

# Activités professionnelles fiables en pathologie hématologique

**2022**  
**VERSION 1.0**

*Le présent document concerne les résidents qui commencent leur formation à compter du 1<sup>er</sup> juillet 2022.*

Ce document complète l'information contenue dans le *Guide de l'utilisateur des activités professionnelles fiables*, qui se trouve sur le site Web du Collège royal.

## **Pathologie hématologique : APC 1 – Progression vers la discipline**

### **Collecte et synthèse de l'information à partir des dossiers médicaux électroniques et du système d'information de laboratoire**

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur l'utilisation des systèmes d'information cliniques et du laboratoire pour rassembler les données pertinentes sur le patient et pour présenter au médecin traitant un aperçu concis des antécédents médicaux et des principaux problèmes du patient.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et/ou discussion de cas par le superviseur

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : moelle osseuse; test de coagulation; frottis sanguin périphérique; identification d'anticorps avant transfusion; réaction transfusionnelle
- l'observation : directe; indirecte

Recueillir 5 observations de réussite

- Au moins 1 observation pour chaque type d'échantillon
- Au moins 1 observation directe
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 COM 2.3 Obtenir et intégrer toute information provenant de diverses sources.**
  - 2 EM 2.2 Interpréter les antécédents et les résultats des examens paracliniques pertinents à la lumière de la question clinique.**
  - 3 EM 2.2 Synthétiser et structurer l'information clinique de façon à fournir une présentation claire et succincte.**
- 

*Le masculin est utilisé seulement pour simplifier le texte.*

## Pathologie hématologique : APC 2 – Progression vers la discipline

### Investigation des problèmes liés à des échantillons, du site de prélèvement des échantillons jusqu'à l'archivage des échantillons

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la démonstration d'une compréhension des sources d'erreur et des difficultés liées aux phases pré-analytiques, analytiques et post-analytiques du prélèvement d'échantillons, incluant le cycle de vie des composants sanguins.
- Elle comprend l'identification des différents types d'échantillons envoyés au laboratoire, incluant les types de contenants, de tubes et de fixateurs, ainsi que les paramètres d'entreposage.
- Elle peut comprendre la rédaction d'un rapport d'incident et une discussion sur l'incident avec un superviseur.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et/ou discussion de cas et revue du rapport par le superviseur, un technologiste ou le gestionnaire du laboratoire

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : moelle osseuse; coagulation – routine; coagulation – spéciale; formule sanguine complète de routine; échantillon pour envoi à l'externe; typage et dépistage pour banque de sang
- la phase du test : pré-analytique, analytique et post-analytique
- l'observation : directe; discussion de cas / revue du rapport

Recueillir 8 observations de réussite

- Au moins 1 observation pour chaque type d'échantillon
- Au moins 1 observation pour chaque phase de test
- Au moins 5 observations directes
- Au moins 3 discussions de cas avec le superviseur
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 1.3 Appliquer sa connaissance des procédures pour le prélèvement et l'identification d'échantillons, et de toutes les variables pré-analytiques.**
- 2 EM 1.3 Appliquer sa connaissance des conséquences cliniques possibles liées à la manipulation ou au traitement inapproprié des échantillons.**
- 3 EM 2.2 Reconnaître les principes élémentaires de la qualité des échantillons dans la mesure où ils s'appliquent aux échantillons hématologiques.**
- 4 EM 2.2 Reconnaître les phases pré-analytique, analytique et post-analytiques ainsi que les sources d'erreur.**
- 5 P 1.1 Assumer les responsabilités confiées.**
- 6 P 2.2 Faire preuve d'engagement à l'égard de la sécurité des patients et de l'amélioration de la qualité en respectant les politiques et les procédures de l'établissement.**

- 7** **COM 4.1** Participer à la rédaction d'un formulaire de signalement d'erreur ou d'un document du système de surveillance des erreurs.

## Pathologie hématologique : APC 3 – Progression vers la discipline

### Réalisation d'examens microscopiques initiaux

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la réalisation d'un examen microscopique initial sur un échantillon, incluant le réglage d'un microscope, l'identification des composantes habituelles d'un échantillon, et la réalisation d'un contrôle de qualité initial (p. ex., correspondance entre les composantes de la lame et le tissu/liquide prélevé, vérification de la qualité de l'échantillon).
- Elle comprend l'utilisation de l'équipement microscopique numérique et des logiciels de base (p. ex., Cellavision®).

#### Plan d'évaluation

Observation directe et discussion de cas par un superviseur, un résident qui en est à l'étape de la maîtrise de la discipline ou de la transition vers la pratique, ou un technologiste responsable sénior

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : moelle osseuse; liquide céphalo-rachidien (LCR); frottis sanguin périphérique; autre liquide corporel

Recueillir 10 observations de réussite

- Au moins 2 observations pour chaque type d'échantillon

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 3.4 Assurer le fonctionnement et l'entretien de base d'un microscope.**
- 2 EM 1.3** Appliquer sa connaissance de l'utilisation d'un microscope, y compris l'éclairage de Köhler et la polarisation.
- 3 EM 2.2 Effectuer un contrôle de la qualité initial pour l'identification de l'échantillon et du patient.**
- 4 EM 2.2 Évaluer la qualité de l'échantillon et son incidence sur l'interprétation diagnostique.**
- 5 EM 1.3 Appliquer les connaissances de base sur l'aspect microscopique normal des échantillons.**
- 6 EM 1.3** Appliquer sa connaissance des principes de l'imagerie numérique.
- 7 EM 3.4 Assurer le fonctionnement de base d'un microscope à caméra et d'un logiciel d'imagerie.**

## Pathologie hématologique : APC 1 – Acquisition des fondements de la discipline

### Rédaction de rapports pour des examens courants de frottis sanguins périphériques et d'échantillons de liquide corporel

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la synthèse des renseignements pertinents liés au patient, tant cliniques qu'issus de l'évaluation pathologique, pour établir un diagnostic différentiel et pour formuler des recommandations appropriées pour le suivi.
- Elle comprend la reconnaissance des cas complexes ou qui menacent le pronostic vital.
- Elle comprend la démonstration d'une compréhension des systèmes automatisés de numération globulaire, de la technologie et des contrôles de la qualité, ainsi que la reconnaissance des interférences et des artéfacts liés à une investigation.

#### Plan d'évaluation

Observation directe avec discussion de cas ou revue du rapport final par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la maîtrise de la discipline ou de la transition vers la pratique.

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : liquide corporel; sang périphérique
- le type de maladie : néoplasique; non néoplasique
- le trouble : lymphoïde; myéloïde; non hématopoïétique
- le caractère complexe ou menaçant le pronostic vital du cas : oui; non
- le groupe d'âge : pédiatrique; adulte

Recueillir 10 observations de réussite

- Au moins 1 observation pour chaque type de maladie
- Au moins 1 observation pour chaque type de trouble
- Au moins 1 observation pour un trouble complexe ou menaçant le pronostic vital
- Au moins 5 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2** Évaluer la qualité de l'échantillon et son incidence sur l'interprétation diagnostique.
- 2 EM 2.2** Effectuer l'évaluation morphologique de sang périphérique ou de liquide corporel.
- 3 EM 2.2** Interpréter les résultats d'une évaluation de frottis sanguin ou de liquide corporel.
- 4 EM 2.2** Résumer les renseignements sur le patient afin de poser un diagnostic.
- 5 EM 2.2** Reconnaître les résultats critiques ou inattendus.

- 6 P 1.1** Tenir compte de ses limites personnelles et chercher de l'aide au besoin.
- 7 COM 4.1** Rédiger un rapport clair et concis qui améliore la prise en charge du patient.

