de questions

**9 h 50** Pause-santé



Suite de la session C à la page suivante

# LES SYMPTÔMES PSYCHIATRIQUES AIGUS À L'URGENCE : COMMENT REPÉRER LES ÉTIOLOGIES MÉDICALES

→ Suite de la session C

**10 h 20** Contrôle de l'agitation à l'urgence - Y. Pelletier

## Objectif d'apprentissage :

- › Clarifier l'approche à adopter lors de l'évaluation psychiatrique des patients agités;
- › Discuter de l'usage des différentes interventions non pharmacologiques chez différents types de patients;
- › Discuter des interventions pharmacologiques pour les différentes étiologies de l'agitation.

**10 h 40** Période de questions

**10 h 50** Plénière : L'évaluation médicale du patient psychiatrique à l'urgence – S. Gosselin, A. Larocque, Y. Pelletier et S. Proulx  
Modératrice : K. Igartua

## Objectif d'apprentissage :

- › Discuter des éléments essentiels à l'établissement d'une trajectoire sécuritaire entre les urgences physiques et psychiatriques ou cours des 24 premières heures de la visite du patient.

**11 h 50** Mot de la fin et évaluation

**12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

## Conférenciers et animateurs

**Dr Daniel Brouillard**, urgentologue, CHA - Hôpital de l'Enfant-Jésus

**Dre Sophie Gosselin**, urgentologue, CUSM - Hôpital Royal Victoria et Centre antipoison du Québec

**Dre Karine Igartua**, psychiatre, chef des urgences psychiatriques, CUSM - Hôpital général de Montréal

**Dr Alexandre Larocque**, urgentologue, consultant en toxicologie, CUSM et Centre antipoison du Québec

**Dr Richard Montoro**, psychiatre, CUSM - Hôpital général de Montréal

**Dr Yvan Pelletier**, psychiatre, chef du service de l'urgence psychiatrique, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

**Dr Stéphane Proulx**, psychiatre, chef du service de l'urgence psychiatrique, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, président du Comité de coordination des urgences psychiatriques de l'île de Montréal

## Comité scientifique

**Dr Gilbert Boucher**, urgentologue, Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec

**Dr Daniel Brouillard**, urgentologue, Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec

**Dre Karine Igartua**, psychiatre, Association des médecins psychiatres du Québec

**Dr Richard Montoro**, psychiatre, Association des médecins psychiatres du Québec



# NOUVEAUTÉS DANS LE TRAITEMENT DES PATIENTS ATTEINTS DU MÉLANOME

## PRÉSENTATIONS MAGISTRALES AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS

### Demi-journée conjointe :

- › Association d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale du Québec
- › Association des dermatologistes du Québec
- › Association des médecins hématologues et oncologues du Québec
- › Association des pathologistes du Québec
- › Association des radio-oncologues du Québec
- › Association des spécialistes en chirurgie plastique et esthétique du Québec



**13 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 3,25 heures



### Pour qui ?

Chirurgiens, chirurgiens plastique et esthétique, dermatologistes, hématologues, oncologues, ORL, pathologistes, résidents et autres médecins intéressés



### Résumé

Depuis quelques années, il y a eu des progrès importants dans notre compréhension du mélanome et de son traitement. Cette session de formation interactive d'une demi-journée permettra aux médecins qui traitent des patients atteints de mélanome de se mettre à jour sur les recommandations nationales et internationales et de se familiariser avec les nouveaux protocoles de traitement et ceux en voie de développement. Cette activité interdisciplinaire permettra aux équipes pratiquant en milieu universitaire et en région d'échanger sur les meilleures pratiques et de comparer les protocoles en place dans les différents centres de santé du Québec.



### Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :

- › Distinguer les mélanomes d'autres lésions semblables;
- › Expliquer le rôle des mutations dans la pathogenèse des mélanomes;
- › Décrire les protocoles de traitement selon le type, le stade et le site du mélanome.

## HORAIRE

**11 h 30** Accueil

**12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

**13 h 15** Mot de bienvenue – A. Zeitouni

### ONCOLOGIE DU MÉLANOME

#### Objectifs d'apprentissage :

- › Expliquer le rôle des mutations BRAF dans la pathogenèse du mélanome;
- › Discuter de la place des nouvelles thérapies et immunothérapies;
- › Décrire les mécanismes d'action des nouveaux agents thérapeutiques;
- › Discuter de la pathologie et du diagnostic pathologiques des mélanomes.

**13 h 20** Diagnostic clinique du mélanome : les facteurs importants et les trucs du métier – J. Claveau

**13 h 30** Rôles des nouvelles thérapies – C. Mihalcioiu

**13 h 45** Principaux enjeux actuels en pathologie diagnostique et moléculaire du mélanome – A. Spatz

**14 h** Diagnostic pathologique du mélanome – S. Labonté

**14 h 15** Période de questions

**14 h 30** Pause-santé

### TRAITEMENT DES PATIENTS ATTEINTS

#### Objectifs d'apprentissage :

- › Reconnaître les différents types de mélanomes;
- › Identifier les sites à haut risque;
- › Se rappeler les lignes directrices pour le traitement des patients.

**14 h 45** Traitement chirurgical – E. Nassif

**15 h** Chirurgie tête et cou du mélanome – A. Mlynarek

**15 h 15** Rôle actuel de la radiothérapie dans le traitement des patients – F. Cury

Suite de la session D à la page suivante

## NOUVEAUTÉS DANS LE TRAITEMENT DES PATIENTS ATTEINTS DU MÉLANOME

→ Suite de la session D

**15 h 30** Période de questions

**15 h 45** Pause-santé

### RECONSTRUCTION

#### Objectifs d'apprentissage :

- Identifier les nouveautés dans la reconstruction;
- Énumérer les choix disponibles pour la reconstruction;
- Reconnaître les complications possibles des lambeaux et des greffes.

