

**MODÈLE D'INTERVENTION QUÉBÉCOIS  
2008-2010 POUR LA FORMATION DES  
INTERVENANTS DE PREMIÈRE LIGNE,  
POUR LA PRISE EN CHARGE DES  
PROBLÈMES RÉLIÉS À L'INSUFFISANCE  
RÉNALE**

**Daniel Garceau, md**  
Interniste et néphrologue  
Hôpital Laval I.C.Q.  
FONDATEUR DU GROUPE D.E.V.E.N.I.R.

# PRÉVENIR

**PR**ogramme **É**ducationnel **V**isant à enrayer  
l'**É**mergence des conséquences **N**éfastes de  
l'**I**nsuffisance **R**énale

# I L'URGENCE D'AGIR

- Plus de 7 % des QUÉBÉCOIS souffrent d'IRC (TFG < 60 cc/min)
- Proportion en CROISSANCE vu l'émergence du DIABÈTE, de L'OBÉSITÉ, et LA PRÉPONDÉRANCE DE L'HTA
- SUR-UTILISATION des néphrologues dans le secteur de la suppléance rénale chronique

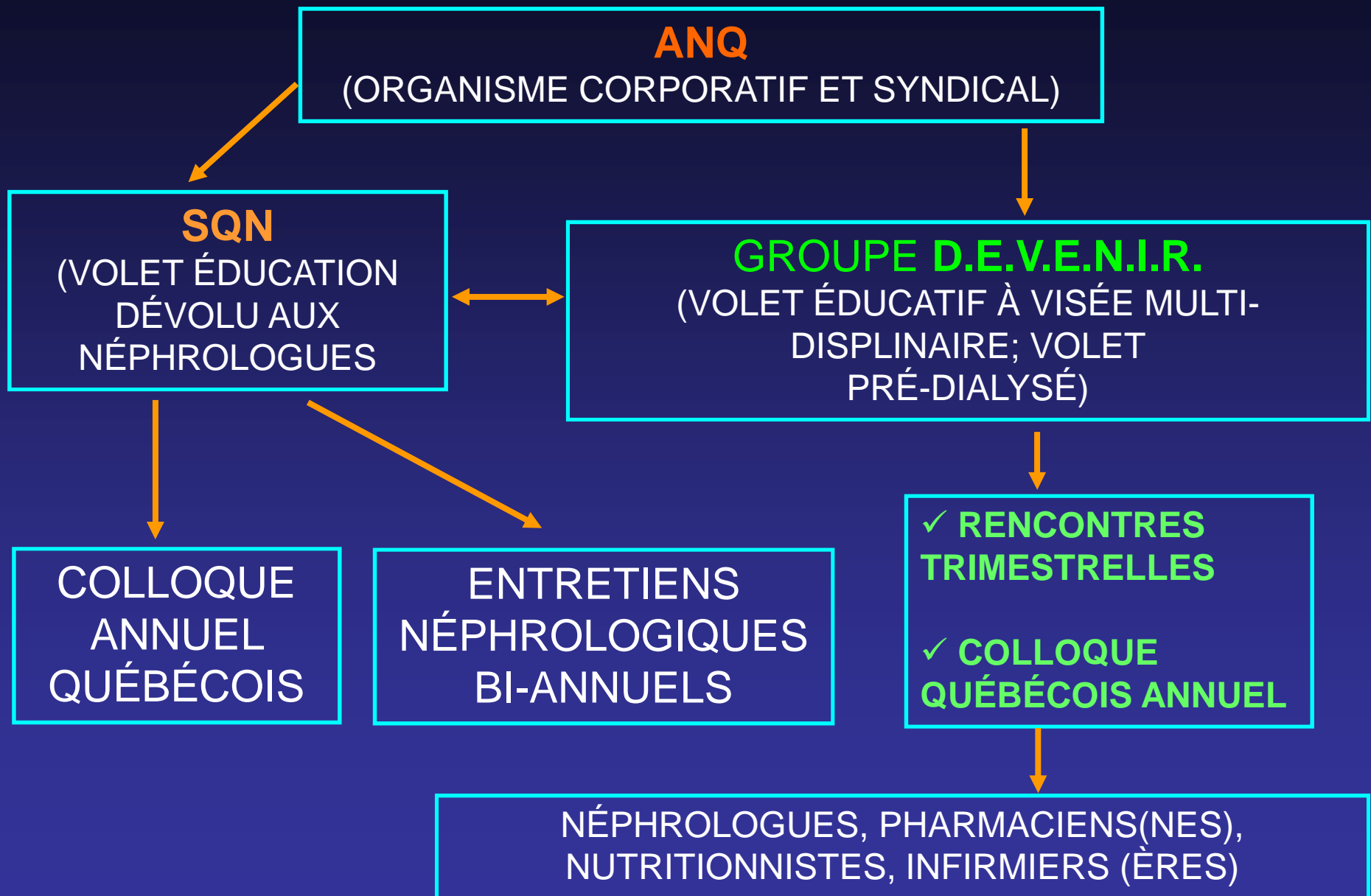
# L'URGENCE D'AGIR

- La formation universitaire en néphrologie pour les étudiants en médecine a souvent été **INCOMPLÈTE et INCOMPRISE**
- L'utilisation de la formule du TFG par les laboratoires ontariens et de l'ouest canadien a entraîné une **SURCHARGE DE TRAVAIL** aux néphrologues (20%-25%)

# I L'URGENCE D'AGIR

- **Recommandation dès 2006 de la SCN** de développer pour les omnipraticiens un «programme éducationnel sur l'insuffisance rénale»
- **Espoir entretenu par la SCN** d'une participation des sociétés pharmaceutiques à ce programme
- **Implantation d'ici la fin 2008** par les laboratoires québécois de la formule du TFG

## II. LE MODÈLE ÉDUCATIONNEL QUÉBÉCOIS 2008



# III. LE MODÈLE ÉDUCATIONNEL QUÉBÉCOIS 2008-2010

**GROUPE D.E.V.E.N.I.R.**  
(À VISÉE MULTI-DISPLINAIRE; VOLET  
PRÉ-DIALYSÉ)

