GUIDE DES RÉSIDENCES 2020

PRÉSENTÉ PAR LA FÉDÉRATION MÉDICALE DES ÉTUDIANTS DU QUÉBEC

FMEQ
Fédération médicale étudiante du Québec

TABLE DES MATIÈRES

LA FMEQ 8
L'ÉQUIPE DE LA FMEQ 9
LA FMEQ - UN ACTEUR POLITIQUE IMPORTANT 23
Le CaRMS 27
STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2020 33
LA RÉSIDENCE 43
CRITÈRES DE SÉLECTION EN RÉSIDENCE 45
PERSPECTIVES D'EMPLOI 59
RÉPERTOIRE DES SPÉCIALITÉS 61
MÉDECINE FAMILIALE 62
SPÉCIALITÉS MÉDICALES 73
SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES 90
AUTRES SPÉCIALITÉS 101
REMERCIEMENTS 116

RECHERCHE PAR SPÉCIALITÉ

MÉDECINE FAMILIALE	64
BIOCHIMIE MÉDICALE	76
CARDIOLOGIE	77
ENDOCRINOLOGIE	78
GASTRO-ENTÉROLOGIE	79
GÉRIATRIE	80
HÉMATOLOGIE	81
IMMUNOLOGIE ET ALLERGIE	82
MÉDECINE INTERNE	83
TRONC COMMUN	83
MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE	84
MICROBIOLOGIE	85
MÉDICALE ET MALADIES INFECTIEUSES	85
NÉPHROLOGIE	86
ONCOLOGIE MÉDICALE	87
PNEUMOLOGIE	88
RHUMATOLOGIE	89
CHIRURGIE	91
CARDIAQUE	91
CHIRURGIE GÉNÉRALE	92
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE	93
CHIRURGIE PLASTIQUE	94
CHIRURGIE VASCULAIRE	95
NEUROCHIRURGIE	96
OBSTÉTRIQUE-GYNÉCOLOGIE	97
OPHTALMOLOGIE	98
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE	99
UROLOGIE	100
ANATOMO-PATHOLOGIE	102
ANESTHÉSIOLOGIE	103
DERMATOLOGIE	104
GÉNÉTIQUE MÉDICALE	105
MÉDECINE NUCLÉAIRE	106
MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION	107
MÉDECINE D'URGENCE	108
NEUROLOGIE	109
PÉDIATRIE	110
PSYCHIATRIE	111
RADIOLOGIE	112
RADIO-ONCOLOGIE	113
SANTÉ PUBLIQUE MÉDECINE PRÉVENTIVE	114
MÉDECINE DU TRAVAIL	115

ASSOCIATION MÉDICALE CANADIENNE
CANADIAN MEDICAL ASSOCIATION

METS TOUTES LES CHANCES DE TON CÔTÉ!

Un programme dédié à améliorer tes techniques d'entrevue en prévision du CaRMS. Des étudiants de toutes les facultés au Québec en ont bénéficié.

« Les résidents savaient nous mettre en confiance et nous donner de bons conseils pour préparer nos entrevues. »

« Ce fut une excellente façon de commencer à se préparer tôt dans le processus. Je recommande fortement cette formation. »

« Merci pour ce service, cela m'a aidée à mieux me préparer pour mes entrevues. Je suis arrivée plus confiante. »

Tu complètes ta dernière année d'études en médecine et tu es membre de l'AMC? Alors le programme t'est offert gratuitement. Les dates pour l'année universitaire 2020-2021 seront bientôt disponibles.

Tous les détails au : **AMC.CA/CARMSPREP**

Services aux professionnels de la santé Avantage RBC[MC]

Nouveau programme pour professionnels de la santé

L'exercice d'une profession dans le secteur de la santé est exigeant sur le plan personnel et financier. Nous avons donc créé le programme Services aux professionnels de la santé Avantage RBC à l'intention des professionnels de la santé comme vous. Que vous soyez en formation ou en exercice, nos solutions sur mesure vous permettront d'atteindre vos objectifs personnels et professionnels.

Étudiants | Médecins résidents | Dentistes | Médecins praticiens

Régime Services aux professionnels de la santé Avantage RBC[1]

Offre un accès exclusif à des avantages exceptionnels qui vous seront utiles au cours de votre formation et de votre carrière.

Avantages :

- Réductions des frais sur compte Forfait bancaire VIP RBC et sur comptes de cartes de crédit Avion®
- Taux privilégié de marge de crédit non garantie RBC[3]
- Taux privilégié de marge de crédit sur valeur nette RBC[3]
- Avantages particuliers et points RBC Récompenses®

Régime Services aux professionnels de la santé Avantage Pro RBC[2]

Veille à vos besoins financiers personnels et professionnels, tout en vous faisant bénéficier d'avantages supplémentaires.

Avantages du régime Services aux professionnels de la santé Avantage RBC, plus :

- Réduction des frais sur compte du forfait Choix numérique pour entreprise RBC[MC] et sur compte de carte de crédit Avion Visa Infinite Affaires‡ RBC
- Taux privilégié de Marge de crédit d'exploitation Royale et sur CPG
- Autres avantages particuliers et points RBC Récompenses

Mettons le cap vers votre réussite

Notre équipe de plus de 500 spécialistes, Services aux professionnels de la santé RBC, est là pour vous offrir le soutien, les conseils et les solutions à valeur ajoutée dont vous avez besoin pour gérer vos finances. Que vous désiriez obtenir un prêt ou effectuer une planification financière, nous comblons vos besoins personnels et professionnels.

Prêt à passer à l'action ?

Consultez le site rbc.com/sante pour trouver un spécialiste, Services aux professionnels de la santé RBC, ou composez le 1 833 395-8118 pour prendre rendez-vous.

® / [MC] Marque(s) de commerce de Banque Royale du Canada. RBC et Banque Royale sont des marques déposées de Banque Royale du Canada. © Banque Royale du Canada 2019. Tous droits réservés.
‡ Toutes les autres marques de commerce appartiennent à leur propriétaire respectif.
Pour profiter des offres exclusives destinées aux participants des régimes Services aux professionnels de la santé Avantage RBC et Services aux professionnels de la santé Avantage Pro RBC, les étudiants et professionnels de la santé doivent satisfaire aux critères d'admissibilité du client et aux critères d'admissibilité des régimes. Pour connaître les détails du programme, notamment les définitions et les conditions, rendez-vous au www.rbc.com/sante.
[1] Les professionnels de la santé admissibles peuvent adhérer au régime Services aux professionnels de la santé Avantage RBC s'ils ont : i) un Forfait bancaire VIP RBC et ii) une carte de crédit Avion RBC admissible (Avion Visa Platine RBC, Avion Visa Infinite RBC ou Avion Visa Infinite Privilège RBC).
[2] Les professionnels de la santé admissibles peuvent adhérer au régime Services aux professionnels de la santé Avantage Pro RBC s'ils ont : i) un Forfait bancaire VIP RBC ; ii) une carte de crédit Avion RBC admissible (Avion Visa Infinite RBC ou Avion Visa Infinite Privilège RBC) et iii) soit un compte de dépôt d'entreprise RBC et une carte de crédit Avion Visa Affaires RBC, soit au moins 25 000 $ d'actifs investis dans n'importe quel produit de placement RBC en tout temps durant leur participation au régime.
[3] Les produits de financement personnel sont fournis par la Banque Royale du Canada sous réserve de ses critères de prêt standards.

122936 (06/2019)

À SITUATION EXCEPTIONNELLE,

INTELLIGENCE FINANCIÈRE EXCEPTIONNELLE.

Puisque votre réalité de futur médecin mérite un traitement spécial, nos experts ajustent en permanence leurs stratégies pour mieux vous guider.

Parlons-nous

1 844 866-7257
fprofessionnels.com

FINANCIÈRE DES PROFESSIONNELS

Financière des professionnels inc. détient la propriété exclusive de Financière des professionnels – Fonds d'investissement inc. et de Financière des professionnels – Gestion privée inc. Financière des professionnels – Fonds d'investissement inc. est un gestionnaire de portefeuille et un gestionnaire de fonds d'investissement, qui gère les fonds de sa famille de fonds et offre des services-conseils en planification financière. Financière des professionnels – Gestion privée inc. est un courtier en placement, membre de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières (OCRCVM) et du Fonds canadien de protection des épargnants (FCPE), qui offre des services de gestion de portefeuille.

MOT D'INTRODUCTION

La Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ) est très heureuse de vous présenter l'édition 2020 du Guide des résidences. Le but du présent guide est de fournir aux étudiants en médecine du Québec une vue d'ensemble sur le processus de jumelage, les plus récentes statistiques du CaRMS et les perspectives d'avenir dans les différents domaines de la médecine.

Avec la pandémie actuelle, nous savons que les étudiants doivent faire face à plusieurs défis, et nous souhaitons que ce guide soit un outil à jour pour répondre à vos questionnements et besoins. Puisque la situation que nous vivons présentement est exceptionnelle, nous avons fait un grand changement cette année pour le guide des résidences : il n'y aura pas un, mais deux guides cette année! Le format des deux guides sera similaire, mais le deuxième guide nous permettra de fournir de l'information plus à jour au fur et à mesure que celle-ci est diffusée. La sortie du deuxième guide est prévue pour le mois de novembre.

La rédaction de ce guide est également motivée par les difficultés éprouvées par les résidents dans leur recherche d'emploi au Québec depuis quelques années. Nous travaillons d'ailleurs main dans la main avec la Fédération des médecins résidents du Québec (FMRQ) dans ce dossier pour garantir l'emploi des finissants en médecine.

Vous trouverez dans ce guide une section sur les statistiques du plus récent jumelage CaRMS, un tableau comparatif des critères d'admission par programme pour les 4 facultés du Québec, des informations pertinentes concernant le processus d'application en résidence ainsi que sur l'ensemble des spécialités médicales offertes au Québec. De plus, une section sur la diversité de la pratique en médecine de famille vous permettra d'en apprendre plus sur cette profession.

Les informations proviennent de diverses sources fiables et à jour, notamment les différentes associations de spécialistes, la FMRQ, des membres de fédérations médicales et le Ministère de la Santé. Nous voulons cependant vous prévenir que les données présentées peuvent varier dans l'avenir, puisque les besoins et les ressources sont en constant changement. Ainsi, certaines données comme le nombre de postes disponibles par programme dans les diverses facultés proviennent du jumelage de 2020.

Ce guide se veut particulièrement utile pour les externes en processus de choix de carrière, mais est pertinent pour tout étudiant en médecine qui désire en savoir davantage sur sa future pratique.

En espérant satisfaire à vos attentes et répondre à vos questions.

Bonne lecture à toutes et à tous !

Laurence Fleury-Deland
Externe Junior à l'Université de Sherbrooke
Déléguée aux affaires pédagogiques de la FMEQ 2020-2021

NB L'emploi du masculin n'a d'autres fins que celle d'alléger le texte.

LA FMEQ

VOTRE FÉDÉRATION

La Fédération médicale étudiante du Québec ou FMEQ a été fondée par les quatre associations médicales étudiantes du Québec, soit l'AGÉMUS de l'Université de Sherbrooke, le MSS de l'Université McGill, le RÉMUL de l'Université Laval et l'AÉÉMUM de l'Université de Montréal en 1974.

Sa principale mission est de représenter les quatre associations médicales du Québec, soit plus de 4000 étudiants en médecine de quatre universités et sept campus, en une seule voix unie et plus puissante. La FMEQ a aussi pour rôle de défendre et de promouvoir les intérêts collectifs spécifiques aux étudiants en médecine du Québec particulièrement en matières pédagogique, politique et sociale. Elle favorise la communication et la collaboration entre les associations membres et leurs membres individuels. Elle établit des partenariats afin de fournir des services spécifiques aux membres associatifs et aux étudiants membres. Parmi ces services, on compte la rédaction de guides étudiants comme le Guide des résidences et l'organisation de divers évènements comme la Journée d'action politique et la Journée CaRMS.

L'ÉQUIPE

Afin de mieux représenter l'ensemble de étudiants en médecine du Québec, l'exécutif de la FMEQ est constitué d'un ensemble d'étudiants des quatre coins de la province et de tous les campus. Ceux-ci travaillent en étroite collaboration avec les élus des associations étudiantes des universités, en plus d'avoir des liens privilégiés avec diverses autres instances, comme notre penchant canadien, la Fédération des étudiants en médecine du Canada (FEMC/CFMS), la Fédération des médecins résidents du Québec (FMRQ), ainsi que diverses instances universitaires et gouvernementales.

