

**MMD4511
EXTERNAT EN MÉDECINE COMMUNAUTAIRE**

PLAN DE COURS

Le stage d'externat en santé publique et médecine préventive vise à rendre les futurs médecins aptes à s'acquitter de leurs responsabilités médicales et sociales en regard de la population qu'ils desserviront.

1. PRÉSENTATION DU STAGE D'EXTERNAT EN SANTÉ PUBLIQUE ET MÉDECINE PRÉVENTIVE

- OBLIGATOIRE
- DURÉE : 4 semaines pendant l'année de l'externat Junior ou Senior. Chaque année, les étudiants sont répartis en quatre stages de 4 semaines.
- LIEUX : Direction régionale de santé publique de Montréal, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
Pavillon Roger-Gaudry de l'Université de Montréal
Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de la Mauricie-et-du Centre-du-Québec à Trois-Rivières.
- RESPONSABLE : Dre Christine Colin, médecin spécialiste de santé publique et médecine préventive et professeur titulaire, département de médecine sociale et préventive ESPUM
christine.colin@umontreal.ca
- NOMBRE DE CRÉDITS DE COURS : 5

2. DESCRIPTION

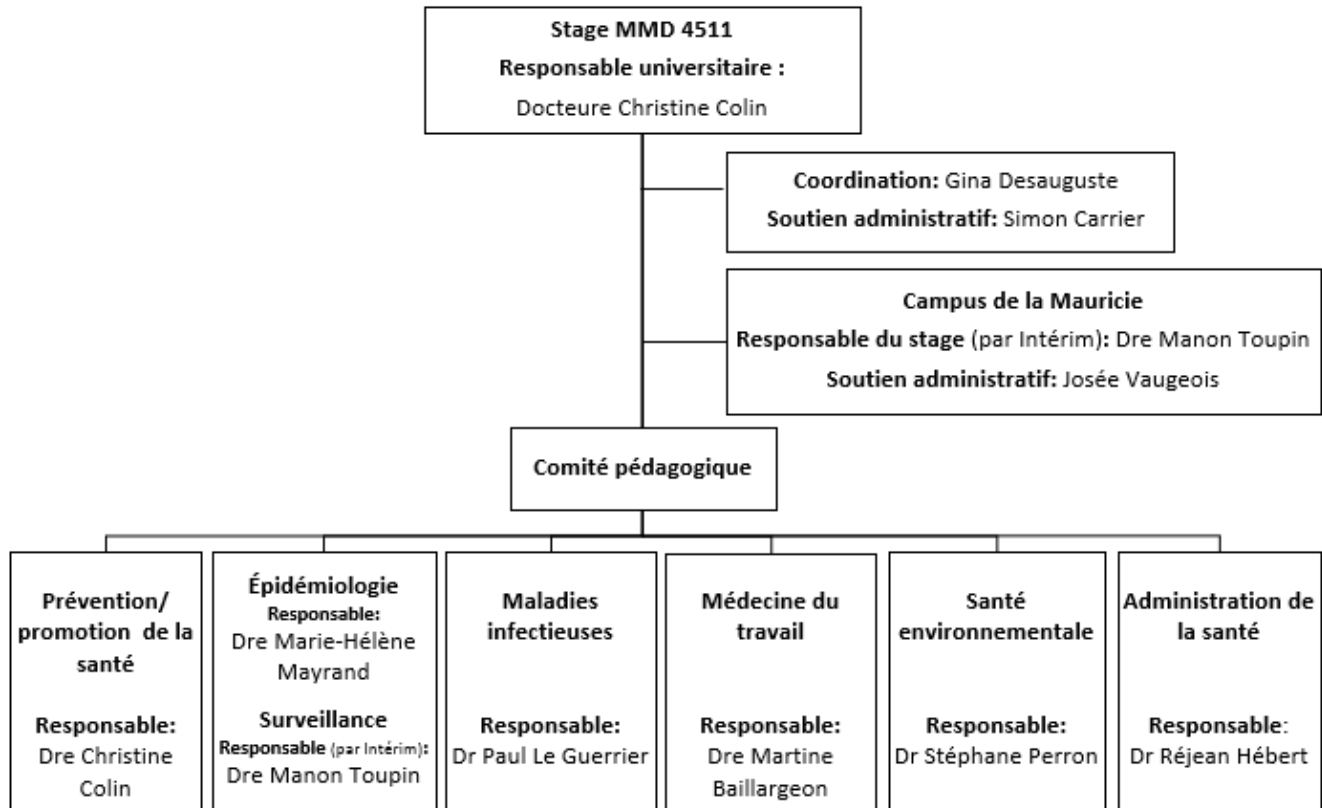
La responsabilité du stage d'externat en santé publique et médecine préventive est confiée à l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM). Les trois départements de l'ESPUM y collaborent:

