

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Syllabus

Formation en ligne sur les normes de
pratique clinique relatives à la coloscopie

Mise à jour 2023-2024

ÉDITION :

La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux

Le présent document s'adresse spécifiquement aux intervenants du réseau québécois de la santé et des services sociaux et n'est accessible qu'en version électronique à l'adresse :

www.msss.gouv.qc.ca, section **Publications**

Le genre masculin est utilisé sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte

Dépôt légal – 2024

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

ISBN : 978-2-550-98619-5 (version PDF)

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec, 2024

La composition du Comité scientifique pour la mise à jour 2023-2024

Nom	Fonction	Spécialité
D ^r Alan Barkun	Président du Comité national de dépistage et d'investigation en cancérologie colorectale, ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)	Gastro-entérologue, Centre universitaire de santé McGill (CUSM)
D ^r Nicolas Chapelle	Membre du sous-comité de travail pour la mise à jour de la formation en ligne de coloscopie	Gastro-entérologue, fellowship, CUSM
M ^{me} Myriam Martel	Membre du sous-comité de travail pour la mise à jour de la formation en ligne de coloscopie	Gestionnaire de projets à l'Institut de recherche de McGill
M. Kim Landry-Truchon	Membre du Comité national de dépistage et d'investigation en cancérologie colorectale, Programme québécois de cancérologie (PQC), MSSS	Conseiller au dépistage du cancer colorectal
M. Pascal Sirois	Membre du Comité national de dépistage et d'investigation en cancérologie colorectale, PQC, MSSS	Conseiller au dépistage du cancer colorectal

Autres personnes ayant été impliquées dans le développement de la version initiale de la formation : D^{re} Melina Vassiliou, chirurgienne, CUSM; D^r Kevin Waschke, gastro-entérologue, CUSM; D^{re} Geneviève Beaulieu-Boire, interniste, Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Est; D^r Pierre Hallé, gastro-entérologue, CHU de Québec – Université Laval; D^r Charles Ménard, gastro-entérologue, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Encadrement et orientation

Nom	Fonction
D ^r Jean Latreille	Directeur national du PQC, MSSS
M ^{me} Mélanie Morneau	Directrice générale adjointe, PQC, MSSS
M. Oronzo De Benedictis	Directeur des dépistages en cancérologie, PQC, MSSS

La clientèle visée

La présente formation est destinée aux médecins spécialistes (chirurgiens, gastro-entérologues et internistes) du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS).

L'objectif

Le Programme québécois de cancérologie du MSSS offre cette formation afin de promouvoir le développement professionnel continu de médecins spécialistes et de favoriser l'application des normes de pratique clinique relatives à la coloscopie visant l'amélioration de la qualité dans le Réseau de cancérologie du Québec (RCQ).

Les cibles générales d'apprentissage

- Reconnaître les normes de qualité en matière de coloscopie;
- Intégrer les normes de qualité à la pratique;
- Reconnaître les normes de formation, d'octroi de privilège de pratique et de maintien des compétences des coloscopistes;
- Démontrer la compréhension de chacune des normes et témoigner de leur application par l'amélioration de la qualité de la coloscopie.

La durée

La durée totale des activités est de 3 h 30.

L'approche pédagogique

La formation est organisée sous forme d'activités d'autoformation en ligne à partir d'un site Internet sécurisé réservé aux apprenants inscrits. La référence principale est le document : Normes de pratique clinique relatives à la coloscopie (MSSS, 2017). Il est disponible sur le site Internet du MSSS et la formation y réfère directement. Plusieurs stratégies pédagogiques ont été utilisées, dont :

- La présentation des volets selon un découpage péri-pré-per-post procédural;
- La contextualisation des normes cliniques (ex. : vignettes cliniques);
- La diversification des médias (ex. : lecture à l'écran, tableaux, figures, diagrammes, images, vidéos, etc.).

L'utilisation d'évaluations sous forme de pré/post test permettra à l'apprenant de situer son niveau de connaissances sur les normes de pratique clinique relatives à la coloscopie.

Une activité de pratique réflexive est à associer à cette formation en ligne. Cette activité personnelle amène l'apprenant à entrevoir les répercussions sur sa pratique et les changements qu'il entend réaliser à court terme.

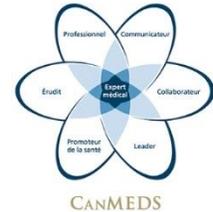
L'organisation des contenus et des cibles spécifiques d'apprentissage