## Pathologie hématologique : APC 2 – Acquisition des fondements de la discipline

### Triage et demande d'analyses complémentaires sur des tissus et des liquides

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur le triage des échantillons pour les analyses complémentaires selon la situation clinique ainsi que sur les directives concernant la préservation et la répartition des échantillons tissulaires aux fins d'examen plus poussés.
- Elle comprend la manipulation des échantillons et la présentation des tissus dans le milieu approprié en vue d'analyses complémentaires.
- Cette APC comprend aussi l'identification des problèmes touchant les échantillons, y compris la source des erreurs pré-analytiques.
- Les tests peuvent comprendre : morphologie, cytométrie de flux; analyse moléculaire incluant séquençage de nouvelle génération; analyse cytogénétique incluant hybridation in situ avec sonde fluorescente (FISH); immunohistochimie; microbiologie.
- Cette APC comprend l'exécution de l'analyse de confirmation du lymphome sur un tissu lymphoïde frais ou un autre tissu.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et/ou discussion de cas par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la maîtrise de la discipline ou de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : liquide corporel; moelle osseuse; ganglion lymphatique; sang périphérique
- le trouble : leucémie lymphoïde aiguë; leucémie myéloïde aiguë; leucémie lymphoïde chronique; leucémie myéloïde chronique; maladie infectieuse
- l'analyse de confirmation du lymphome : oui; non
- les modalités d'analyse (sélectionner tout ce qui s'applique) : cytogénétique; cytométrie de flux; immunohistochimie; microbiologie; analyse moléculaire; morphologie
- l'orientation du cas vers un autre service : non; oui

Recueillir 10 observations de réussite

- Au moins 2 cas de leucémie myéloïde aiguë
- Au moins 2 cas de leucémie myéloïde chronique
- Au moins 2 cas nécessitant une analyse de confirmation du lymphome
- Au moins 2 cas avec plus de 3 modalités d'analyse requises
- Au moins 1 cas orienté à l'extérieur aux fins d'analyse

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2 Évaluer la qualité de l'échantillon et son incidence sur l'interprétation diagnostique.**
  - 2 EM 3.1 Reconnaître les cas où des analyses complémentaires sont indiquées pour un échantillon.**
-

- 3 **EM 2.2 Sélectionner les examens complémentaires.**
- 4 **L 2.2** Appliquer les données probantes et les lignes directrices sur l'utilisation des ressources.
- 5 **EM 3.3 Prioriser les analyses courantes et complémentaires lorsque la quantité d'un échantillon est limitée.**
- 6 **EM 2.2 Préserver l'intégrité nécessaire à une analyse complémentaire spécifique (p. ex., intégrité des acides nucléiques en vue d'analyses moléculaires, présence de cellules viables en vue d'analyses cytogénétiques).**
- 7 **COL 1.3 Consulter ses collègues cliniciens, s'il y a lieu, pour vérifier l'utilité potentielle de certaines analyses complémentaires.**
- 8 **COL 1.1** Recevoir la rétroaction d'autres professionnels de la santé (p. ex., assistants-pathologistes, technologistes médicaux) et y réagir de manière appropriée.



## Pathologie hématologique : APC 3 – Acquisition des fondements de la discipline

### Rédaction de rapports pour des évaluations de routine des hémoglobinopathies

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la collecte de l'information clinique pertinente, l'incorporation des résultats de la formule sanguine complète (FSC) et des résultats de laboratoire connexes, ainsi que l'interprétation des évaluations des hémoglobinopathies et la rédaction de rapports s'y rapportant.
- Le rapport doit démontrer une compréhension des méthodes pertinentes, incluant les analyses moléculaires, et l'impact clinique des tests, et il doit communiquer efficacement les résultats à l'équipe clinique.
- Cette APC inclut le triage et la demande d'analyses complémentaires, s'il y a lieu.
- À cette étape, les diagnostics complexes et les troubles de la membrane érythrocytaire / troubles enzymatiques ne sont pas inclus. C'est à l'étape de la maîtrise de la discipline que ce rôle incombera au résident.

#### Plan d'évaluation

Observation directe par le superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la maîtrise de la discipline ou de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le trouble : variant de la chaîne alpha; alpha-thalassémie; variant de la chaîne bêta; bêta-thalassémie
- les analyses complémentaires requises : non; oui

Recueillir 5 observations de réussite

- Au moins 3 différents types de maladies
- Au moins 2 hématopathologistes
- Au moins 2 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2** Obtenir les éléments pertinents des renseignements cliniques.
- 2 EM 2.2 Interpréter une évaluation des hémoglobinopathies.**
- 3 EM 2.2 Mettre en corrélation les trouvailles, l'information clinique et les résultats d'autres examens paracliniques.**
- 4 EM 2.2 Résumer les renseignements sur le patient afin de poser un diagnostic.**
- 5 EM 3.1** Reconnaître les cas où des analyses complémentaires sont indiquées pour un échantillon.
- 6 EM 2.2** Sélectionner les examens complémentaires.
- 7 COM 4.1 Rédiger un rapport clair et concis qui améliore la prise en charge du patient.**

## Pathologie hématologique : APC 4 – Acquisition des fondements de la discipline

### Prestation de conseils aux médecins concernant les demandes courantes liées aux composants sanguins

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) inclut la prestation de conseils sur la gestion courante des transfusions dans divers contextes cliniques.
- Elle inclut l'application des indications fondées sur des données probantes aux demandes courantes liées aux composants sanguins, l'évaluation des anticorps et des réactions transfusionnelles, ainsi que la prestation de conseils aux cliniciens.
- Elle peut inclure la collecte de renseignements sur le patient et la tenue de discussions avec les médecins à propos des risques, des bienfaits et des options pouvant remplacer les produits sanguins courants.

#### Plan d'évaluation

Revue du cas par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique, avec les commentaires du médecin ayant demandé l'évaluation et/ou du technologiste/gestionnaire responsable en médecine transfusionnelle, s'il y a lieu

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'urgence du cas : non urgent; urgent
- le rôle de l'observateur : hématopathologiste; directeur médical en médecine transfusionnelle; résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique
- le groupe d'âge : pédiatrique; adulte
- le composant : cryoprécipité; plasma; produit dérivé du plasma; plaquettes; globules rouges; autre (préciser)

Recueillir 6 observations de réussite

- Au moins 1 observation de chaque composant nommé
- Au moins 1 « autre » composant
- Au moins 2 observations par un hématopathologiste responsable (patron)
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 1.3 Appliquer les connaissances sur les indications et les risques des produits sanguins, ainsi que sur les autres options possibles.**
- 2 EM 2.2** Obtenir les éléments pertinents des renseignements cliniques.
- 3 EM 2.1 Déterminer la gravité du problème et les priorités quant aux soins à prodiguer au patient.**
- 4 EM 2.2 Sélectionner les examens sérologiques et les autres examens de laboratoire, et en interpréter les résultats.**
- 5 EM 2.2 Choisir le produit sanguin le plus approprié.**
- 6 EM 2.4** Modifier et/ou valider les produits sanguins courants en vue de leur utilisation clinique.
- 7 COL 1.3** Donner des conseils aux collègues cliniciens à propos de la gestion des transfusions sanguines, incluant les réactions transfusionnelles.