## RENCONTRES TRIMESTRELLES:

- ✓ NÉPHROLOGUES
- ✓ PHARMACIENS(NES)
- ✓ NUTRITIONNISTES
- ✓ INFIRMIERS(ÈRES)

## COLLOQUE QUÉBÉCOIS ANNUEL:

- ✓ NÉPHROLOGUES
- ✓ PHARMACIENS(ES)
- ✓ NUTRITIONNISTES
- ✓ INFIRMIERS(ÈRES)

## FORMATION TRIENNALE 2008-2010 GROUPES «RESEAUX» :

Omnipraticiens  
Infirmiers(ères)  
Pharmaciens(nes)

ATELIERS

BIBLIOTHÈQUE  
VIRTUELLE

LOGICIEL

PRÉCEPTORTAS

COLLOQUE  
ANNUEL

# LA VALIDATION DU MODÈLE QUÉBÉCOIS 2008-2010: LE PREMIER FORUM QUÉBÉCOIS

- Comité consultatif effectué en janvier 2008
- Regroupement de néphrologues de TOUTES LES RÉGIONS UNIVERSITAIRES
- Présence du créateur du LOGICIEL, du responsable de l'accréditation au CMFC, du président du groupe D.E.V.E.N.I.R. et du porte-parole québécois de la S.C.N.

## V. LES BESOINS QUÉBÉCOIS EN FORMATION CONTINUE SELON LE PREMIER FORUM QUÉBÉCOIS

- **UNIFORMISATION** du message éducatif
- **OPTIMISATION** de l'utilisation du matériel déjà **DISPONIBLE** (SCN; RADAR; LOGICIEL)
- **DIVERSIFICATION** des méthodes d'enseignement nécessaires (conférences; ateliers; bibliothèque virtuelle; colloques)
- **FORMATION RÉPÉTÉE** et **COMPLÉMENTAIRE**

## VI. LA FORMATION TRIENNALE 2008-2010: LES GROUPES CIBLÉS

- Médecins omnipraticiens (1000) travaillant en cliniques RÉSEAUX, GMF, ou rattachés à un CENTRE HOSPITALIER
- Intervenants de la santé rattachés à ces réseaux et intéressés aux soins aux insuffisants rénaux (pharmaciens(nes); infirmiers(ères); nutritionnistes)

# VII. LE MODÈLE TRIENNAL ÉDUCATIONNEL 2008-2010: ATELIERS, COLLOQUES

LETTRE DU GROUPE D.E.V.E.N.I.R.