Suivez-nous sur Facebook ou consultez notre site web (www.fmeq.ca) pour en savoir davantage!

L'ÉQUIPE DE LA FMEQ

VOS REPRÉSENTANTS

Le conseil exécutif de la FMEQ est composé de douze membres, tous étudiants en médecine. Ceux-ci proviennent des quatre facultés de médecine du Québec. Ce sont eux qui vous représenteront au courant de l'année 2020-2021 et qui travailleront pour l'amélioration de la condition étudiante pour l'ensemble des futurs médecins de Québec. Ils et elles travailleront sur des dossiers variés dans plusieurs domaines différents, dont la politique, les affaires académiques, les affaires internationales, le bien-être et les services aux étudiants. Les prochaines pages vous permettront d'apprendre à les connaitre davantage, et même à les apprécier un peu!

PRÉSIDENCE

CATHERINE LAJOIE
president@fmeq.ca

Bonjour à tous,

À tous les nouveaux admis, bienvenue en médecine ! Aux autres, je vous souhaite un bon retour ! J'amorce mon premier mandat à la Fédération médicale étudiante à titre de Présidente avec beaucoup d'enthousiasme. Comme plusieurs d'entre vous, j'entreprends ma première année d'externat dans un contexte bien différent des années passées. J'ai eu le privilège de représenter les étudiants de l'Université de Montréal pendant les deux dernières années à titre de présidente de l'Association des étudiantes et étudiants de l'Université de Montréal. Avant d'entreprendre mes études en médecine, j'ai obtenu un baccalauréat en droit de l'Université de Sherbrooke. J'ai également complété cet été, le Women's Leadership Program à la Yale School of Management.

Cette année, je suis entourée d'une équipe extraordinaire et motivée qui a à cœur les intérêts et les droits des étudiants en médecine, mais surtout l'avancement en matière de pédagogie médicale. Notre travail cette année sera axé sur la proactivité et la transparence. La COVID-19 aura apporté, et continue d'apporter, un lot de changements. Nous devons être proactifs afin de tirer avantage de cette période en mouvance afin d'implanter de manière durable des changements bénéfiques pour la communauté étudiante. Nous devons aussi être préparés à faire face aux défis que pose la pandémie en étant à l'écoute de vos besoins, et en défendant vos intérêts auprès du Ministère de la Santé et des Services Sociaux et des Facultés. Nous allons suivre de près la situation du jumelage à la résidence 2021 et 2022 afin que le processus se déroule harmonieusement. Je vous invite à lire dans les prochaines pages nos projets pour l'année!

Les études en médecine sont parsemées de défis, souvent différents pour chacun. Je crois que le bien-être commence par s'avouer à soi-même que parfois, c'est trop et que ça ne marche plus… être au bout du rouleau et le dire tout haut. Quelqu'un de très sage a déjà dit qu'afin de bien soigner il faut aussi apprendre à se soigner. N'attendons pas pour le faire, n'attendons pas la fin des études, la fin d'un examen, écoutons-nous et soignons-nous dès qu'on en ressent le besoin. Lorsque tout va bien, dégonflons notre ego et soyons présents et à l'écoute des difficultés de nos collègues, parlons de nos erreurs, de nos faiblesses, de nos moments difficiles et de la manière dont nous avons remonté la pente. Cette année, je nous souhaite donc de mettre des mots sur nos états, d'accepter nos limites, de les défendre, de moins juger ces limites et celles des autres et de trouver des solutions qui sont en accord avec nos valeurs. Ce faisant, on ne peut que faire de nous de meilleurs soignants !

Finalement, soyez fiers de qui vous êtes et de qui vous allez devenir, n'ayez pas peur de vos convictions et de vos idées et ne doutez pas de votre place ici. Soyez doux avec vous et avec vos collègues, nourrissez les relations qui vous tiennent à cœur et cultivez les intérêts qui font de vous l'humain que vous êtes avant d'être un étudiant en médecine.

VICE-PRÉSIDENCE

SAMUEL MONTPLAISIR
vp@fmeq.ca

Chères et chers collègues,

J'aimerais premièrement vous souhaiter une bonne rentrée 2020-2021. Vous pouvez être fières et fiers du chemin parcouru, surtout après une fin d'année 2019-2020 mouvementée. Je débute moi-même ma troisième année à l'Université McGill et comme vous je regarde avec beaucoup d'intérêt l'évolution rapide de la communauté étudiante médicale en temps de pandémie. Même si une certaine accalmie semble s'être installée au Québec – le calme après la tempête – je n'ai aucun doute que l'avenir soit une source de préoccupation plus forte qu'à l'habitude. Vos inquiétudes sont aussi les miennes.

Pourtant, je ne peux pas m'empêcher de penser que chacun et chacune d'entre vous ont surmonté tellement d'épreuves menant à cette rentrée scolaire. Personne n'est mieux placé que vous pour réussir votre propre histoire, malgré les obstacles et les incertitudes. Et la communauté médicale étudiante du Québec est un réel puits de talents et de perspectives, notamment parce que vous en faites partie.

Que veut-on lire dans la lettre de présentation d'un vice-président ? Pas grand-chose, j'imagine. Il y a certaines informations très concrètes que j'aimerais néanmoins vous partager. Cette année, je siègerai entre autres au comité de jumelage en résidence de l'AFMC en plus du comité de l'AFMC sur la politique de violation du CaRMS. Si d'aventure vous souhaitez en savoir plus sur ce qui se passe dans ces comités, si vous avez des questions, ou si vous souhaitez me partager votre opinion sur des sujets liés à ces comités, je vous invite fortement à m'écrire : je vous répondrai le plus rapidement possible.

Je vous laisse donc à la lecture du reste de ce guide. Soyez solidaires avec vos collègues, restez en santé et gardez proche de vous ce souci pour autrui qui vous a porté vers l'étude de la médecine.

SECRÉTARIAT GÉNÉRAL

VALÉRIE PEK
secretaire@fmeq.ca

Chers collègues,

C'est reparti! Malgré tout ce qui se passe actuellement, voila une nouvelle année scolaire qui commence, remplie de nouveaux défis. Que vous en soyez à vos débuts ou vers la fin de votre parcours universitaire, je vous fais confiance pour grandir à travers les obstacles. Depuis mon entrée au programme, je n'ai cessé d'être impressionnée par mes collègues, et je sais que vous continuerez.

C'est avec ferveur que j'entame ma première année d'externat en tant que votre Secrétaire Générale à la FMEQ. Ayant eu la chance de représenter les étudiants en médecine de l'Université de Montréal à travers le poste de responsable des partenariats pour les 2 dernières années, je souhaite maintenant œuvrer à la coordination des initiatives étudiantes sur le plan panquébécois. Je souhaite qu'à travers la FMEQ, chaque étudiant puisse trouver un sentiment d'appartenance à cette grande communauté, qui définira le monde médical de demain.

En tant que secrétaire générale, j'organiserai les instances de la Fédération, soit les conseils généraux, le congrès annuel et les rencontres du conseil exécutif et du conseil administratif. Je travaillerai aussi au maintien de la mémoire institutionnelle à travers les procès-verbaux et les documents officiels. Je miserai sur l'optimisation d'un travail d'équipe entre les différents officiers et les associations, car nous avons tous beaucoup à apprendre l'un de l'autre.

L'apprentissage de la médecine est loin d'être un fleuve tranquille. Je vous souhaite qu'à travers vos moments de remise en question, vos blitz d'étude épuisants et vos méthodes de relaxations diverses, vous ne perdiez pas de vue les raisons pour lesquelles vous avez fait ce choix, et que vous en découvrirez d'autres.

Que nous nous soyons croisés au Party FMEQ, aux Medgames, vu en Zoom ou encore jamais rencontrés, sachez que je suis toujours disponible pour répondre à vos questions et pour écouter votre vision de la Fédération.

Bonne lecture!

FINANCES ET RESSOURCES HUMAINES

SAMUEL LEBLANC
finances@fmeq.ca

Chers collègues,

J'aimerais commencer par souhaiter une bonne rentrée à tous! J'espère que vous allez passer une super de belle année!

Je suis présentement en quatrième année à l'Université de Sherbrooke au Campus de Moncton. Je suis content de m'engager pour une deuxième année avec la FMEQ comme délégué aux affaires financières et ressources humaines.

J'ai passé mes deux premières années de médecine impliqué au sein de l'AGÉMUS-Moncton en tant que vice-président aux affaires externes et ensuite comme président de cette association. L'année suivante, je me suis impliqué avec la FMEQ. J'ai fait énormément d'efforts l'année dernière pour assurer un bon suivi du budget ainsi que pour améliorer l'organisation de la FMEQ en lien avec les finances. Les expériences que j'ai vécues et les compétences que j'ai acquises en lien avec les finances m'ont certainement préparées pour bien gérer ce poste cette année aussi.

C'est un grand plaisir pour moi de m'impliquer pendant mes études et pouvoir rencontrer plusieurs étudiants et étudiantes qui sont si passionnés. Si j'ai une chose à vous recommander, ce serait de faire de même et s'impliquer dans quelque chose, même si c'est juste un petit peu! De mon côté, c'est une des choses qui m'ont permises de me faire de bonnes mémoires de mon temps comme étudiant!

Pour conclure, je vous souhaite une excellente lecture! Sachez que je suis toujours disponible pour répondre à vos questions!

AFFAIRES POLITIQUES

ÉLISE GIROUARD-CHANTAL
politique@fmeq.ca

Estimé.e.s collègues,

L'année 2020-2021 s'annonce haute en couleurs, en changements et en adaptations. C'est une année où nous serons appelés, plus que jamais, à faire preuve de persévérance et de solidarité en ces temps pandémiques incertains. C'est avec beaucoup d'enthousiasme et d'humilité que j'entame mon mandat de déléguée aux affaires politiques.

Depuis plusieurs années, l'implication étudiante et la politique sont des domaines qui m'allument et m'inspirent. Étant ergothérapeute de formation, j'ai eu la chance d'évoluer dans notre système de santé et me familiariser avec certains des enjeux politiques qui l'animent. Qui plus est, durant la dernière année, j'ai eu la chance de m'impliquer au sein de la FMEQ et son homologue canadienne, la CFMS, en tant que Government Affairs and Advocacy Committee Offier (GAAC) de l'association des étudiant.e.s en médecine de l'Université McGill. Dans le cadre de mon mandat, j'ai participé à une journée d'action politique fédérale, une journée d'action politique provinciale et milité à plusieurs instances pour l'accessibilité des soins de santé, la diversité et l'inclusion dans le domaine médical.

Cette année, je travaillerai à organiser notre traditionnelle Journée d'action politique (JAP) afin de revendiquer tous ensemble à nos élus les enjeux qui nous tiendront à cœur. Je travaillerai également à faire de la diversité et l'inclusion des pierres d'assise de notre communauté étudiante. Finalement, je travaillerai à vous garder informé.e.s des enjeux politiques en santé ayant un impact sur votre future pratique.

En 2020-2021, je vous souhaite de grandir en tant que personne, citoyen.ne et futur.e médecin de manière informée et impliquée. Nous avons la chance et surtout le privilège d'avoir une voix qui est écoutée au sein de notre société. C'est notre devoir de l'utiliser à bon escient en revendiquant des soins accessibles et de qualité dans le but de bâtir une société équitable et en santé.

La prochaine année sera chargée en réorganisation des soins de santé, en changements au niveau facultaire et en adaptations. La crise sanitaire de la COVID-19 aura mis en lumière les inégalités sociales de santé des Québécois, les failles et trous de services de celui-ci ainsi que l'importance d'une relance économique équitable, verte et diversifiée. Les enjeux émergeront sans crier gare et des changements s'instaureront à long terme. Quoi qu'il en soit, la FMEQ, en collaboration avec la CFMS, sera présente pour vous mettre au courant et vous mobiliser.

Restez à l'affût !

AFFAIRES PÉDAGOGIQUES

LAURENCE FLEURY-DELAND
pedagogique@fmeq.ca

Chères et chers collègues,

Il me fait très plaisir d'être votre déléguée aux affaires pédagogiques pour l'année 2020-2021. Déjà le mois de septembre, ou enfin diraient plusieurs ! Pour certains, je vous souhaite la bienvenue dans la grande famille des étudiants en médecine, et pour les autres, je vous souhaite une bonne rentrée.

