



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

53e ÉDITION • 21 JUIN 2021

### PRÉPARATION DE LA DISPONIBILITÉ DES RÉSIDENTS EN RELÈVE COVID POUR LA SEMAINE DU 28 JUIN 2021

---

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

Cette mise à jour hebdomadaire comprend deux points importants : des remerciements à toutes les personnes engagées dans le redéploiement à la FMPD, et notre stratégie de redéploiement pour les périodes 1 à 3. Ce bulletin est plus long qu'à l'habitude, mais je vous invite à le lire au complet, car vous y trouverez des renseignements importants sur la fin du redéploiement.

#### Merci

En cette fin d'année universitaire, je tenais à prendre le temps de remercier tous ceux et celles qui ont participé à l'initiative de redéploiement.

#### Résidents

Merci aux 310 résidents qui ont été redéployés cette dernière année, merci aux 24 résidents qui étaient disponibles en renfort, et merci à tous les résidents et médecins superviseurs qui ont couvert les gardes ou les responsabilités cliniques des résidents de leur équipe qui étaient redéployés ailleurs. Tous les résidents qui ont participé au redéploiement recevront un certificat de reconnaissance du Bureau de la FMPD pour les remercier officiellement de leur contribution aux soins COVID (plus d'information suivra prochainement).

#### Équipes de direction et d'administration des programmes

Merci à tous les directeurs et administrateurs de programme qui ont travaillé d'arrache-pied chaque semaine afin que des résidents soient disponibles pour assurer des soins aux patients COVID dans nos hôpitaux d'enseignement. Votre contribution et votre collaboration ont fait de cette initiative un succès. Merci d'avoir négocié avec vos services et d'avoir fait face aux répercussions du redéploiement sur les services cliniques. Je sais que ces négociations n'ont jamais été faciles – merci d'avoir été nos diplomates pour cette initiative.

#### Direction

Merci à la Dre Regina Husa d'avoir appuyé sans relâche cette initiative, d'avoir fait de la sécurité des résidents une priorité de tous les instants, et d'avoir travaillé inlassablement à trouver des solutions à des problèmes inédits (vaccination, quarantaine, mobilité des résidents) dans le contexte du redéploiement et de la formation en résidence.

Merci aux DSP de nos hôpitaux d'enseignement et aux responsables hospitaliers de l'enseignement pour leur détermination à assurer la qualité de la formation médicale postdoctorale en milieu hospitalier, même en pleine pandémie. Je tiens aussi à remercier le comité DSP et son président, le Dr Sam Benaroya,



qui se sont réunis toutes les deux semaines pour trouver des solutions créatives aux problèmes et veiller à ce que tous les membres de notre réseau continuent à soutenir les activités d'enseignement.

#### Responsables des soins COVID

Merci aux responsables de la coordination des soins COVID dans nos hôpitaux. Votre présence et votre collaboration chaque semaine avec l'équipe de coordination du redéploiement ont été très appréciées.

#### Équipe de coordination et d'administration de l'initiative de redéploiement COVID

La Dre Beth Cummings, la Dre Patrizia Zanelli et le Dr Matt Hannouche sont les héros de notre initiative de redéploiement. Chaque semaine, en s'efforçant de coordonner les horaires, de gérer les changements de dernière minute et d'identifier les résidents pouvant travailler en USI et dans les unités COVID, l'équipe a travaillé à concilier les besoins des hôpitaux et les exigences de formation de manière aussi prévisible que possible. Merci à Jessica McCaffrey d'avoir assuré la fluidité, l'organisation et la réactivité de l'initiative de redéploiement. Merci à Sandra Celani d'avoir veillé en continu à ce que notre équipe ait tout ce dont elle avait besoin pour faire de cette initiative une réussite.

#### Suite et fin du redéploiement

Aucun résident n'a été redéployé ces deux dernières semaines. Il y a peu de patients COVID dans nos hôpitaux depuis un certain temps – beaucoup moins qu'à la même période l'an dernier, lorsque nous avons cessé le redéploiement.