**16 h** Reconstruction et traitement post lambeaux et greffes – C. Roberge

**16 h 15** Reconstructions cranio-faciales – L. Lessard

**16 h 30** Mot de la fin et évaluation

**16 h 45** Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**Dr Fabio Luis Biagini Cury**, radio-oncologue, CUSM - Hôpital général de Montréal

**Dr Joël Claveau**, dermatologiste, CHU - L'Hôtel-Dieu de Québec

**Dr Sébastien Labonté**, pathologiste, CHU - L'Hôtel-Dieu de Québec

**Dre Lucie Lessard**, chirurgienne plastique, CUSM - Hôpital général de Montréal

**Dr Catalin Mihalcioiu**, hématologue, CUSM - Hôpital Royal Victoria

**Dr Edgard Nassif**, chirurgien, CHUM - Hôpital Notre-Dame

**Dr Marcin Aleksander Mlynarek**, oto-rhino-laryngologiste, Hôpital général juif-Sir Mortimer B. Davis

**Dre Céline Roberge**, chirurgienne plastique, CHUL

**Dr Alan Spatz**, pathologiste, Hôpital général juif - Sir Mortimer B. Davis

**Dr Anthony Zeitouni**, oto-rhino-laryngologiste, CUSM - Hôpital Royal Victoria

### Comité scientifique

**Dr Fabio Luis Biagini Cury**, Association des radio-oncologues du Québec

**Dr Catalin Mihalcioiu**, Association des médecins hématologues et oncologues du Québec

**Dre Céline Roberge**, Association des spécialistes en chirurgie plastique et esthétique du Québec

**Dr Alan Spatz**, Association des pathologistes du Québec

**Dre Béatrice Wang**, Association des dermatologistes du Québec

**Dr Anthony Zeitouni**, Association d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale du Québec

# L'EXPERTISE ET LE MÉDECIN SPÉCIALISTE : UNE LONGUE CARRIÈRE FAIT-ELLE DE VOUS UN EXPERT?

## CONFÉRENCES MAGISTRALES AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS, DISCUSSION EN GRAND GROUPE



**8 h à 16 h 30**

Durée de la formation : 6,75 heures



**Pour qui?**

Tous les médecins spécialistes



**Résumé**

Cet atelier est destiné aux médecins spécialistes qui font ou qui veulent faire de l'expertise. L'atelier vise à sensibiliser les médecins aux exigences de cette discipline et aux attentes des différents mandants, surtout lorsqu'ils abordent ce secteur d'activité sans aucune formation préalable (une formation est maintenant disponible au Québec). Les devoirs de compétence seront revus. Trois médecins-conseils (CSST, RRQ et SAAQ) résumeront les erreurs les plus fréquentes rencontrées, puis trois juges (CLP, TAQ, Cour supérieure du Québec) formuleront leurs observations critiques sur les expertises et les témoignages en cour de ces médecins experts autodidactes.



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- › Énumérer les devoirs et compétences des médecins experts;
- › Expliquer les attentes de la SAAQ, la CSST, la RRQ et des juges vis-à-vis les médecins experts et leurs témoignages;
- › Éviter les erreurs les plus fréquentes.

## HORAIRE

<b>7 h</b>	Accueil et petit-déjeuner
<b>8 h</b>	Mot de bienvenue – F. Sestier
<b>8 h 5</b>	Éthique et expertise – G. L'Espérance
<b>8 h 50</b>	Les devoirs de l'expert – F. Sestier
<b>9 h 35</b>	Que recherche la SAAQ dans une expertise? – S. Tremblay
<b>10 h 15</b>	Pause-santé
<b>10 h 30</b>	Que recherche la CSST dans une expertise? – N. Carrière
<b>11 h 15</b>	Que recherche la RRQ dans une expertise? – H.-G. Blais
<b>12 h</b>	Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette
<b>13 h 15</b>	Quelles sont les attentes de la CLP vis-à-vis les médecins experts? – P. Bouvier
<b>14 h 30</b>	Quelles sont les attentes du TAQ vis-à-vis les médecins experts? – F. Sestier pour J. Caron
<b>15 h</b>	Pause-santé
<b>15 h 15</b>	Quelles sont les attentes des assureurs vis-à-vis les médecins experts? – J.-F. Lepage
<b>16 h</b>	Discussion générale
<b>16 h 20</b>	Mot de la fin et évaluation – G. L'Espérance
<b>16 h 30</b>	Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**M. Philippe Bouvier**, juge, Commission des lésions professionnelles du Québec

**Dre Hélène-Gabrielle Blais**, médecin-conseil, Régie des rentes du Québec

**Mme Josée Caron**, juge, Tribunal administratif du Québec

**Dre Nicole Carrière**, médecin-conseil, Commission de la santé et de la sécurité du travail

**M<sup>e</sup> Jean-François Lepage**, avocat, Lavery de Billy

**Dr Georges L'Espérance**, neurochirurgien, président, Société des experts en évaluation médico-légale du Québec

**Dr François Sestier**, directeur, Médecine d'assurance et expertise en sciences de la santé, Université de Montréal

**Dre Sylvie Tremblay**, médecin-conseil, Société de l'assurance automobile du Québec

### Comité scientifique

Comité de planification de la 5<sup>e</sup> Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ

# POUR ÉVITER DE FAIRE LA UNE DU JOURNAL : GESTES DE BASE EN RÉANIMATION

## ATELIER TECHNIQUE



**8 h 30 à 16 h 30**

Durée de la formation : 6 heures



### Pour qui ?

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés



### Résumé

Quelques coroners nous l'ont rappelé : tout médecin doit pouvoir réagir à une situation d'urgence, dans sa clinique ou dans sa salle d'attente. Des recommandations claires sont d'ailleurs incluses dans une nouvelle publication du Collège des médecins du Québec portant sur les interventions (médicales ou chirurgicales) en milieu extrahospitalier. Cet atelier pratique sera basé sur les dernières recommandations (2010) concernant la réanimation de base pour les professionnels de la santé et permettra aux intéressés d'obtenir une reconnaissance de formation.



### Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :

- › Réagir aux urgences cardiorespiratoires et appliquer l'essentiel des techniques ;
- › Manipuler un défibrillateur externe automatisé ;
- › Identifier ce que la trousse d'urgence de sa clinique ou de son bureau devrait contenir ;
- › Comment obtenir la certification ou la recertification ACLS avec un nouveau logiciel et un nouveau programme ;
- › Identifier d'autres situations telles que « Y a-t-il un médecin à bord, prière de s'identifier... »

## HORAIRE

<b>7 h</b>	Accueil et petit-déjeuner
<b>8 h 30</b>	Mot de bienvenue
<b>8 h 35</b>	Début de l'atelier
<b>10 h</b>	Pause-santé
<b>10 h 30</b>	Poursuite de l'atelier
<b>12 h</b>	Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette
<b>13 h 15</b>	Poursuite de l'atelier
<b>15 h 00</b>	Pause-santé
<b>15 h 15</b>	Poursuite de l'atelier
<b>16 h 20</b>	Mot de la fin et évaluation
<b>16 h 30</b>	Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**M. Michel Bélanger**, maître instructeur de soins immédiats en réanimation (SIR) et instructeur ACLS

**Mme Sandra Desrosiers**, instructeur

**M. Claude Dubreuil**, instructeur

**Dr Ernest Prigent**, urgentologue, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

### Comité scientifique

Comité de planification de la 5<sup>e</sup> Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ

# PRENDRE LE TEMPS D'ALLER VITE... EN TOUTE QUALITÉ ET EN TOUTE SÉCURITÉ! LE SECRET TROP BIEN GARDÉ DES ORDONNANCES COLLECTIVES

## ATELIER INTERACTIF



**13 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 3 heures



### Pour qui ?

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés



### Résumé

Vous souhaitez gagner du temps? Avoir une pratique médicale spécialisée plus valorisante? Recentrer davantage vos soins sur les besoins du patient? Reconnaître à leur juste valeur les compétences des différents professionnels de la santé qui vous entourent? Les ordonnances collectives pourraient bien être une partie de la solution! En constatant le véritable potentiel des ordonnances collectives dans votre pratique quotidienne, vous pourriez bien réaliser des gains d'efficacité tant en milieu hospitalier qu'en cabinet et obtenir une collaboration renouvelée avec différents professionnels de la santé; notamment avec les infirmières, les inhalothérapeutes et plusieurs autres. Vivez une plus grande interdisciplinarité au bénéfice de tous! Venez vous en convaincre en toute interactivité!



### Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :

- › Démontrer comment les ordonnances collectives permettent d'optimiser les soins;
- › Repérer les compétences des professionnels de la santé pour mieux innover;
- › Débattre d'expériences terrain au sein de différentes spécialités.

## HORAIRE

- 11 h 30** Accueil
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette
- 13 h 15** Mot de bienvenue
- 13 h 20** Prendre le temps d'aller vite avec les ordonnances collectives – J.-B. Trudeau
- 14 h 30** Expérience terrain – 1<sup>er</sup> duo : spécialiste – professionnel de la santé – M. Duval et M.-F. Vachon
- 15 h** Pause-santé
- 15 h 15** Expérience terrain – 2<sup>e</sup> duo : spécialiste – professionnel de la santé – F. Raymond et L. Carron
- 15 h 45** Expérience terrain – 3<sup>e</sup> duo : spécialiste – professionnel de la santé – spécialiste à confirmer et K. Grondin
- 16 h 20** Mot de la fin et évaluation
- 16 h 30** Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**Mme Lisa Caron**, infirmière clinicienne, CSSS Pierre-Boucher

**Dr Michel Duval**, hématologue, CHU Sainte-Justine

**Mme Karine Grondin**, inhalothérapeute, CHUS

**Dr François Raymond**, pédiatre, Clinique médicale Adoncour

**Dr Jean-Bernard Trudeau**, omnipraticien et secrétaire adjoint de la Direction générale, Collège des médecins du Québec

**Mme Marie-France Vachon**, infirmière coordonnatrice, Centre de cancérologie pédiatrique Charles-Bruneau (CHU Sainte-Justine)

### Comité scientifique

Comité de planification de la 5<sup>e</sup> Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ

**ATELIER INTERACTIF**

SESSION PRÉSENTÉE DEUX FOIS, SOIT EN MATINÉE ET EN APRÈS-MIDI

**8 h 30 à 12 h ou 13 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 3 heures

**Pour qui?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés

**Résumé**

Avec le foisonnement d'articles scientifiques dans la littérature médicale, il est nécessaire de savoir bien évaluer la qualité des études publiées afin de juger de la pertinence ou non de modifier sa pratique en fonction de ces publications. L'objectif de cet atelier est de revoir les principaux éléments qui permettent de juger de la qualité d'un essai clinique et de l'application de ses conclusions. Cet atelier s'adressera à un groupe restreint de participants afin d'assurer une véritable interaction et une discussion à l'aide d'exemples concrets.

**Au terme de cette activité, les participants pourront faire une lecture critique d'une étude et :**

- > Identifier la population randomisée;
- > Comprendre la méthodologie de l'étude;
- > Tirer leurs propres conclusions pour leur pratique.

**HORAIRE EN MATINÉE**

- 7 h** Accueil et petit-déjeuner
- 8 h 30** Mot de bienvenue
- 8 h 35** Début de l'atelier
- 10 h** Pause-santé
- 10 h 30** Poursuite de l'atelier
- 11 h 50** Mot de la fin et évaluation
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

**HORAIRE EN APRÈS-MIDI**

- 11 h 30** Accueil
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette
- 13 h 15** Mot de bienvenue
- 13 h 20** Début de l'atelier
- 15 h** Pause-santé
- 15 h 15** Poursuite de l'atelier
- 16 h 20** Mot de la fin et évaluation
- 16 h 30** Cocktail du Président

**Conférenciers et animateurs**

**Dr Pierre Larochelle**, interniste,  
Institut de recherches cliniques  
de Montréal

**Dr François Madore**, néphrologue,  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

**Comité scientifique**

Comité de planification de  
la 5<sup>e</sup> Journée de formation  
interdisciplinaire de la FMSQ

# LES HABILITÉS DE GESTION D'UN CHEF DE DÉPARTEMENT OU DE SERVICE / LEADERSHIP MÉDICAL DANS LA GESTION DU CHANGEMENT POUR AMÉLIORER SA SITUATION ET CELLE DE SES PATIENTS

## ATELIERS INTERACTIFS



**De 8 h 30 à 12 h**

Durée de formation : 3 heures



**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes, chefs de département ou de service et ceux intéressés à le devenir



**Résumé**

Dans les centres hospitaliers du Québec, les membres d'un département ou d'un service sont souvent appelés à tour de rôle à assumer la fonction de chef avec des mandats souvent mal définis. Pour certains, devenir chef sera une source de satisfaction; pour d'autres, l'aventure tournera au cauchemar. Avez-vous les attitudes et habiletés de gestion requises? Quelles sont vos attentes, celles de vos collègues et celles de l'administration? Cette présentation s'adresse à vous si vous voulez connaître le profil d'un bon chef de département et savoir si vous avez le physique de l'emploi.