Volets	17 activités	Cibles spécifiques d'apprentissage*
Présentation	1. Introduction	Il n'y a pas de cibles particulières d'apprentissage pour cette activité. L'intention est de transmettre à l'apprenant les informations sur le déroulement de la formation et lui faire comprendre les conventions de navigation dans les activités.
Périprocédural	2. Dépistage et investigation du cancer colorectal	<ul style="list-style-type: none"> • Définir le dépistage du cancer colorectal et la population cible; (Exp) • Différencier les méthodes de dépistage et d'investigation; (Exp) • Expliquer le choix du seuil de positivité du dépistage retenu; (Exp) • Examiner les normes de pratique clinique relatives à la coloscopie; (Exp, Erud) • Intégrer les normes de qualité à sa pratique. (Exp, Erud)
	3. Compétences en coloscopie	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître les normes de formation, d'octroi de privilège de pratique et de maintien des compétences des coloscopistes. (Erud)
	4. Rapport de coloscopie	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître l'importance de documenter l'ensemble de la procédure (Prof)
Préprocédural	5. Gestion des requêtes en coloscopie	<ul style="list-style-type: none"> • Prioriser les requêtes de coloscopie selon les critères établis. (Lead)
	6. Consentement éclairé du patient	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître les principes éthiques du consentement libre et éclairé; (Prof) • Reconnaître l'importance de documenter et d'obtenir un consentement écrit pour toute procédure diagnostique et thérapeutique. (Erud, Prof, Comm, Coll)
	7. Préparations coliques	<ul style="list-style-type: none"> • Distinguer les préparations coliques reconnues et approuvées par Santé Canada; (Exp, Erud) • Sélectionner la préparation colique pour une personne présentant des conditions de santé particulières ou non. (Exp, Erud)
	8. Thérapie antithrombotique	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître de manière générale les risques et les bénéfices d'une coloscopie pour un patient sous thérapie antithrombotique. (Exp, Erud)
	9. Antibio prophylaxie	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les nouveaux médicaments antiplaquettaires et anticoagulants; (Exp, Erud) • Reconnaître les recommandations relatives à l'antibio prophylaxie précédant une coloscopie. (Exp, Erud)

Perprocédural	10. Sédation - analgésie	<ul style="list-style-type: none"> • Appliquer les critères de la sédation-analgésie assurant la sécurité et le bien-être du client. (Exp, Prof)
	11. Manipulation de l'endoscope et des accessoires	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier le positionnement optimal du patient lors de la coloscopie; (Exp) • Reconnaître les différents types de boucles selon la position du patient et l'insertion du coloscope; (Exp) • Appliquer les principes de manipulation de l'endoscope. (Exp)
	12. La qualité de la préparation intestinale	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître et documenter une préparation intestinale de qualité. (Coll, Comm, Erud)
	13. Intubation jusqu'au cæcum	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître les taux souhaitables d'intubation jusqu'au cæcum; (Erud, Comm, Prof) • Documenter l'intubation jusqu'au cæcum; (Erud, Comm, Coll) • Prendre les actions nécessaires lorsque la coloscopie est incomplète. (Exp)
	14. Temps de retrait	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître que le temps de retrait est corrélé avec le taux de détection des adénomes et des polypes; (Erud) • Documenter le temps de retrait dans le rapport de coloscopie. (Erud, Comm, Prof)
Postprocédural	15. Polypectomie	<ul style="list-style-type: none"> • Expliquer l'importance du taux de détection d'adénomes comme marqueur de qualité de la coloscopie; (Prof) • Décrire les caractéristiques endoscopiques et histologiques d'un polype à risque de néoplasie; (Erud) • Nommer les techniques disponibles et les mieux adaptées pour une exérèse complète de polype. (Erud)
	16. Événements cliniques significatifs (ECS) liés à la coloscopie	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les événements cliniques significatifs (ECS); (Exp) • Discuter le processus de monitoring des événements cliniques significatifs; (Erud, Prof) • Reconnaître le niveau d'association entre l'événement clinique significatif et la coloscopie; (Erud) • Déterminer le niveau de sévérité de l'événement clinique significatif; (Érud, Exp) • Sélectionner le plan d'action approprié aux différents événements cliniques significatifs. (Érud, Exp)

	<p>17. Prise en charge et surveillance en fonction du risque et suivi selon la condition</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Formuler les critères permettant de poser un diagnostic; (Erud) • Identifier les conditions nécessaires à l'établissement d'un diagnostic; (Exp) • Établir une prise en charge du patient basée sur son histoire clinique et endoscopique et des facteurs de risques de cancer colorectal; (Exp, Comm, Prom)
--	--	--

* Une référence au Cadre de compétences CanMEDS apparaît entre parenthèses selon la légende suivante : (Exp) Expert médical; (Comm) Communicateur; (Coll) Collaborateur; (Lead) Leader; (Prom) Promoteur de la santé; (Erud) Érudit; (Prof) Professionnel.



Les unités d'éducation continue

Le Centre de formation continue (CFC) de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke est pleinement agréé par le Collège des médecins du Québec et par le Comité d'agrément des facultés de médecine du Canada. Cette activité en est une de simulation agréée (section 3) pour un maximum de 3 h 30 de formation au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

Les modalités d'inscription

La formation est gratuite pour les médecins spécialistes (chirurgiens, gastro-entérologues et internistes) RSSS. Pour obtenir votre accès à la formation, il suffit de visiter ce lien Internet :

<https://ena.expertise-sante.com/course/view.php?id=87>