## Pathologie hématologique : APC 5 – Acquisition des fondements de la discipline

### Évaluation et amorce de l'investigation pour des patients présentant des troubles hémorragiques ou de la coagulation

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur une approche structurée, exhaustive et centrée sur le patient pour la réalisation d'examen hématologiques et l'obtention des antécédents du patient, incluant un questionnaire approprié sur les antécédents de saignements.
- Cette APC inclut la demande et l'interprétation d'analyses de laboratoire initiales pour les troubles hémorragiques et de la coagulation courants, comme l'hémophilie, la maladie de von Willebrand, les dysfonctions plaquettaires, les maladies hépatiques, la coagulation intravasculaire disséminée et le syndrome antiphospholipide.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et/ou indirecte par un superviseur, un résident qui en est à l'étape de la maîtrise de la discipline ou de la transition vers la pratique, ou un technologiste

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le trouble : coagulopathie acquise; coagulopathie héréditaire; hypercoagulation acquise; thrombophilie héréditaire; dysfonctionnement plaquettaire acquis; dysfonction plaquettaire héréditaire

Recueillir 12 observations de réussite

- Au moins 1 observation pour chaque catégorie de maladie
- Au moins 2 observateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2 Obtenir les éléments pertinents des renseignements cliniques.**
- 2 COM 2.1** Utiliser des techniques d'entrevue centrées sur le patient.
- 3 COM 2.3** Obtenir et intégrer toute information provenant de diverses sources.
- 4 EM 2.2 Interpréter l'information à la lumière de la question clinique.**
- 5 EM 2.2 Sélectionner les examens paracliniques et/ou en interpréter les résultats.**
- 6 L 2.1** Utiliser judicieusement les analyses de laboratoire.
- 7 EM 1.4 Reconnaître les problèmes urgents pouvant nécessiter l'intervention de collègues plus expérimentés et faire appel à eux.**

## Pathologie hématologique : APC 6 – Acquisition des fondements de la discipline

### Réalisation d'une aspiration et d'une biopsie de la moelle osseuse

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) inclut l'obtention d'un consentement libre et éclairé ou la confirmation de l'obtention d'un consentement, la préparation du matériel, la manipulation sécuritaire des instruments, des échantillons biologiques et des matières biologiques dangereuses, l'exécution de l'intervention, le prélèvement d'un échantillon adéquat (selon une évaluation visuelle effectuée lors de l'intervention) et la prise en charge de toute complication immédiate liée à l'intervention.
- Cette APC peut être observée chez des patients en consultation externe ou des patients hospitalisés, à l'étage (incluant aux soins intensifs), dans la salle d'opération ou dans une salle de chirurgie désignée.

#### Plan d'évaluation

Observation directe par un superviseur, un résident en pathologie hématologique ou en hématologie qui en est à l'étape de la maîtrise de la discipline ou de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le groupe d'âge : pédiatrique (<5 ans); pédiatrique (>5 ans); adulte
- l'obtention du consentement libre et éclairé par le résident : oui; non

Recueillir 7 observations de réussite

- Au moins 2 cas pédiatriques <5 ans
- Au moins 1 cas où le résident a obtenu le consentement libre et éclairé
- Au moins 2 observations par un hématopathologiste ou un hématologue responsables (patrons)
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 3.1** Évaluer la sécurité et la pertinence de l'intervention.
- 2 EM 3.2 Obtenir et documenter un consentement libre et éclairé, en expliquant les risques de l'intervention proposée et en la justifiant.**
- 3 EM 3.4** Démontrer une préparation efficace à l'intervention.
- 4 EM 3.4 Préparer le prélèvement et la manipulation des échantillons qui seront envoyés au laboratoire aux fins d'analyse.**
- 5 EM 3.4** Préparer le patient en vue de l'intervention et le placer dans une position déterminée.
- 6 EM 3.4** Appliquer les précautions universelles.
- 7 EM 3.4** Préparer et nettoyer le siège de l'intervention.
- 8 EM 3.4 Réaliser l'intervention avec habileté et de façon sécuritaire, en s'adaptant aux trouvailles imprévues ou aux changements du contexte clinique.**
- 9 EM 3.4** Manipuler les instruments et les échantillons biologiques de façon sécuritaire.

- 10 EM 3.4** Reconnaître et prendre en charge les complications.
- 11 EM 3.4 Documenter l'intervention, y compris la qualité des échantillons obtenus et la présence ou l'absence de complications.**

## Pathologie hématologique : APC 7 – Acquisition des fondements de la discipline

### Préparation de cas pour les réunions multidisciplinaires, l'enseignement ou la révision par les pairs

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur le rassemblement du matériel, des lames et des photographies en vue d'une présentation ou d'une révision par les pairs.
- Cette APC consiste à faire le résumé des antécédents cliniques, des images, des examens de laboratoire et des résultats des tests complémentaires pertinents.
- Elle comprend la préparation d'une présentation, incluant la prise de photographies numériques, s'il y a lieu.
- Cette APC ne comprend pas la présentation du cas.

#### Plan d'évaluation

Revue du matériel par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le type de présentation : réunions de département; réunions multidisciplinaires; revue par les pairs; enseignement
- l'origine du cas : externe; interne
- le rôle de l'observateur : hématopathologiste; résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique

Recueillir 5 observations de réussite

- Au moins 2 différents types de présentation
- Au moins 1 cas externe
- Au moins 2 observations par un hématopathologiste responsable (patron)
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2 Obtenir les éléments pertinents des renseignements cliniques.**
- 2 COM 2.3** Obtenir et intégrer toute information provenant de diverses sources.
- 3 EM 2.2 Sélectionner les examens paracliniques et/ou en interpréter les résultats.**
- 4 EM 2.2** Préparer des images des échantillons pertinents.
- 5 EM 2.2 Résumer l'information clinique pour qu'elle reflète fidèlement la situation clinique du patient.**

## **Pathologie hématologique : APC 8 – Acquisition des fondements de la discipline**

### **Réalisation des activités courantes de contrôle de la qualité dans le laboratoire**

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur le rôle de l'hématopathe dans la surveillance régulière de l'assurance de la qualité et du contrôle de la qualité des analyses de laboratoire.
- Elle inclut l'interprétation des données du contrôle de la qualité.

#### Plan d'évaluation

Observation directe par un superviseur ou un technologiste médical

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'activité du laboratoire : méthode statistique; revue du contrôle qualité qualitatif automatisé; revue du contrôle qualité qualitatif manuel; revue du contrôle qualité quantitatif automatisé; revue du contrôle qualité quantitatif manuel; autre (préciser)

Recueillir 3 observations de réussite

- Au moins 3 activités de laboratoire différentes

#### Jalons CanMEDS

- 1 L 1.4 Appliquer sa connaissance des paramètres et des systèmes de mesure utilisés pour suivre les activités de gestion de la qualité et de sécurité.**
- 2 L 1.1 Revoir et interpréter les données du contrôle de la qualité.**
- 3 L 1.4 Repérer les variations et les écarts entre le rendement actuel et le rendement cible en se basant sur les seuils établis.**
- 4 L 1.1 Déterminer quand un résultat ou un cas nécessite la prise de mesures pour assurer la qualité des services du laboratoire.**
- 5 P 3.1 Respecter les codes, les politiques, les normes et les lois qui régissent la pratique de laboratoire, y compris les normes d'agrément, les procédures opérationnelles normalisées et les normes du Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI).**

## Pathologie hématologique : APC 9 – Acquisition des fondements de la discipline

### Communication efficace avec l'équipe interprofessionnelle

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la communication et la collaboration avec les autres médecins et les membres de l'équipe interprofessionnelle pouvant notamment comprendre des médecins, des technologues, du personnel infirmier, des scientifiques cliniques et des gestionnaires.