Le médecin spécialiste hospitalier ressent trop souvent un sentiment d'impuissance face aux décisions et aux événements dans son milieu de travail. Il devrait plutôt réaliser qu'il jouit d'une grande capacité d'influence pour amener des améliorations ou des modifications aux pratiques cliniques et organisationnelles. Les cabinets d'avocats et de comptables sont gérés par des pairs, pourquoi n'y aurait-il pas une plus grande cogestion dans nos hôpitaux?



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

### Habiletés de gestion :

- › Expliquer le rôle et la fonction d'un chef de département ou de service;
- › Définir le profil et les habiletés requis;
- › Discuter des notions d'autorité, de pouvoir et de leadership;
- › Reconnaître ce qu'est une organisation et ses responsabilités en tant que gestionnaire;
- › Planifier sa fin de mandat.

### Leadership médical :

- › Décrire la dynamique du changement et les conditions de réussite;
- › Reconnaître les moyens d'action du médecin dans la structure de l'hôpital;
- › Expliquer la notion de productivité;
- › Discuter des méthodes d'amélioration des processus;
- › Identifier des pistes d'innovation dans l'organisation des soins.

## HORAIRE

- 7 h** Accueil et petit-déjeuner
- 8 h 30** Mot de bienvenue
- 8 h 35** Les habiletés de gestion d'un chef de département ou de service – L.-C. Pelletier
- 10 h** Pause-santé
- 10 h 30** Leadership médical dans la gestion du changement pour améliorer sa situation et celle de ses patients – L.-C. Pelletier, A. Joshi, M. Drouin
- 11 h 50** Mot de la fin et évaluation
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

### Conférenciers et animateurs

**Dr Louis-Conrad Pelletier**, chirurgien cardiovasculaire et thoracique, consultant en gestion de la santé

**Dr Arvind Joshi**, obstétricien-gynécologue, directeur général et chef de la direction, Centre hospitalier de St. Mary

**Dre Michèle Drouin**, radiologiste, directrice, Affaires économiques, Fédération des médecins spécialistes du Québec

### Comité scientifique

Comité de planification de la 5<sup>e</sup> Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ

# VOS PAPIERS S.V.P. ! AUTOGÉRER MA FORMATION CONTINUE : DÉMARCHE ET OUTILS PRATIQUES POUR M'ARRIMER AUX PROGRAMMES DE DPC DU CMQ ET DU CRMCC

## ATELIER INTERACTIF



**8 h 30 à 12 h**

Durée de la formation : 3 heures



**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés



**Résumé**

Au cours de cet atelier interactif et introspectif, les participants saisiront les cinq étapes du cycle de la *pratique réflexive* qui est connexe à toute pratique clinique; en particulier, ils s'approprient les ressources qui les aideront à identifier des enjeux clés concernant leur pratique professionnelle. À l'aide d'un outil simple, ils développeront leur propre portfolio personnel de DPC s'arrimant aux programmes reconnus de DPC, soit du Collège des médecins du Québec (CMQ), soit du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC). Ils seront ainsi mieux en mesure de répondre adéquatement aux exigences de ces organismes.



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- › Comprendre le cycle de la pratique réflexive à la base des systèmes d'autogestion du DPC;
- › Utiliser des ressources qui facilitent la pratique réflexive par exemple le portfolio professionnel, les données disponibles sur les actes médicaux et les prescriptions pharmaceutiques ainsi que les données au niveau des CMDP;
- › Intégrer dans leur DPC la démarche de pratique réflexive.

## HORAIRE

- 7 h** Accueil et petit-déjeuner
- 8 h 30** Mot de bienvenue
- 8 h 35** Début de l'atelier
- 10 h** Pause-santé
- 10 h 30** Poursuite de l'atelier
- 11 h 50** Mot de la fin et évaluation
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

### Conférencier et animateur

**Dr Robert L. Thivierge**, pédiatre,  
CHU Sainte-Justine et Direction  
du DPC, Faculté de médecine de  
l'Université de Montréal

### Comité scientifique

Comité de planification de  
la 5<sup>e</sup> Journée de formation  
interdisciplinaire de la FMSQ



# COMPLICATIONS ET ERREURS MÉDICALES : PASSER D'UNE CULTURE DE BLÂME À UNE CULTURE DE SÉCURITÉ / COMMENT TENDRE LA MAIN À UN COLLÈGUE EN DIFFICULTÉ ?

## ATELIERS INTERACTIFS



**13 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 3 heures



**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés



**Résumé**

La première partie de cette session, qui comprend deux ateliers interactifs, s'intéresse à la gestion des complications inattendues, des plaintes et des poursuites. Ces dernières font partie de la pratique et personne n'est à l'abri. Pourtant, lorsqu'elles surviennent, elles sont un véritable cauchemar pour les médecins, une source d'inquiétude et de remises en question qu'il est pourtant possible de surmonter. La deuxième partie de cette session concerne les collègues en difficulté. Combien de fois vous êtes-vous dit : « Je le savais ; je sentais venir la catastrophe, j'aurais donc dû intervenir ; maintenant il est trop tard ». Alors, soyez prêts pour la prochaine fois.



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

**Complications et erreurs médicales :**

- › Humaniser l'erreur ;
- › Expliquer les impacts qu'ont les complications inattendues, les plaintes et les poursuites sur la santé du médecin spécialiste ;
- › Identifier les étapes se déroulant à la suite d'une complication inattendue, d'une plainte ou d'une poursuite ;
- › Développer une stratégie de survie pour le médecin spécialiste impliqué.

**Collègue en difficulté :**

- › Identifier les signaux d'alarme d'un collègue médecin ou d'un résident en détresse ;
- › Identifier les situations pouvant les affecter et prendre une approche appropriée.

## HORAIRE

**11 h 30** Accueil

**12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

**13 h 15** Mot de bienvenue

**13 h 20** Complications et erreurs médicales : Passer d'une culture de blâme à une culture de sécurité – C. Rajotte et S. Roman

**14 h 45** Pause-santé

**15 h** Comment tendre la main à un collègue en difficulté ? – C. Rajotte et R. Wassef

**16 h 20** Mot de la fin et évaluation

**16 h 30** Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**Dre Sandra Roman**,  
omnipraticienne et médecin-conseil,  
Programme d'aide aux médecins  
du Québec

**Dr Claude Rajotte**, omnipraticien et  
médecin-conseil, Programme d'aide  
aux médecins du Québec

**Dr Ramses Wassef**, chirurgien,  
CHUM

### Comité scientifique

Comité de planification de  
la 5<sup>e</sup> Journée de formation  
interdisciplinaire de la FMSQ

# ENHANCING LEARNING, ADVANCING CARE: THE ROYAL COLLEGE'S MOC PROGRAM AND MAINPORT WEB APPLICATION

## INTERACTIVE WORKSHOP

### PRÉSENTATION EN ANGLAIS



#### 8:30 to Noon

Duration of the learning activity: 3 hours



#### For whom?

All medical specialists and residents



#### Summary

The Royal College's revised Maintenance of Certification (MOC) Program promotes the intentional integration of multiple learning strategies to meet perceived and unperceived needs of specialists; it is streamlined and more flexible. An MOC Program evaluation strategy combined a comprehensive survey of experiences and perspectives of specialists with key findings from the CPD research literature to develop an evidence-informed framework and credit system.

