

2018

**MISE À JOUR RÉDACTIONNELLE – AVRIL 2023
VERSION 1.0**

Le présent document concerne les résidents qui commencent leur formation à compter du 1^{er} juillet 2018.

DÉFINITION

L'urologie est la branche chirurgicale de la médecine portant sur l'étude, le diagnostic et le traitement, chez l'adulte et l'enfant, des anomalies et des maladies de l'appareil génito-urinaire de l'homme et des voies urinaires de la femme.

PRATIQUE DE L'UROLOGIE

Les urologues fournissent des soins aux patients et patientes de tous âges. Ils offrent notamment des consultations pour des situations cliniques urgentes et non urgentes, réalisent des interventions diagnostiques, assurent une prise en charge médicale immédiate et à long terme, et procèdent à une surveillance active ou à une prise en charge chirurgicale des états pathologiques.

Les urologues prennent en charge les aspects médicaux et chirurgicaux de diverses maladies et divers troubles congénitaux ou acquis touchant les reins, les glandes surrénales, les uretères, la vessie, la prostate, l'urètre et les organes génitaux externes de l'homme. Cela inclut les troubles liés à l'embryologie, au développement et à la croissance, à la différenciation sexuelle, au fonctionnement de la vessie et aux affections inflammatoires, infectieuses, néoplasiques, obstructives ou traumatiques de l'appareil génito-urinaire chez l'homme et la femme, de même que les troubles de la fonction sexuelle et de la fertilité chez l'homme.

Les interventions diagnostiques réalisées par les urologues comprennent les évaluations de la fonction mictionnelle et de la fonction érectile, les biopsies de l'appareil génito-urinaire et l'endoscopie diagnostique des voies urinaires supérieures et inférieures. Les urologues ont recours à différentes techniques d'intervention. Ils réalisent des interventions minimalement invasives, notamment des chirurgies par laparoscopie et des endoscopies thérapeutiques des voies urinaires supérieures et inférieures, des interventions sur les organes génitaux, ainsi que des interventions par voie ouverte dans l'abdomen, le rétropéritoine et la cavité pelvienne.

Les urologues pratiquent en milieu universitaire ou communautaire. Les techniques diagnostiques et thérapeutiques disponibles dans leur milieu de pratique peuvent avoir une

Le masculin est utilisé seulement pour simplifier le texte.

influence sur leur champ de pratique étant donné que l'accessibilité de certaines technologies de pointe utilisées en urologie (p. ex., les robots chirurgicaux) est actuellement limitée aux grands centres urbains ou universitaires. Les urologues travaillent en clinique et en milieu hospitalier, ainsi que dans les salles d'endoscopie et d'opération. Ils peuvent aussi exercer des activités en laboratoire de diagnostic (examens vasculaires des organes génitaux masculins ou bilans urodynamiques).

Le champ d'expertise des urologues fait en sorte qu'ils doivent collaborer efficacement avec d'autres spécialistes, comme des anesthésiologistes, des chirurgiens généraux, des gynécologues, des radiologues de diagnostic et d'intervention, des oncologues médicaux, des radio-oncologues et des néphrologues. Les patients retirent des avantages des relations de collaboration qu'ont les urologues avec le personnel infirmier, les professionnels de la réadaptation et les travailleurs sociaux.

L'évolution rapide des interventions thérapeutiques en urologie a donné lieu à des domaines de spécialisation au sein de la discipline. Ainsi, certains chirurgiens suivent une formation avancée ou concentrent leur pratique dans des domaines comme l'urologie pédiatrique, l'uro-oncologie, la chirurgie pelvienne chez la femme et l'urologie reconstructive, le dysfonctionnement mictionnel, la chirurgie robotique et la chirurgie minimalement invasive.

COMPÉTENCES EN UROLOGIE

Expert médical

Définition :

En tant qu'*experts médicaux*, les urologues assument tous les rôles CanMEDS et s'appuient sur leur savoir médical, leurs compétences cliniques et leurs valeurs professionnelles pour dispenser des soins sécuritaires et de grande qualité centrés sur le patient. Pivot du référentiel CanMEDS, le rôle d'expert médical définit le champ de pratique clinique des médecins.

Capacités et manifestations : Les urologues sont capables de...

1. Exercer la médecine selon leur champ d'activité et leur expertise clinique

- 1.1. S'engager à prodiguer des soins de grande qualité à leurs patients
- 1.2. Intégrer les rôles CanMEDS transversaux dans la pratique de l'urologie
- 1.3. Faire la preuve des compétences requises en ce qui a trait aux fondements chirurgicaux
- 1.4. Appliquer les connaissances des sciences cliniques et biomédicales pertinentes à l'urologie
 - 1.4.1. Embryologie, et croissance et développement normal de l'appareil génito-urinaire
 - 1.4.2. Anatomie, physiologie et pathologie de l'appareil génito-urinaire
 - 1.4.2.1. Glandes surrénales
 - 1.4.2.2. Reins
 - 1.4.2.3. Uretères

COMPÉTENCES EN UROLOGIE (2018)

- 1.4.2.4. Vessie
- 1.4.2.5. Prostate
- 1.4.2.6. Urètre
- 1.4.2.7. Organes génitaux externes de l'homme

