

ÉRUDITION – GESTION / PROGRAMMATION

Description de stage

Date de mise à jour de la fiche : 27 JANVIER 2020

Milieu de stage : Institut universitaire en santé mentale de Montréal (CEMTL)

Stage : Érudition – Gestion / Programmation

Catégorie : Obligatoire Optionnel En région Hors Québec

Durée : 3 à 7 périodes (temps plein); 6-18 périodes (temps partiel). Peut se combiner à un autre stage de gérontopsychiatrie.

Responsable du stage : Dre Geneviève Létourneau, md

Membres de l'équipe professorale : Dre Maryse Charron, Dre Angela Geloso, Dre Geneviève Létourneau, Dre Isabelle Paquette, Dre Rosita Punti

Autres professionnels impliqués : Variable

Brève description ou présentation du service :

Stage clinico-administratif permettant une exposition préférentielle aux enjeux administratifs, d'organisation des services, d'approche populationnelle et de programmation clinique. Le résident est accompagné dans son projet touchant à la gestion et la programmation de services en gérontopsychiatrie, tout en apprenant à conjuguer les responsabilités cliniques et administratives, dans une proche collaboration avec le superviseur.

La gestion hospitalière dans un contexte institutionnel et en réseau amènera le résident à effectuer son stage en collaboration d'autres professionnels au sein de l'équipe médicale et multidisciplinaire ou ayant des fonctions de gestion. Ce stage est particulièrement adapté au candidat qui se destine à la pratique de la gérontopsychiatrie dans un milieu où la gérontopsychiatrie est à développer et à structurer, et où il est susceptible d'exercer des fonctions médico-administratives.

Acquisition des bases de gestion en vue d'assumer des fonctions administratives et de coordination d'équipes médicales et multidisciplinaires

Capacité d'accueil

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
R5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
R6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Organisation du stage

Nombre de jours/semaine	Programme	Milieus possibles	Nombre de périodes *
1 jour (R5)	Université de Montréal (cours et supervision)	-	11 périodes (septembre à juin)
½ journée (R6)	Université de Montréal (cours)	-	13 périodes (juillet à juin)
4 jours (R5)	Gestion / Programmation		Variable
4,5 jours (R6)	Gestion / Programmation		Variable

* 1 période équivaut à 4 semaines

Milieux de stage	Superviseurs
IUSMM	Dre Maryse Charron Dre Angela Geloso Dre Geneviève Létourneau Dre Isabelle Paquette Dre Rosita Puntì

Fiche technique (à titre indicatif*)

Nombre de nouveaux cas évalués par semaine :	n/a
Nombre d'heures de supervision individuelle :	6
Prise en charge :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ À l'interne 	variable
<ul style="list-style-type: none"> ▪ À l'externe 	variable
Catégories diagnostiques les plus fréquemment rencontrés	n/a
Possibilité d'implication en recherche à temps partiel	oui
Possibilité d'un stage à temps partiel	oui
Bref sommaire des particularités	Stage clinico-administratif intégrant des activités cliniques adaptées au projet particulier du résident, et une implication privilégiée dans les activités administratives qui s'y rapportent ainsi qu'une exposition aux activités médico-administratives du chef médical.
Description des activités d'apprentissage offertes durant le stage	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Accompagnement des patrons et professeurs impliqués dans toutes leurs activités de gestion et activités clinico-administratives, au niveau du programme, du département hospitalier, du CMDP, du CIUSSS ou de l'université ▪ Participation aux réunions administratives du programme ▪ Supervisions pédagogiques ayant pour thème principal les enjeux de gestion et d'administration ▪ Travail d'érudition (revue de littérature, présentation scientifique, travail de recherche, etc.) portant sur un aspect de gestion hospitalière ou d'implantation et d'évaluation de services
Dernières publications de cette équipe de stage	<ul style="list-style-type: none"> • Paquette I, Charron M, Létourneau G, Murphy C, Geloso A, Legendre A, Puntì R. Approche gérontopsychiatrique. Chapitre 64 dans <i>Psychiatrie clinique: approche bio-psycho-sociale</i>, (4e édition), tome II : spécialités et traitements psychiatriques. Lalonde P, Pinard G (dir.), Chenelière Éducation (2016). • Paquette I, Amyot A, Létourneau G. L'éclosion de la gérontopsychiatrie à l'Université de Montréal, une histoire à découvrir. Santé mentale au Québec, Volume 40, numéro 2, p. 205-227 (2015). DOI : 10.7202/1033052ar

