

*Le présent document concerne les résidents qui commencent leur formation à compter du 1<sup>er</sup> juillet 2021.*

## DÉFINITION

La chirurgie vasculaire est la spécialité chirurgicale qui s'intéresse au diagnostic et à la prise en charge des maladies des systèmes vasculaires artériel, veineux et lymphatique.

## PRATIQUE DE LA CHIRURGIE VASCULAIRE

Les chirurgiens vasculaires prodiguent des soins à des patients de tous âges qui présentent des manifestations aiguës ou chroniques d'atteintes artérielles, veineuses et lymphatiques touchant toutes les parties du corps, à l'exception du cœur et du cerveau. Ils prennent en charge des affections vasculaires de toute origine, y compris la maladie artérielle occlusive, les anévrismes, les anomalies vasculaires congénitales, les troubles du drainage veineux et lymphatique et les traumatismes vasculaires, en plus d'assurer la création de voie d'accès pour la dialyse et le traitement de plaies aux membres inférieurs.

Les chirurgiens vasculaires voient en consultation des patients présentant des tableaux cliniques qui nécessitent une intervention immédiate, urgente ou non urgente, dont des cas où l'intégrité d'un membre ou la vie du patient est menacée. Ils réalisent une évaluation clinique, déterminent les analyses et examens appropriés, en interprètent les résultats et synthétisent l'information clinique pour produire un plan de traitement adapté. Ils assurent une prise en charge immédiate et durable, qui englobe les soins préopératoires et postopératoires, le suivi à long terme et la surveillance active. Les traitements sont de nature médicale, endovasculaire et chirurgicale. Les chirurgiens vasculaires pratiquent des examens diagnostiques vasculaires non invasifs et en interprètent les résultats. Ils peuvent aussi procéder à des épreuves diagnostiques artérielles et veineuses en laboratoire.

Les chirurgiens vasculaires exercent dans des hôpitaux universitaires et des grands centres hospitaliers communautaires où les patients peuvent bénéficier de tous les services diagnostiques nécessaires, recevoir des soins aigus et intensifs et avoir accès à la pratique collaborative d'équipes interprofessionnelles permettant d'obtenir d'excellents résultats cliniques.

La population de patients vus en chirurgie vasculaire présente de nombreuses comorbidités et des besoins complexes en matière de soins. Afin de prodiguer des soins optimaux, les chirurgiens vasculaires doivent travailler efficacement au sein d'une équipe composée de médecins et de chirurgiens, dont des médecins de soins primaires et d'autres spécialistes,

---

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

ainsi que d'autres professionnels de la santé (personnel infirmier, professionnels de la réadaptation, travailleurs sociaux, technologues de laboratoire vasculaire).

## COMPÉTENCES EN CHIRURGIE VASCULAIRE

### Expert médical

#### **Définition :**

En tant qu'*experts médicaux*, les chirurgiens vasculaires 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. Pivotal du référentiel CanMEDS, le rôle d'expert médical définit le champ de pratique clinique des médecins.

#### **Capacités et manifestations : Les chirurgiens vasculaires 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 la chirurgie vasculaire
- 1.3. Mettre en application les compétences en lien avec les fondements chirurgicaux
- 1.4. Appliquer les connaissances des sciences cliniques et biomédicales pertinentes à la chirurgie vasculaire
  - 1.4.1. Anatomie, physiologie et physiopathologie du système vasculaire du patient en bonne santé et malade
    - 1.4.1.1. Biologie des artères, des veines et du système lymphatique
    - 1.4.1.2. Hémodynamique
    - 1.4.1.3. Défaillance d'organes secondaire à l'ischémie
  - 1.4.2. Physiopathologie des troubles de la coagulation et effets sur le système vasculaire
  - 1.4.3. Microbiologie des infections nosocomiales et acquises dans la collectivité
  - 1.4.4. Principes de la prophylaxie antimicrobienne, de l'antibiogouvernance et du contrôle des infections
  - 1.4.5. Épidémiologie, évolution naturelle et réponse au traitement des maladies vasculaires dans différents groupes définis selon le sexe, l'origine ethnique et l'origine culturelle
  - 1.4.6. Facteurs de risque, stratification du risque et modification des facteurs de risque chez les patients atteints d'une maladie vasculaire
    - 1.4.6.1. Effets biologiques des habitudes de vie sur le système cardiovasculaire, notamment l'effet du tabagisme, du régime alimentaire et de l'exercice physique