- 1.4.3. Changements physiologiques et anatomiques normaux des voies urinaires durant la grossesse
- 1.4.4. Fertilité, fonction sexuelle et fonction gonadique chez l'homme
- 1.4.5. Physiopathologie de l'hypertension rénovasculaire
- 1.4.6. Immunologie de la transplantation
- 1.4.7. Notions de microbiologie et de résistance antimicrobienne ayant trait aux infections génito-urinaires
- 1.4.8. Notions de pharmacologie qui concernent la pharmacocinétique, la pharmacodynamique, les mécanismes d'action, les voies d'administration et d'élimination et les effets indésirables des médicaments utilisés pour traiter les affections urologiques
- 1.4.9. Principes de l'oncologie se rapportant aux néoplasmes des glandes surrénales, des reins, de l'urothélium, de la prostate, des testicules et du pénis, et aux tumeurs malignes qui se sont propagées à l'appareil génito-urinaire (métastases)
 - 1.4.9.1. Facteurs de risque, incidence et prévalence, prédisposition génétique, profils de croissance et de propagation, et variables pronostiques
 - 1.4.9.2. Utilisation des marqueurs tumoraux pour le dépistage et la surveillance
 - 1.4.9.3. Détermination du stade des néoplasmes à l'aide du système de classification TNM (tumeur, ganglions, métastases) ou d'un autre système pertinent, et des indices prédictifs et pronostiques applicables
 - 1.4.9.4. Options thérapeutiques, y compris le rôle de la chirurgie, de l'hormonothérapie, de la radiothérapie, de la chimiothérapie et de l'immunothérapie
 - 1.4.9.5. Principes des soins palliatifs et de fin de vie
- 1.4.10. Notions de biologie et de sécurité liées à l'utilisation de radiation, de laser et de produits cytotoxiques lors des interventions
- 1.4.11. Principes des techniques thérapeutiques utilisées en urologie
 - 1.4.11.1. Toxine botulinique
 - 1.4.11.2. Cryothérapie
 - 1.4.11.3. Traitement cytotoxique
 - 1.4.11.4. Électrochirurgie

- 1.4.11.5. Lithotripsie extracorporelle par ondes de choc
 - 1.4.11.6. Hormonothérapie
 - 1.4.11.7. Immunothérapie
 - 1.4.11.8. Laparoscopie
 - 1.4.11.9. Chirurgie au laser
 - 1.4.11.10. Neurostimulation
 - 1.4.11.11. Ablation par radiofréquence
 - 1.4.11.12. Hyperthermie/thermothérapie prostatique par voie transurétrale
- 1.5. Réaliser des évaluations cliniques en temps utile et formuler des recommandations de manière structurée
 - 1.6. S'acquitter des responsabilités professionnelles en dépit de multiples exigences concurrentes
 - 1.7. Reconnaître la complexité, l'incertitude et l'ambiguïté inhérentes à la pratique de l'urologie, et y réagir de façon appropriée

2. Procéder à une évaluation clinique centrée sur les besoins du patient et établir un plan de soins

- 2.1. Établir la priorité parmi les sujets qui devront être abordés au moment de la rencontre avec le patient
 - 2.1.1. Déterminer la gravité de l'affection et les priorités quant aux soins à prodiguer au patient
- 2.2. Obtenir l'anamnèse, procéder à l'examen physique, choisir les examens paracliniques appropriés et en interpréter les résultats aux fins de diagnostic et de traitement, de prévention de la maladie et de promotion de la santé
 - 2.2.1. Procéder à un examen physique ciblé et réunir les antécédents urologiques, y compris les antécédents médicaux actuels et passés utiles au traitement urologique du patient
 - 2.2.2. Utiliser un questionnaire validé qui s'applique à la maladie et interpréter les réponses fournies, s'il y a lieu
 - 2.2.3. Évaluer la capacité fonctionnelle et la qualité de vie du patient
 - 2.2.4. Évaluer les risques périopératoires
 - 2.2.5. Formuler un diagnostic différentiel et provisoire
 - 2.2.6. Sélectionner les examens paracliniques appropriés et en interpréter les résultats
 - 2.2.6.1. Examens biochimiques
 - 2.2.6.2. Marqueurs tumoraux

COMPÉTENCES EN UROLOGIE (2018)

- 2.2.6.3. Analyses d'urine
 - 2.2.6.3.1. Analyse urinaire
 - 2.2.6.3.2. Culture d'urine
 - 2.2.6.3.3. Prélèvement d'urine aux fins d'examens métaboliques
 - 2.2.6.3.4. Cytologie urinaire
- 2.2.6.4. Analyses de sperme : qualitatives et quantitatives
- 2.2.6.5. Examen du liquide prostatique, y compris la microscopie
- 2.2.6.6. Histopathologie des lésions bénignes, malignes et inflammatoires des glandes surrénales, des reins, de l'urothélium, de la prostate, des testicules et du pénis
- 2.2.6.7. Imagerie médicale
 - 2.2.6.7.1. Cysto-urétrographie mictionnelle
 - 2.2.6.7.2. Échographie des reins, de la vessie, de la prostate et du contenu scrotal
 - 2.2.6.7.2.1. Examens vasculaires des reins, des gonades et du pénis
 - 2.2.6.7.2.2. Ponction-aspiration à l'aiguille fine guidée par échographie, biopsie au trocart et drainage
 - 2.2.6.7.3. Examens ayant recours à des radio-isotopes
 - 2.2.6.7.3.1. Scintigraphies rénales
 - 2.2.6.7.3.2. Cystographie mictionnelle
 - 2.2.6.7.3.3. Scintigraphie osseuse pour déterminer le stade d'un cancer
 - 2.2.6.7.3.4. Localisation de lésions inflammatoires
 - 2.2.6.7.3.5. Localisation des surrénales
 - 2.2.6.7.4. Tomodensitométrie (TDM) abdomino-pelvienne, y compris le pyéloscan (phase excrétrice)
 - 2.2.6.7.4.1. Ponction-aspiration à l'aiguille fine guidée par TDM, biopsie au trocart et drainage
 - 2.2.6.7.5. Imagerie par résonance magnétique (IRM) des voies urinaires
 - 2.2.6.7.6. Angiographie du système vasculaire rénal
- 2.2.6.8. Bilans urodynamiques
 - 2.2.6.8.1. Cystométrie
 - 2.2.6.8.2. Débitmétrie urinaire