0 mois



SENSIBILISATION À LA FORMATION:  
« MENU PERSONNALISÉ OFFERT »

0 mois



FORMATION SUR LA FORMULE DU TFG

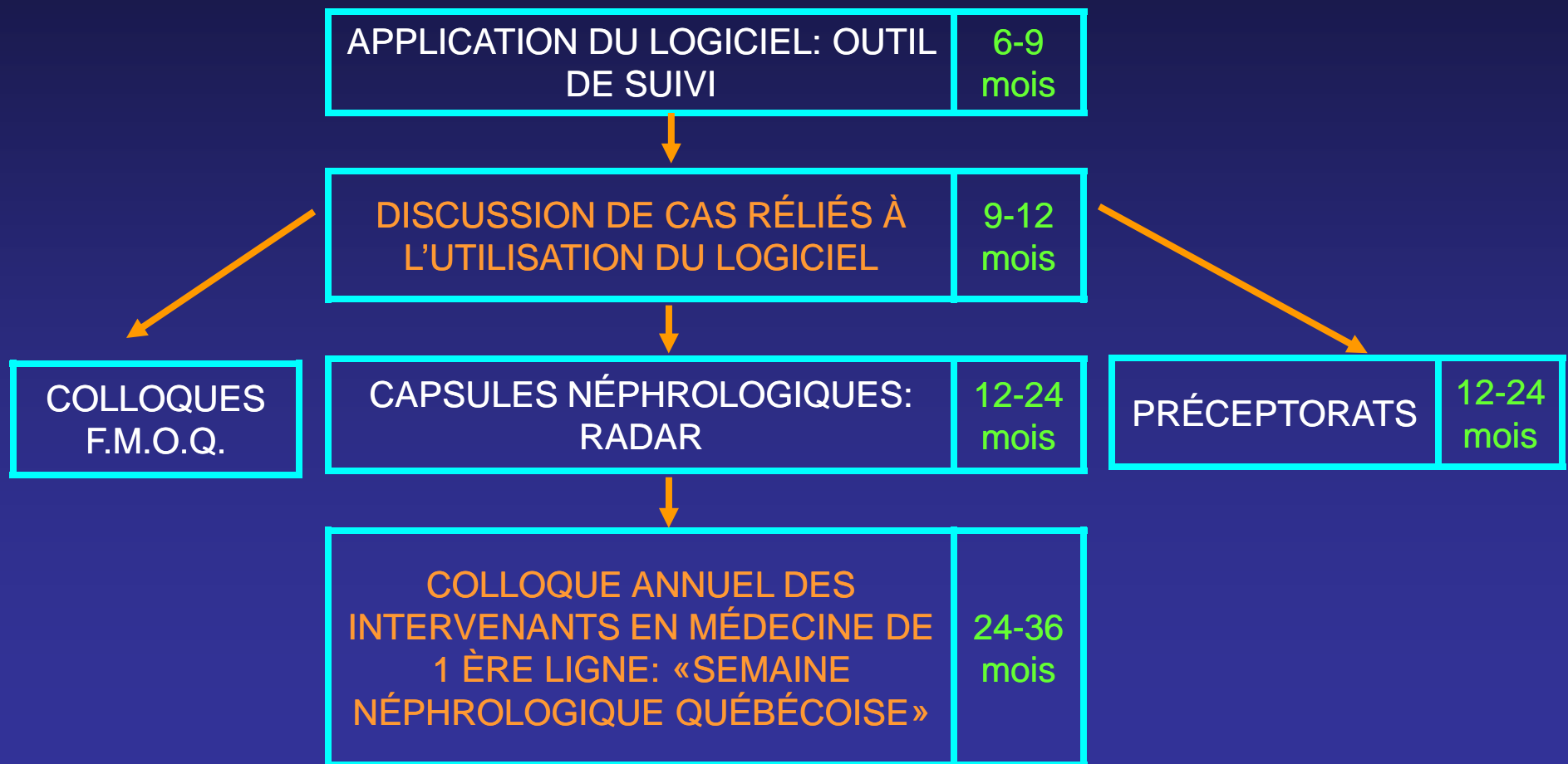
1-3 mois



FORMATION SUR LA PRISE EN CHARGE DE  
L'INSUFFISANCE RÉNALE ET INTRODUCTION DU  
LOGICIEL

3-6 mois

# VII. LE MODÈLE TRIENNAL ÉDUCATIONNEL 2008-2010: ATELIERS, COLLOQUES



## VII. LE MODÈLE TRIENNAL ÉDUCATIONNEL 2008-2010: LE LOGICIEL; OUTIL DE SUIVI

- Rencontre néphrologues, omnipraticiens et intervenants travaillant en groupes ou en réseaux
- Discussion des suggestions du logiciel sur 2 CAS dont les données ont été COLLIGÉES par les omnipraticiens