C'est ma première année au sein de la FMEQ, mais ne vous inquiétez pas, je n'en suis pas à mon premier combat pour défendre les intérêts étudiants ! C'est quelque chose qui me tient à cœur et que j'ai hâte de continuer à faire pour vous. Je termine tout juste un M Sc. en immunologie et j'amorce mon retour en 3e année à l'Université de Sherbrooke comme externe junior.

Le but de mon mandat cette année est, tout comme mes prédécesseurs, de vous offrir un environnement d'éducation médicale le plus sain, enrichissant et juste pour que vous puissiez acquérir le maximum de connaissances possibles tout en vous sentant épanouis dans votre parcours. Cela commence avec ce guide, exceptionnellement en deux tomes, sur lequel j'ai travaillé avec ferveur pendant mes temps d'incubation en laboratoire. Je travaille également sur la Journée CaRMS et la promotion de la médecine familiale dans la formation médicale. Mon rôle me permet de vous représenter sur plusieurs comités pancanadiens comme le comité de l'agrément, des CaRMS et de l'AFMC. Je serai régulièrement en contact avec les délégué.e.s aux affaires pédagogiques des quatre associations locales pour connaitre les enjeux qui vous importent le plus et pour pouvoir mieux défendre ce qui vous tient à cœur à l'externe. Si vous êtes intéressé.e.s par la pédagogie et que vous souhaitez vous impliquer au sein de la FMEQ, vous pouvez m'écrire, et il me fera plaisir de voir comment nous pouvons travailler ensemble.

Je pense que toutes les métaphores existantes ont déjà été utilisées pour décrire le parcours en médecine. Il est ponctué de moments autant extraordinaires que chaotiques. Cette année sera particulièrement particulière pour le moins dire ! J'espère via mon rôle de déléguée aux affaires pédagogiques pouvoir vous rendre la route plus facile et calme à naviguer. Nous sommes tous dans le même bateau, alors n'hésitez pas à vous tourner vers les uns les autres.

N'hésitez pas à communiquer avec moi en tout temps, que ce soit pour parler des enjeux académiques qui vous tiennent à cœur, de vos idées de projets ou de lymphocytes !

AFFAIRES INTERNATIONALES

MARIA ALEXANDRA ROSCA
international@fmeq.ca
president@ifmsa.qc.ca

Cher.e.s collègues,

Je vous souhaite à tous et à toutes une belle rentrée ! Je suis extrêmement excitée pour l'année qui s'en vient et de pouvoir vous représenter à titre de déléguée aux affaires internationales et communautaires de la FMEQ. De plus, j'aurai l'opportunité de travailler avec vous à plusieurs niveaux : de local à l'international à travers mon poste de présidente d'IFMSA-Québec, la branche communautaire et internationale de la FMEQ.

IFMSA-Québec est synonyme de stages, de congrès, de campagnes de sensibilisation, de projets d'éducation par les pairs, de prises de position et bien plus. La mission d'IFMSA-Québec est d'encourager les étudiant.e.s en médecine des 4 facultés de médecine du Québec à s'engager autour d'enjeux sociaux, culturels et mondiaux de la santé. De plus, IFMSA-Québec est un des 145 membres au sein de 133 pays de la Fédération internationale des associations étudiantes de médecine (IFMSA) qui représente plus de 1,4 millions d'étudiants en médecine dans le monde. Cette fédération permet aux étudiant.e.s à travers le monde de s'engager socialement et d'accéder à des opportunités locales et internationales.

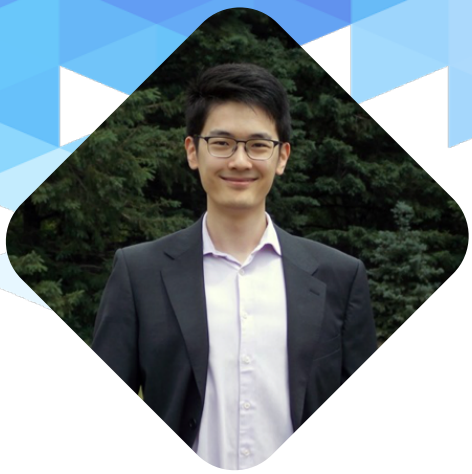
Les membres d'IFMSA-Québec œuvrent au sein de 5 comités de projet - Santé publique, Santé sexuelle et droits reproductifs incluant VIH et SIDA, Santé mondiale, Droits humains et paix et Éducation médicale - et 3 comités d'échanges. Ces comités de projets permettent aux étudiant.e.s du Québec de lancer de nouvelles initiatives autour d'enjeux ciblés. Aussi, annuellement, nous avons trois événements nationaux : les congrès d'automne et de printemps ainsi que le Sub-Regional Training d'IFMSA-Québec, qui offre la chance de développer des compétences de leadership, de communication, d'organisation tout en apprenant sur des enjeux en santé mondiale ! À l'international, des stages en recherche, clinique et d'immersion sont offerts aux étudiant.e.s. Les objectifs de ces échanges sont à des fins éducatives et culturelles. Ensuite, chaque année, IFMSA-Québec participe à 3 rencontres internationales et tout étudiant.e en médecine peut faire partie de ces délégations ! Bien sûr, avec la pandémie actuelle, nous allons nous assurer d'envoyer des étudiant.e.s que si l'INSPQ le recommande. Si une de ces opportunités vous intéresse, sachez que vous pouvez tous vous impliquer de façon ponctuelle ou à long terme !

Finalement, à travers mes postes au sein de la FMEQ et d'IFMSA-Québec, je m'engage de vous partager toutes les opportunités internationales, de vous soutenir dans vos divers projets, de vous encourager dans vos nouvelles initiatives et d'assurer une collaboration entre la FMEQ et IFMSA-Québec tout au long de l'année. Je vous encourage à tous et toutes de vous impliquer dans des projets qui vous tiennent à cœur. Il existe des activités pour tous les intérêts. S'impliquer c'est un bel ajout dans son parcours médical, autant d'un point de vu académique que personnel ! Comme on le dit au sein d'IFMSA-Québec : « Pour qu'être un médecin ne soit pas qu'un titre, mais aussi un engagement social. » J'espère que cette année sera remplie de réussites, d'opportunités et de belles découvertes pour vous.

Au plaisir de travailler avec vous!

SERVICES ET PARTENAIRES

BO YI DOU
services@fmeq.ca



Chers collègues, chers amis,

C'est avec grand plaisir que je m'adresse à vous en tant que votre délégué aux services et partenaires pour l'année 2020-2021. Avant tout, j'aimerais vous souhaiter une belle année, remplie de succès! Il est probable que d'importants défis vous attendent cette année et je suis convaincu que vous les relèverez avec brio. Ainsi, bonne rentrée!

Petit topo sur mon parcours : j'ai étudié le droit à McGill pendant un an et j'étais président du First Year Council. Puis, je suis venu en médecine à l'Université de Sherbrooke. Pourquoi le changement? Car je crois que la pratique médicale rejoint mieux ma personnalité et mon sens du devoir. La transition n'était pas facile, mais elle a certainement valu la peine en rétrospective! Puis, l'an passé, j'étais membre du conseil d'administration de la FMEQ et cette année j'ai l'honneur d'être votre délégué aux services et partenaires.

Les services et partenaires de la FMEQ sont responsables d'une bonne partie du financement de la Fédération, avec les nombreuses possibilités de visibilité que la FMEQ offre. Je m'assurerai que le financement de nos activités soit assuré, et je m'efforcerai de vous trouver des services adaptés à vos besoins, pour votre bien être, sans vous submerger de services peu utilisés. High yield, comme on le dit…

Je serai à la recherche de rabais et avantages sur les services qui vous seront utiles dans la vie de tous les jours. Que ce soit votre bien-être, vos déplacements, votre santé, etc. je crois qu'il est important que votre fédération vous accompagne de manière holistique à travers vos études médicales. Parmi les services déjà offerts, on retrouve notamment Uptodate, CanadaQBanks, Énergie Cardio, Strom Spa, et bien plus! Je vous invite à visiter notre site web de la FMEQ et à suivre nos publications mensuelles sur Facebook, pour être au courant des services offerts.

Enfin, en espérant vous croiser durant la prochaine année (interpellez-moi si ça arrive!), je vous souhaite encore une fois de passer une excellente année, de ne pas être trop stressé, et de bien jouir de votre parcours à l'école médicale. Les 4 années passent bien vite, profitez-en au maximum!

BIEN-ÊTRE

VALÉRIE BRETON
bienetre@fmeq.ca

Chères collègues et chers collègues,

Cette année, j'ai le plaisir de vous représenter en tant que déléguée au bien-être de la FMEQ pour l'année 2020-2021.

La prochaine année sera sans doute une année pleine de nouveaux défis que ça soit par votre entrée en médecine ou l'adaptation aux études dans notre nouvelle réalité. La FMEQ travaille depuis de nombreuses années à défendre les intérêts des étudiants en médecine de nos quatre facultés. Cette année, nous irons de l'avant pour assurer la meilleure transition possible dans vos études hybrides à distance et en présentiel. Malgré tout, je ne suis pas inquiète que votre année sera remplie de bonheur et succès!

Concernant les dossiers bien-être, les conditions de stage à l'externat ainsi que la lutte contre le harcèlement, l'intimidation et la discrimination seront au centre de nos préoccupations pour l'année à venir. Nous espérons que la création du tout nouveau comité sur la diversité et l'inclusion en partenariat avec IFMSA-Qc amènera de belles avancées qui perdurent dans les années à venir. Nous allons également travailler à rendre notre site internet plus complet en ressources qui répondent à vos besoins et publier mensuellement des petits conseils bien-être faciles à intégrer dans nos vies occupées.

Les études en médecine sont exigeantes, mais j'ai confiance que vous avez toutes les capacités pour y arriver avec succès. N'hésitez pas à nous solliciter dans vos initiatives et projets. Il nous fera grand plaisir de travailler avec vous!

Je vous souhaite une excellente année!

AFFAIRES INTERNES ET ASSOCIATIVES

JANICK CARON-L'ECUYER
interne@fmeq.ca

Chères et chers collègues,

Je suis très heureuse d'entamer mon mandat de déléguée aux affaires internes et associatives au sein de la FMEQ. J'ai découvert la FMEQ à travers mon expérience au sein de l'AÉÉMUM-Mauricie où j'ai occupé le poste de coordonnatrice à la vie étudiante, puis celui de représentante aux affaires externes. Aimant le travail d'équipe et la collaboration, j'ai ainsi décidé de m'impliquer dans la FMEQ.

Au cours de l'année, je ferai le pont entre les délégué.e.s de la FMEQ et vos associations étudiantes locales. En effet, je veillerai à ce que vos représentant.e.s locaux.ales soient au courant des dossiers sur lesquels la FMEQ travaille en faisant des suivis réguliers auprès des associations locales et des délégué.e.s. Bien que j'aurais grandement apprécié organiser le party FMEQ cet automne, les circonstances actuelles ne le permettent malheureusement pas. J'espère toutefois avoir l'occasion de croiser vos chemins pendant l'année.

J'aimerais également vous souhaiter une bonne rentrée scolaire. Celle-ci sera ponctuée de nouveautés et de défis et il s'agit d'un bon moment pour s'établir de nouveaux objectifs à atteindre. Je vous invite à prendre du temps pour penser à ce que vous avez accompli dans la dernière année et à ce que vous aimeriez accomplir pour l'année à venir. Établissez les étapes pour vous rendre vers votre but et célébrez chaque petite victoire, c'est tellement plus plaisant que de regarder la «big picture», qui peut parfois être intimidante.

Au plaisir!

AFFAIRES EXTERNES

JULIEN LÉPINE
a.externes@fmeq.ca

Chères collègues, chers collègues,

La rentrée qui s'en vient sera certes chamboulée, mais elle amorcera également une année pleine de beaux défis qui seront des opportunités de nous réinventer et d'améliorer nos façons de faire pour le mieux à long terme.