- Le département de médecine sociale et préventive
- Le département de gestion, d'évaluation et de politique de santé
- Le département de santé environnementale et santé au travail.

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

L'organisation du stage et la formation sont structurées autour de six domaines de connaissances correspondant aux secteurs de la santé publique :

- Prévention et Promotion de la santé (et éthique)
- Épidémiologie clinique et Surveillance de la santé
- Maladies infectieuses
- Médecine du travail
- Santé environnementale
- Administration de la santé



3. APPRENTISSAGES VISÉS

3.1 OBJECTIFS GÉNÉRAUX

Le stage d'externat en santé publique et médecine préventive de l'Université de Montréal, qui adopte une approche par compétences, vise à habiliter les futurs médecins pour qu'ils soient en mesure :

- De faire le lien entre certaines problématiques de santé et les grands déterminants de la santé (éducation, logement, revenu, travail, habitudes de vie, qualité de l'eau et de l'air, accès aux soins, etc.)
- De connaître l'approche populationnelle, les grandes sphères d'activités et les interventions en santé publique
- D'assumer le rôle qui leur revient dans les aspects préventifs des soins aux patients
- De pratiquer une médecine basée sur les évidences scientifiques
- De s'acquitter de leurs responsabilités sociales vis-à-vis de la population qu'ils desserviront.

3.2 APPROCHE PÉDAGOGIQUE

L'externat en santé publique et médecine préventive ne constitue pas à proprement parler un stage clinique, puisque les externes n'y sont pas en contact avec des patients. L'approche pédagogique est par conséquent différente.

L'ensemble des activités pédagogiques sont détaillées dans le guide de l'étudiant, mis à jour pour chaque session du stage.

Les activités offertes comprennent :

- Des cours magistraux dans les six secteurs de formation. Les documents et les enregistrements des cours sont disponibles en ligne, avant ou après le cours, sur la plateforme ENA de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal.
- Des ateliers pratiques visant l'acquisition de compétences dans la recherche documentaire efficace d'articles scientifiques (PUBMED / EBM).
- Un ministage sur le terrain, dont la durée varie entre 1 jour et demi et 3 jours. Ces ministages visent à faire connaître aux étudiants diverses structures et interventions de terrain ainsi que des ressources sociosanitaires et communautaires, souvent méconnues des médecins et pourtant utiles aux patients.
- Des travaux en équipe portant sur la lecture critique d'articles scientifiques et sur l'organisation des soins.
- Des séances plénières de restitution des apprentissages faits en ministages. Les présentations par équipes y sont suivies de discussions.
- Des exercices d'entrevues simulées (communication motivationnelle) avec des patients-acteurs à partir de scénarios de patients présentant différents défis en santé publique pour le clinicien. Chaque étudiant y mène une entrevue avec un patient simulé et est évalué par ses pairs et par un professeur.
- Une activité de simulation avec des patients acteurs visant à mettre en pratique l'évaluation clinique d'un travailleur (CAAHC).
- De façon optionnelle, un défi à relever pendant le stage afin de prendre conscience de la difficulté de modifier une habitude de vie.

4. MODALITÉS D'ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES

L'évaluation des externes comprend deux composantes :

- L'évaluation des connaissances
- L'évaluation des compétences

4.1 L'ÉVALUATION DES CONNAISSANCES

L'évaluation des connaissances se fait par un examen à réussite obligatoire avec pour objectif de valider les apprentissages et les notions vus dans les 6 secteurs du stage. L'examen d'une durée de 90 minutes comprend 60 questions et se fera à l'aide du logiciel Examplify-Examsoft.

4.2 L'ÉVALUATION DES COMPÉTENCES

L'évaluation des compétences a pour objectif de valider la qualité des travaux et le comportement que l'étudiant a démontré au cours de son stage. Les 20 critères d'évaluation énumérés dans la fiche ci-dessous sont regroupés selon les 7 compétences CanMEDS.