- 2.2.6.8.3. Cystomanométrie mictionnelle
 - 2.2.6.8.4. Électromyographie du plancher pelvien
 - 2.2.6.8.5. Bilan vidéo-urodynamique
- 2.2.7. Synthétiser les renseignements cliniques pour :
- 2.2.7.1. Poser un diagnostic
 - 2.2.7.2. Établir un pronostic
 - 2.2.7.3. Déterminer si le patient est un bon candidat à une intervention médicale ou chirurgicale
 - 2.2.7.4. Déterminer la réponse au traitement, les effets indésirables ou la toxicité
- 2.2.8. Tenir compte des autres problèmes de santé du patient, de son niveau de fonctionnement global et de son état de santé actuel dans la décision concernant le plan de soins
- 2.3. Établir, en partenariat avec le patient, sa famille et ses proches aidants¹, les objectifs de soins, y compris le ralentissement de la progression de la maladie, le soulagement des symptômes, la guérison, l'amélioration fonctionnelle et la palliation
- 2.3.1. Transmettre au patient de manière constructive et respectueuse les réserves quant aux objectifs de soins qui ne semblent pas réalisables
- 2.4. Établir un plan de prise en charge centré sur le patient pour les patients qui présentent les problèmes suivants :
- 2.4.1. Anomalies congénitales et développementales du rein, de l'uretère, de la vessie, de l'urètre et des organes génitaux externes
 - 2.4.2. Troubles obstructifs des voies urinaires supérieures et inférieures
 - 2.4.3. Lithiase urinaire
 - 2.4.4. Fistules urinaires
 - 2.4.5. Infections et maladies inflammatoires des voies urinaires et des organes génitaux masculins
 - 2.4.6. Traumatisme touchant les voies urinaires et les organes génitaux externes, y compris les éléments génito-urinaires d'un polytraumatisme extensif
 - 2.4.7. Néoplasmes de l'appareil génito-urinaire : bénins et malins
 - 2.4.8. Troubles qui touchent l'andrologie, y compris le dysfonctionnement sexuel, l'infertilité masculine et l'hypogonadisme

¹ Dans ce document, l'expression « famille et proches aidants » inclut toutes les personnes qui ont une importance pour le patient d'un point de vue personnel et qui se préoccupent des soins qui lui sont prodigués, y compris, selon la situation du patient, les membres de sa famille, les partenaires, les aidants naturels, les tuteurs et représentants légaux.

- 2.4.9. Troubles mictionnels, y compris ceux qui relèvent de la neuro-urologie
- 2.4.10. Troubles des organes génitaux externes de l'homme, y compris les lésions cutanées
- 2.4.11. Troubles des glandes surrénales
- 2.4.12. Évaluation urologique pour établir l'admissibilité à la transplantation rénale
- 2.4.13. Complications urologiques de la transplantation rénale
- 2.4.14. Manifestations urologiques d'une maladie systémique
- 2.4.15. Troubles urologiques pendant la grossesse

3. Planifier et réaliser des interventions diagnostiques et thérapeutiques

- 3.1. Définir les interventions ou les traitements les plus appropriés
 - 3.1.1. Médicaments administrés par voie topique ou générale
 - 3.1.2. Produits sanguins et agents hémostatiques
 - 3.1.3. Injection de substances thérapeutiques dans les voies urinaires inférieures (p. ex., toxine botulique)
 - 3.1.4. Lithotripsie extracorporelle par ondes de choc
 - 3.1.5. Neurostimulation
 - 3.1.6. Ablation par radiofréquence ou cryothérapie
 - 3.1.7. Traitements intracaverneux
 - 3.1.8. Traitements intravésicaux
 - 3.1.9. Hormonothérapie
 - 3.1.10. Endoscopie diagnostique des voies urinaires supérieures et inférieures
 - 3.1.11. Endoscopie thérapeutique des voies urinaires supérieures et inférieures
 - 3.1.12. Chirurgie par laparoscopie, y compris la chirurgie laparoscopique assistée par robot
 - 3.1.13. Chirurgie abdominale ou rétropéritonéale
 - 3.1.14. Chirurgie pelvienne
 - 3.1.15. Chirurgie génitale
- 3.2. Obtenir et documenter un consentement libre et éclairé, en expliquant les risques et les avantages de l'intervention ou du traitement proposé, et en le justifiant
- 3.3. Prioriser les interventions ou les traitements en tenant compte du degré d'urgence clinique et des ressources disponibles
- 3.4. Réaliser toute intervention avec habileté et de façon sécuritaire, en s'adaptant aux trouvailles imprévues ou aux changements du contexte clinique

Interventions diagnostiques

- 3.4.1. Cystoscopie rigide ou flexible, et urétroscopie
- 3.4.2. Urétéroscopie rigide ou flexible
- 3.4.3. Urétrographie, cystographie ou pyélographie par voie rétrograde
- 3.4.4. Néphrostographie par voie antérograde
- 3.4.5. Conduitogramme
- 3.4.6. Bilans urodynamiques
 - 3.4.6.1. Cystométrie
 - 3.4.6.2. Débitmétrie urinaire
 - 3.4.6.3. Cystomanométrie mictionnelle
 - 3.4.6.4. Électromyographie du plancher pelvien
 - 3.4.6.5. Bilan vidéo-urodynamique
- 3.4.7. Prélèvement d'échantillons cytologiques de l'appareil génito-urinaire
- 3.4.8. Biopsie de lésions de l'urothélium, de la prostate, des testicules et du pénis
- 3.4.9. Biopsie transurétrale de la vessie et de l'urètre
- 3.4.10. Échographie transrectale avec ou sans biopsie de la prostate