Cette année, je débuterai enfin mon externat après sept ans sur les bancs d'école, c'est-à-dire après un baccalauréat en kinésiologie ainsi qu'une maîtrise en sciences de l'activité physique à l'Université de Montréal puis trois belles années au campus de Trois-Rivières de l'Université de Montréal. J'aurais également le privilège de vous représenter au sein de la FMEQ en tant que délégué aux affaires externes. En rassemblant plus de 4000 étudiants en médecine de 4 facultés dans 8 campus à travers le Québec et à Moncton, la FMEQ vous donne une voix très forte pour défendre vos intérêts, au niveau du bien-être étudiant et des dossiers académiques notamment, tant au niveau québécois, dans des comités avec les facultés du Québec et avec le Ministère de la santé ou encore un comité du Collège des médecins du Québec par exemple, qu'au niveau canadien, dans des comités de l'Association des Facultés de Médecine du Canada ou encore du CaRMS entre autres. La force du nombre que représente la FMEQ nous permet également de nous positionner auprès du gouvernement ainsi que sur la place publique sur des enjeux politiques, sociaux et environnements. C'est cette capacité de la FMEQ à avoir un impact concret tant dans le monde de l'éducation médicale que dans la société qui m'a poussé à m'impliquer davantage dans la FMEQ, après deux ans de participation dans projets de la FMEQ.

En tant que délégué aux affaires externes, mon mandat principal est d'être votre porte-voix, de m'assurer que vos intérêts et convictions sont bien défendues. Ainsi, avec la présidente, le vice-président, la déléguée aux affaires pédagogiques et la déléguée aux affaires politiques, je ferai partie de l'équipe de représentation externe, qui vous représentera sur différents comités pertinents pour vous. Également, avec la déléguée aux affaires internes, je travaillerai avec les associations étudiantes en médecine pour que vous soyez bien informés de nos activités de représentation externe et que vous puissiez nous aider à mieux vous représenter.

En cette année qui sera marquée par la distanciation physique et les interactions virtuelles, je souhaite aux étudiants en médecine de travailler ensemble, de se mobiliser plus que jamais autour de projets rassembleurs, que ce soit avec la FMEQ ou dans d'autres initiatives. Ne restez pas isolés socialement, impliquez-vous, mobilisez-vous!

Au plaisir de travailler avec vous!

COMMUNICATIONS

WEITING XIONG
communications@fmeq.ca

Chères collègues et chers collègues,

Tout d'abord, je tiens à vous souhaiter une belle rentrée 2020. Mon nom est Weiting et je suis votre nouveau délégué aux communications de la FMEQ. Ce poste me tient particulièrement à cœur, car j'ai pu voir le rôle crucial que joue la communication à travers deux contextes significatifs de cette année : la lutte contre la pandémie Covid-19 et les mouvements sociaux contre le racisme systémique. Alors que la pandémie Covid-19 impose des barrières physiques entre nous et autrui, le racisme systémique amène ces barrières au-delà des dimensions physiques, les transposant dans notre attitude envers autrui.

En ces temps de crise où les interactions humaines semblent à risque de rompre, un usage judicieux des moyens de communication permet de défaire les barrières sociales qui nous sont érigées. La distanciation physique imposée par le Covid-19 n'est rien si nous continuons de nous rassembler sur Zoom. Les préjugés à nature raciale s'atrophieront d'eux-mêmes si nous partageons notre solidarité et ouverture d'esprit sur Facebook. L'an 2020 a érigé des barrières entre les étudiants de médecine, et la FMEQ compte les défaire avec vous.

En tant que délégué aux communications, mon rôle premier est de gérer les plateformes médiatiques de la FMEQ afin que ces plateformes puissent répondre à vos demandes. N'hésitez surtout pas à m'écrire si vous voulez annoncer une initiative étudiante et nous rassembler à travers les médias de la FMEQ.

Sur ce, au plaisir de vous voir au party de la FMEQ (repoussé dans le temps, mais impossible à rayer) !

ADJOINTE ADMINISTRATIVE

FRANCINE AUGER
info@fmeq.ca

Qui suis-je? Votre adjointe à l'exécutif depuis mars 2014. Je suis le maillon entre votre exécutif et votre conseil d'administration qui assure entre autres la mémoire institutionnelle au sein de l'organisation. Mes principales fonctions se situent notamment au niveau de la gestion financière, du support aux officiers du CE pour l'organisation et la logistique de différents événements de la FMEQ comme, la Journée d'action politique, le party de la rentrée et le congrès annuel.

Forte d'une expérience en gestion de subventions de recherche et de bourses de chercheurs, d'études doctorales et postdoctorales au sein de la faculté de médecine de l'Université de Montréal, il m'est apparu évident que de collaborer avec la FMEQ serait une expérience enrichissante et qui s'est avéré un pari gagnant-gagnant pour les deux parties.

Je vous souhaite donc un excellent retour en classe que ce soit sur les bancs universitaires et/ ou lors de la réalisation de vos stages, ponctué de nouvelles rencontres et surtout comme aurait dit ma grand-maman : « Du succès dans vos études »!

LA FMEQ - UN ACTEUR POLITIQUE IMPORTANT

UNE ANNÉE CHARNIÈRE

L'année scolaire 2019-2020 a été marquée en politique et en réformes des rôles des professionnels entourant le corps médical. La fin de l'année 2019 fut définie par la réélection des libéraux dont la campagne était bâtie sur le Pharmacare, ainsi que par la polémique entourant la renégociation de l'entente entre Québec et les médecins spécialistes. Pour sa part, le début de l'année 2020 fut frappé de plein fouet par une crise sanitaire sans précédent: la COVID-19. Cette pandémie mondiale exacerba les problèmes et les failles de notre système de santé, en plus d'accélérer la diversification des pouvoirs des pharmaciens, la redéfinition du rôle des IPS et l'augmentation des rôles des ergothérapeutes et physiothérapeutes. La COVID-19 mit en lumière les inégalités sociales et les problèmes de diversité, d'inclusion et de racisme systémique dans le domaine médical. Finalement, la COVID-19 aura motivé un remaniement ministériel et un changement à la tête du ministère de la Santé et des Services sociaux. La prochaine année s'annonce charnière pour l'avenir de l'organisation des soins de santé au Québec, la gestion des impacts de la COVID-19 sur le curriculum médical et la santé des Québécois.

LA COVID-19 ET SES IMPACTS SUR L'ORGANISATION DES SOINS DE SANTÉ AU QUÉBEC

Les impacts de la COVID-19 se feront ressentir pendant plusieurs années au sein de notre système de santé. Tout d'abord, les chirurgies non urgentes ont été suspendues pendant plusieurs mois, ce qui a engendré des listes d'attente faramineuses. En effet, de mars à mai 2020, la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ) estimait le nombre d'interventions en attente à 50 000. Dans son plan de reprise des interventions, Québec et la FMSQ considéraient l'utilisation de salles de chirurgies en clinique privée. Ceci représente une pente glissante suivant laquelle une brèche du système de santé public pourrait s'ouvrir à long terme aux profits des institutions privées de santé. La gestion des listes d'attente en chirurgie sera un dossier à surveiller de près, car ses enjeux sont multifactoriels et ses impacts importants à long terme. La FMSQ estime d'ailleurs que le rattrapage de ce retard pourrait prendre jusqu'à 2 ans. Au même moment, les services de vaccination en centre local de services communautaires (CLSC) et les services dentaires furent mis sur pause pendant quelques mois. Les pédiatres et les dentistes ont alors pris la position dans les médias pour dénoncer les retards dans ces services essentiels de prévention et promotion de la santé.

D'autre part, la COVID-19 mit en évidence le manque flagrant de ressource et de personnel dans les Centres d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD). Les premiers mois de cette crise sanitaire furent marqués au Québec par une crise humanitaire chez nos aînés. La population, les étudiants du domaine de la santé et nul autre que l'armée furent appelés en renfort pendant plusieurs semaines dans les CHSLD. Pourtant, les alarmes avaient été sonnées plusieurs fois dans les CHSLD durant les 20 dernières années. Néanmoins, cette situation souligna l'importance capitale du travail des préposés aux bénéficiaires (PAB) dans notre système de santé et fut accompagnée d'augmentations salariales et de la formation éclaire de 10 000 PAB en 3 mois. Plusieurs commissions d'enquête furent également mises sur pied dans certains CHSLD, résidences pour personnes âgées (RPA) et résidences intermédiaires (RI) particulièrement problématiques, puis une enquête conjointe sur la qualité des soins fut mise sur pied par le Collège des médecins du Québec (CMQ), l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) et l'Ordre des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec (OIIAQ).

Cette crise sanitaire souligna toutefois la résilience des travailleurs du système de santé, appelés « nos anges » durant la pandémie et fit place à une diversification des pouvoirs au sein de différents ordres professionnels. Au moment où les IPS faisaient usage de leurs actes à leur plein potentiel, le Collège des médecins du Québec (CMQ), l'Ordre des ergothérapeutes du Québec (OEQ) ainsi que l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec (OPPQ) annonçaient avoir conclu une entente permanente permettant aux ergothérapeutes et aux physiothérapeutes d'attribuer à leurs patients un nouvel appareil d'aide à la mobilité ou d'autoriser le remplacement de celui-ci sans avoir à requérir une ordonnance ou une autorisation écrite de la part d'un médecin spécialiste.

DIVERSITÉ, INCLUSION ET RACISME SYSTÉMIQUE DANS LE DOMAINE MÉDICAL

L'année 2020 fut également marquée par des événements tragiques ébranlant les communautés noires, l'exacerbation des inégalités en santé et l'avènement d'un mouvement collectif de lutte contre le racisme. Ces réalités, qui sont particulièrement importantes dans le domaine médical, ont évolué en revendications politiques à diverses instances décisionnelles. Premièrement, le curriculum médical quant à la diversité et l'inclusion a été appelé à changer, notamment en raison de son manque de diversité dans les vignettes cliniques, les patients partenaires, les acteurs et le curriculum de dermatologie dans son ensemble. Le manque de diversité dans le curriculum médical est à blâmer pour le manque d'habiletés des médecins à diagnostiquer des peaux noires et

de couleur, ainsi qu'à interagir de manière sensible et positive avec des personnes issues de la diversité. Le deuxième cheval de combat important dans la lutte contre le racisme est la représentation des étudiants noirs, autochtones et de couleur dans les cohortes des facultés de médecine du Québec et du Canada. Les barrières systémiques qui sont à l'origine des inégalités raciales au Québec sont les mêmes barrières empêchant les étudiants issus de la diversité d'accéder aux études en médecine. La lutte contre les obstacles à l'accessibilité et l'augmentation de la représentativité des étudiants noirs, autochtones et de couleur en médecine bénéficient autant la communauté étudiante et que les patients. Ces deux plaidoyers importants seront au cœur des revendications politiques étudiantes de la prochaine année.

LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES ET LA SANTÉ

Les changements climatiques ont un effet direct sur notre santé. Encore une fois, la COVID-19 mit dramatiquement en lumière cette réalité au Québec. Les CHSLD furent frappés de plein fouet par les canicules et le nombre de décès dus à celles-ci ne cesse d'augmenter. D'autres effets directs des changements climatiques sur la santé tels que les inondations des dernières années et la migration de la maladie de Lyme en deçà du fleuve Saint-Laurent ont grandement affecté la santé mentale et physique de milliers de Québécois. Le Québec se doit, en plus de contribuer à la diminution des émissions de gaz à effet de serre mondiale, de diminuer sa pollution localement pour la santé des Québécois et d'investir dans des mesures d'atténuation de ces changements. La lutte contre les changements climatiques doit être un des vecteurs principaux de la relance économique post COVID-19, car il s'agit d'un investissement extrêmement payant à court, moyen et long terme.

En conclusion, la prochaine année sera chargée en réorganisation des soins de santé, en changements au niveau facultaire et en adaptations. La pandémie de la COVID-19 aura mis en lumière les inégalités sociales de santé des Québécois, les failles et trous de services de celui-ci ainsi que l'importance d'une relance économique équitable, verte et diversifiée. Les enjeux émergeront sans crier gare et les changements s'instaureront à long terme. Quoi qu'il en soit, la FMEQ, en collaboration avec la CFMS, sera présente pour vous mettre au courant et vous mobiliser. Restez à l'affût !

Élise Girouard-Chantal,
Déléguée aux affaires politiques 2020-2021

Économisez sur vos assurances !

Save on your insurance!

Profitez de garanties étendues et de tarifs de groupe exclusifs aux membres de la FMEQ.
Take advantage of extended warranties and group rates exclusive to FMEQ members.