Coordonnées

Personne à contacter pour vérifier la disponibilité :	Andréane Rousseau, adjointe à l'enseignement universitaire
Courriel	residence.mdsm.cemt@ssss.gouv.qc.ca
Numéro de téléphone	514 251-4000, poste 4032

Responsable du stage :	Dre Geneviève Létourneau
Courriel	gletourneau.iusmm@ssss.gouv.qc.ca
Numéro de téléphone	514-251-4000 #3060

Secrétariat :	Andréane Rousseau, adjointe à l'enseignement universitaire
Courriel	residence.mdsm.cemt@ssss.gouv.qc.ca
Numéro de téléphone	514 251-4000, poste 4032

Compétences CanMEDS

Expert médical

- Prise de responsabilité de gestion en y intégrant les données cliniques;
- Assurance que les données probantes sont prises en compte dans les décisions prises par la direction d'un programme.

Communicateur

- Exercice du leadership médical et développement des habiletés de communication;
- Habileté à bien présenter ses arguments;
- Capacité de bien communiquer ses décisions aux collègues et aux différents paliers de la hiérarchie hospitalière;

Collaborateur

- Capacité d'écoute vis-à-vis les points de vue des autres directions cliniques et de support;
- Capacité de se rallier à une décision d'équipe;
- Ouverture aux partenaires.

Gestionnaire

- Connaissance des principaux leviers de la gestion de la qualité des services : tableau de bord, accessibilité, continuum de services, niveaux de besoin, épisode de soins, gestion d'une équipe multidisciplinaire, mécanismes de gestion des risques;
- Utilisation optimale des ressources;
- Recherche de l'efficacité;
- Gestion de l'accessibilité aux services;
- Évaluation de programme;
- Gestion de projet pour la mise sur pied de nouveaux services;
- Compréhension des rôles des différents comités et des différentes instances que sont le conseil d'administration, le Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP), la direction des services professionnels, les programmes spécifiques, l'Agence de santé et des services sociaux de Montréal et le Ministère de la santé et des services sociaux.

Promoteur de la santé

- Participation au rehaussement des compétences des intervenants de la première ligne;
- Participation au comité de programmation clinique où sont prises en compte les activités d'éducation en regard des habitudes de vie saine, de dépistage des troubles de santé mentale et d'intervention précoce pour éviter la détérioration de la santé.

Érudit

- Initiation aux grands courants de gestion dans le monde de la santé;
- Approfondissement de notions de management;
- Capacité d'évaluer l'impact des décisions administratives sur la santé de la population;

Professionnel

- Application des règles déontologiques au sein du corps médical;
- Souci de la qualité de la réponse aux besoins de la population notamment en approfondissant la connaissance des mécanismes de contrôle de l'exercice professionnel et du système de traitement des plaintes.