#### Plan d'évaluation

Plusieurs observateurs fournissent individuellement leurs commentaires, qui sont ensuite réunis dans un seul rapport

Utiliser le formulaire 3 pour recueillir des renseignements sur :

- le rôle de l'observateur : scientifique clinique; gestionnaire de laboratoire; médecin; technologue; autre

Recueillir les commentaires d'au moins 3 observateurs à 3 occasions

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 4.1 Reconnaître les situations ou les résultats qui justifient un rapport verbal au médecin demandeur et réagir en conséquence.**
- 2 EM 2.4 Résumer les constatations pour le laboratoire ou l'équipe de soins et formuler des suggestions en matière d'examen complémentaires et/ou de prise en charge du patient.**
- 3 COL 1.3 Transmettre de l'information aux cliniciens de façon à améliorer la prise en charge du patient.**
- 4 COL 1.3 Communiquer efficacement avec d'autres professionnels de la santé.**
- 5 PS 1.1 Répondre aux besoins et réagir aux problèmes qui se posent en matière de diagnostic dans le cadre des soins aux patients.**
- 6 P 1.1 Avoir un comportement professionnel approprié.**



## Pathologie hématologique : APC 1 – Maîtrise de la discipline

### Rédaction de rapports pour des investigations complexes de frottis sanguins périphériques et d'échantillons de liquide corporel

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la synthèse des renseignements pertinents liés au patient, tant cliniques qu'issus de l'évaluation pathologique, pour établir un diagnostic et pour produire en temps opportun un rapport pertinent sur le plan clinique.
- Cette APC inclut l'intégration de l'information clinique, des résultats de laboratoire et des caractéristiques morphologiques, la sélection des analyses complémentaires et l'interprétation des résultats, ainsi que la reconnaissance que des analyses plus spécialisées pour des troubles enzymatiques ou érythrocytaires sont nécessaires.
- Elle inclut aussi la reconnaissance de résultats critiques nécessitant une communication.
- Les investigations complexes d'échantillons comprennent les cas où il y a plus d'une anomalie, ainsi que ceux nécessitant au moins un test complémentaire en plus de l'analyse morphologique.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et revue du rapport par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : frottis sanguin; liquide corporel
- le type de maladie : néoplasique; non néoplasique
- le trouble : lymphoïde; myéloïde; non hématopoïétique
- les résultats critiques : oui; non
- le groupe d'âge : pédiatrique; adulte
- les analyses complémentaires requises : oui; non

Recueillir 10 observations de réussite

- Au moins 1 observation pour chaque type de maladie
- Au moins 1 observation pour chaque trouble
- Au moins 2 observations de résultats critiques nécessitant une communication
- Au moins 5 cas pédiatriques
- Au moins 5 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2** Évaluer la qualité de l'échantillon et son incidence sur l'interprétation diagnostique.
  - 2 EM 2.2** Effectuer l'évaluation morphologique de sang périphérique ou de liquide corporel.
  - 3 EM 3.1** Reconnaître les cas où des analyses complémentaires sont indiquées pour un échantillon.
  - 4 EM 2.2** **Interpréter les résultats d'une évaluation de frottis sanguin ou de**
-

**liquide corporel.**

- 5 EM 2.2** Mettre en corrélation les résultats hématologiques avec les antécédents cliniques.
- 6 EM 2.2** Reconnaître les résultats critiques ou inattendus.
- 7 EM 2.2** Établir un diagnostic qui tient compte des corrélations cliniques.
- 8 COM 4.1** Rédiger un rapport clair et concis qui améliore la prise en charge du patient.
- 9 COM 4.1** Rendre compte des mesures prises pour communiquer les trouvailles significatives ou inattendues.

## Pathologie hématologique : APC 2 – Maîtrise de la discipline

### Rédaction de rapports de morphologie histologique pour des échantillons de moelle osseuse et de tissus lymphoïdes

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur l'interprétation de l'information clinique et des résultats de laboratoire et d'imagerie, la demande d'analyses complémentaires s'il y a lieu (p. ex., immunohistochimie, analyse moléculaire, analyse cytogénétique et cytométrie de flux) et l'intégration des résultats dans le diagnostic et le rapport définitifs.
- Elle inclut aussi la reconnaissance de résultats critiques nécessitant une communication directe avec l'équipe clinique.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et/ou discussion de cas par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : aspiration/biopsie; ganglion lymphatique; tissu splénique; autre
- le type de maladie : néoplasique; non néoplasique
- le trouble : leucémie aiguë; insuffisance médullaire; syndrome lymphoprolifératif; syndromes myélodysplasique; néoplasie myéloproliférative; diagnostic non hématopoïétique; autre catégorie de diagnostic
- le diagnostic (préciser) :
- les résultats critiques : oui; non

Recueillir 40 observations de réussite

- Au moins 20 ponctions-aspirations et biopsies de moelle osseuse
- Au moins 10 ganglions lymphatiques
- Au moins 2 tissus spléniques
- Au moins 2 autres échantillons
- Divers troubles
- Au moins 4 observations de résultats critiques nécessitant une communication
- Au moins 5 observateurs différents, au moins 4 hématopathologistes différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2** Évaluer la qualité de l'échantillon et son incidence sur l'interprétation diagnostique.
- 2 EM 2.2 Effectuer l'évaluation morphologique d'un échantillon de moelle osseuse et/ou de tissu lymphoïde.**
- 3 EM 2.2 Sélectionner les examens complémentaires et en interpréter les résultats.**
- 4 EM 3.3** Établir la priorité des analyses en tenant compte du degré d'urgence clinique et des ressources disponibles.
- 5 EM 2.2 Reconnaître les résultats critiques ou inattendus.**
- 6 EM 2.2 Établir un diagnostic qui tient compte des corrélations cliniques.**

- 7 COM 4.1 Rédiger un rapport clair et concis qui améliore la prise en charge du patient.**
- 8 COM 4.1** Utiliser les rapports synoptiques ou d'autres modèles de rapport standardisés, s'il y a lieu.
- 9 COM 4.1 Inclure dans le rapport de pathologie les données issues des analyses complémentaires et d'autres sources d'information.**
- 10 COM 4.1** Rédiger les rapports de pathologie dans des délais appropriés.
- 11 COM 4.1** Rendre compte des mesures prises pour communiquer les trouvailles significatives ou inattendues.

## Pathologie hématologique : APC 3 – Maîtrise de la discipline

### Rédaction de rapports pour des évaluations d'hémostase

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur le triage des échantillons pour les analyses, la revue des examens paracliniques initiaux, la sélection et l'interprétation des tests complémentaires nécessaires, ainsi que l'intégration des résultats au diagnostic et au rapport définitifs.
- Cette APC inclut la corrélation des examens paracliniques avec les antécédents cliniques / le score hémorragique, les antécédents familiaux, la prise de médicaments, et/ou les résultats d'autres tests, s'il y a lieu, ainsi que la reconnaissance des résultats critiques qui exigent une communication directe avec l'équipe clinique.
- Elle porte également sur le respect des lignes directrices pour la gestion de la qualité et l'assurance de la qualité.

#### Plan d'évaluation

Observation directe, discussion de cas ou revue du rapport par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le trouble : coagulopathie héréditaire; coagulopathie acquise; inhibiteur(s) non spécifique(s); inhibiteur(s) spécifique(s); trouble héréditaire de la fonction plaquettaire; trouble acquis de la fonction plaquettaire; thrombophilie héréditaire; hypercoagulabilité acquise; surveillance des anticoagulants; autre (préciser)
- les résultats critiques : oui; non
- le groupe d'âge : nouveau-né; pédiatrique; adulte
- un cas complexe avec plusieurs modalités analytiques : oui; non

Recueillir 10 observations de réussite

- Divers troubles
- Au moins 1 observation de trouble thrombotique, héréditaire ou acquis
- Au moins 1 observation de trouble plaquettaire, héréditaire ou acquis
- Au moins 2 observations de résultats critiques
- Au moins 1 nouveau-né
- Au moins 1 cas complexe avec plusieurs modalités analytiques et/ou séries de tests
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2 Interpréter les évaluations d'hémostase.**
- 2 EM 1.3** Adopter une approche pour le diagnostic des troubles hémorragiques et thrombotiques.
- 3 EM 2.2 Sélectionner les examens complémentaires et en interpréter les résultats.**
- 4 EM 3.3** Établir la priorité des analyses en tenant compte du degré d'urgence clinique

et des ressources disponibles.

- 5 **EM 2.2 Établir un diagnostic qui tient compte des corrélations cliniques.**
- 6 **COM 4.1 Rédiger un rapport clair et concis qui améliore la prise en charge du patient.**
- 7 **COM 4.1 Inclure dans le rapport de pathologie les données issues des analyses complémentaires et d'autres sources d'information.**
- 8 **COM 4.1** Rendre compte des mesures prises pour communiquer les trouvailles significatives ou inattendues.