Lussier Dale Parizeau
Cabinet de services financiers
Financial Services Firm

1 877 579-7036
LussierDaleParizeau.ca/fmeq

Le CaRMS

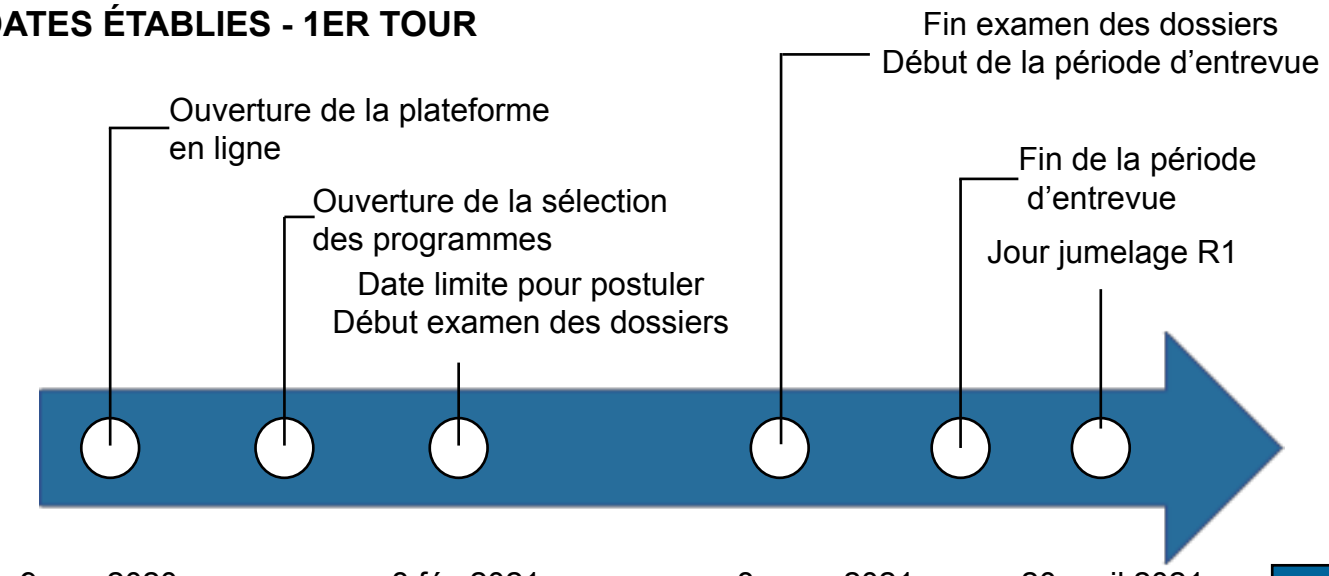
CANADIAN RESIDENCY MATCHING SERVICE (CaRMS)

À l'automne de votre dernière année d'externat, vous entamez le processus de jumelage en résidence, communément appelé « CaRMS ». Le CaRMS est une organisation nationale indépendante qui offre une plateforme de candidature et de jumelage utilisée autant par les étudiants qui appliquent que les directeurs de programme, les médecins souhaitant déposer une lettre de référence pour un candidat et les facultés de médecine. Le CaRMS compile l'ensemble des documents des candidats, soit les évaluations préclinique et clinique, la lettre de motivation, le CV ainsi que les lettres de recommandation. C'est aussi par l'entremise de la plateforme du CaRMS que les candidats et programmes classent leurs choix après les entrevues et qu'ils reçoivent leur résultat de jumelage final.

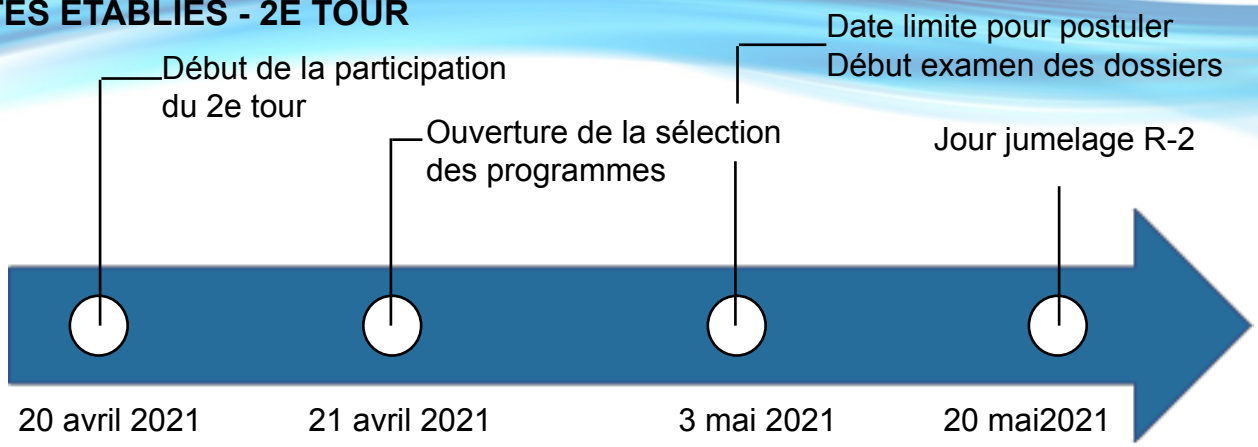
JUMELAGE 2021 - PARTICULARITÉS

La pandémie de la COVID-19 a eu et continue d'avoir des répercussions importantes sur l'externat des étudiants de la promotion 2021. Afin de tenter de maximiser leur exposition clinique avant le processus de jumelage, le comité de l'AFMC sur le jumelage des résidents (CAJR) a développé un calendrier condensé pour le jumelage 2021. Les entrevues se dérouleront sous une forme virtuelle, même pour les candidats locaux. Également, les frais de participation ont été légèrement réduits de 2% pour une 4e année consécutive, passant de 309,01$ à 302,89$. Dans le contexte actuel, l'AFMC a déclaré que le choix des électifs ne peut pas être utilisé par les programmes pour sélectionner les candidats à rencontrer en entrevue. Le fait d'avoir réalisé un électif dans la spécialité voulue n'est également pas un critère de sélection lors des entrevues.

DATES ÉTABLIES - 1ER TOUR



DATES ÉTABLIES - 2E TOUR



https://www.carms.ca/fr/jumelage/le-jumelage-principal-r-1/calendrier-du-jumelage-r-1/

LES FRAIS

Les frais de participation au jumelage de base sont de 302,89$ et incluent la mise en candidature dans 9 programmes. Par la suite, il faut compter 31,00$ par candidature supplémentaire excédant les 9 choix inclus de base. L'inscription dans le même programme de résidence dans 3 universités différentes est considéré comme 3 candidatures différentes. Les programmes de neurologie à l'Université Laval, de médecine interne à l'Université Laval et de neurologie à l'Université de Montréal, par exemple, comptent pour 3 choix de résidence distincts. Aussi, chaque GMF-U compte pour un programme distinct et doit être sélectionné individuellement. Il n'y a ainsi pas de limite de programmes et d'universités auxquels vous pouvez appliquer. Toutefois, les frais varieront en fonction du nombre de choix de programmes et d'universités.

Pour plus de détails sur les frais :

- https://www.carms.ca/fr/jumelage/le-jumelage-principal-r-1/frais-de-jumelage-r1/

Frais de participation au jumelage	302,89$
Frais de candidature au programme	31,00$ pour chaque programme au-delà des neufs programmes inclus
Frais pour les services de traduction	128,75$ pour une lettre de recommandation 309,25$ pour une lettre du doyen ou pour le dossier de rendement de l'étudiant 257,50$ pour un relevé de notes
Frais administratifs	55,00$ pour tout service au-delà des services régulièrement offerts (montant minimum)
Frais d'inscription pour l'Electronic Residency Application Service (ERAS)	284,50$ pour une demande de poste de résidence aux États-Unis

LE PROCESSUS

Une fois vos dossiers de candidature complétés pour chaque programme à la date d'échéance, ledit programme vous convoque ou non à une entrevue. Si vous n'êtes pas convoqués à l'entrevue, le processus d'admission s'arrête ici pour ce programme. Une fois les entrevues effectuées (voir les dates d'entrevue pour chaque programme sur le site du CaRMS), vous aurez à établir votre liste de priorités, également appelé votre classement. Vous n'avez pas à mettre dans votre liste de priorités tous les programmes pour lesquels vous avez eu une entrevue; vous pouvez décider de retirer certains programmes. Le CaRMS vous jumellera finalement à un programme selon un algorithme qui combine votre liste de priorités avec les listes de candidats potentiels de chaque programme. En vous inscrivant au CaRMS, vous acceptez un contrat avec le programme auquel vous êtes jumelés. Vous êtes donc tenus d'y faire votre résidence, sans quoi vous aurez des pénalités, pouvant aller jusqu'à une interdiction de participer au jumelage CaRMS pour les trois années à venir.

Pour plus de détails sur l'algorithme du jumelage :

- https://www.carms.ca/fr/le-jumelage/deroulement-du-jumelage/
- https://www.cfms.org/files/matchbook/Matchbook%20FRENCH.pdf (pages 10 à 21)

LETTRES DE RÉFÉRENCE

Pour le jumelage 2021, le fait de posséder une lettre de référence d'un médecin du milieu ou de la spécialité pour laquelle on applique ne sera pas pris en compte tant pour ce qui est de déterminer qui sera invité à une entrevue et, ultimement, pour le jumelage. Les programmes pourront demander un nombre maximal de 3 lettres de référence aux candidats. L'AFMC envisage fortement dans l'avenir de se tourner vers un modèle standardisé de lettres de référence.

Vous n'aurez pas accès aux copies des lettres de recommandation qui seront envoyées aux programmes pour lesquels vous appliquez, donc assurez-vous d'avoir des lettres de médecins qui vous ont donné de bonnes évaluations. Quelques stratégies pour les demandes:

•Demander directement à un patron qui vous a apprécié ou lui écrire tout de suite après le stage pour lui demander d'écrire une lettre à l'approche du jumelage des CaRMS (à l'ouverture du portail) ;
•Demander plus de lettres que le nombre qu'il vous faut (pour éviter de courir après des lettres à la dernière minute)

LE « NO MATCH »

Chaque année, des étudiants ne seront pas jumelés à aucun programme; c'est ce que l'on appelle un « no match ». Deux options s'offrent à ces personnes: appliquer au 2e tour selon les postes en résidence vacants après le 1er tour ou ne pas appliquer au 2e tour et prendre une année sabbatique. Celle-ci peut être utilisée soit pour bonifier le dossier du candidat (participer à un projet de recherche, faire des stages à option supplémentaires, etc.) ou prendre du recul (voyager, travailler dans un autre domaine, étudier dans un programme complémentaire, etc.) La majorité des postes vacants sont en médecine de famille et à l'extérieur des grandes zones urbaines.

Le CaRMS a analysé les candidatures afin d'identifier les facteurs modifiables et non modifiables associés aux échecs de jumelage dans la résidence de premier choix. Voici un bref portrait de leurs résultats :

Facteurs modifiables:

•Stratégie d'application (par exemple, le fait de classer 1 seul programme dans moins de 3 sites)
•Qualité de la lettre de motivation personnelle
•Qualité du CV
•Qualité de la lettre de recommandation (par exemple, le fait de préférer demander à un patron « renommé » dans le domaine plutôt qu'à un patron qui connaît bien le candidat)
•Manque de soin dans la documentation fournie (par exemple, ne pas bien lire les questions auxquelles il faut spécifiquement répondre dans la lettre de motivation à fournir)
•Documentation manquante, de faible qualité ou envoyée au mauvais destinataire (par exemple, faire des fautes d'orthographe ou ne pas envoyer la bonne lettre de motivation au bon programme)
•Ne pas réaliser de stage à option dans la spécialité désirée

Le facteur modifiable principal était la stratégie d'application. Il est donc suggéré aux candidats de diversifier leur choix de programme et de leur lieu de résidence s'ils veulent éviter un « no-match ». Il est aussi important de prendre en considération le degré de contingentement du programme de résidence désiré, car plus le programme est contingenté, plus le risque de ne pas jumeler dans ce programme est élevé.

