



## BULLETIN DE L'INITIATIVE DE RELÈVE EN CONTEXTE DE COVID (CRI)

38e ÉDITION • 8 MARS 2021

### PRÉPARATION DE LA DISPONIBILITÉ DES RÉSIDENTS EN RELÈVE COVID POUR LA SEMAINE DU 15 MARS 2021

---

À tous les résidents, directeurs de programme et chefs de service,

Premièrement, merci à tous les résidents de leur participation continue aux soins aux patients COVID dans notre réseau. Votre contribution aux soins aux patients dans notre communauté fait une énorme différence. Nous vous en sommes profondément reconnaissants, et nous apprécions grandement tout ce que vous faites dans notre système de santé.

Deuxièmement, si le nombre de patients admis demeure stable, et dans le but de concilier les besoins de formation et de service COVID, moins de résidents seront déployés cette période. Avec la semaine de relâche à venir et la transmission des variants qui augmente dans la communauté, les autres résidents disponibles seront mis sur une liste de renfort, dans l'éventualité où les chiffres remonteraient.

Enfin, n'oubliez pas de remplir le [sondage sur le redéploiement](#) après votre semaine de service COVID et d'envoyer votre formulaire d'évaluation pour la semaine dans one45 au médecin superviseur concerné. De plus, si vous avez engagé des dépenses liées à la COVID, veuillez faire une [demande de bourse de l'AMC](#) pour obtenir un remboursement.

#### **Initiative de relève COVID**

Jessica McCaffrey (Redeployment Administrator)

Drs. Patrizia Zanelli, Beth Cummings and Mathew Hannouche (Hospital Redeployment Leads)

Dr. Leon Tourian (PGME Redeployment Lead)

Alessandra Celani (Associate Director, PGME Operations)

### Lignes directrices pour l'affectation des résidents en relève COVID

#### Confirmations hebdomadaires et ajustement selon les besoins :

- À l'heure actuelle, les listes de disponibilité des résidents pour la relève COVID sont prêtes pour la période 10.
- Chaque semaine, nous demanderons aux [directeurs de programme](#) de confirmer les résidents qui seront disponibles la semaine suivante pour que la CRIC soit prête à procéder aux affectations de relève COVID au besoin.

Consultez les [NOUVELLES PAGES WEB DE LA CRI](#) pour obtenir l'information standard destinée aux [résidents](#), aux [directeurs de programme](#), à [l'administration](#), et aux [chefs de service](#)

### RÉSIDENTS

- Le sondage d'amélioration de la qualité de la CRI est [en ligne](#).
  - Si vous avez été redéployés, veuillez répondre au sondage pour aider le Bureau de la FMPD à améliorer le processus de redéploiement.



- N'oubliez pas de vous assurer que votre travail en redéploiement est évalué – connectez-vous à one45 et envoyez un formulaire d'évaluation au médecin superviseur qui vous a supervisé durant votre redéploiement.
- Veuillez ne pas organiser une affectation en redéploiement directement avec un chef de service. Toutes les affectations doivent être approuvées par nos coordinateurs de l'Initiative pour la relève en contexte de COVID-19.
- Les stages à option sont autorisés au Québec et partout au Canada. Les stages à option à l'extérieur du Canada ne sont pas autorisés à ce stade-ci.
- Les résidents passent en priorité dans les centres de dépistage de la COVID-19. Les résidents doivent montrer leur carte d'identité d'hôpital et leur carte d'assurance maladie de la RAMQ. Les résidents non RAMQ doivent fournir leur date de naissance avec leur carte d'identité d'hôpital.
- Il est recommandé aux résidents de lire le [COVID-19 : Recommandations pour la levée de mesures d'isolement des travailleurs de la santé](#). Si les résidents doivent s'isoler selon le protocole de l'INSPQ, ils doivent communiquer avec leur directeur de programme pour organiser des activités éducatives à faire à domicile pendant le temps requis. Pour en savoir plus, cliquez [ici](#).
- Le Bureau de la FMPD vise à ce que les résidents reprennent leur formation habituelle dès que possible même s'ils sont redéployés. Si le nombre de patients COVID diminue, vous pouvez donc être renvoyé à votre stage régulier avant la fin prévue du redéploiement.
- Le Bureau de la FMPD souhaite vous rappeler que si vous êtes de garde de soir ou de nuit durant votre redéploiement, vous devez communiquer avec le médecin superviseur de l'unité COVID si vous avez besoin d'aide.
- **Les résidents peuvent toujours faire une demande de [Bourse de la Fondation de l'AMC pour les apprenants en médecine dans le contexte de la COVID-19](#) en remplissant le [formulaire de demande de bourse de la FAMC](#) et le [formulaire d'autorisation de paiement des bourses d'études](#) et en les envoyant à l'administratrice de leur programme pour qu'elle les envoie au Bureau de la FMPD.**
- Les hôpitaux sont responsables de la vaccination : la CRI leur fournit une nouvelle liste des résidents redéployés chaque semaine.

Compte tenu de l'incidence de la pandémie sur les professionnels en première ligne, dont les résidents, les infirmières, les médecins superviseurs et les préposés aux bénéficiaires, le Bureau SOURCES propose une liste de ressources en ligne sur la page [Rester bien pendant la COVID-19](#).

Les résidents et fellows qui en ressentent le besoin peuvent également accéder en toute confidentialité aux services de [counseling individuel](#) offerts par le Bureau SOURCES.

L'HGJ a une ligne-conseil en cas de crise COVID accessible aux résidents 7 jours/semaine de 8 h à 16 h : 514-265-6588.