- 1.4.6.2. Hyperlipidémie
- 1.4.7. Principes des modalités diagnostiques vasculaires invasives et non invasives, y compris les indications, les avantages et les risques de ces examens
  - 1.4.7.1. Physique et instrumentation de l'échographie, y compris l'échocardiographie bidimensionnelle (2D) et Doppler
  - 1.4.7.2. Assurance de la qualité, contrôle de la qualité et tests de l'équipement utilisé pour les examens diagnostiques vasculaires
- 1.4.8. Connaissances fondamentales des modalités et des techniques d'imagerie ainsi que des produits de contrastes utilisés, y compris les bienfaits et les risques, dans le traitement des patients en chirurgie vasculaire
  - 1.4.8.1. Radiographie, y compris la fluoroscopie
  - 1.4.8.2. Tomodensitométrie (TDM)
  - 1.4.8.3. Imagerie par résonance magnétique (IRM)
  - 1.4.8.4. Angiographie
- 1.4.9. Notions de pharmacologie, y compris la pharmacocinétique, la pharmacodynamique, les mécanismes d'action et les effets indésirables des médicaments utilisés en chirurgie vasculaire
- 1.4.10. Options thérapeutiques offertes aux patients atteints de maladies vasculaires, y compris les indications de traitements chirurgicaux ou non chirurgicaux, ainsi que les bienfaits et les risques qui y sont associés
- 1.4.11. Comportement des greffons biologiques et synthétiques, ainsi que des dispositifs intravasculaires, et complications qui y sont liées
- 1.4.12. Principes de la sécurité radiologique et de la radioprotection
- 1.4.13. Principes de la biostatistique et de l'épidémiologie
- 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
  - 1.6.1. Établir la priorité des patients selon l'urgence et la gravité de la situation clinique
- 1.7. Reconnaître la complexité, l'incertitude et l'ambiguïté inhérentes à l'exercice de la chirurgie vasculaire, et y réagir de façon appropriée

**2. Procéder à une évaluation clinique centrée sur les besoins du patient et établir un plan de prise en charge**

- 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. Obtenir les antécédents cliniques pertinents
  - 2.2.2. Explorer et considérer les répercussions des affections médicales préexistantes
  - 2.2.3. Reconnaître et interpréter les trouvailles cliniquement significatives lors de l'examen physique, y compris au Doppler
  - 2.2.4. Choisir les examens d'imagerie diagnostique, y compris les modalités invasives et non invasives, et en interpréter les résultats
    - 2.2.4.1. Radiographie
    - 2.2.4.2. Échographie
    - 2.2.4.3. Tomodensitométrie (TDM)
    - 2.2.4.4. Imagerie par résonance magnétique (IRM)
    - 2.2.4.5. Angiographie, y compris la phlébographie et l'artériographie
  - 2.2.5. Résumer les renseignements sur le patient afin d'évaluer les risques périopératoires et de déterminer s'il est candidat à un traitement médical, endovasculaire ou à une chirurgie ouverte
  
- 2.3. Établir les objectifs de soins en partenariat avec le patient, sa famille et ses proches aidants<sup>1</sup>, 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. Définir les souhaits du patient relativement au traitement et confirmer une compréhension commune des options possibles : prise en charge conservatrice, intervention endovasculaire ou chirurgie ouverte
  - 2.3.2. Définir les souhaits du patient quant aux soins de fin de vie et contribuer à la prestation de soins palliatifs

---

<sup>1</sup> 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 les représentants légaux.