Facteurs non modifiables:

•Résultats scolaires
•Évaluations de stage

APPLIQUER À LA RÉSIDENCE AUX ÉTATS-UNIS

Les candidats canadiens peuvent appliquer à la résidence aux États-Unis via un accord de réciprocité entre le CaRMS et son homologue américain, le National Resident Matching Program (NRMP). Le CaRMS agit ainsi comme le bureau du doyen auprès des étudiants et diplômés qui demandent un poste de résidence aux États-Unis. Vous pourrez ainsi appliquer pour des postes dans les deux pays, mais vous ne remplirez qu'une seule liste de priorités incluant à fois les programmes canadiens et américains.

Attention: vous ne serez jumelé qu'à un seul programme de résidence. Le jumelage du Canada a généralement lieu avant celui des États-Unis. Donc, si vous êtes jumelé à un poste de résidence au Canada lors du 1er tour du jumelage du CaRMS, vous serez automatiquement et sans préavis retiré du jumelage des États-Unis.

USMLE

Le United States Medical Licensing Examination (USMLE) est un examen divisé en 3 étapes (Step 1, Step 2 Clinical Knowledge & Clinical Skills, Step 3) qui permet d'exercer la médecine aux États-Unis. Depuis quelques années, de plus en plus d'étudiants en médecine du Québec décident de passer cet examen. Certains le font pour le défi et l'amélioration de leurs connaissances médicales, alors que d'autres le font pour pouvoir faire un fellowship ou pratiquer aux États-Unis. Il faut savoir que d'avoir passé le USMLE n'est pas exigé dans tous les États pour pouvoir faire un fellowship. Si vous ne prévoyez pas faire votre résidence aux États-Unis, il n'y a donc aucune obligation de faire ces examens immédiatement. Le coût de ces derniers n'est pas négligeable (plusieurs milliers de dollars en tout) et vous devrez aussi prévoir du temps d'étude en dehors de vos cours de médecine et stages d'externat.

CRITÈRES DE SÉLECTION DES PROGRAMMES DE RÉSIDENCES

Les tableaux des pages suivantes résument les critères de sélections des divers programmes de résidence offerts au Québec. Veuillez noter que les critères et le nombre de postes disponibles affichés ici sont ceux du jumelage 2020. Les nombres exacts pour le jumelage 2021 sera disponible seulement après la parution de ce guide. Pour plus de détails, visitez le site du CaRMS.
https://www.carms.ca/fr/jumelage/le-jumelage-principal-r-1/descriptions-de-programmes/

SITES WEB DES PROGRAMMES DE RÉSIDENCE

Université de Montréal : http://medecine.umontreal.ca/etudes/etudes-medicales-postdoctorales/programmes/
Université Laval : http://www.fmed.ulaval.ca/les-programmes-detudes/etudes-en-medecine/residences-etudes-medicales-postdoctorales/
Université de Sherbrooke : http://www.usherbrooke.ca/medpostdoc/programmes-detudes/programmes-deresidence-offerts/
Université McGill : http://www.mcgill.ca/pgme/programs/residency-programs

FÉDÉRATION DES MÉDECINS RÉSIDENTS DU QUÉBEC

fmrq.qc.ca

La voix des médecins résident·e·s du Québec

Pour

- de meilleures conditions de travail et de vie
- une reconnaissance du rôle et de la contribution des médecins résident·e·s au système de santé
- une qualité optimale de la formation
- une transition réussie vers la pratique

STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2020

La section qui suit présente un résumé des statistiques du dernier jumelage CaRMS en 2020. Ces statistiques sont celles offertes par le CaRMS. Ces données vous permettront de vous familiariser avec le processus : nombre de candidatures pour chaque poste en résidence, proportion des étudiants jumelés dans la résidence de leur choix au premier et deuxième tour, etc. Vous verrez aussi en naviguant à travers les tableaux les statistiques les plus récentes pour les cas de «no-match» ou d'un jumelage dans une discipline autre que le premier choix.

Pour plus d'informations, l'ensemble des statistiques du jumelage 2020 sont disponibles sur le site du CaRMS :

https://www.carms.ca/fr/donnees-et-rapports/donnees-et-rapports-du-jumelage-r-1/

Tableau 1 Nombre de candidats jumelés selon la faculté d'obtention du diplôme M.D. au premier tour

Faculté	Nombre de candidats jumelés année actuelle	Nombre de candidats jumelés années précédentes	Nombre de candidats non-jumelés	Nombre total de candidats	% de candidats jumelés
Université Laval	220	5	10	235	96%
Université de Sherbrooke	185	1	11	197	94%
Université de Montréal	292	15	19	326	94%
Université McGill	167	13	13	193	93%

Tableau 2 Nombre de postes vacants en résidence après le premier tour

Faculté	Postes disponibles	Postes comblés au 1er tour	Postes disponibles au 2e tour
Université Laval	242	231	11
Université de Sherbrooke	203	182	21
Université de Montréal	304	286	18
Université McGill	197	187	10

Tableau 3 Nombre de candidats jumelés selon la faculté d'obtention du diplôme M.D. au deuxième tour

Faculté	Nombre de candidats jumelés année actuelle	Nombre de candidats jumelés années précédentes	Nombre de candidats non-jumelés	Nombre total de candidats	% de candidats jumelés
Université Laval	220	5	10	235	96%
Université de Sherbrooke	185	1	11	197	94%
Université de Montréal	292	15	19	326	94%
Université McGill	167	13	13	193	93%

Tableau 4 Résultats du jumelage par faculté d'obtention du M.D.

Faculté	Nombre de candidats jumelés	Nombre de candidats jumelés à la même faculté que leur doctorat	Nombre de candidats jumelés dans une autre faculté de la province	Nombre de candidats jumelés hors-province
Université Laval	225	158	64	3
Université de Sherbrooke	186	105	72	9
Université de Montréal	307	183	121	3
Université McGill	180	94	27	59

Tableau 5 Nombre de candidats jumelés à leur 1er choix et choix subséquents de programmes selon leur faculté d'obtention du diplôme M.D.

Faculté	1er choix	2e choix	3e choix	4e choix	5e choix ou inférieur
Université Laval	136 (57,9%)	30	22	18	19
Université de Sherbrooke	110 (55,8%)	31	16	9	20
Université de Montréal	177 (54,3%)	44	23	21	42
Université McGill	107 (55,4%)	21	17	11	24

Tableau 6 Nombre de candidats jumelés à leurs quatre premiers choix de spécialités selon leur faculté d'obtention du diplôme M.D.

Faculté	1er choix	2e choix	3e choix	4e choix
Université Laval	169	41	11	1
Université de Sherbrooke	151	28	6	1
Université de Montréal	238	55	13	1
Université McGill	155	22	3	0

Tableau 7 Nombre de candidats choisissant la médecine familiale comme premier choix de discipline et postes non comblés dans cette discipline

Faculté	Candidats ayant choisi la médecine familiale comme 1er choix	Nombre de postes offerts en médecine familiale	Postes vacants	% des postes comblés au final
Université Laval	78 (33.2%)	129	10	93%
Université de Sherbrooke	73 (37.1%)	113	20	82%
Université de Montréal	115 (35.3%)	162	18	89%
Université McGill	44 (22.8%)	103	10	90%

Tableau 8 Nombre de candidats jumelés à leur 1er choix et choix subséquents de programmes selon leur faculté d'obtention du diplôme M.D.

Discipline	Université Laval	Université de Sherbrooke	Université de Montréal	Université McGill
Anatomo-Pathologie	0	2	4	1
Anesthésiologie	7	5	10	7
Chirurgie cardiaque	1	0	0	1
Chirurgie générale	4	3	5	2
Chirurgie orthopédique	2	2	2	1
Chirurgie plastique	1	1	2	1
Chirurgie vasculaire	1	0	0	1
Dermatologie	3	2	4	3
Génétique et génomique médicales	0	0	1	0
Médecine d'urgence	3	0	4	3
Médecine familiale	113	89	137	85
Médecine interne	40	34	45	33
Médecine nucléaire	0	2	2	1
Médecine physique et réadaptation	3	0	4	0
Neurochirurgie	1	0	1	0
Neurologie	3	3	3	3
Neurologie chez l'enfant	0	0	1	1
Obstétrique et gynécologie	4	3	5	3
Ophtalmologie	3	2	5	3
ORL et chir. cervico-faciale	2	2	2	1
Pédiatrie	8	7	8	5
Psychiatrie	13	14	18	11
Radio-oncologie	2	0	1	1
Radiologie diagnostique	6	4	9	6
Santé publique et médecine préventive	1	0	2	1
Urologie	2	2	3	1

Tableau 9 Nombre de postes disponibles dans par discipline, premiers choix dans ces disciplines et postes vacants lors du premier tour pour les candidats canadiens

Discipline	Postes disponibles	Premier choix	Postes vacants
Anatomo-Pathologie	40	28	7 (2)*
Anesthésiologie	115	154	0
Anesthésiologie - Programme de formation de clini-ciens-chercheurs	2	1	0
Chirurgie cardiaque	9	17	0
Chirurgie générale	81	92	3
Chirurgie orthopédique	49	45	5
Chirurgie plastique	23	38	0
Chirurgie vasculaire	10	13	1
Dermatologie	29	55	0
Génétique et génomique médicales	8	3	3
Médecine d'urgence	72	126	0
Médecine familiale	1421	953	170 (58)*
Médecine familiale intégrée de médecine d'urgence	2	7	0
Médecine familiale intégrée de soins aux personnes âgées	1	1	0
Médecine interne	466	453	9
Médecine nucléaire	9	12	1
Médecine physique et réadaptation	30	29	3
Microbiologie médicale	7	3	2
Neurochirurgie	17	27	0
Neurologie	48	59	3
Neurologie chez l'enfant	8	13	0
Neuropathologie	4	1	2
Obstétrique et gynécologie	81	111	1
Ophtalmologie	37	75	0
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	29	43	0
Pathologie générale	6	2	7
Pathologie hématologique	5	3	2
Pédiatrie	137	177	0
Pédiatrie - MD-PHD stream	1	1	0
Pédiatrie - Programme de formation de clini-ciens-chercheurs	1	1	0
Psychiatrie	182	220	0
Psychiatrie - Recherche	2	1	0
Radio-oncologie	23	28	0
Radiologie diagnostique	81	92	0
Santé publique et médecine de préventive incluant médecine familiale	15	17	2
Santé publique et médecine préventive	7	8	0
Urologie	30	32	2

Tableau 10 Premier choix de discipline des candidats canadiens jumelés à leur choix alternatif ou non-jumelés

1er choix de discipline	Nombre de candidats jumelés à leur choix alternatif	Nombre de candidats non jumelés
Anatomo-Pathologie	0	0
Anesthésiologie	34	12
Anesthésiologie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	0	0
Chirurgie cardiaque	5	3
Chirurgie générale	13	5
Chirurgie orthopédique	2	2
Chirurgie plastique	7	8
Chirurgie vasculaire	3	2
Dermatologie	25	2
Génétique et génomique médicales	0	0
Médecine d'urgence	49	5
Médecine familiale	8	16
Médecine familiale intégrée de médecine d'urgence	5	0
Médecine familiale intégrée de soins aux personnes âgées	0	0
Médecine interne	36	9
Médecine nucléaire	3	2
Médecine physique et réadaptation	2	3
Microbiologie médicale	1	0
Neurochirurgie	4	6
Neurologie	14	2
Neurologie chez l'enfant	6	2
Neuropathologie	0	0
Obstétrique et gynécologie	27	5
Ophtalmologie	20	18
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	9	6
Pathologie générale	0	2
Pathologie hématologique	1	0
Pédiatrie	40	9
Pédiatrie - MD-PHD stream	1	0
Pédiatrie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	0	0
Psychiatrie	31	15
Psychiatrie - Recherche	1	0
Radio-oncologie	2	4
Radiologie diagnostique	15	7
Santé publique et médecine de préventive incluant médecine familiale	4	0
Santé publique et médecine préventive	1	2
Urologie	4	3

*Note: Un nombre de zéro peut indiquer qu'aucun candidat ayant choisi cette spécialité comme premier choix n'aie obtenu son choix alternatif ou soit non-jumelé, mais aussi que cette spécialité n'a pas été choisie

Figure 1 Ratio du nombre de postes en résidence disponibles / nombre de demandes comme discipline de premier choix (Offre > Demande)