Initialement, le redéploiement comblait des besoins urgents et recueillait l'appui des résidents et directeurs de programme. Le Bureau de la FMPD l'a implanté de façon compatible avec la formation en cours, dans un contexte de délestage des activités dans nos hôpitaux. Aujourd'hui, il est clair que la COVID ne disparaîtra pas de sitôt. Elle tombera sans doute dans la catégorie des maladies qui reviennent périodiquement dans nos hôpitaux et sont prises en charge par les équipes cliniques habituées à traiter les complications de la grippe.

Comme l'été dernier, nous entendons de plus en plus de mécontentement de la part des résidents et des directeurs de programme à propos de l'incidence du redéploiement sur la formation et la couverture des services cliniques dans leur programme d'attache. Or, cet été, le portrait est bien différent : Montréal est maintenant en zone jaune, la population aura reçu ses deux doses de vaccin au cours des semaines et mois à venir, et les mesures sanitaires s'assouplissent de plus en plus.

L'équipe du redéploiement créera une liste de résidents pouvant agir en renfort pour les trois prochaines périodes, **jusqu'au 26 septembre**. Nous **essaierons** d'avoir deux résidents sur cette liste chaque semaine, idéalement un pouvant travailler en USI, et l'autre pouvant aider dans les unités COVID. **Après cela, à moins d'une catastrophe majeure nécessitant la mobilisation de notre système de santé, comme il y a 15 mois, le redéploiement des résidents géré par le Bureau de la FMPD prendra fin.**

Les trois prochaines périodes donneront l'occasion aux hôpitaux et unités de soins qui prennent normalement en charge les complications de la grippe de se réorganiser et de proposer une vision à long terme des soins COVID.

Les résidents et directeurs de programme savent très bien que des soins COVID seront toujours nécessaires dans les hôpitaux; notre initiative centralisée de redéploiement a toutefois fait son temps, et nous passons à une nouvelle phase chronique de prestation des soins aux patients atteints de la COVID.

Merci encore à tous et passez un bel été,

Dr Leon Tourian

Responsable du redéploiement, FMPD

**Leon Tourian, M.D., M. Sc., FRCPC**

Vice-doyen adjoint, Formation médicale postdoctorale, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université McGill

Chef de service, Consultation-Liaison, CUSM

Psychiatre en consultation-liaison (Douleur chronique et USI), CUSM

Professeur agrégé, Département de psychiatrie, Université McGill

Membre associé, Département d'anesthésie, Université McGill

## 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 13, semaine 4.
- 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.

- 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. La prochaine date limite pour soumettre les demandes est le 30 juin 2021.**
- 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

**Veillez soumettre votre liste de redéploiement pour la P1 avant le mercredi 23 juin à 12 h. Les programmes suivants ont été désignés pour redéployer des résidents durant les périodes 1 à 3 :**

| PÉRIODE                   | 1  |   |   |   |   | 2 |   |   |   | 3 |   |   |   |
|---------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMAINE                   | 1* | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| MÉDECINE DE FAMILLE       | 1  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| MÉDECINE INTERNE          | 1  | 1 |   | 1 |   | 1 |   | 1 |   | 1 |   | 1 |   |
| MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE |    |   |   |   |   |   | 1 |   |   |   |   |   | 1 |
| PNEUMOLOGIE               |    |   |   |   | 1 |   |   |   |   |   | 1 |   |   |
| MALADIES INFECTIEUSES     |    |   | 1 |   |   |   |   |   | 1 |   |   |   |   |

\* **Veillez noter que la P1 compte 5 semaines : la première semaine se déroulera du 28 juin au 4 juillet et couvrira la fin de la P13 et le début de la P1.**

## CHEFS DE SERVICE

Le redéploiement est suspendu en raison du faible nombre de patients. Si le nombre de patients augmente considérablement et que vous souhaitez demander un redéploiement, contactez l'équipe de l'Initiative de relève COVID à [redeployment.pgme@mcgill.ca](mailto:redeployment.pgme@mcgill.ca).