Interventions thérapeutiques

Interventions endoscopiques et percutanées

- 3.4.11. Mise en place difficile d'une sonde urinaire
- 3.4.12. Mise en place d'un cathéter suspubien
- 3.4.13. Dilatation urétrale et urétrotomie interne endoscopique
- 3.4.14. Injection transurétrale de substances thérapeutiques dans les voies urinaires inférieures
- 3.4.15. Fulguration transurétrale de lésions vésicales
- 3.4.16. Résection transurétrale de tumeurs vésicales
- 3.4.17. Résection transurétrale de la prostate, en ayant recours à l'électrocautérisation standard, à un autre type d'électrocautérisation ou au laser
- 3.4.18. Cathétérisme urétéral, y compris la mise en place et le retrait d'une sonde/endoprothèse urétérale
- 3.4.19. Incision par cystoscopie ou urétéroscopie pour corriger une sténose des voies urinaires
- 3.4.20. Urétéroscopie rigide, lithotripsie et extraction par panier de calculs dans les voies urinaires supérieures

COMPÉTENCES EN UROLOGIE (2018)

- 3.4.21. Urétéronéphroscopie flexible par voie rétrograde et lithotripsie de calculs dans les voies urinaires supérieures
- 3.4.22. Néphroscopie percutanée et lithotripsie des voies urinaires supérieures
- 3.4.23. Appliquer les compétences liées aux interventions par laparoscopie ou assistées par robot dans les actes chirurgicaux suivants :
 - 3.4.23.1. Surrénalectomie
 - 3.4.23.2. Néphrectomie : simple ou radicale
 - 3.4.23.3. Néphrectomie partielle
 - 3.4.23.4. Pyéloplastie
 - 3.4.23.5. Néphro-urétérectomie
 - 3.4.23.6. Cystectomie
 - 3.4.23.7. Prostatectomie
 - 3.4.23.8. Orchidectomie/orchidopexie
- 3.4.24. Appliquer les compétences chirurgicales urologiques liées aux interventions par voie ouverte dans les actes chirurgicaux suivants :
 - Abdomen et rétropéritoine
 - 3.4.24.1. Surrénalectomie
 - 3.4.24.2. Néphrectomie : simple ou radicale
 - 3.4.24.3. Néphrectomie partielle
 - 3.4.24.4. Néphro-urétérectomie
 - 3.4.24.5. Urétérolyse
 - 3.4.24.6. Urétéro-urétérostomie
 - 3.4.24.7. Lymphadénectomie rétropéritonéale
 - Bassin
 - 3.4.24.8. Lymphadénectomie pelvienne
 - 3.4.24.9. Reconstruction urétérale
 - 3.4.24.10. Réparation de la vessie
 - 3.4.24.11. Cystectomie partielle
 - 3.4.24.12. Cystectomie : simple ou radicale
 - 3.4.24.13. Réparation d'une fistule
 - 3.4.24.14. Cystoplastie d'augmentation
 - 3.4.24.15. Prostatectomie : simple ou radicale
 - 3.4.24.16. Dérivation urinaire : continente ou incontinente

3.4.24.17. Transplantation rénale

Scrotum et canal inguinal

3.4.24.18. Exploration à la recherche d'une torsion testiculaire avec ou sans orchidopexie

3.4.24.19. Orchidectomie : simple, radicale ou partielle

3.4.24.20. Mise en place d'une prothèse testiculaire

3.4.24.21. Vasectomie

3.4.24.22. Vasovasostomie/vasoépididymostomie

3.4.24.23. Cure de spermatocele/cure d'hydrocele

3.4.24.24. Cure de varicocèle

3.4.24.25. Orchidopexie/cure de hernie chez l'enfant

3.4.24.26. Lymphadénectomie inguinale

3.4.24.27. Drainage/débridement d'un abcès génital

Pénis et urètre masculin

3.4.24.28. Réparation d'une fracture pénienne

3.4.24.29. Circoncision

3.4.24.30. Shunt caverno-spongieux : distal ou proximal

3.4.24.31. Urétrostomie périnéale

3.4.24.32. Pénectomie : partielle, radicale ou totale

3.4.24.33. Correction d'une courbure causée par la maladie de La Peyronie : plicature, incision et greffe

3.4.24.34. Réparation d'un hypospadias : distal ou proximal

3.4.24.35. Pose d'une bandelette pour homme

3.4.24.36. Mise en place d'un sphincter artificiel

3.4.24.37. Mise en place d'une prothèse pénienne

3.4.24.38. Urétroplastie

3.4.24.39. Réparation d'un épispadias ou d'une exstrophie

3.4.24.40. Urétrectomie radicale

Vagin et plancher pelvien de la femme

3.4.24.41. Pose d'une bandelette mi-urétrale

3.4.24.42. Réparation d'une fistule vésico-vaginale ou recto-vaginale

3.4.24.43. Excision d'un diverticule de l'urètre

3.4.24.44. Réparation d'un prolapsus génital

3.4.24.45. Excision/retrait d'une mèche par voie transvaginale

3.4.24.46. Bandelette pubovaginale utilisant un fascia autologue aponévrotique

4. Planifier la continuité des soins et, le cas échéant, des consultations en temps opportun

4.1. Mettre en œuvre un plan de soins centré sur le patient qui assure la continuité des soins et un suivi de l'investigation, de la réponse au traitement et des autres consultations

4.1.1. Planifier la continuité des soins ou la surveillance

4.1.1.1. Déterminer le moment approprié de la prochaine visite en se basant sur les examens planifiés, l'état clinique ou l'évolution clinique prévue