MAINPORT, a web application used by MOC Program participants, has also been redesigned to reflect the new framework with the goal of becoming an integrated learning space that supports planning, reflection, documentation, and management of learning for practice.



#### At the end of this session, participants will be able to:

- › Explain the key changes to the MOC program framework and credit system;
- › Describe up to 3 changes to the functionality of the new MAINPORT application;
- › Develop a CPD plan that is specific to their roles, responsibilities and practice context.

## SCHEDULE

<b>7:00 AM</b>	Breakfast and registration
<b>8:30</b>	Introduction
<b>8:35</b>	Workshop begins
<b>10:00</b>	Break
<b>10:30</b>	Workshop continues
<b>11:50</b>	Conclusion and evaluation
<b>Noon</b>	Lunch and welcoming address from FMSQ's President Dr Gaétan Barrette

### Speakers

**Dr. Sam J. Daniel,**  
otorhinolaryngologist, MUHC –  
Montreal Children's Hospital

**Dr. Nina Verreault,**  
allergist and clinical immunologist,  
CHU de Québec – Pavillon C.H.  
de l'Université Laval

### Scientific Committee

Planning Committee for the  
5th *Journée de formation  
interdisciplinaire* of the FMSQ

# MIEUX APPRENDRE POUR MIEUX SOIGNER : LE PROGRAMME DE MAINTIEN DU CERTIFICAT DU COLLÈGE ROYAL ET L'APPLICATION WEB MAINPORT

## ATELIER INTERACTIF



**13 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 3 heures



**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés



**Résumé**

Le programme révisé du Maintien du certificat (MDC) du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada encourage l'intégration de multiples stratégies d'apprentissage. Dans le cadre d'une stratégie d'évaluation du MDC visant à produire un cadre et un système de crédits fondés sur des données probantes, les principaux résultats tirés de la littérature de recherche sur le DPC sont venus appuyer une enquête globale auprès des médecins spécialistes.

MAINPORT, l'application Internet qu'utilisent les participants au programme de MDC, a également fait l'objet d'un remaniement pour refléter le nouveau cadre en vue d'offrir un espace d'apprentissage intégré qui appuie la planification, la réflexion, la consignation et la gestion de l'apprentissage pour la pratique. Venez apprendre à utiliser la nouvelle structure du MDC et sa nouvelle grille d'attribution d'unités de formation (crédits).



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- › Expliquer les principaux changements apportés au programme de Maintien du certificat et aux critères d'attribution des unités de formation ;
- › Décrire au moins trois changements intégrés dans la nouvelle application MAINPORT ;
- › Élaborer un plan de DPC spécifique à leurs propres rôles, responsabilités et pratique professionnelle.

## HORAIRE

- 11 h 30** Accueil
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette
- 13 h 15** Mot de bienvenue
- 13 h 35** Début de l'atelier
- 15 h** Pause-santé
- 15 h 15** Poursuite de l'atelier
- 16 h 20** Mot de la fin et évaluation
- 16 h 30** Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**Dr Sam J. Daniel**, ORL, CUSM –  
L'Hôpital de Montréal pour enfants

**Dre Nina Verreault**, allergologue  
et immunologue, CHU de Québec -  
Pavillon C.H. de l'Université Laval

### Comité scientifique

Comité de planification de  
la 5<sup>e</sup> Journée de formation  
interdisciplinaire de la FMSQ

## INTERACTIVE WORKSHOP

### PRÉSENTATION EN ANGLAIS



**8:30 to Noon**

Duration of the learning activity: 3 hours



**For whom?**

All medical specialists and residents



**Summary**

Do you have enough time in your day to do what you want? Do you feel that you are wasting time regularly on insignificant tasks? Do you feel like your days are chaotic and you are pulled in many different directions? If you are like many physicians, you have been working harder and longer to get things done; this technique works to a point and then... it gets ugly. We can't create more time (sorry!) but we can use the time that we have more efficiently. This interactive workshop, adapts to the world of medicine tried and true principles and strategies that are well known in the business world.

The workshop is divided in 4 themes: a) Reflections of personal time use, b) Developing and linking long, medium and short term goals, c) Identifying essential components in time management and personal effectiveness, and d) Practical strategies. Bring your agenda book!



**At the end of this session, participants will be able to:**

- › Share the essential components of effective time management;
- › Describe and apply specific time management strategies for agenda basics, email, meetings, interruptions and clinical work;
- › Encourage ongoing self-reflection on time management behaviours.

## SCHEDULE

<b>7:00 AM</b>	Breakfast and registration
<b>8:30</b>	Introduction
<b>8:35</b>	Workshop begins
<b>10:00</b>	Break
<b>10:30</b>	Workshop continues
<b>11:50</b>	Conclusion and evaluation
<b>Noon</b>	Lunch and welcoming address from FMSQ's President Dr Gaétan Barrette

### Speaker

**Dr. Hema Patel**, pediatrician, MUHC – Montreal Children's Hospital

### Scientific Committee

Planning Committee for the 5th *Journée de formation interdisciplinaire* of the FMSQ

## ATELIERS INTERACTIFS



8 h 30 à 12 h

Durée de la formation : 3 heures



## Pour qui ?

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés



## Résumé

Les médecins consultent l'Association canadienne de protection médicale (ACPM) lorsqu'une situation de leur pratique est perçue comme présentant un risque médico-légal. Une étude sur les conseils téléphoniques offerts aux médecins spécialistes du Québec durant les cinq dernières années montre que peu importe la spécialité, qu'elle soit chirurgicale, médicale ou d'investigation, deux sujets de demande de conseils se démarquent et sont plus à risque d'exposer le médecin à une plainte ou à une action en justice : c'est le consentement et la confidentialité. Êtes-vous conscients que ces deux sujets en apparence simples comportent en réalité des risques médico-légaux ? Savez-vous comment l'amélioration de la qualité des soins dans votre milieu peut diminuer les risques médico-légaux ? Et comment une meilleure interaction avec les professionnels de l'ACPM et leurs conseils téléphoniques peuvent vous aider à prévenir que la situation ne dérape ?