Moyens d'apprentissage

- Accompagnement des patrons et professeurs impliqués dans toutes leurs activités de gestion et activités clinico-administratives, au niveau du programme, du département hospitalier, du CMDP, de l'Agence ou de l'université
- Participation aux réunions administratives du programme :
 - réunions médico-administratives du programme
 - réunions clinico-administratives
 - comité de gestion du programme
 - comité de programmation clinique ainsi que les sous-comités pertinents
- Participation aux réunions administratives au sein de l'hôpital :
 - assemblée des médecins du département de psychiatrie
 - réunions médico-administratives avec le chef du département de psychiatrie
 - réunions médico-administratives de la direction des services cliniques
 - comité de coordination clinique
 - comité de gestion des lits
 - comités pertinents du CMDP
- Participation aux réunions administratives à l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal
 - Comité d'orientation-admission des unités spécifiques de CHSLD
- Supervisions pédagogiques ayant pour thème principal les enjeux de gestion et d'administration
- Travail d'érudition (revue de littérature, présentation scientifique, travail de recherche, etc.) portant sur un aspect de gestion hospitalière ou d'implantation et d'évaluation de services

Évaluation – critères

Maîtrise des compétences

		Non applicable ou non évalué	Dépasse les attentes *	Conforme aux attentes	Inférieure aux attentes *	Insuffisante *
Professionalisme						
1.	Le résident connaît et comprend comment s'appliquent les règles déontologiques au sein du corps médical	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Le résident démontre un souci de la qualité de la réponse aux besoins de la population âgée souffrant de troubles mentaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Le résident démontre une connaissance approfondie des mécanismes de contrôle de l'exercice professionnel et du système de traitement des plaintes de l'hôpital.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Expertise						
1.	Le résident est à même de choisir et intégrer des données cliniques pertinentes dans son travail de gestion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Le résident est à même d'intégrer les données probantes pertinentes au travail de gestionnaire d'un programme clinique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Communication						
1.	Le résident a développé des habiletés communicationnelles lui permettant de faire preuve de leadership dans des activités de gestion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Le résident sait exprimer de manière claire, structurée et convaincante des arguments dans le contexte de gestion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Le résident sait adapter son propos selon qu'il présente à des collègues ou aux différents paliers de la hiérarchie hospitalière	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Le résident présente des aptitudes dans la rédaction écrite d'idées/propositions/projets de gestion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Collaboration						
1.	Le résident démontre une bonne capacité d'écoute et de support vis-à-vis des besoins et attentes des autres directions cliniques de son centre hospitalier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Le résident démontre de bonnes capacités à travailler en équipe, de manière respectueuse et constructive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Le résident présente une attitude d'ouverture dans le travail avec les partenaires cliniques et communautaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gestion						
1.	Le résident démontre une bonne connaissance des principaux leviers de la gestion de la qualité des services dans un milieu hospitalier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Le résident est sensible aux notions d'optimisation de la gestion des ressources en gérontopsychiatrie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Le résident comprend le concept d'efficacité et ses implications dans la gestion en milieu hospitalier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Le résident se montre sensible aux enjeux d'accessibilité aux services cliniques dans ses activités de gestion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Le résident maîtrise les rouages concernant l'évaluation de programmes cliniques en milieu hospitalier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Le résident démontre des aptitudes dans l'élaboration et l'organisation de projets spécifiques en vue de la mise sur pied de nouveaux services en gérontopsychiatrie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Le résident démontre une bonne compréhension du rôle et des fonctions des divers comités de gestion au sein de l'hôpital, de même que des instances supérieures telles que l'Agence et le Ministère de la Santé et des Services sociaux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promotion de la santé						
1.	Le résident fait preuve de leadership en participant activement au comité de programmation clinique de gérontopsychiatrie de l'hôpital	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Le résident s'implique et fait preuve de leadership dans l'organisation d'activités visant le rehaussement des compétences des intervenants de la première ligne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Érudition						
1.	Le résident présente une connaissance suffisante des grands courants de gestion dans le monde de la santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Le résident démontre de la motivation à lire et approfondir des notions théoriques de gestion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Le résident maîtrise plusieurs outils permettant d'évaluer l'impact des décisions administratives sur la santé de la population âgée souffrant de troubles mentaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Absences						
Nombre de jour(s) d'absence(s) :						

* Une explication doit être fournie pour appuyer les appréciations