- 2.4. Établir un plan de prise en charge centré sur le patient pour les patients qui présentent les affections suivantes :
  - 2.4.1. Anévrismes de l'aorte abdominale et des artères iliaques
  - 2.4.2. Maladie occlusive aorto-iliaque, aiguë ou chronique
  - 2.4.3. Maladie occlusive des artères des membres supérieurs ou inférieurs
  - 2.4.4. Affection de l'aorte thoracique
  - 2.4.5. Maladie des artères viscérales
  - 2.4.6. Maladie vasculaire cérébrale extracrânienne
  - 2.4.7. Insuffisance rénale terminale nécessitant la création d'une voie d'accès pour l'hémodialyse
  - 2.4.8. Lésion vasculaire, traumatique ou iatrogène, et reconstruction après une chirurgie oncologique
  - 2.4.9. Maladie veineuse chronique
  - 2.4.10. Maladie veineuse aiguë
  - 2.4.11. Malformations vasculaires et anomalies congénitales
  - 2.4.12. Maladie vasculaire non athéromateuse
  - 2.4.13. Trouble lymphatique

### **3. Planifier et réaliser des interventions diagnostiques et thérapeutiques**

- 3.1. Définir les interventions ou les traitements les plus appropriés
  - 3.1.1. Modification des facteurs de risque
  - 3.1.2. Prise en charge médicale
  - 3.1.3. Intervention chirurgicale ouverte
  - 3.1.4. Intervention endovasculaire
  - 3.1.5. Intervention hybride, combinant les approches ouverte et endovasculaire
- 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 trauvailles imprévues ou aux changements du contexte clinique

#### **Interventions chirurgicales ouvertes**

- 3.4.1. Réparation et reconstruction d'artères et de veines, y compris
  - 3.4.1.1. Exposition et contrôle d'artères
  - 3.4.1.2. Reconstruction et réparation autologues et prothétiques

- 3.4.1.3. Endartériectomie
- 3.4.1.4. Angioplastie avec pièce autologue ou synthétique
- 3.4.1.5. Embolectomie/thrombectomie
- 3.4.1.6. Pontage veineux ou prothétique
- 3.4.1.7. Réparation d'anévrisme
- 3.4.1.8. Intervention veineuse par diverses techniques
  
- 3.4.2. Voie d'accès d'hémodialyse
- 3.4.3. Amputation, majeure ou mineure
- 3.4.4. Fasciotomie
- 3.4.5. Techniques de décompression, y compris en cas de syndrome du défilé thoracique et de syndrome du ligament arqué médian
- 3.4.6. Fermeture de plaie complexe

#### **Interventions endovasculaires**

- 3.4.7. Techniques d'accès artériel et veineux
- 3.4.8. Angioplastie artérielle et veineuse par ballonnet
- 3.4.9. Mise en place d'endoprothèses artérielles et veineuses
- 3.4.10. Contrôle artériel
- 3.4.11. Traitement aortique endovasculaire
- 3.4.12. Fermeture percutanée de vaisseaux
- 3.4.13. Thrombectomie/athérectomie/embolectomie
- 3.4.14. Thrombolyse
- 3.4.15. Embolisation vasculaire thérapeutique
- 3.4.16. Techniques d'ablation veineuse

#### **Interventions hybrides**

- 3.4.17. Utilisation combinée de techniques ouvertes et endovasculaires

### **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. Reconnaître et prendre en charge les complications des interventions et des traitements

- 4.1.2. Déterminer la nécessité et le moment approprié d'une demande de consultation auprès d'un autre professionnel de la santé
- 4.1.3. Prendre des dispositions pour assurer la surveillance des patients, s'il y a lieu