4.1.2. Identifier les indications qui nécessitent la consultation d'autres professionnels de la santé

4.1.2.1. Fournir les demandes de consultations aux patients ayant besoin d'interventions avancées en urologie

4.1.2.2. Identifier les indications qui nécessitent la consultation d'un oncologue médical ou d'un radio-oncologue et établir le moment de cette consultation

4.1.2.3. Identifier les indications et le moment propice pour une consultation peropératoire en pathologie

4.1.3. S'assurer que les patients reçoivent des soins de fin de vie appropriés

5. Contribuer activement, à titre individuel et en tant que membre d'une équipe de soins, à l'amélioration continue de la qualité des soins et de la sécurité des patients

5.1. Reconnaître le préjudice pouvant résulter de la prestation des soins, y compris les événements touchant la sécurité des patients, et y remédier

5.1.1. Reconnaître et prendre en charge les complications des interventions et des traitements

5.1.2. Déclarer les événements touchant la sécurité des patients selon les procédures applicables au sein des établissements

5.1.3. Utiliser les événements indésirables touchant la sécurité et les accidents évités de justesse comme des occasions d'amélioration continue

5.2. Adopter des stratégies qui favorisent la sécurité des patients et qui tiennent compte des facteurs humains et systémiques

5.2.1. Utiliser la liste de contrôle de la sécurité chirurgicale

Communicateur

Définition :

En tant que *communicateurs*, les urologues développent des relations professionnelles avec le patient, sa famille et ses proches aidants, ce qui permet l'échange d'informations essentielles à la prestation de soins de qualité.

Capacités et manifestations : Les urologues sont capables de...

1. Établir des relations professionnelles avec le patient, sa famille et ses proches aidants

- 1.1. Démontrer, lors des échanges, de l'empathie, du respect et de la compassion envers le patient afin de favoriser sa confiance et son autonomie
- 1.2. Optimiser l'environnement physique afin d'assurer le confort du patient, le respect de sa dignité et de sa vie privée, son engagement et sa sécurité
- 1.3. Reconnaître les circonstances dans lesquelles les valeurs, les principes, les perceptions et les préférences du patient ou des professionnels impliqués pourraient influencer la qualité des soins, et modifier l'approche envers le patient en conséquence
- 1.4. Répondre aux comportements non verbaux d'un patient afin d'améliorer la communication
- 1.5. Gérer les désaccords et les conversations très émotives
- 1.6. S'adapter aux valeurs, aux principes, aux perceptions et aux préférences du patient, de même qu'à son état clinique en tenant compte du contexte général
 - 1.6.1. S'adapter aux besoins de communication des enfants, de leur famille et de leurs proches aidants

2. Recueillir et synthétiser l'information pertinente, en tenant compte de la perspective du patient, de sa famille et de ses proches aidants

- 2.1. Utiliser des techniques d'entrevue centrées sur le patient afin d'obtenir l'information pertinente sur les plans biomédical et psychosocial
- 2.2. Structurer le déroulement de la rencontre clinique et gérer le flux d'informations
- 2.3. Obtenir et résumer toute information pertinente provenant d'autres sources que le patient, dont ses proches, avec son consentement

3. Informer le patient, sa famille et ses proches aidants quant aux soins de santé qui lui sont prodigués

- 3.1. Fournir des informations et des explications claires, exactes et en temps opportun, et s'assurer que le patient, sa famille et ses proches aidants les ont bien comprises
 - 3.1.1. Fournir des informations au patient, à sa famille et à ses proches aidants d'une manière respectueuse et avec compassion
 - 3.1.2. Transmettre des renseignements au sujet de la progression de la maladie ou d'un mauvais pronostic avec compassion
- 3.2. Divulguer les événements indésirables ayant causé un préjudice, avec tact et précision, au patient, à sa famille et à ses proches aidants
 - 3.2.1. Expliquer ce qui est à l'origine de résultats cliniques imprévus

4. Faire participer le patient, sa famille et ses proches aidants à l'élaboration d'un plan reflétant ses besoins et objectifs en matière de santé

- 4.1. Entretenir avec le patient, sa famille et ses proches aidants des échanges respectueux, exempts de jugements de valeur et adaptés à leur culture
- 4.2. Aider le patient, sa famille et ses proches aidants à utiliser les technologies de l'information et de la communication en appui aux soins qui lui sont prodigués et à la gestion de sa santé
- 4.3. Utiliser leurs habiletés et stratégies de communication pour aider le patient, sa famille et ses proches aidants à faire des choix éclairés concernant sa santé
 - 4.3.1. Répondre aux questions et aux préoccupations du patient concernant l'intervention planifiée
 - 4.3.2. Recourir à la prise de décision partagée dans le cadre du processus d'obtention d'un consentement libre et éclairé

5. Documenter l'information, en format papier et électronique, résumant la rencontre et la partager afin d'optimiser la prise de décision clinique, la sécurité des patients et le secret professionnel

- 5.1. Documenter la rencontre clinique avec le patient de façon précise, complète et en temps opportun, et la rendre accessible conformément à la législation et à la réglementation
 - 5.1.1. Documenter les discussions concernant le consentement libre et éclairé de façon précise et complète
 - 5.1.2. Préparer des descriptions claires et concises des interventions chirurgicales
 - 5.1.3. Préparer des notes cliniques, de consultation, de congé ou d'évolution qui sont bien structurées; consigner toutes les constatations pertinentes et fournir une opinion et un plan clairs pour la prise en charge continue
- 5.2. Communiquer efficacement aussi bien lors de l'utilisation des dossiers médicaux écrits, que des dossiers électroniques ou d'une autre technologie numérique

- 5.3. Transmettre des informations aux patients de façon à protéger le secret professionnel et la confidentialité pour parvenir à une meilleure compréhension mutuelle

Collaborateur

Définition :

En tant que *collaborateurs*, les urologues travaillent efficacement avec d'autres professionnels de la santé pour prodiguer des soins sécuritaires et de grande qualité centrés sur le patient.