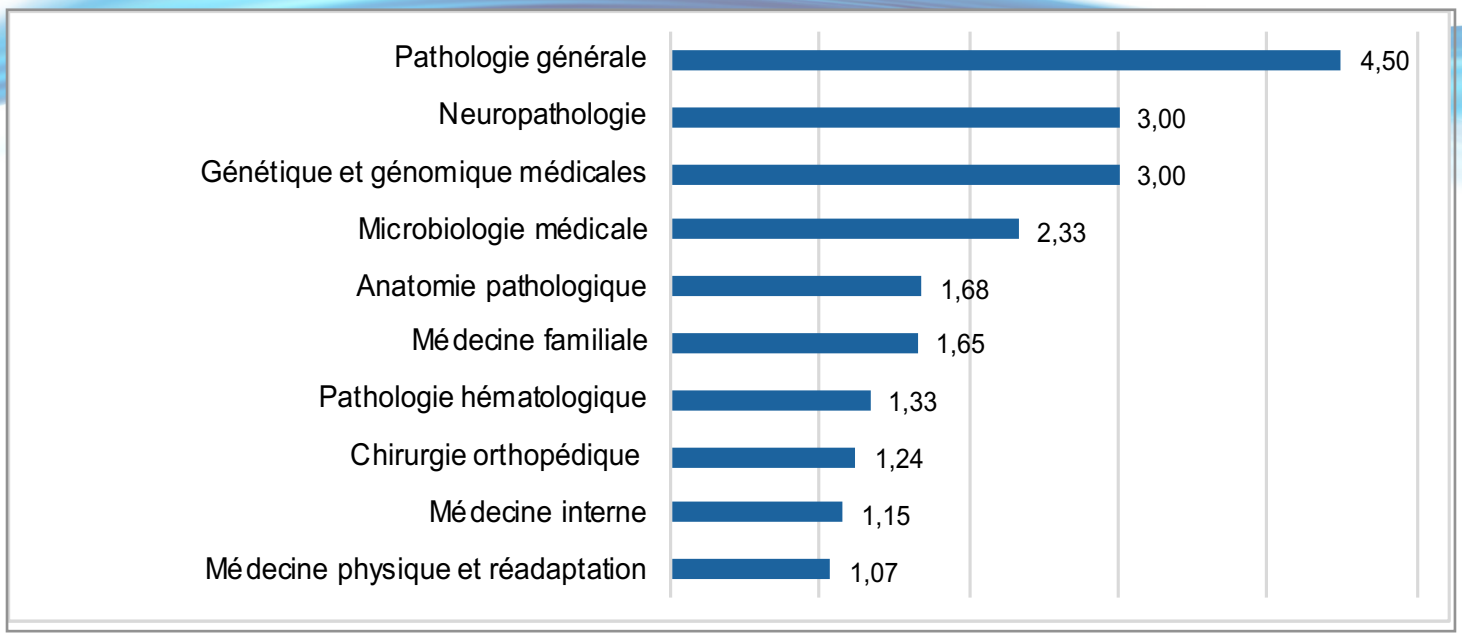


Figure 2 Ratio du nombre de postes en résidence disponibles / nombre de demandes comme discipline de premier choix (Offre < Demande)

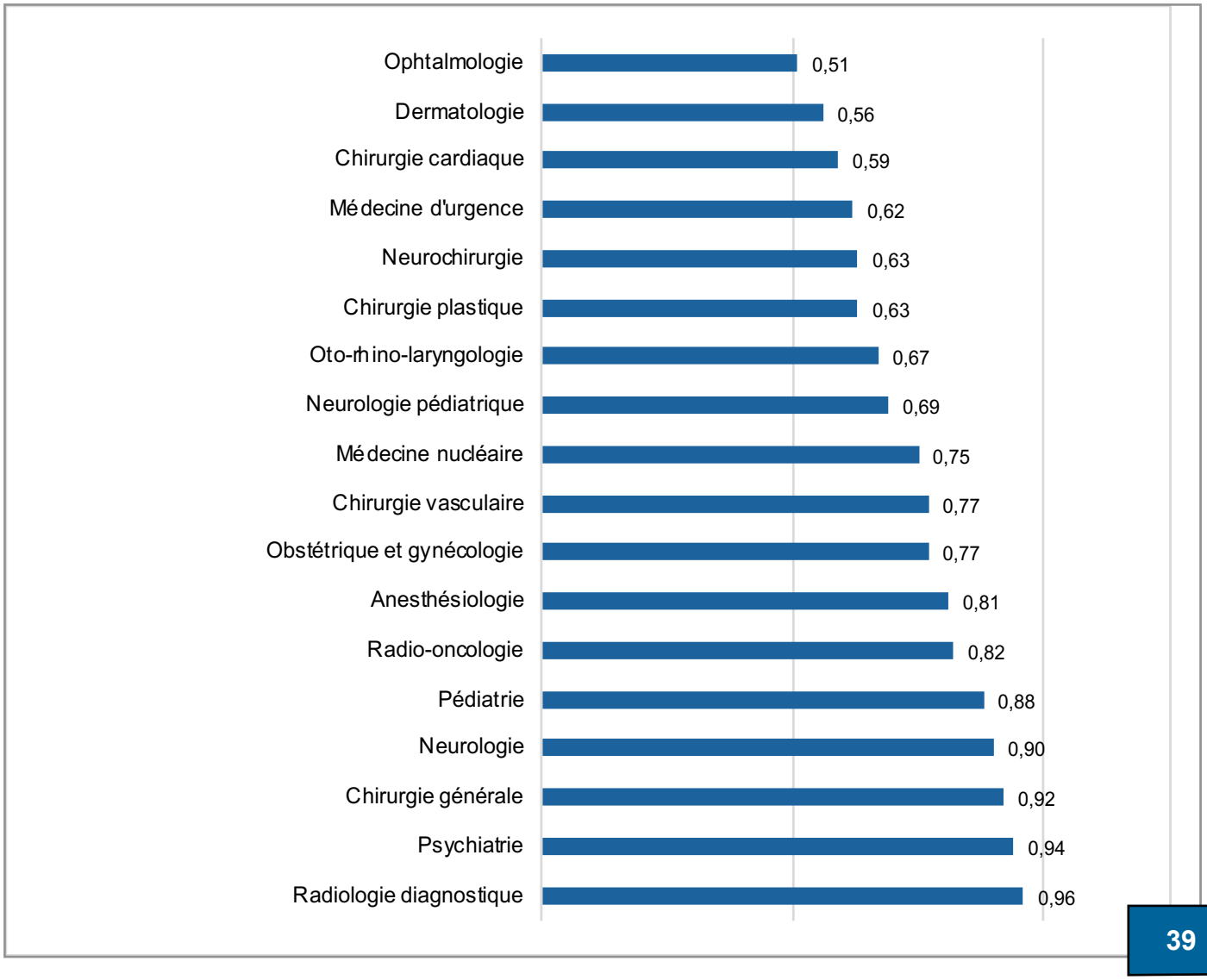
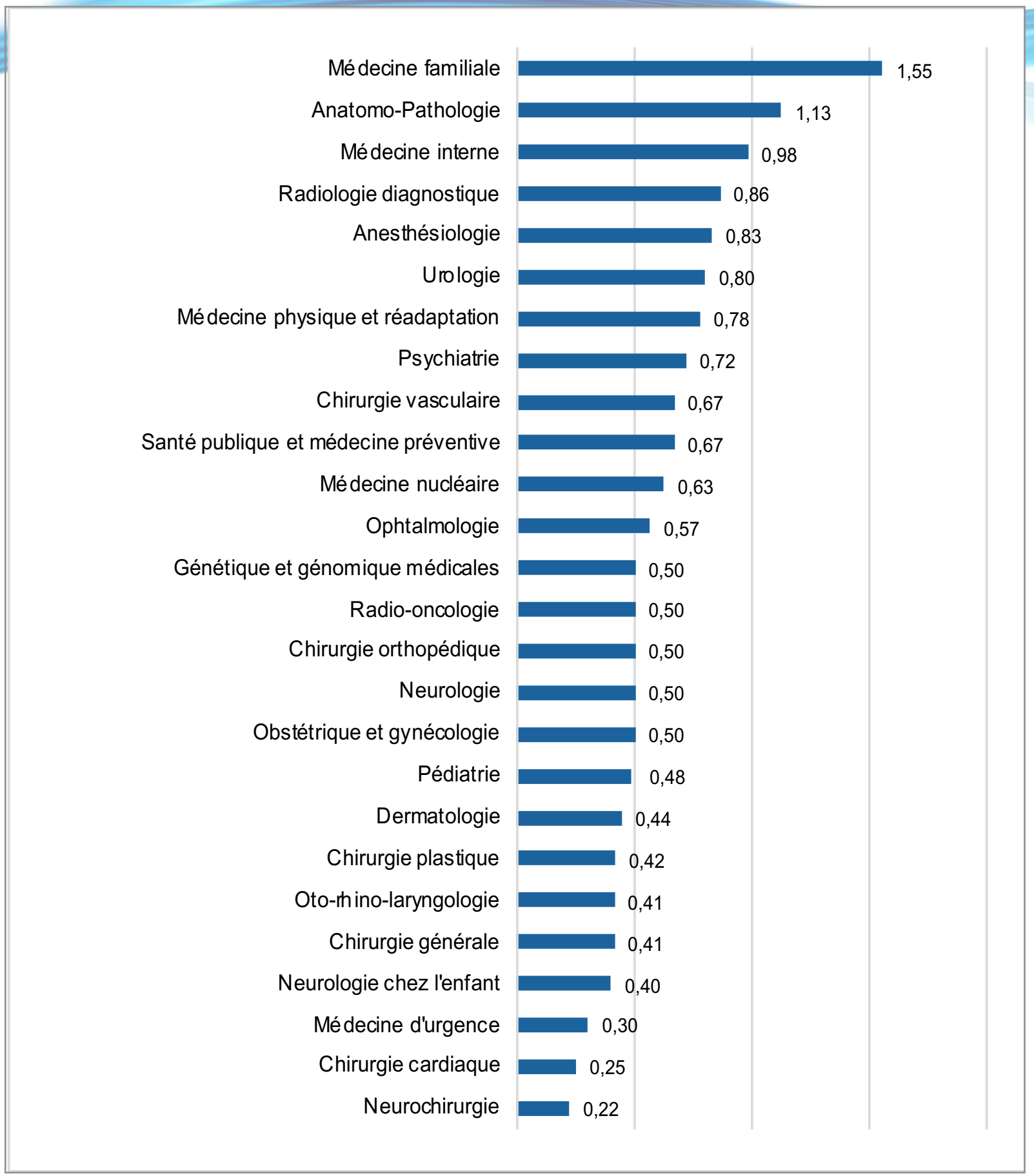


Figure 3 Ratio du nombre de postes en résidence disponibles / nombre de demandes comme discipline de premier choix - Données spécifiques aux universités du Québec



MOT DES VICES-DOYEN.NE.S

Chères étudiantes et chers étudiants,

Nous sommes fiers d'être invités par la FMEQ à collaborer dans l'élaboration de ce guide servant à vous soutenir dans votre parcours.

Vous arrivez à un carrefour important, où vous devez prendre des décisions en considérant de très nombreux facteurs, notamment vos préférences personnelles, vos aptitudes, les disponibilités des postes en résidence et les perspectives d'emplois.

Le monde de la médecine est en évolution, autant au niveau organisationnel que clinique. Certains processus sont automatisés et centralisés, des chirurgies sont remplacées par des procédures percutanées. Cependant, la société aura toujours besoin de médecins empathique et compétents pour guider leurs patients vers la santé et les accompagner dans la maladie.

L'interruption des stages d'externat durant plusieurs semaines ainsi que l'arrêt des stages électifs interuniversitaires et internationaux posent des défis pour l'exploration de différents choix de carrière. Afin de vous permettre de compléter davantage de stages avant le jumelage, les dates ont été déplacées et le processus de jumelage abrégé.

La diminution des déplacements pour des stages interuniversitaires et des entrevues diminuera votre endettement ainsi que votre empreinte carbone, mais vous êtes plusieurs à soulever cette question : comment puis-je faire valoir ma candidature ? L'engagement dans vos stages actuels est certainement une excellent façon de bonifier votre dossier. De plus, les prochaines entrevues, qui auront lieu à distance, pourraient changer à jamais le visage du jumelage. D'ailleurs, les programmes de résidence cherchent des manières novatrices de se faire connaitre, et de vous connaitre.

