

Academic Section of CAEP: Featured Education Innovation



University Division or Department	Département de médecine familiale et de médecine d'urgence – Université Laval
Name of Innovation	Stage d'urgence efficience
Lead Innovator	Sébastien Maire
Lead Innovator's email address	sebastien.maire.1@ulaval.ca
Division or Department's website	http://www.fmed.ulaval.ca/mfmu/departement/sections-administratives/medecine-durgence/
Description of the Innovation	<p>Les programmes de médecine d'urgence doivent former des médecins compétents pour une pratique en milieu urbain académique, caractérisée par un débit important peu prévisible et l'obligation, malgré l'achalandage, d'assurer la sécurité des patients et de gérer de multiples priorités concurrentes, dont l'enseignement. Le focus se fait via une évaluation dirigée et la mise en évidence/correction de conditions pouvant menacer la sécurité de l'individu lors de son séjour à l'unité d'urgence.</p> <p>Ces aspects requièrent d'excellentes compétences de leader et mettent en jeu l'ensemble des rôles CanMEDS ; ce sont les éléments parmi les plus difficiles à enseigner en médecine d'urgence en raison de l'intégration requise d'un ensemble de compétences, mais également parce que : 1) plusieurs des stages réalisés au cours de la formation montrent un modèle différent : archétype de la médecine interne où le résident doit élaborer des diagnostics différentiels et des plans d'investigation et de traitement exhaustifs, pour lesquels celui-ci dispose de plus de temps que ce qui est habituellement possible en médecine d'urgence ; 2) dans les stages de médecine d'urgence, même pour les séniors, les superviseurs ont le réflexe de protéger le résident et de ne pas le laisser complètement seul lors de situations plus critiques-complexes (ie. s'il est débordé, on lui donnera un coup de main, alors que dans sa pratique autonome, ce résident devra faire face seul). Ou bien ce seront des craintes pour la sécurité des patients qui motiveront une intervention qui privera le résident d'une occasion d'acquérir des habiletés importantes pour sa pratique future.</p> <p>Dans ce contexte, la transition à la pratique médicale pourra être vécue difficilement par les résidents qui n'ont pas acquis, par un effort particulier et le plus souvent personnel, ces compétences. Certains n'y arriveront pas et demeureront avec une productivité sous-optimale, ce qui pourra leur amener de l'insatisfaction personnelle et/ou grever leur relation avec leurs collègues.</p> <p>Comme il n'existe pas de formation spécifique afin d'aider les résidents à acquérir ces compétences, le comité de programme a créé un stage optionnel pour les séniors permettant d'acquérir des outils en vue d'une « gestion sécuritaire d'un fort achalandage et de priorités concurrentes », appelé stage de « médecine d'urgence efficience ». Il est composé de 15 quarts et d'activités structurées, l'objectif principal étant de développer des habiletés permettant au résident d'être un clinicien plus efficient dans la gestion globale de l'unité d'urgence.</p>

	<p>Les méthodes pédagogiques utilisées sont : 1) la supervision par observation directe ; 2) la supervision inversée ; 3) la supervision par des médecins reconnus par leurs pairs comme possédant les compétences visées (modèle de rôle) et pouvant assurer un suivi longitudinal et une évaluation quotidienne de la progression ; 4) la prise en charge progressive, mais complète de l'unité ; 5) des quarts « d'erreurs » où le superviseur et le résident notent les erreurs potentielles ou avérées et discutent de sécurité.</p> <p>Jusqu'à maintenant, deux résidents ont sélectionné et piloté ce stage avec des évaluations très positives, ce qui fait en sorte que trois autres résidents suivront ce stage l'an prochain.</p>
Summary written by	Sébastien Maire, Julien Poitras