Capacités et manifestations : Les urologues sont capables de...

1. Travailler efficacement avec d'autres médecins ou professionnels de la santé

- 1.1. Établir et maintenir de saines relations de travail avec les médecins et les autres professionnels de la santé aux fins d'une pratique collaborative
 - 1.1.1. Établir une relation de travail positive avec le service ou l'équipe qui demande une consultation
- 1.2. Négocier le partage ou le chevauchement des responsabilités avec d'autres médecins et professionnels de la santé dans le contexte de soins épisodiques ou continus
 - 1.2.1. Faire appel au champ d'activité et à l'expertise d'autres professionnels de la santé de manière efficace
 - 1.2.2. Fournir de l'information sur les plans de prise en charge à d'autres professionnels de la santé d'une manière qui assure leur participation efficace
 - 1.2.3. Collaborer efficacement avec d'autres médecins ou chirurgiens pour couvrir tous les aspects des soins
- 1.3. Participer à une prise de décision partagée qui soit respectueuse à la fois des médecins et des autres professionnels de la santé impliqués
 - 1.3.1. Fournir de l'information concernant les étapes que nécessite la prise en charge du patient en tant que consultant auprès d'autres médecins
 - 1.3.2. Considérer les demandes de consultation et les réponses données comme des occasions d'améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients en mettant en commun l'expertise
 - 1.3.3. Durant une consultation peropératoire, faire participer les membres de l'équipe chirurgicale ayant demandé la consultation à une prise de décision partagée respectueuse

2. Travailler avec les médecins et autres professionnels de la santé pour favoriser une compréhension mutuelle, gérer les divergences et résoudre les conflits

- 2.1. Faire preuve de respect envers les collaborateurs
- 2.2. Mettre en œuvre des stratégies afin de favoriser une compréhension mutuelle, de gérer les divergences et de résoudre les conflits dans un esprit de collaboration

3. Assurer de manière sécuritaire la transition du patient vers un autre professionnel de la santé et le transfert des soins afin d'en assurer la continuité

- 3.1. Déterminer quand effectuer un transfert des soins à un autre médecin ou professionnel de la santé
- 3.2. Effectuer un transfert sécuritaire des soins, à la fois à l'oral et par écrit, durant la transition d'un patient vers un nouveau milieu, un nouveau professionnel de la santé ou une nouvelle étape de prestation des soins

Leader

Définition :

En tant que *leaders*, les urologues veillent à assurer l'excellence des soins, à titre de cliniciens, d'administrateurs, d'érudits ou d'enseignants et contribuent ainsi, avec d'autres intervenants, à l'évolution d'un système de santé de grande qualité.

Capacités et manifestations : Les urologues sont capables de...

1. Contribuer à l'amélioration de la prestation des soins de santé au sein des équipes, des établissements et des systèmes

- 1.1. Appliquer les principes de l'amélioration de la qualité pour faire progresser les systèmes de soins aux patients
 - 1.1.1. Utiliser l'examen des résultats obtenus par les patients comme une occasion d'amélioration continue
- 1.2. Contribuer à une culture favorisant la sécurité des patients
 - 1.2.1. Participer à des activités d'amélioration de la qualité
- 1.3. Analyser les événements touchant la sécurité des patients afin d'améliorer les systèmes de soins
- 1.4. Utiliser la technologie afin d'améliorer la qualité des soins et d'optimiser la sécurité des patients

2. Participer à la gestion des ressources allouées aux soins de santé

- 2.1. Répartir les ressources afin d'optimiser les soins aux patients
 - 2.1.1. Déterminer la priorité des cas chirurgicaux en fonction de l'urgence clinique et des ressources disponibles
 - 2.1.2. Tenir compte des coûts dans le choix des options en matière de soins
 - 2.1.3. Faire preuve de jugement clinique en adoptant des pratiques qui permettent de réduire le gaspillage
- 2.2. Mettre en pratique des données probantes et des processus de gestion permettant de dispenser des soins de qualité à un rapport coût-bénéfice approprié

3. Faire preuve de leadership dans leur pratique professionnelle

- 3.1. Démontrer des habiletés de leadership afin d'améliorer les soins de santé
 - 3.1.1. Faire preuve d'une compréhension des activités administratives liées aux programmes d'urologie
 - 3.1.2. Montrer une connaissance des coûts de l'équipement et du processus d'acquisition de biens d'équipement
 - 3.1.3. Montrer une connaissance de l'entretien de l'équipement utilisé pour les interventions en urologie
- 3.2. Faciliter le changement dans les soins de santé afin d'en améliorer les services et les résultats
 - 3.2.1. Contribuer à l'amélioration des pratiques professionnelles en urologie

4. Gérer la planification de leur carrière, leurs finances et les ressources humaines au sein de leur pratique professionnelle

- 4.1. Établir leurs priorités et gérer leur temps de façon à maintenir un équilibre entre leur pratique médicale et leur vie personnelle
 - 4.1.1. Organiser leur travail de manière à assumer leurs responsabilités cliniques, scientifiques et autres
 - 4.1.2. Optimiser le déroulement des activités cliniques en gérant les horaires
- 4.2. Gérer leur carrière et leur pratique
 - 4.2.1. Montrer une connaissance des éléments liés à la gestion d'un cabinet privé, notamment en ce qui a trait à la dotation en personnel, aux pratiques de facturation respectueuses de l'éthique et à la tenue des dossiers des patients
 - 4.2.2. Démontrer des habiletés de leadership en salle d'opération ou d'endoscopie
 - 4.2.3. Respecter les procédures de sécurité au travail pour assurer leur sécurité et celle du reste de l'équipe lors de l'utilisation de la fluoroscopie, du laser et de produits cytotoxiques dans le cadre des interventions

4.3. Mettre en œuvre des processus afin d'améliorer leur pratique personnelle

Promoteur de la santé

Définition :

En tant que *promoteurs de la santé*, les urologues mettent à profit leur expertise et leur influence en œuvrant avec des collectivités ou des populations de patients en vue d'améliorer la santé. Ils collaborent avec ceux qu'ils servent afin d'établir et de comprendre leurs besoins, d'être si nécessaire leur porte-parole, et de soutenir l'allocation des ressources permettant de procéder à un changement.