Expertise en santé publique

1. Capacité à identifier et décortiquer des enjeux d'une situation de santé publique
2. Proposition de pistes de réflexions bien réfléchies à une question de santé publique
3. Compréhension des concepts en santé publique
 - **Évaluation par le moniteur – journal réflexif**

Professionalisme

4. Capacité à reconnaître ses limites (autocritique)
5. Sens des responsabilités (ponctualité, respect des échéanciers et engagement social)
6. Intégration des principes éthiques, de justice et d'équité aux analyses et aux interventions en santé publique
 - **Évaluation par le moniteur – ministage et journal réflexif**

Communication

7. Aisance à parler devant un groupe
8. Capacité à transmettre efficacement un message clé
9. Habilités dans les communications écrites
 - **Évaluation par le moniteur – plénières et journal réflexif**
10. Présentation orale de l'équipe (note de la sous-équipe)
 - **Évaluation par le professeur d'administration de la santé – présentation à la 4^e séance ou par le professeur d'épidémiologie – présentation à l'atelier d'épidémiologie clinique**

Collaboration

11. Participation au fonctionnement d'une équipe
12. Accomplissement de la tâche
 - **Évaluation par les pairs - travail d'équipe en administration de la santé ou en épidémiologie clinique**

Gestion

13. Capacité à réfléchir sur des enjeux ou problèmes reliés à l'organisation des services de santé au Québec (note de l'équipe)
14. Proposition d'interventions pour améliorer la qualité des soins, la sécurité des patients et le fonctionnement d'une organisation
 - **Évaluation par le professeur d'administration de la santé – présentation à la 4^{ième} séance**

Promotion de la santé

15. Capacité d'adapter son counseling à partir de la perspective du patient
16. Attitude permettant l'expression du point de vue du patient
 - **Évaluation par le superviseur – atelier en communication motivationnelle**

Érudition

17. Capacité à évaluer de façon critique un article scientifique.
18. Capacité à évaluer les applications cliniques auxquelles peuvent conduire les résultats et les conclusions de l'article.
 - **Évaluation par le professeur d'épidémiologie – présentation à l'atelier d'épidémiologie clinique**
19. Capacité à effectuer une recherche documentaire afin de trouver des données probantes pertinentes en situation clinique.
 - **Évaluation par le professeur de l'atelier EBM**
20. Profondeur de la réflexion appuyée par des références scientifiques.
 - **Évaluation par le moniteur – journal réflexif**

5. ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT

Elles sont décrites dans l'approche pédagogique et détaillées dans le guide de l'étudiant.

6. RÉFÉRENCES

Référence principale : Le cyber manuel de l'Association des Facultés de médecine du Canada : *Association des Facultés de médecine du Canada, 2018, Notion de santé des populations : un cyber manuel sur les concepts de santé publique à l'usage des cliniciens, 519 pages, en ligne, afmc.ca/AFMCPrimer.pdf*

- Prévention et promotion de la santé : chapitres 1, 2, 3, 4, 8 et 9.
- Maladies infectieuses : chapitre 11
- Santé et environnement : chapitre 10
- Surveillance de la santé : chapitre 6
- Administration de la santé : chapitres 12, 13 et 14 (lecture obligatoire)

Épidémiologie:

Clinical Epidemiology: The Essentials (Fifth Edition). by Robert H. Fletcher MD MSc (Author), Suzanne W. Fletcher MD MSc (Author), Grant S. Fletcher MD MPH (Author). Lippincott Williams and Wilkins. 2014.

Médecine au travail :

Baillargeon et al. (Septembre 2018), Protéger la santé des travailleurs, Documents préparés pour les cours MMD1238, MMD2236 et MMD4511, Faculté de médecine, Université de Montréal.

- Section 1 : L'histoire professionnelle et les dangers en milieu de travail
- Section 2 : Les principales maladies liées au travail
- Section 3 : Prise en charge des lésions professionnelles et prévention des atteintes à la santé liées au travail
- Section 4 : La réparation des lésions professionnelles

Administration : Autre lecture suggérée :

Pineault R. Comprendre le système de santé pour mieux le gérer. PUM 2012

Docteur Christine COLIN, MD, MSc, FRCP(C)