**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. Déclarer les événements touchant la sécurité des patients selon les procédures applicables au sein des établissements
  - 5.1.2. Utiliser les événements touchant la sécurité des patients 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. Respecter les procédures de radioprotection et de sécurité au travail pour assurer leur sécurité et celle du patient et des membres de l'équipe

**Communicateur**

**Définition :**

En tant que *communicateurs*, les chirurgiens vasculaires 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 chirurgiens vasculaires 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, de sa famille, de ses proches aidants 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
  
- 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. Communiquer le diagnostic et le pronostic avec clarté et compassion
    - 3.1.2. Expliquer les options de traitement, y compris la prise en charge non chirurgicale, les interventions endovasculaires et les interventions chirurgicales ouvertes
    - 3.1.3. Utiliser un langage et une terminologie adaptés pour optimiser la compréhension du patient, de sa famille et de ses proches aidants
  - 3.2. Divulguer les événements indésirables ayant causé un préjudice, avec tact et précision, au patient, à sa famille et à ses proches aidants
  
- 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. Entretien 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. Favoriser une prise de décision partagée avec le patient qui répond à ses souhaits en cas de complications inattendues ou graves de l'atteinte vasculaire



**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 un plan pour la prise en charge continue
  - 5.1.4. Fournir des rapports clairs et concis des examens diagnostiques vasculaires non invasifs dans des délais opportuns
  - 5.1.5. Communiquer les résultats critiques ou inattendus en temps opportun
- 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 faciliter la compréhension et à protéger le secret professionnel et la confidentialité

**Collaborateur**

**Définition :**

En tant que *collaborateurs*, les chirurgiens vasculaires 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 chirurgiens vasculaires 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
- 1.2. 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. Confier des responsabilités de manière respectueuse aux membres de l'équipe interprofessionnelle de soins de santé

- 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. Apporter une expertise chirurgicale aux équipes interprofessionnelles
  - 1.3.2. Consulter des collègues et d'autres spécialistes au sujet de problèmes médicaux ou chirurgicaux présentés par un patient
  - 1.3.3. Consulter d'autres professionnels de la santé en cas de préoccupations liées au fonctionnement social, à la réadaptation et à l'alimentation du patient
- 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 verbalement 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
    - 3.2.1. Assurer un transfert sécuritaire des soins postopératoires du patient à l'équipe de la salle de réveil ou de soins intensifs, en fournissant un résumé de l'information clinique et en planifiant la continuité des soins
    - 3.2.2. Fournir des rapports clairs lors d'un transfert des soins au professionnel de la santé de première ligne, y compris les plans en matière d'anticoagulation, de prophylaxie des infections et de surveillance continue, selon le cas

## **Leader**

### **Définition :**

En tant que *leaders*, les chirurgiens vasculaires 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 chirurgiens vasculaires 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 dans le contexte des systèmes de soins aux patients
  - 1.1.1. Utiliser l'examen des résultats obtenus par les patients comme une occasion d'amélioration continue
  - 1.1.2. Appliquer les lignes directrices sur la communication des résultats chirurgicaux
- 1.2. Contribuer à une culture favorisant la sécurité des patients
  - 1.2.1. Participer aux réunions d'évaluation de la qualité de l'acte
- 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. Savoir prioriser une liste d'attente afin de répondre aux besoins de la population de patients desservie
- 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. Démontrer des habiletés de leadership dans les systèmes de soins de santé**

- 3.1. Démontrer des habiletés de leadership afin d'améliorer les soins de santé
  - 3.1.1. Appliquer les connaissances sur l'organisation administrative de la prestation des soins de santé et les ressources humaines et technologiques nécessaires à la pratique efficace de la chirurgie vasculaire
- 3.2. Faciliter le changement dans les soins de santé afin d'en améliorer les services et les résultats

**4. Gérer la planification de leur carrière, leurs finances et les ressources humaines au sein de leur(s) milieu(x) professionnel(s)**

- 4.1. Établir leurs priorités et gérer leur temps de façon à maintenir un équilibre entre leur pratique médicale et leur vie personnelle