Capacités et manifestations : Les urologues sont capables de...

1. Répondre aux besoins d'un patient en défendant, avec celui-ci, ses intérêts au sein du milieu clinique et à l'extérieur de celui-ci

- 1.1. Collaborer avec le patient afin de prendre en compte les déterminants de la santé qui le concernent et qui limitent son accès aux services de santé ou aux ressources dont il a besoin
 - 1.1.1. Évaluer les besoins d'un patient en matière de services ou de ressources supplémentaires en santé
 - 1.1.2. Faciliter l'accès du patient en temps opportun aux services et aux ressources
- 1.2. Collaborer avec le patient, sa famille et ses proches aidants afin d'aider le patient à modifier ses comportements et à adopter de saines habitudes de vie
 - 1.2.1. Repérer des occasions de discuter avec les patients des changements de mode de vie qui ont un effet sur la santé urologique
 - 1.2.2. Utiliser efficacement les ressources éducatives sur l'urologie à l'intention des patients
- 1.3. Intégrer les principes de prévention de la maladie, de promotion et de maintien de la santé dans les échanges avec chaque patient
 - 1.3.1. Conseiller les patients au sujet des avantages et des préjudices pouvant découler du dépistage

2. Répondre aux besoins des collectivités ou des populations servies en collaborant avec celles-ci pour promouvoir d'une manière socialement responsable des changements systémiques

- 2.1. Collaborer avec des collectivités ou des populations afin de caractériser les déterminants de la santé qui s'appliquent à celles-ci

- 2.2. Améliorer la pratique clinique en appliquant un processus d'amélioration continue de la qualité à des activités de prévention de la maladie et de promotion et maintien de la santé
- 2.3. Participer à une initiative d'amélioration de la santé dans une collectivité ou une population qu'ils servent
 - 2.3.1. Faire preuve d'une compréhension du rôle des groupes de soutien aux patients dans la communauté
 - 2.3.2. Soutenir les activités des organisations locales ou nationales axées sur la promotion de la santé urologique ou de la santé des hommes

Érudit

Définition :

En tant qu'*érudits*, les urologues font preuve d'un engagement constant envers l'excellence dans la pratique médicale par un processus de formation continue, en enseignant à des tiers, en évaluant les données probantes et en contribuant à l'avancement de la science.

Capacités et manifestations : Les urologues sont capables de...

1. S'engager dans l'amélioration continue de leurs activités professionnelles par un processus de formation continue

- 1.1. Élaborer, mettre en œuvre, suivre et réviser un plan personnel d'apprentissage en vue d'améliorer la pratique professionnelle
 - 1.1.1. Définir des besoins d'apprentissage liés à la pratique personnelle ou aux objectifs de carrière
 - 1.1.2. Interpréter les données sur le rendement personnel pour cerner des occasions d'apprentissage et d'amélioration
- 1.2. Identifier les occasions d'apprentissage et d'amélioration en évaluant périodiquement leur rendement d'une manière réflexive à l'aide de diverses données internes et externes
- 1.3. Participer à l'apprentissage en collaboration afin d'améliorer constamment leur pratique personnelle et de contribuer à l'amélioration collective des pratiques

2. Enseigner aux étudiants, aux résidents, à d'autres professionnels de la santé et au public

- 2.1. Reconnaître l'influence que peut avoir un modèle de rôle et les effets des curriculums formel, informel et caché sur les apprenants
- 2.2. Favoriser un environnement d'apprentissage sécuritaire

- 2.3. Veiller à ce que la sécurité des patients soit assurée quand les apprenants participent aux soins
 - 2.3.1. Superviser les apprenants en début de formation pour assurer la sécurité des patients
- 2.4. Planifier et mener des activités d'apprentissage
 - 2.4.1. Communiquer l'information de façon organisée afin d'en faciliter la compréhension
 - 2.4.2. Utiliser efficacement les outils audiovisuels
 - 2.4.3. Prévoir suffisamment de temps pour les questions et la discussion
- 2.5. Fournir une rétroaction afin d'améliorer l'apprentissage et le rendement
- 2.6. Évaluer les apprenants, les enseignants et les programmes selon les principes pédagogiques

3. Appliquer les données probantes disponibles dans leurs activités professionnelles

- 3.1. Reconnaître l'incertitude et les lacunes dans les connaissances à l'occasion des activités cliniques ou professionnelles d'autre nature, et formuler des questions ciblées afin d'y apporter des solutions
 - 3.1.1. Élaborer des stratégies pour répondre aux questions cliniques à l'aide de recherches documentaires et d'autres ressources
- 3.2. Trouver, sélectionner et parcourir les ressources ayant fait l'objet d'une évaluation préalable
- 3.3. Évaluer de façon critique l'intégrité, la fiabilité et l'applicabilité de la recherche et de la littérature dans le domaine de la santé
- 3.4. Intégrer les données probantes à la prise de décision dans la pratique