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

**Confidentialité :**

- › Identifier deux situations cliniques à risque de bris de confidentialité dans le « monde branché » ;
- › Énumérer trois stratégies de communication avec un tiers permettant de diminuer ce risque ;
- › Consigner au dossier deux informations importantes pouvant aider à la défense de leur travail.

**Consentement :**

- › Identifier deux situations cliniques à risque médico-légal où le consentement pourrait être le sujet principal de litige ;
- › Énumérer les trois éléments fondamentaux du consentement aux soins ;
- › Consigner au dossier deux informations importantes pouvant aider à la défense de leur travail.

## HORAIRE

- 7 h** Accueil et petit-déjeuner
- 8 h 30** Mot de bienvenue
- 8 h 35** Obligations et droits sur le secret professionnel – S. Bujold, L. LeGrand Westfall
- 10 h** Pause-santé
- 10 h 30** Le consentement, c'est important pour qui? – D. Boivin, L. LeGrand Westfall
- 11 h 50** Mot de la fin et évaluation
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

## Conférenciers et animateurs

**M<sup>e</sup> Daniel Boivin**, avocat, Gowling Lafleur Henderson et Association canadienne de protection médicale

**M<sup>e</sup> Steeves Bujold**, avocat, McCarthy Tétrault

**Dre Lorraine LeGrand Westfall**, chirurgienne, directrice des affaires régionales, Association canadienne de protection médicale

## Comité scientifique

Comité de planification de la 5<sup>e</sup> Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ

## PRÉSENTATIONS AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS



8 h 30 à 12 h

Durée de la formation : 3 heures



**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés



**Résumé**

Depuis 5 ans, 50 Québécois décèdent annuellement en attente d'un organe pour transplantation. Force nous est de constater l'incapacité de la communauté hospitalière à identifier tous les donneurs d'organes potentiels et ainsi que le faible taux de consentement au don d'organes des familles de donneurs. La résultante est la perte d'un grand nombre de ces derniers qui ne sont pas identifiés et d'organes qui ne sont pas prélevés à l'intérieur même de notre système hospitalier. Pourquoi tolérons-nous cette pénurie « artificielle » d'organes et comment nous avons les outils pour y remédier? Manquons-nous de savoir-faire? Faites-vous partie de la solution? Vous pouvez peut-être contribuer, plus facilement que vous ne le croyez, à corriger cette situation inacceptable.



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- > Reconnaître les patients qui pourront faire un don d'organes après un décès neurologique et cardiocirculatoire;
- > Mettre en œuvre un protocole de don d'organes après un décès neurologique et cardiocirculatoire dans leur établissement;
- > Reconnaître et porter le diagnostic du décès neurologique par les méthodes cliniques et paracliniques;
- > Mettre en application les meilleures méthodes de soins de réanimation aux donneurs potentiels incluant un protocole de récupération des fonctions cardiaque et pulmonaire;
- > Mettre en application les meilleures méthodes de réconfort et de support à la famille du donneur potentiel;
- > Reconnaître la faiblesse relative du Québec en matière de don et de transplantation d'organes en comparaison avec le Canada, l'Amérique du Nord et l'Europe; comprendre le potentiel réel en nombre de donneurs possible au Québec en se basant sur les données du Collège des médecins du Québec;
- > Discuter les points éthiques en litige au sujet du don d'organes après un décès neurologique et cardiocirculatoire.

SESSION ANNULÉE

## HORAIRE

- 7 h** Accueil et petit-déjeuner
- 8 h 30** Mot de bienvenue
- 8 h 35** Début de l'atelier
- 10 h** Pause-santé
- 10 h 30** Poursuite de l'atelier
- 11 h 50** Mot de la fin et évaluation
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

### Conférenciers et animateurs

**Dr Michel Carrier**, chirurgien,  
Institut de Cardiologie de Montréal

**Dr Michel Lallier**, chirurgien,  
CHU Sainte-Justine

**Dr Stéphan Langevin**,  
anesthésiologiste, CHAU - Hôpital  
de l'Enfant-Jésus

**Dr Jean-François Lizé**,  
pneumologue, CHUM - Hôpital  
Notre-Dame

**Dr Pierre Marsolais**, interniste,  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

### Comité scientifique

Comité de planification de  
la 5<sup>e</sup> Journée de formation  
interdisciplinaire de la FMSQ

## PRÉSENTATIONS AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS



**13 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 3 heures



**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés



**Résumé**

Les technologies de l'information sont omniprésentes et les aides numériques sont partout à portée de main. Que ce soit avec un téléphone intelligent, une tablette ou un ordinateur portable, les applications et logiciels pour faciliter la quête d'information ou la prise de décision se multiplient sans arrêt. Quels sont donc les moyens pour rentabiliser au mieux nos iBidules? Quels sont les pièges à éviter? Quelles applications mobiles facilitent vraiment la vie du médecin spécialiste? Ces applications sont diverses et nombreuses : l'atelier permettra d'échanger sur les expériences de tout un chacun. Depuis les outils qui permettent d'assurer le développement professionnel jusqu'aux pharmacopées électroniques, en passant par les applications cliniques, des plus sérieuses aux plus ludiques, nous discuterons de nos expériences et des pièges à éviter.



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- › Améliorer leur utilisation d'un outil informatique mobile (tablette ou téléphone intelligent);
- › Reconnaître les limites des outils informatiques mobiles;
- › Maximiser l'obtention d'information médicale sur le champ;
- › Schématiser le concept d'informatique en nuage;
- › Jumeler les utilisations professionnelles et ludiques;
- › Expérimenter des applications testées, suggérées et présentées par leurs pairs.

### IMPORTANT :

Les participants sont invités à apporter leurs appareils mobiles. Ainsi, ils pourront les utiliser en temps réel et partager avec les autres participants leurs applications préférées. Un système permettra la projection des écrans d'un iPhone ou d'un iPad.