## Pathologie hématologique : APC 4 – Maîtrise de la discipline

### Rédaction de rapports pour des cas complexes d'hémoglobinopathies, de troubles de la membrane érythrocytaire et d'enzymopathies complexes

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la revue des examens initiaux, l'identification des cas complexes, le triage des échantillons pour les analyses, la sélection et l'interprétation des tests complémentaires, ainsi que l'intégration des résultats au diagnostic et au rapport définitifs.
- Les évaluations complexes sont celles nécessitant des analyses complémentaires additionnelles ou des méthodes d'analyse spéciales (non de routine).
- Cette APC inclut aussi la reconnaissance de résultats critiques nécessitant une communication directe avec l'équipe clinique.
- Elle porte également sur le respect des lignes directrices pour la gestion de la qualité et l'assurance de la qualité.
- L'observation de cette APC se base sur un seul cas.
- Cette APC peut être réalisée en contexte de simulation.

#### Plan d'évaluation

Observation directe, discussion de cas ou revue du rapport par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le trouble (sélectionner tout ce qui s'applique) : variant de la chaîne alpha-globine; variant de la chaîne bêta-globine; enzymopathie; anomalie de la membrane érythrocytaire; autre
- le diagnostic (préciser) :
- les résultats critiques : oui; non
- le groupe d'âge : nouveau-né; pédiatrique; adulte

Recueillir 7 observations de réussite

- Divers troubles
- Au moins 1 observation avec plus d'une chaîne de globine touchée (transmission simultanée)
- Au moins 1 observation d'anomalie de la membrane érythrocytaire
- Au moins 1 enzymopathie
- Au moins 1 cas pédiatrique ou néonatal
- Au moins 2 observateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2 Interpréter une évaluation des hémoglobinopathies.**
  - 2 EM 2.2 Sélectionner les examens complémentaires et en interpréter les résultats.**
  - 3 EM 3.3 Établir la priorité des analyses en tenant compte du degré d'urgence clinique et des ressources disponibles.**
  - 4 EM 2.2 Reconnaître les résultats critiques ou inattendus.**
-

- 5 EM 2.2 Établir un diagnostic qui tient compte des corrélations cliniques.**
- 6 COM 4.1 Rédiger un rapport clair et concis qui améliore la prise en charge du patient.**
- 7 COM 4.1 Inclure dans le rapport de pathologie les données issues des analyses complémentaires et d'autres sources d'information.**
- 8 COM 4.1** Rendre compte des mesures prises pour communiquer les trouvailles significatives ou inattendues.



## Pathologie hématologique : APC 5 – Maîtrise de la discipline

### Rédaction de rapports de cytométrie de flux

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la revue de la demande clinique ou de l'anamnèse, la revue ou l'intégration des résultats de l'analyse morphologique, le triage des échantillons pour déterminer la pertinence de la cytométrie de flux et la sélection du panel, ainsi que l'intégration des résultats au diagnostic et au rapport définitifs.
- Cette APC inclut la réalisation systématique d'activités de contrôle de la qualité et d'assurance de la qualité pour les cas individuels.

#### Plan d'évaluation

Observation directe ou discussion de cas et revue du rapport par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : liquide corporel; moelle osseuse; ganglion lymphatique; sang périphérique; autre
- le trouble : panel pour leucémie aiguë; décompte CD34; hémorragie fœto-maternelle; évaluation d'immunodéficience; évaluation de trouble plaquettaire; évaluation de trouble érythrocytaire; panel pour syndrome lymphoprolifératif; hémoglobinurie paroxystique nocturne
- le groupe d'âge : pédiatrique; adulte
- le diagnostic (préciser) :

Recueillir 15 observations de réussite

- Différents échantillons
- Divers troubles
- Au moins 1 cas pédiatrique
- Au moins 1 cancer hémato-lymphoïde de haut grade
- Au moins 1 observation reflétant une analyse d'événement rare (p. ex., maladie résiduelle minime, hémoglobinurie paroxystique nocturne)
- Au moins 3 observateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2** Cerner les facteurs propres au patient qui peuvent avoir une incidence sur la méthode d'analyse et/ou la priorité de l'analyse.
- 2 EM 3.3 Établir la priorité des analyses en tenant compte du degré d'urgence clinique et des ressources disponibles.**
- 3 EM 2.2 Interpréter les évaluations de la cytométrie de flux.**
- 4 EM 2.2 Reconnaître les résultats critiques ou inattendus.**
- 5 EM 2.2 Établir un diagnostic qui tient compte des corrélations cliniques.**

- 6 COM 4.1 Rédiger un rapport clair et concis qui améliore la prise en charge du patient.**
- 7 COM 4.1** Rendre compte des mesures prises pour communiquer les trouvailles significatives ou inattendues.

## Pathologie hématologique : APC 6 – Maîtrise de la discipline

### Sélection des analyses génomiques et moléculaires courantes et interprétation des résultats

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur le rôle de la pathologie moléculaire dans la pratique de la pathologie hématologique. Elle comprend l'hybridation in situ, l'amplification en chaîne par polymérase (PCR), la cytogénétique et le séquençage de nouvelle génération.
- Cette APC comprend l'évaluation de la qualité d'un échantillon en vue des analyses moléculaires et la demande d'analyses appropriées, généralement après un examen microscopique, ainsi que l'interprétation des résultats des analyses moléculaires et leur intégration au rapport définitif dans le contexte des antécédents cliniques, du type d'échantillon et des autres résultats diagnostiques.
- Cette APC n'inclut pas l'interprétation de données brutes complexes (p. ex., séquençage de nouvelle génération).

#### Plan d'évaluation

Observation directe et/ou discussion de cas par un superviseur ou un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'échantillon : sang/moelle osseuse; coupe tissulaire en paraffine fixée à la formaline; tissu frais/congelé; autre
- la modalité d'analyse (sélectionner tout ce qui s'applique) : hybridation in situ en fluorescence (FISH)/hybridation chromogène in situ (CISH); caryotype; séquençage de nouvelle génération; ploïdie; amplification en chaîne par polymérase
- le trouble : trouble hémostatique héréditaire; trouble érythrocytaire héréditaire; tumeur lymphoïde; néoplasie myéloïde; greffe de cellules souches
- le groupe d'âge : pédiatrique; adulte

Recueillir 15 observations de réussite

- Au moins 2 observations pour chaque échantillon : coupe tissulaire en paraffine fixée à la formaline, tissu frais/congelé et sang/moelle osseuse
- Au moins 3 observations de chacune des modalités suivantes : séquençage de nouvelle génération, amplification en chaîne par polymérase, caryotype et FISH/CISH
- Au moins 2 observations de modalités à multiples tests
- Au moins 3 cas de néoplasie myéloïde
- Au moins 3 cas de tumeurs lymphoïdes
- Au moins 3 observations de troubles héréditaires, incluant un trouble érythrocytaire héréditaire et un trouble hémostatique héréditaire
- Au moins 1 greffe de cellules souches
- Au moins 2 cas pédiatriques

Jalons CanMEDS

- 1 **EM 2.2** Évaluer la qualité d'un échantillon aux fins d'analyses moléculaires.
- 2 **EM 2.2** Mettre en corrélation les évaluations effectuées antérieurement, notamment les résultats des analyses de laboratoire pertinentes.
- 3 **EM 2.2** Sélectionner des analyses moléculaires en se fondant sur les diagnostics possibles ainsi que sur la pertinence et les capacités des technologies disponibles.
- 4 **L 2.1 Utiliser efficacement les ressources liées aux analyses génétiques de façon à assurer un juste équilibre entre les coûts impliqués et l'utilité clinique.**
- 5 **EM 2.2 Interpréter les résultats des analyses moléculaires diagnostiques conjointement avec les données cliniques et de laboratoire disponibles.**
- 6 **EM 2.2 Établir un diagnostic qui tient compte des corrélations cliniques.**
- 7 **COM 4.1 Rédiger un rapport clair et concis qui améliore la prise en charge du patient.**
- 8 **COM 4.1** Inclure dans le rapport de laboratoire les résultats des analyses moléculaires.