4. Contribuer à la diffusion et à la création de savoirs et de pratiques applicables à la santé

- 4.1. Faire preuve d'une compréhension des principes de la recherche et de l'enquête scientifiques, de même que du rôle des données probantes issues de la recherche sur les soins de santé
- 4.2. Reconnaître les principes éthiques de la recherche et les intégrer dans l'obtention d'un consentement libre et éclairé de la part du patient, et évaluer les avantages et risques possibles de cette recherche pour lui, en portant une attention particulière aux populations vulnérables
 - 4.2.1. Faire preuve d'une compréhension de l'éthique en matière de recherche impliquant des animaux ou des êtres humains

- 4.3. Contribuer aux travaux d'un programme de recherche
- 4.4. Poser des questions de recherche pertinentes et choisir les méthodes appropriées pour y répondre
 - 4.4.1. Formuler des questions de recherche ciblées
 - 4.4.2. Choisir les méthodes appropriées afin de répondre à une question de recherche
 - 4.4.3. Trouver et consulter des experts en la matière et d'autres spécialistes, et collaborer avec eux dans la réalisation du travail d'érudition
 - 4.4.4. Intégrer la littérature existante et les résultats de la collecte de données
- 4.5. Résumer et communiquer à d'autres professionnels et au grand public, y compris le patient, sa famille et ses proches aidants, les résultats de recherches et enquêtes scientifiques pertinentes

Professionnel

Définition :

En tant que *professionnels*, les urologues ont le devoir de promouvoir et de protéger la santé et le bien-être d'autrui, tant sur le plan individuel que collectif. Ils doivent exercer leur profession selon les normes médicales actuelles, en respectant les codes de conduite quant aux comportements qui sont exigés d'eux, tout en étant responsables envers la profession et la société. De plus, les médecins contribuent à l'autoréglementation de la profession et voient au maintien de leur santé.

Capacités et manifestations : Les urologues sont capables de...

1. Démontrer un engagement envers le patient par l'application des pratiques exemplaires et le respect des normes éthiques

- 1.1. Agir et se comporter selon les règles déontologiques de la profession médicale, reflétant l'honnêteté, l'intégrité, l'humilité, l'engagement, la compassion, le respect, l'altruisme, le respect de la diversité et du secret professionnel
 - 1.1.1. Répondre aux demandes d'aide ou de consultation dans des délais opportuns
 - 1.1.2. Respecter et protéger le caractère confidentiel des renseignements concernant le patient ainsi que sa vie privée
- 1.2. Se vouer à l'excellence dans tous les aspects de l'exercice de la médecine
 - 1.2.1. Recourir aux meilleures pratiques existantes, y compris l'orientation vers d'autres praticiens qualifiés s'il y a lieu

- 1.3. Reconnaître les problèmes éthiques qui surgissent dans l'exercice de la médecine et y répondre adéquatement
 - 1.3.1. Tenir compte des points de vue liés au sexe, à la culture et à l'origine ethnique dans la méthodologie de recherche et dans la présentation et l'analyse des données
 - 1.3.2. Montrer une connaissance des questions d'éthique associées au prélèvement d'organes humains à des fins de transplantation
- 1.4. Reconnaître et gérer les conflits d'intérêts
- 1.5. Se comporter de manière professionnelle lors de l'utilisation des outils technologiques de communication

2. Démontrer un engagement envers la société en reconnaissant et en respectant ses attentes en matière de soins de santé

- 2.1. Assumer sa responsabilité envers les patients, la société et la profession en répondant aux attentes de la société à l'endroit des médecins
 - 2.1.1. Montrer un engagement à participer activement aux activités de la profession
- 2.2. Faire preuve d'engagement à l'égard de la sécurité des patients et de l'amélioration de la qualité

3. Démontrer un engagement envers la profession par le respect des normes et la participation à l'autoréglementation de la profession

- 3.1. Se conformer au code de déontologie, au code d'éthique, aux normes de pratique et aux lois régissant l'exercice de la médecine
 - 3.1.1. Montrer une connaissance des lois et règlements provinciaux et fédéraux qui régissent l'exercice de la médecine en général et de l'urologie en particulier
 - 3.1.2. Faire preuve d'une compréhension et d'une appréciation des droits que la loi reconnaît aux patients en matière de consentement libre et éclairé, de consentement délégué et de prise de décisions éclairées
 - 3.1.3. Faire preuve d'une compréhension des responsabilités médico-légales
- 3.2. Reconnaître les comportements non professionnels et contraires au code de déontologie des professionnels de la santé et y réagir
- 3.3. Participer à l'évaluation des pairs et à l'élaboration des normes

4. Démontrer un engagement envers la santé et le bien-être des médecins afin de favoriser la prestation de soins optimaux aux patients

- 4.1. Démontrer une conscience de soi et gérer les facteurs pouvant influencer leur bien-être et leur rendement professionnel
 - 4.1.1. Démontrer une connaissance des risques associés au travail des urologues et appliquer des mesures pour atténuer ces risques
 - 4.1.2. Gérer les défis posés par des facteurs mentaux, physiques et environnementaux qui influencent le comportement ou nuisent au rendement du médecin dans des contextes cliniques exigeants ou stressants
 - 4.1.3. Appliquer des stratégies pour atténuer les répercussions personnelles des événements touchant la sécurité des patients et des résultats indésirables
- 4.2. Gérer les exigences personnelles et professionnelles pour une pratique durable tout au long du cycle de vie professionnelle
 - 4.2.1. Tirer profit d'une relation de mentorat pour discuter d'objectifs, de conflits et de stress personnels et professionnels
- 4.3. Promouvoir une culture favorisant l'identification des collègues en difficulté et offrant un soutien et une réponse à leurs besoins

Ce document doit être revu par le Comité de spécialité en urologie d'ici octobre 2019.

APPROUVÉ – Comité d'examen des normes de formation spécialisée – octobre 2017
MISE À JOUR RÉDACTIONNELLE – Bureau des normes et de l'évaluation – avril 2023