## DIRECTEURS DE PROGRAMME

**Puisque la tendance des hospitalisations est incertaine au cours des 3 prochains mois, le nombre de résidents demandés pour les périodes 9, 10 et 11 correspond aux projections les plus pessimistes. Cependant, nous ne redéploierons que le minimum de résidents requis chaque semaine. Les programmes suivants ont été désignés pour redéployer des résidents durant les périodes 9, 10 et 11 :**



| PÉRIODES<br>SEMAINE                            | 10 |   |   |   | 11 |   |   |   |
|--|----|---|---|---|----|---|---|---|
|  | 1  | 2 | 3 | 4 | 1  | 2 | 3 | 4 |
| ANESTHÉSIOLOGIE                                | 1  | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 1 | 1 |
| CARDIOLOGIE                                    |    | 1 |   | 1 |    | 1 |   | 1 |
| CHIRURGIE CARDIAQUE                            | 1  |   | 1 | 1 | 1  |   | 1 | 1 |
| CHIRURGIE COLORECTALE                          |    |   |   |   | 1  |   |   |   |
| CHIRURGIE GÉNÉRALE                             | 1  | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 1 | 1 |
| CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE                         | 1  | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 1 | 1 |
| CHIRURGIE PLASTIQUE                            | 1  |   | 1 |   | 1  |   | 1 |   |
| CHIRURGIE VASCULAIRE                           |    | 1 |   | 1 |    |   |   | 1 |
| DERMATOLOGIE                                   |    | 1 | 1 | 1 |    | 1 | 1 | 1 |
| EGRI   |    |   | 1 |   |    |   | 1 |   |
| ENDOCRINOLOGIE ET MÉTABOLISME                  | 1  |   |   |   | 1  |   |   |   |
| GASTROENTÉROLOGIE                              |    | 1 |   |   |    | 1 |   |   |
| GÉNÉTIQUE MÉDICALE                             | 1  |   |   |   |    | 1 |   |   |
| IMMUNOLOGIE CLINIQUE ET ALLERGIE               | 1  | 1 |   |   |    | 1 |   |   |
| MÉDECINE DE FAMILLE                            | 6  | 6 | 6 | 6 | 6  | 6 | 6 | 6 |
| MÉDECINE GÉRIATRIQUE                           |    |   |   |   |    |   |   |   |
| MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE                      | 1  |   | 1 |   | 1  |   | 1 |   |
| MÉDECINE MATERNELLE ET FOETALE                 |    |   | 1 |   |    |   |   |   |
| MÉDECINE NUCLÉAIRE                             |    |   | 1 |   |    |   |   | 1 |
| MÉDECINE INTERNE (TRONC COMMUN)                | 3  | 3 | 3 | 3 | 3  | 3 | 3 | 3 |
| MICROBIOLOGIE MÉDICALE & MALADIES INFECTIEUSES | 1  |   |   |   |    |   |   |   |
| NEPHROLOGIE                                    |    |   |   | 1 |    |   |   |   |
| NEUROCHIRURGIE                                 |    | 1 |   | 1 |    | 1 |   | 1 |
| NEUROLOGIE                                     | 1  |   | 1 |   | 1  |   | 1 |   |
| OBSTÉTRIQUE-GYNÉCOLOGIE                        | 1  |   | 1 |   |    |   |   |   |
| OPHTALMOLOGIE                                  | 1  |   |   |   |    | 1 |   |   |
| OTORHINOLARYNGOLOGIE-CHIRURGIE CERVICO-FACIALE |    | 1 |   | 1 |    | 1 |   |   |
| PATHOLOGIE ANATOMIQUE                          |    | 1 |   |   |    |   |   |   |
| PNEUMOLOGIE                                    |    |   |   | 1 |    |   |   | 1 |
| PSYCHIATRIE                                    | 1  |   | 1 |   | 1  |   | 1 |   |
| RADIOLOGIE DIAGNOSTIQUE                        | 1  | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 1 | 1 |
| RHUMATOLOGIE                                   |    |   |   |   |    |   |   | 1 |
| UROLOGIE                                       |    | 1 |   | 1 |    |   |   |   |

## CHEFS DE SERVICE

Veillez envoyer votre [formulaire](#) de demande d'ici le mardi 9 mars à 9 h.

- Il est important de noter que le nombre de résidents disponibles est TRÈS LIMITÉ – veuillez vous assurer de demander le strict minimum de résidents pour la relève COVID.
- Les chefs de service COVID sont responsables de confirmer les affectations de relève COVID avec les résidents, leurs directeurs de programme et le Bureau de la FMPD ([redeployment.pgme@mcgill.ca](mailto:redeployment.pgme@mcgill.ca)).
- Si le nombre de patients COVID diminue, les résidents qui ne sont plus essentiels aux soins aux patients COVID devraient être libérés pour retourner à leurs responsabilités habituelles.
  - Veuillez nous en aviser dès que possible à [redeployment.pgme@mcgill.ca](mailto:redeployment.pgme@mcgill.ca).
  - Les résidents devraient réintégrer leur stage régulier dès que possible et leur directeur de programme devrait être avisé immédiatement.
- Si le nombre de lits COVID augmente et que vous avez besoin de plus de résidents, veuillez nous aviser dès que possible à [redeployment.pgme@mcgill.ca](mailto:redeployment.pgme@mcgill.ca).
  - Nous prévoyons chaque semaine un petit nombre de résidents pouvant agir en renfort.