## Pathologie hématologique : APC 7 – Maîtrise de la discipline

### Service de consultation auprès de médecins concernant les demandes complexes liées aux composants sanguins

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) inclut la prestation de conseils sur la gestion de la transfusion dans les scénarios complexes.
- Les exemples de scénarios complexes comprennent : transfusion massive, transplantation, médecine maternelle et fœtale, demandes pour des produits sanguins rares, et pénuries de produits sanguins.
- Cette APC inclut la collecte des renseignements d'un patient, la réalisation d'analyses de laboratoire pertinentes, la prise en compte des stocks de sang, la détection des problèmes et l'application d'indications fondées sur les données probantes.
- Elle peut inclure la tenue d'une discussion avec les médecins à propos des risques, des bienfaits et des options pouvant remplacer les produits sanguins.
- Les scénarios concernant les pénuries de produits sanguins peuvent être réalisés en contexte de simulation.

#### Plan d'évaluation

Revue du cas par un superviseur, avec les commentaires du médecin ayant demandé l'évaluation et/ou du technologiste/gestionnaire responsable en médecine transfusionnelle, s'il y a lieu

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le groupe d'âge : pédiatrique; adulte
- l'urgence du cas : urgent; non urgent
- le scénario clinique : pénurie de sang; transfusion massive; médecine maternelle et fœtale; demande pour des produits sanguins rares; transplantation; autre (préciser)

Recueillir 5 observations de réussite

- Au moins 1 observation pour chaque scénario clinique
- Au moins 2 observations par un hématopathologiste
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 2.2 Recueillir et résumer les renseignements d'un patient pour formuler la question clinique.**
- 2 EM 2.2 Déterminer les indications de la thérapie transfusionnelle.**
- 3 EM 2.1 Déterminer la gravité du problème et les priorités quant aux soins à prodiguer au patient.**
- 4 EM 2.2 Sélectionner les examens sérologiques approfondis et les autres examens de laboratoire, et en interpréter les résultats.**
- 5 EM 2.2 Choisir le produit sanguin le plus approprié.**
- 6 EM 2.4 Modifier et/ou valider les composants et les produits sanguins en vue de leur utilisation clinique.**

- 7 **COL 1.3** Travailler efficacement avec ses collègues cliniciens pour aider à interpréter les résultats de laboratoire dans le contexte clinique.
- 8 **COL 1.3 Soutenir ses collègues cliniciens dans l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan de prise en charge.**
- 9 **L 2.1** Faire preuve de jugement clinique en adoptant des pratiques qui permettent de réduire le gaspillage.
- 10 **L 2.1 Montrer sa connaissance des stocks de produits sanguins.**
- 11 **P 3.1** Respecter la réglementation régissant la sécurité et la surveillance du système de collecte et de distribution du sang.

## Pathologie hématologique : APC 8 – Maîtrise de la discipline

### Évaluation des réactions transfusionnelles et prestation de conseils à ce sujet

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) inclut la prestation de conseils sur les réactions transfusionnelles dans une variété de scénarios cliniques aigus et chroniques, ainsi que l'orientation de la prise en charge d'événements indésirables liés à une transfusion.
- Les exemples de scénarios cliniques comprennent : réactions allergiques, réactions hémolytiques, infections transmises par transfusion, syndrome respiratoire aigu post-transfusionnel (TRALI) et surcharge circulatoire post-transfusionnelle (TACO).
- Cette APC inclut la direction des analyses de laboratoire, incluant les enjeux de sécurité et de surveillance liés à la réaction transfusionnelle, et la prestation de conseils et de recommandations à l'équipe clinique à propos de la prise en charge du patient.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et revue du cas par le superviseur

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le contexte : milieu clinique; simulation
- le type de réaction transfusionnelle : réaction allergique; réaction fébrile; réaction hémolytique; TACO; TRALI; infections transmises par transfusion; autre (préciser)

Recueillir 8 observations de réussite

- Au moins 1 observation pour chaque type de réaction transfusionnelle

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 1.3 Appliquer sa connaissance des principes de l'investigation et de la classification des réactions indésirables à la transfusion de composants sanguins.**
- 2 EM 2.2** Effectuer l'évaluation d'un produit.
- 3 COM 2.3 Obtenir et résumer les antécédents cliniques et l'information pertinente provenant de différentes sources, dont le ou les médecin(s) concerné(s) par le cas.**
- 4 EM 2.2** Sélectionner les examens paracliniques et/ou en interpréter les résultats.
- 5 EM 2.2 Déterminer la classification de la réaction indésirable à la transfusion de composants sanguins.**
- 6 EM 2.4** Établir la cause probable de la réaction indésirable à la transfusion de composants sanguins.
- 7 COL 1.3** Soutenir ses collègues cliniciens dans l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan de prise en charge.
- 8 COL 1.3** Travailler efficacement avec ses collègues cliniciens pour aider à interpréter les résultats de laboratoire dans le contexte clinique.

- 9 EM 5.1 Signaler la réaction indésirable en remplissant les documents pertinents.**
- 10 P 3.1 Respecter la réglementation régissant la sécurité et la surveillance du système de collecte et de distribution du sang.**



## Pathologie hématologique : APC 9 – Maîtrise de la discipline

### Garde dans un service de pathologie hématologique

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) inclut la gestion de la charge de travail des gardes en pathologie hématologique, incluant la planification des gardes, la gestion du temps, la coordination du travail avec le personnel du laboratoire, ainsi que l'établissement des priorités et la délégation de responsabilités de façon appropriée.
- Cette APC consiste à se rendre disponible pour répondre aux demandes de services de diagnostic et de consultation de la part de collègues cliniciens ou en laboratoire, en s'assurant de répondre aux demandes en temps opportun, en demandant de l'aide ou des conseils, au besoin, et en faisant preuve de professionnalisme dans toutes les interactions.
- Cela consiste aussi à tenir compte de la gestion de l'utilisation du laboratoire et des ressources.
- Cette APC peut être observée en laboratoire (laboratoires d'hématologie et de transfusion) ou en contexte clinique.
- L'observation de cette APC est basée sur une garde la nuit ou la fin de semaine.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et indirecte par un superviseur de garde, avec les commentaires des technologues médicaux et des personnes qui ont fait la demande, s'il y a lieu.

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le domaine de pratique (sélectionner tout ce qui s'applique) : laboratoire central d'hématologie; cytométrie de flux; hémostase; analyse diagnostique moléculaire; analyse morphologique; analyse érythrocytaire; médecine transfusionnelle; autre (préciser)

Recueillir 5 observations de réussite

- Au moins 3 domaines de pratique différents
- Au moins 1 cas de médecine transfusionnelle
- Au moins 2 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 P 1.1 Faire preuve de responsabilité au moment de la prestation de services en pathologie hématologique.**
- 2 COL 2.1 Répondre aux demandes et donner suite à la rétroaction des médecins et des autres professionnels de la santé avec respect et en temps opportun.**
- 3 EM 2.1** Recueillir et résumer les renseignements d'un patient pour formuler la question clinique.
- 4 PS 1.1** Répondre aux besoins et réagir aux problèmes qui se posent en matière de diagnostic dans le cadre des soins aux patients.