- 4.2. Gérer leur pratique dans leur(s) milieu(x) professionnel(s) et leur carrière
  - 4.2.1. Exercer un rôle de leader dans la prise en charge de cas complexes
  - 4.2.2. Mettre à profit leurs compétences en leadership pour optimiser les soins aux patients dans le service de chirurgie vasculaire, y compris à l'unité d'hospitalisation, à la clinique et en salle d'opération
  - 4.2.3. Appliquer leurs connaissances des aspects financiers et administratifs liés à la pratique de la chirurgie vasculaire
- 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 chirurgiens vasculaires 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 chirurgiens vasculaires 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. Faciliter l'accès du patient en temps opportun aux services et aux ressources, y compris aux services de réadaptation
  - 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. Collaborer avec le patient pour agir sur les facteurs de risque de maladie vasculaire
  - 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. Promouvoir des stratégies de prévention primaire et secondaire des maladies vasculaires, y compris le dépistage fondé sur des données probantes

**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

**Érudit**

**Définition :**

En tant qu'*érudits*, les chirurgiens vasculaires 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 chirurgiens vasculaires 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. Élaborer des stratégies en vue de maintenir une pratique à jour et fondée sur des données probantes, en tenant compte de l'évolution des modalités thérapeutiques et diagnostiques au cours de leur carrière de spécialiste
- 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
  - 2.2.1. Faire valoir les besoins éducatifs des apprenants en chirurgie vasculaire

- 2.3. Veiller à ce que la sécurité des patients soit assurée quand les apprenants participent aux soins
- 2.4. Planifier et mener des activités d'apprentissage
- 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
- 3.2. 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
  - 3.3.1. Établir l'utilisation appropriée des données biostatistiques et des mesures épidémiologiques dans le domaine de la recherche et des revues cliniques en lien avec la chirurgie vasculaire
- 3.4. Intégrer les données probantes à la prise de décision dans la pratique
  - 3.4.1. Évaluer les nouvelles techniques d'examen et d'intervention, et les adopter, selon leur pertinence

### **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 scientifique, 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
- 4.3. Contribuer aux travaux d'un programme de recherche
- 4.4. Poser des questions de recherche pertinentes et choisir les méthodes appropriées pour y répondre
- 4.5. 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 chirurgiens vasculaires 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 chirurgiens vasculaires 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
- 1.2. Se vouer à l'excellence dans tous les aspects de l'exercice de la médecine
- 1.3. Reconnaître les problèmes éthiques qui surgissent dans l'exercice de la médecine et y répondre adéquatement
- 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 leur responsabilité envers les patients, la société et la profession en répondant aux attentes de la société à l'endroit des médecins
- 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. Respecter les lignes directrices reconnues sur les interactions éthiques avec l'industrie en ce qui a trait à la recherche, à l'éducation et aux soins cliniques
  - 3.1.2. Respecter la réglementation relative à l'utilisation des dispositifs approuvés et expérimentaux

- 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 de 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. Élaborer des stratégies efficaces pour surveiller la fatigue et en atténuer les effets sur leur rendement clinique
  - 4.1.2. Démontrer une connaissance des risques associés au travail des chirurgiens vasculaires et appliquer des mesures pour atténuer ces risques
  - 4.1.3. Faire en sorte de maintenir un rendement clinique professionnel dans les situations difficiles ou stressantes
  - 4.1.4. Appliquer des stratégies pour atténuer les répercussions personnelles des résultats indésirables et des événements touchant la sécurité des patients
- 4.2. Gérer les exigences personnelles et professionnelles pour une pratique durable tout au long du cycle de vie professionnelle
- 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 chirurgie vasculaire d'ici décembre 2021.*

**APPROUVÉ** – Comité d'examen des normes de formation spécialisée – août 2019  
**NOUVELLE DATE DE LANCEMENT DE LA CPC** – Comité de spécialité en chirurgie vasculaire – mai 2020