## VII. LE MODÈLE TRIENNAL ÉDUCATIONNEL 2008-2010: LES PRÉCEPTORATS

- Rencontre en milieu hospitalier, ou en cliniques- réseaux, avec 4-8 omnipraticiens (½ journée)
- Discussion avec des GROUPES D'EXPERTS (nutritionnistes; radiologistes; néphrologues; infirmiers(ères); pharmaciens(nes))
- EXEMPLES DE THÈMES ABORDÉS
  - ✓ Pharmacothérapie en IR
  - ✓ HTA réfractaire et lithiases rénales
  - ✓ IRA
  - ✓ Protéinurie et hématurie
- IMPLANTATION D'UN MODÈLE DE PRISE EN CHARGE DE L'INSUFFISANCE RÉNALE

# VII. LE MODÈLE TRIENNAL ÉDUCATIONNEL 2008-2010: LA BIBLIOTHÈQUE VIRTUELLE

## **MONTAGE ANNUEL DE 4-6 CAPSULES**

- ✓ Durée brève (15-30 minutes)
- ✓ Sujets courants et problématiques
- ✓ Accès via le **SITE WEB** de la **S.Q.N.**

## **FILMATHÈQUE**

- ✓ Conférences D.E.V.E.N.I.R. (4 par an)
- ✓ Colloque annuel D.E.V.E.N.I.R.
- ✓ Accès via le **SITE WEB** de la **S.Q.N.**

## VII. LE MODÈLE TRIENNAL ÉDUCATIONNEL 2008-2010: LE COLLOQUE ANNUEL

- Colloque de 1½ journée
- Regroupement des personnes-clés (100-150) associés aux soins en IR
- Congrès précédant le colloque D.E.V.E.N.I.R., dans le cadre de:

**«LA SEMAINE NÉPHROLOGIQUE QUÉBÉCOISE»**

## VIII. L'ÉVALUATION DES RETOMBÉES PÉDAGOGIQUES DU MODÈLE ÉDUCATIONNEL

- Projet de recherche, en collaboration avec le CESSUL
- Évaluation de l'acte médical par l'analyse des dossiers-patients et/ou des entrevues structurées

## **IX. LE PLAN DE PROPAGATION DU MODÈLE ÉDUCATIONNEL QUÉBÉCOIS**

### SEPTEMBRE 2008:

- ✓ FIN DE L'ÉLABORATION DU MATÉRIEL PÉDAGOGIQUE

### NOVEMBRE 2008:

- ✓ FORMATION DES FORMATEURS

### JANVIER 2009:

- ✓ DÉBUT DES ACTIVITÉS

### OCTOBRE 2010:

- ✓ ***PREMIÈRE SEMAINE NÉPHROLOGIQUE  
QUÉBÉCOISE***

# LES BESOINS RÉLIÉS AU MODÈLE ÉDUCATIONNEL

- Secrétariat permanent
- Mise à jour du logiciel
- Construction d'une bibliothèque virtuelle
- Activités de formation sur le logiciel
- Aide pour le colloque annuel
- Évaluation du programme (CESSUL)

## XII. LES BÉNÉFICES DE L'APPLICATION D'UN TEL PROGRAMME

- Respect des visées éducatives de la SCN
- Volonté des groupes d'influences de la SQN d'élaborer un programme éducatif pour la maladie rénale
- Formule d'enseignement basée sur des modèles différents d'apprentissage, et sur des activités de renforcement
- ***PROGRAMME PLEINEMENT ACCRÉDITÉ***
- Synergie entre des partenaires très complémentaires
- Aide du groupe D.E.V.E.N.I.R. comme élément de liaison entre tous les intervenants

## XII. LES BÉNÉFICES DE L'APPLICATION D'UN TEL PROGRAMME

- Formule AVANT-GARDISTE, et qui rassemble l'ensemble de la communauté néphrologique
- Possibilité d'incorporation à moyen terme d'autres groupes de «sympathisants» (Fondation des maladies du rein; groupe AGIR: association de patients souffrant d'insuffisance rénale)

**«IL FAUT PENSER GLOBALEMENT,  
MAIS AGIR LOCALEMENT»**