- 5 L 2.1 Faire preuve de jugement clinique dans la répartition des ressources, incluant les examens paracliniques, les produits sanguins et le personnel.**
- 6 COL 1.3 Communiquer efficacement avec d'autres professionnels de la santé.**
- 7 COL 1.3** Soutenir ses collègues cliniciens dans l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan de prise en charge.
- 8 COL 1.3** Fournir des conseils et du soutien relativement aux questions soulevées dans le laboratoire.
- 9 P 1.1 Tenir compte de ses limites personnelles et chercher de l'aide au besoin.**
- 10 E 3.4** Intégrer les données probantes et l'expertise clinique à la prise de décision.
- 11 P 1.1** Avoir un comportement professionnel approprié.

## Pathologie hématologique : APC 10 – Maîtrise de la discipline

### Présentation de cas d'hématopathologie à divers auditoires

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur le rôle de l'hématopathologiste dans la communication de renseignements liés à la pathologie hématologique à divers auditoires cliniques.
- Cette APC inclut la préparation et la présentation des cas, ce qui implique de faire une revue de la littérature pertinente, de répondre aux demandes de précisions de l'auditoire et de communiquer efficacement lors des réunions, des séances d'évaluation par les pairs et des exposés pédagogiques.
- À cette étape, on ne s'attend pas encore à ce que le résident soit l'unique source d'expertise en pathologie hématologique lors des réunions, discutant des subtilités des cas et participant à la résolution de problèmes en lien avec les cas. C'est à l'étape de la transition vers la pratique que ce rôle incombera au résident.

#### Plan d'évaluation

Observation directe par un superviseur, un résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique ou un autre clinicien

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le rôle de l'observateur : hématopathologiste; résident qui en est à l'étape de la transition vers la pratique; clinicien
- le type de présentation : réunions de département; réunions multidisciplinaires; revue par les pairs; enseignement

Recueillir 5 observations de réussite

- Au moins 1 réunion multidisciplinaire
- Au moins 2 observations par un hématopathologiste responsable (patron)
- Au moins 1 observation par un médecin ne travaillant pas au laboratoire
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 1.4 Faire une synthèse d'un cas en vue des discussions qui auront lieu lors de réunions interdisciplinaires.**
- 2 COL 1.3 Transmettre de l'information aux cliniciens de façon à améliorer la prise en charge du patient.**
- 3 COL 1.3 Encourager la discussion, les questions et les échanges en lien avec le cas.**
- 4 COL 2.1 Être à l'écoute des membres de l'équipe interdisciplinaire et interagir avec eux.**
- 5 PS 1.1 Répondre aux besoins et réagir aux problèmes qui se posent en matière de diagnostic dans le cadre des soins aux patients.**

## Pathologie hématologique : APC 11 – Maîtrise de la discipline

### Élaboration, surveillance et analyse d'activités de gestion de la qualité

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur le rôle de l'hématopathe en tant que participant et leader pour les aspects de l'assurance de la qualité de la gestion du laboratoire.
- Cette APC inclut des activités quotidiennes de gestion de la qualité et de gestion du laboratoire.
- La gestion quotidienne de la qualité comprend l'adoption d'initiatives d'amélioration des processus, l'examen des procédures opérationnelles normalisées, la validation de nouvelles analyses/méthodes, la résolution des problèmes rencontrés, par exemple le mauvais fonctionnement ou l'erreur d'un appareil, et la revue des manquements aux règles d'assurance de la qualité ou de sécurité du laboratoire.
- Le processus courant de surveillance continue de l'assurance de la qualité comprend l'épreuve de compétence, les indicateurs de qualité (p. ex., les délais d'exécution), ainsi que l'évaluation et la prise en charge des événements liés à la sécurité ou des erreurs de laboratoire.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et/ou discussion de cas par le superviseur, le technologue en chef ou le gestionnaire du laboratoire

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le type d'activité : élaboration d'un protocole de valeurs critiques; validation d'instruments/tests; résolution de problème pour un appareil; gestion des incidents; sélection et mise en œuvre du programme d'épreuve de compétence; élaboration de procédures opérationnelles normalisées; autre
- le domaine de pratique : laboratoire central d'hématologie; cytométrie de flux; hémostase; analyse diagnostique moléculaire; analyse morphologique; analyse érythrocytaire; médecine transfusionnelle; autre (préciser)

Recueillir 3 observations de réussite

- Au moins 1 observation d'activité de gestion
- Au moins 3 activités différentes
- Au moins 2 domaines de pratique différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 P 1.2 Faire preuve d'engagement à l'égard de l'amélioration continue de la qualité.**
  - 2 L 1.4 Appliquer sa connaissance des paramètres et des systèmes de mesure utilisés pour suivre les activités de gestion de la qualité et de sécurité.**
  - 3 L 1.1 Appliquer sa connaissance des méthodes d'amélioration des processus.**
  - 4 PS 2.2 Évaluer les pratiques de laboratoire et la sélection des examens afin de s'assurer qu'elles répondent aux besoins de la collectivité.**
  - 5 COM 3.2 Communiquer et consigner les problèmes attribuables à un**
-

**manquement aux règles d'assurance de la qualité ou de sécurité du laboratoire.**

- 6 E 3.4** Intégrer les données probantes et l'expertise clinique.
- 7 COL 1.3 Collaborer efficacement avec les responsables de la gestion du laboratoire et de l'administration de l'hôpital.**
- 8 P 3.1** Se conformer aux normes qui régissent les pratiques et l'agrément des laboratoires.
- 9 L 3.1 Faire participer activement les intervenants cliniques et de laboratoire dans la gestion du changement.**

## Pathologie hématologique : APC 12 – Maîtrise de la discipline

### Réalisation d'un travail d'érudition

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) inclut tous les aspects de la réalisation d'un travail d'érudition : détermination d'une question à approfondir, revue de la littérature, collecte de données, analyse des données, réflexion critique et diffusion.
- L'évaluation de cette APC est basée sur deux projets d'érudition soumis par le résident.
- La publication des projets n'est pas requise pour la réussite de cette APC.

#### Plan d'évaluation

Revue des plans du résident par le superviseur

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le type de projet : projet éducatif; recherche; amélioration de la qualité

Recueillir 2 observations de réussite

- Au moins 1 projet de recherche
- Au moins 2 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 E 4.4** Trouver et consulter des experts en la matière et d'autres spécialistes, et collaborer avec eux dans la réalisation du travail d'érudition.
- 2 E 4.4 Formuler une question de recherche ciblée.**
- 3 E 3.3 Évaluer la littérature médicale de façon critique.**
- 4 E 4.4 Choisir les méthodes appropriées afin de répondre à une question de recherche.**
- 5 E 4.2** Reconnaître les principes éthiques de la recherche.
- 6 E 4.4 Recueillir des données pour un travail d'érudition.**
- 7 E 4.4 Procéder à l'analyse des données.**
- 8 E 4.4 Intégrer la littérature existante et les résultats de la collecte de données.**
- 9 E 4.4** Cerner les domaines de recherche à approfondir.

## Pathologie hématologique : APC 1 – Transition vers la pratique

### Gestion de la charge de travail d'un hématopathologiste

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) inclut l'approbation en temps opportun de rapports du laboratoire exhaustifs à titre de membre débutant du corps professoral, la gestion de la charge de travail dans un délai acceptable et la réalisation de consultations internes et externes.
- Cette APC comprend l'intégration d'informations fondées sur les données probantes dans les rapports et la pratique.
- L'observation de cette APC est effectuée au cours d'une journée de travail.

#### Plan d'évaluation

Observation directe ou discussion de cas et revue des rapports par le superviseur, avec commentaires du technologiste médical et de cliniciens.