## HORAIRE

- 11 h 30** Accueil
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette
- 13 h 15** Mot de bienvenue
- 13 h 35** Début de l'atelier
- 15 h** Pause-santé
- 15 h 15** Poursuite de l'atelier
- 16 h 20** Mot de la fin et évaluation
- 16 h 30** Cocktail du Président

### Conférencier et animateur

**Dr Marc-Yvon Arsenault,**  
obstétricien-gynécologue, Hôpital  
de LaSalle

### Comité scientifique

Comité de planification de  
la 5<sup>e</sup> Journée de formation  
interdisciplinaire de la FMSQ

**ATELIER INTERACTIF****8 h 30 à 12 h**

Durée de la formation : 3 heures

**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés

**Résumé**

Le ministère, l'agence, les directions et les directives, les cadres et l'encadrement, bref tout ce qui s'interpose entre le soin et le patient, c'est du stress extrinsèque : il faut faire avec et souvent continuer malgré son omniprésence... Le stress extrinsèque est émotionnellement turbulent et épuisant.

Le patient, la pratique de son métier, en urgence ou en clinique externe, en salle d'opération ou en cabinet, bref tout ce qui constitue l'essence de notre métier, c'est du stress intrinsèque : il a ses effets dans la satisfaction du travail bien fait, il est positif en soi et est un antidote efficace contre les travers et même les échecs. On peut en devenir dépendant... Le stress intrinsèque recouvre les turbulences émotionnelles d'une couche analgésique. Le stress intrinsèque est un antidote au stress extrinsèque.

Comment se prémunir contre les turbulences causées par le stress extrinsèque sans devenir prisonnier d'un investissement intrinsèque exagéré ? Comment récupérer du temps pour soi et pour ses proches ? Comment mettre activement de côté des moments de détente et de sérénité pour consommation quotidienne, hebdomadaire et saisonnière ? Cet atelier vous fera réaliser la maîtrise que vous pouvez récupérer sur votre emploi du temps en sacrifiant les activités que vous décidez d'y consacrer.

**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- › Reconnaître les deux grands syndromes de mésadaptation au stress professionnel : le surinvestissement intrinsèque et la dérive émotionnelle face aux écueils ;
- › Interpréter leur style préféré d'adaptation selon les quatre pôles comportementaux : agir, réagir, maîtriser, laisser passer ;
- › Dresser un bilan de leur emploi du temps aux quatre types d'activités adaptatives : le travail, le loisir, la réflexion et l'autocritique ;
- › Diagnostiquer les types d'activités négligées et préparer un plan de rééquilibrage de leur emploi du temps de façon à réinvestir les sphères de vie qui sont soit négligées ou surinvesties : le travail, la famille, soi-même et la société qui les entoure ;
- › Équilibrer la polarité de leur être en ménageant deux dimensions identitaires : le professionnel et le personnel et deux espaces complémentaires : le social et l'affectif.

**HORAIRE**

<b>7 h</b>	Accueil et petit-déjeuner
<b>8 h 30</b>	Mot de bienvenue
<b>8 h 35</b>	Début de l'atelier
<b>10 h</b>	Pause-santé
<b>10 h 30</b>	Poursuite de l'atelier
<b>11 h 50</b>	Mot de la fin et évaluation
<b>12 h</b>	Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

**Conférencier et animateur**

**Dr André Arsenault**, nucléiste,  
Hôpital Jean-Talon et Institut de  
Cardiologie de Montréal

**Comité scientifique**

Comité de planification de  
la 5<sup>e</sup> Journée de formation  
interdisciplinaire de la FMSQ



**PRÉSENTATIONS AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS****13 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 3 heures

**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés

**Résumé**

L'année 2012 marque le 10<sup>e</sup> anniversaire de l'adoption du projet de loi n° 113, instituant le Comité de gestion des risques des établissements, un registre local, régional et national des incidents et accidents et la divulgation des événements indésirables aux patients. Que savez-vous de la sécurité des soins aux patients? De nombreux événements indésirables surviennent en raison de défaillances du système de soins plutôt que des actes d'un ou de plusieurs professionnels de la santé. Savez-vous comment les prévenir? Et s'ils surviennent, savez-vous comment les gérer et les divulguer? Cet atelier vous présentera des notions et des outils pour vous aider à évaluer et à gérer les risques d'événements indésirables ainsi qu'à divulguer ces événements adéquatement au patient et à ses proches.

**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- › Décrire les différences entre incident et accident;
- › Énumérer les avantages d'informer rapidement un patient victime d'un accident;
- › Procéder dans les règles de l'art à une divulgation au patient ou à ses proches en cas d'accident, à partir de scénarios types;
- › Appliquer les principes de gestion de risque en cas d'événements indésirables;
- › Interagir avec l'équipe interprofessionnelle de manière efficace pour prévenir les défaillances du système de soins de son propre milieu;
- › Communiquer efficacement dans des situations à risque élevé pour prévenir les incidents et accidents.

**HORAIRE**

- 11 h 30** Accueil
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette
- 13 h 15** Mot de bienvenue
- 13 h 35** Début de l'atelier
- 15 h** Pause-santé
- 15 h 15** Poursuite de l'atelier
- 16 h 20** Mot de la fin et évaluation
- 16 h 30** Cocktail du Président

**Conférenciers et animateurs**

**Dr Daniel Chartrand**, anesthésiologiste et directeur adjoint du département d'anesthésie, Université McGill

**Dre Lorraine LeGrand Westfall**, chirurgienne, directrice des affaires régionales, Association canadienne de protection médicale

**Dre Louise Samson**, radiologiste, Groupe Vigilance pour la sécurité des soins

**Avec la collaboration de :**

**Mme Markirit Armutlu**, coordonnatrice en qualité et en sécurité des patients, Hôpital général juif - Sir Mortimer B. Davis et Groupe Vigilance pour la sécurité des soins

**Comité scientifique**

Comité de planification de la 5<sup>e</sup> Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ

## PRÉSENTATIONS AVEC PÉRIODES DE QUESTIONS

**8 h 30 à 12 h**

Durée de la formation : 3 heures

**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés

**Résumé**

La population gériatrique occupe une place de plus en plus importante dans la pratique médicale quotidienne en soins aigus et la pharmacothérapie joue un rôle central dans notre approche thérapeutique. Les personnes âgées sont plus à risque de développer des effets indésirables associés aux médicaments. Souvent, ces effets indésirables sont interprétés comme étant une nouvelle pathologie menant à la prescription de nouveaux médicaments. Une spirale pharmacologique peut s'ensuivre et compliquer le processus de rémission. Il est fréquent de voir, en association à des problèmes médicaux et chirurgicaux aigus, des conditions psychiatriques comme le delirium, la démence avec agitation, la dépression et l'anxiété nécessitant des interventions pharmacologiques. Les modifications physiologiques, liées au vieillissement et les changements pathologiques associés aux maladies influencent la pharmacocinétique et la pharmacodynamie des médicaments. L'optimisation de la pharmacothérapie chez les personnes âgées représente donc un défi important pour les professionnels de la santé. Cet atelier aura comme objectif général de revoir les approches novatrices au sujet de l'usage optimal de la pharmacothérapie chez le patient gériatrique sous l'angle de la multidisciplinarité : que faut-il considérer avant d'ajouter encore un autre médicament à une liste déjà longue ?

**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- › Expliquer les modifications pharmacocinétiques associées au vieillissement ;
- › Identifier les facteurs mettant certains groupes de patients âgés hospitalisés en soins aigus à risque de polypharmacie et les conséquences qui peuvent en découler ;
- › Expliquer la cascade médicamenteuse et reconnaître les médicaments potentiellement non appropriés en gériatrie : les critères de Beers ;
- › Énoncer les principes généraux de prescription chez les sujets âgés ;
- › Appliquer la démarche d'évaluation gériatrique à l'aide de cas concrets.

## HORAIRE

- 7 h** Accueil et petit-déjeuner
- 8 h 30** Introduction – M. Laliberté
- 8 h 35** La pharmacothérapie chez le patient gériatrique – L. Mallet
- 10 h** Pause-santé
- 10 h 30** **Primum non nocere** : Comment essayer d'éviter la pente dangereuse de la polypsychopharmacologie chez le patient âgé aigu – M. Elie
- 11 h 50** Mot de la fin et évaluation
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

## Conférenciers et animateurs

**Dr Michel Elie**, psychogériatre, professeur-adjoint, Centre hospitalier de St. Mary et Université McGill

**Dr Martin Laliberté**, urgentologue, toxicologue médical, CUSM et Centre antipoison du Québec

**Madame Louise Mallet**, pharmacienne en gériatrie, professeure titulaire de clinique, CUSM et Université de Montréal

## Comité scientifique

Comité de planification de la 5<sup>e</sup> Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ

**ATELIERS INTERACTIFS****13 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 3 heures

**Pour qui ?**

Tous les médecins spécialistes et résidents intéressés

**Résumé**

La première partie de cette session, qui comprend deux ateliers interactifs préparés par des équipes interdisciplinaires et interinstitutionnels à la demande du Collège des médecins du Québec, s'intéresse au médecin qui dérange. Un médecin qui se fâche contre un membre du personnel, qui arrive en retard de façon chronique, qui tarde à retourner ses appels ou qui manque de professionnalisme a-t-il un comportement perturbateur? Cet atelier a été développé pour répondre aux préoccupations des médecins qui ont à gérer les écarts de comportement de leurs collègues. Il vous aidera à mieux cerner le comportement perturbateur, à comprendre les réticences à intervenir, à en analyser les causes, à documenter le dossier et à préparer une intervention. La deuxième partie de cette session concerne l'annonce d'une mauvaise nouvelle au patient, une autre situation interpersonnelle difficile qui fait vivre au médecin différentes émotions : embarras, tristesse, impuissance, etc. Depuis les années 1980, notre société considère que le patient a le droit de savoir. Mais comment le lui dire? Cet atelier hautement interactif a été conçu afin de vous aider à développer cette habileté nécessaire à la pratique de la médecine actuelle en utilisant une approche négociée et en recourant à des moyens simples. Il amène le médecin à s'adapter à ses propres émotions et à celles du patient afin que ce dernier fasse sienne la mauvaise nouvelle.

**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :****Le médecin qui dérange :**

- › Définir le comportement perturbateur et sa prévalence;
- › Nommer ce qui n'est pas un comportement perturbateur;
- › Discuter des conséquences, des impacts personnels et organisationnels;
- › Présenter les facteurs prédisposants, précipitants et perpétuants;
- › Développer une stratégie progressive et adaptée;
- › D'être mieux outillé pour adopter des mesures préventives.

**Comment annoncer une mauvaise nouvelle :**

- › Appliquer, en entrevue, les trois étapes de l'annonce d'une mauvaise nouvelle, soit l'avant, le pendant et l'après;
- › Acquérir des habiletés permettant d'enrichir, par divers moyens, ses stratégies d'intervention dans ce type d'entrevue;
- › Analyser, à l'aide d'une grille, la démarche de l'annonce d'une mauvaise nouvelle au cours d'une entrevue avec un patient.

**HORAIRE**

- 11 h 30** Accueil
- 12 h** Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette
- 13 h 15** Mot de bienvenue
- 13 h 35** Le médecin qui dérange – C. Johnson
- 15 h** Pause-santé
- 15 h 15** Comment annoncer une mauvaise nouvelle – M.-T. Lussier
- 16 h 20** Mot de la fin et évaluation
- 16 h 30** Cocktail du Président

**Conférencières et animatrices**

**Dre Claude Johnson,**  
anesthésiologiste, Programme  
d'aide aux médecins du Québec

**Dre Marie-Thérèse Lussier,**  
omnipraticienne, Hôpital de la  
Cité-de-la-Santé

**Comité scientifique**

Comité de planification de  
la 5<sup>e</sup> Journée de formation  
interdisciplinaire de la FMSQ

# REMERCIEMENTS

Cette journée est rendue possible grâce à une subvention inconditionnelle à visées éducatives de :



## EXPOSANTS

Collège royal des médecins et des chirurgiens du Canada  
Desjardins  
Financière des professionnels  
Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP)  
Programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ)  
Sogemec Assurances  
Université de Montréal

## CRÉDITS DE FORMATION

L'Office de développement professionnel (ODP) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec est pleinement agréé à titre de prestataire de développement professionnel continu (DPC) par le Collège des médecins du Québec (CMQ) et par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC).

L'ODP approuve cette activité comme étant une formation collective agréée au sens que lui donne la section 1 du programme de Maintien du certificat du CRMCC.

L'Office de développement professionnel reconnaît 1 crédit de la section 1 par heure de participation, pour un total de 6,75 crédits pour l'activité globale. Une participation à cette activité donne droit à une attestation de présence.

Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.