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le domaine de pratique (sélectionner tout ce qui s'applique) : laboratoire central d'hématologie; cytométrie de flux; hémostase; analyse diagnostique moléculaire; analyse morphologique; analyse érythrocytaire; médecine transfusionnelle; autre (préciser)
- la consultation (sélectionner tout ce qui s'applique) : externe; interne
- la complexité de la charge de travail : faible; modérée; élevée
- l'épreuve de compétence : oui; non

Recueillir 6 observations de réussite

- Au moins 4 domaines de pratique différents
- Pas plus de 1 charge de travail de faible complexité
- Au moins 1 charge de travail de complexité élevée
- Au moins 2 observations d'épreuve de compétence
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 1.1** S'engager à prodiguer des soins de grande qualité.
- 2 EM 1.5** Établir les priorités, procéder au triage des cas et gérer la charge de travail dans le respect d'un délai d'exécution acceptable.
- 3 COL 1.2** Collaborer efficacement avec d'autres professionnels de la santé.
- 4 L 3.1** Assurer l'orientation clinique du laboratoire.
- 5 L 3.1** Montrer sa connaissance des principes de gestion du laboratoire, y compris l'attribution des ressources et la collaboration avec les directeurs techniques ainsi que les administrateurs de l'hôpital et du laboratoire.
- 6 EM 1.4** Réaliser des évaluations diagnostiques précises en temps utile.
- 7 COM 4.1** Rédiger des rapports exhaustifs et significatifs sur le plan clinique.
- 8 E 3.4** Intégrer les données probantes et l'expertise clinique à la prise de décision.

- 9 EM 1.6 Reconnaître les limites de son expertise et demander une consultation s'il y a lieu.**
- 10 P 1.1** Avoir un comportement professionnel approprié.



## Pathologie hématologique : APC 2 – Transition vers la pratique

### Représentation de la pathologie hématologique lors des réunions multidisciplinaires

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur le rôle et la contribution de l'hématopathologiste au sein d'une équipe interprofessionnelle en ce qui a trait aux soins et à la prise en charge des patients.
- Cette APC inclut la discussion sur les nuances du diagnostic pathologique spécifiques au cas, incluant les répercussions pour le pronostic et le traitement, la défense des intérêts du patient et la participation à la résolution des problèmes.
- Elle inclut aussi la promotion du rôle de la pathologie ainsi que l'obtention d'une révision par les pairs et la recherche d'un diagnostic de consensus, s'il y a lieu.
- Cette APC inclut des cas pour lesquels il est difficile de parvenir à un consensus ou pour lesquels une consultation externe est nécessaire.

#### Plan d'évaluation

Plusieurs observateurs fournissent individuellement leurs commentaires, qui sont ensuite réunis dans un seul rapport

Utiliser le formulaire 3 pour recueillir des renseignements sur :

- le type de réunion (préciser) :
- le rôle de l'observateur : hématopathologiste; clinicien responsable (patron)

Recueillir les commentaires d'au moins 3 observateurs à 3 occasions différentes

- Au moins 1 observation par un hématopathologiste responsable (patron)
- Au moins 2 observations par un clinicien responsable (patron)

#### Jalons CanMEDS

- 1 EM 1.4 Présenter les cas de pathologie et en discuter efficacement, à titre de consultant en pathologie, lors des réunions cliniques.**
- 2 COL 1.3 Transmettre de l'information aux cliniciens de façon à améliorer la prise en charge du patient.**
- 3 E 3.4** Intégrer les données probantes et l'expertise clinique à la prise de décision.
- 4 EM 1.6 Faire part de l'incertitude diagnostique et recommander des évaluations supplémentaires au besoin.**
- 5 P 1.1** Avoir un comportement professionnel approprié.
- 6 EM 1.6** Reconnaître les limites de son expertise et demander une consultation s'il y a lieu.

## Pathologie hématologique : APC 3 – Transition vers la pratique

### Direction et gestion des activités quotidiennes du laboratoire

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur la gestion d'un service de pathologie hématologique à titre de médecin traitant responsable des soins aux patients et de la supervision du laboratoire, incluant la gestion des services de transfusion sanguine.
- Dans le cadre de cette APC, le résident s'appuie sur les compétences acquises à l'étape de la maîtrise de la discipline pour appliquer les connaissances, les compétences et les attitudes attendues d'un pathologiste en pratique autonome.
- Cette APC comprend la coordination des services de laboratoire et cliniques, la gestion des problèmes liés à la qualité et des événements touchant la sécurité des patients, la collaboration efficace avec les membres de l'équipe interprofessionnelle et la réalisation de tâches administratives.
- L'observation de cette APC est effectuée au cours d'une journée de travail.

#### Plan d'évaluation

Observation directe par le superviseur, avec les commentaires d'autres professionnels du laboratoire

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- le domaine de pratique : laboratoire central d'hématologie; cytométrie de flux; hémostase; analyse diagnostique moléculaire; analyse morphologique; analyse érythrocytaire; médecine transfusionnelle; autre (préciser)

Recueillir 5 observations de réussite

- Au moins 2 domaines de pratique différents
- Au moins 2 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 **EM 1.1** S'engager à prodiguer des soins de grande qualité.
- 2 **EM 1.5 S'acquitter des responsabilités professionnelles en dépit de multiples exigences concurrentes.**
- 3 **L 3.1** Collaborer avec le personnel pour régler des questions ayant trait au personnel, à la gestion et au laboratoire.
- 4 **COL 1.3 Fournir des conseils et du soutien relativement aux questions soulevées dans le laboratoire.**
- 5 **COL 1.3 Fournir des conseils et du soutien relativement aux questions soulevées par des collègues cliniciens.**
- 6 **COL 1.3** Soutenir ses collègues cliniciens dans l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan de prise en charge.
- 7 **E 3.4** Intégrer les données probantes et l'expertise clinique à la prise de décision.
- 8 **EM 5.1 Reconnaître un événement touchant la sécurité d'un patient et intervenir rapidement.**

- 9 L 2.1 Répartir les ressources afin d’optimiser les soins aux patients.**
- 10 P 1.1 Tenir compte de ses limites personnelles et chercher de l’aide au besoin.**
- 11 P 1.1 Avoir un comportement professionnel approprié.**

## Pathologie hématoLOGIQUE : APC 4 – Transition vers la pratique

### Supervision d'apprenants en début de formation

#### Caractéristiques principales

- Cette activité professionnelle fiable (APC) porte sur l'enseignement informel qui a lieu dans le cadre des activités de laboratoire habituelles, y compris l'enseignement ainsi que le soutien et la rétroaction, tout en déployant des efforts pour assurer la qualité des pratiques au sein du laboratoire et des rapports rédigés.
- Cette APC inclut la réalisation d'observations d'APC pour des apprenants en début de formation.
- Cette APC peut être observée dans le cadre des activités de laboratoire quotidiennes, y compris la préparation et la tenue de réunions, les consultations cliniques ou les rapports de cas.

#### Plan d'évaluation

Observation directe et/ou indirecte par le superviseur, avec les commentaires de l'apprenant en début de formation faisant l'objet de la supervision

Utiliser le formulaire 1 pour recueillir des renseignements sur :

- l'étape de l'apprenant en début de formation (sélectionner tout ce qui s'applique) : progression vers la discipline; acquisition des fondements de la discipline; maîtrise de la discipline
- la discipline de l'apprenant en début de formation (préciser) :
- l'activité supervisée : clinique; laboratoire; préparation de réunions

Recueillir 5 observations de réussite

- Au moins 1 observation de préparation de réunion
- Au moins 3 apprenants différents en début de formation
- Au moins 3 évaluateurs différents

#### Jalons CanMEDS

- 1 E 2.2 Créer un milieu d'apprentissage positif.**
- 2 E 2.3 Superviser les apprenants afin qu'ils respectent leurs limites, en leur donnant des conseils et en assurant leur supervision, au besoin.**
- 3 E 2.4 Offrir de l'enseignement ou d'autres activités d'apprentissage informelles.**
- 4 E 2.5 Fournir une rétroaction afin d'améliorer l'apprentissage et le rendement.**
- 5 P 3.3 Participer à l'évaluation d'apprenants en début de formation.**
- 6 P 1.1 Intervenir lorsque des comportements envers des apprenants nuisent à un environnement d'apprentissage positif.**