Nous sommes préoccupés par la situation des externes non jumelés. Nous sommes en faveur du maintien d'un nombre de postes de résidence suffisant pour que chaque étudiante et étudiant puisse jumeler avec un poste parmi ses premiers choix. Ce guide contient des conseils qui sont de vraies perles, prenez le temps de les lire afin d'éviter des situations difficiles.

En plus du guide, n'hésitez pas à participer aux différentes conférences et rencontres avec les conseillers à la vie étudiante et les directeurs de programme, organisées par les associations étudiantes ou vos universités. Les programmes de résidences devront s'adapter à cette nouvelle réalité et trouver des manières créatives, d'évaluer les différentes candidatures afin de sélectionner les candidates ou candidats qui sont le mieux outillés pour réussir leur programme tout en assurant un processus juste et équitable. Demeurez à l'affût des nouvelles informations.

Il existe plusieurs chemins vers l'accomplissement professionnel. Votre future carrière peut se réorienter dans des directions inattendues, même bien après la résidence. Certains vont se diriger vers un aspect de la pratique particulier, ou des tâches administratives ou pédagogiques. Gardez l'esprit ouvert devant l'évolution de la médecine. Votre dynamisme et votre sagesse vous permettront de saisir les opportunités qui s'offriront à vous.

Le contexte actuel de pandémie nous oblige tous à beaucoup d'adaptation et à faire preuve de résilience. Nous sommes persuadés que vous serez en mesure de franchir les prochaines étapes et vous pouvez compter sur notre appui et celle de nos équipes.

Nous vous souhaitons d'être bien entourés dans vos choix de résidence et de vous engager avec coeur dans votre future vie professionnelle.

Les vice-doyens aux études médicales de premier cycle

Geneviève Grégoire, M.D.
Université de Montréal

Ève-Reine Gagné, M.D.
Université de Sherbrooke

Mélanie Mondou, M.D.
Université McGill

Claude Labrie, M.D.
Université Laval

ADHÉRER MAINTENANT

C'est gratuit!

NOTRE OFFRE EXCLUSIVE

L'assurance invalidité Sogemec gratuite pendant vos études :

- **Étudiant de 1ere année en médecine** - 1 000 $ de rente mensuelle
- **Étudiant de 2ième année en médecine** - 1 500 $ de rente mensuelle
- **Externe 1** - 2 000 $ de rente mensuelle
- **Externe 2** - 2 500 $ de rente mensuelle

Fédération des médecins spécialistes du Québec

Fédération des médecins résidents du Québec

Sogemec ASSURANCES

FMEQ Fédération médicale étudiante du Québec

Médecins francophones du Canada

POUR NOUS REJOINDRE

1 800 361-5303

MÉZIANE LARAB, M. SC. FIN

Conseiller en sécurité financière
Segment jeunes professionnels

m.larab@sogemec.qc.ca
(514) 350-3314

JUSTIN BÉDARD, B.SC, Pl. Fin.

Conseiller en sécurité financière
Planificateur financier

j.bedard@sogemec.qc.ca
(514) 350-3324

NOUS UNISSONS NOS FORCES

pour évoluer avec vous!

Sogemec ASSURANCES

Une force conseil branchée sur votre profession

LA RÉSIDENCE

La résidence, ou formation postdoctorale, est obligatoire au Canada. C'est l'étape qui suit immédiatement le doctorat en médecine et qui permet d'obtenir sa licence de pratique comme médecin «patron». Elle est d'une durée de 2 à 3 ans pour la médecine familiale et de 4 à 6 ans pour les spécialités. Une formation complémentaire (ou Fellowship), formation surspécialisée d'une durée d'une ou deux années suivant la résidence, est parfois nécessaire pour l'obtention d'un poste dans un centre hospitalier universitaire. Dépendamment de la spécialité, il faut souvent sortir du Québec et parfois du Canada pour obtenir une formation complémentaire permettant l'accès aux postes dans les établissements académiques. Toutefois, le fellowship n'est pas nécessaire pour travailler en région ou dans les hôpitaux hors du réseau universitaire.

La résidence débute habituellement par un tronc commun d'un an, peu importe le programme choisi, afin d'initier le médecin-résident à l'ensemble des domaines médicaux. Un résident en médecine familiale, par exemple, devra faire des périodes et des gardes à l'urgence, aux soins intensifs, en pédiatrie, etc., en plus de ses stages en GMF-U.

LE SALAIRE ET LES AVANTAGES SOCIAUX

Une fois le jumelage CaRMS complété, vous deviendrez officiellement résidents le 1er juillet de la même année. Le titre de résident s'accompagne d'un salaire et d'avantages sociaux (4 semaines de vacances, congé de maternité et congé parental, repas et stationnement payés lors d'une garde, etc.)

R1 48 292 $	R2 53 292 $	R3 58 292 $
R4 63 292 $	R5 68 292 $	R6 73 292 $
R7 73 292 $	R8 73 292 $	

Consultez les liens suivants pour plus d'informations :

- https://www.carms.ca/fr/jumelage/le-jumelage-principal-r-1/salaires/
- http://www.fmrq.qc.ca/conditions-travail/entente-collective

OBTENIR UN POSTE APRÈS LA RÉSIDENCE

Le Ministère de la Santé et des Services Sociaux (MSSS) détermine, selon les plans régionaux des effectifs médicaux (PREM), le nombre de nouveaux médecins qui peuvent être engagés dans chacune des régions et centres hospitaliers, pour chacune des spécialités. Le but est d'assurer à la population une part équitable de services en répartissant les effectifs médicaux dans la province. Un PREM est obligatoire pour pratiquer dans un centre hospitalier au Québec. Un médecin pratiquant dans une région sans obtenir d'avis de conformité au PREM est sujet à des pénalités applicables, dont une réduction de 30% de sa facturation. Pour obtenir un avis de conformité au PREM, un médecin doit maintenir la majorité de sa pratique (55% ou plus de ses jours de facturation) dans la région du PREM. Pour certaines spécialités, il est plus difficile d'obtenir un PREM, notamment dans les domaines chirurgicaux. Ce phénomène résulte parfois en un exode de nouveaux médecins vers le privé ou hors de la province. La FMRQ travaille conjointement avec le MSSS pour assurer à chaque résident un PREM à la fin de sa résidence.

Vous pouvez visiter le site du MSSS pour avoir un aperçu des PREM présentement disponibles. Il est important de noter que les conditions pourraient varier d'ici la fin de votre résidence.

- https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/medecine-au-quebec/prem/?postes_disponibles_prem_specialiste

Consultez le lien suivant pour les plans d'effectifs médicaux en spécialité de 2016 à 2020 :

- https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/prem/medecine-specialisee/toutes_specialites_2020-06-05.pdf

CRITÈRES DE SÉLECTION EN RÉSIDENCE

Les tableaux des pages suivantes résument les critères de sélections des divers programmes de résidence offerts au Québec.

Référez-vous au site du CaRMS pour les données exactes :

https://www.carms.ca/fr/jumelage/le-jumelage-principal-r-1/

descriptions-de-programmes/

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Anatomo-pathologie Durée : 5 ans								
Laval	3	Comité d'au moins 2 membres (Durée moyenne 30 min)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 1000 mots)	Le fait d'avoir complété un stage en anatomo-pathologie (optionnel ou obligatoire) n'est pas un critère de sélection des dossiers, mais est encouragé Trois lettres de recommandations sont requises dont l'une doit provenir du pathologiste ayant évalué le stage en anatomo-pathologie que vous avez effectué
Sherbrooke	2	Comité (Sur TEAMS, durée moyenne 30 min)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (environ 700 à 800 mots)	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans la discipline Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement Intérêt pour la spécialité, notamment le travail au microscope, la macroscopie et les autopsies
Montréal	3	Trad (Ind ou 2 personnes) + Comité (En ligne, première entrevue d'une durée d'environ 30 minutes + entrevue individuelle d'une durée d'environ 15 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	Stage à option en pathologie (milieu canadien ou nord-américain) n'est pas obligatoire pour le jumelage 2021 Les candidats doivent démontrer une expérience significative en anatomo-pathologie Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans la discipline Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement Trois lettres de recommandation dont l'une doit obligatoirement provenir du pathologiste qui a évalué le stage en anatomo-pathologie que vous aurez complété
McGill (Pas de mise à jour par rapport à la description pour le jumelage de 2020)	2	MEM	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (500 mots)	Préférable qu'une recommandation provienne d'un(e) pathologiste Une recommandation de résident sénior sera acceptée Une expérience pertinente en pathologie ou un stage à option dans cette discipline est recherchée, mais non obligatoire
Anesthésiologie Durée : 5 ans								
Laval	8	Comité	*non-requis*	X	X	2 (lettres de recommandation ou lettres d'appui standardisées)	X (Maximum 1000 mots)	Le fait d'avoir complété un stage en anesthésiologie (optionnel ou obligatoire) n'est pas un critère de sélection des dossiers, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	5	Comité (5-6 personnes, durée d'environ 1 heure) + MEM + Tests psychométriques possibles	X	X	X	2 formulaires d'appui	X (150 mots)	Des lettres ou références provenant d'anesthésiologistes ne sont pas exigées Grande gamme de stages à option, incluant un stage à option en anesthésie encouragée Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
Montréal	9	Comité 40%	X	X	60% stages obligatoires 30% stages à option	3 formulaires d'appui	*non-requis*	Le fait d'avoir complété un stage à option en anesthésiologie n'est pas exigé Lettres de recommandation venant de préférence de professeurs du Québec connus lors de la dernière année de l'externat Pondération : dossier académique incluant évaluations de stage et recherche (60%) et entrevue (40%) Autres composantes du dossier : recherche (10%) Grande gamme de stages à option, incluant un stage à option en anesthésie encouragée Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
McGill	7	MEM (Sur Zoom, entrevue durant environ 2 heures, en anglais ou français)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 1 page)	Longueur maximale de 4 pages pour le CV Les candidats qui ont complété une grande gamme de stages à option, incluant des stages à option dans la discipline, sont recherchés Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement Test CASPer est un critère de sélection obligatoire

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Chirurgie cardiaque Durée : 6 ans						*Chaque université s'abstient à tour de rôle de recruter un candidat. Les postes sont donc offerts 2 années sur 3, pour un total de 2 postes chaque année.		
Laval	1	50% Comité	20%	15%	15%	2 lettres de recommandation détaillées	X (Maximum 1000 mots)	Le fait d'avoir complété un stage en chirurgie cardiaque (optionnel ou obligatoire) n'est pas un critère de sélection des dossiers et des candidats, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement Toute lettre de référence sera étudiée. Toutefois, une lettre rédigée par une ou un chirurgien cardiaque serait appréciée Avoir acquis et démontré des compétences académiques (recherche avec publications, enseignement, positions de leadership, etc.) est un atout
Montréal	1	Comité (Durée environ 30 minutes)	*non-requis*	X	X	3 lettres de recommandation	X	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans notre discipline
McGill	1	Trad (Ind ou 2 personnes)	*non-requis*	X	X	3 lettres de recommandation	X	Stage à option dans la discipline ET stage à option dans le site est préférable, mais non obligatoire
Chirurgie générale Durée : 5 ans								
Laval	4	40% MEM	X	20%	Chirurgie: 25% Autres: 10%	5% 2 lettres d'appui standardisées	X (Maximum 1000 mots)	Les candidats qui ont complété une grande gamme de stages à option, incluant des stages à option dans la discipline, sont recherchés
Sherbrooke	4	50% MEM (Sur TEAMS, composé de 4 stations)	X	10% (CV et DREM)	10%	5% 2 au choix (lettre de recommandation ou lettre d'appui standardisée)	X	L'intérêt pour la chirurgie générale tel qu'affiché par le parcours de stages a une valeur de 5 points dans l'évaluation du dossier D'autres modalités évaluatives seront requises pour les candidats visés et devront être effectués en ligne avant la date d'entrevue (ex: examen sur les connaissances en chirurgie, envoi d'une vidéo ou examen oral structurés) pour compléter le dossier préentrevue, ont une valeur de 20 points Attention particulière aux évaluations faites lors des stages de chirurgie générale Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
Montréal	4	MEM (Similaire à ECOS, 9 entrevues de 7 à 8 minutes, avec 1 ou 2 évaluateurs)	X	X	X	2 lettres de recommandation	X (Maximum 1 page)	Au moins un stage à option dans la discipline est encouragé
McGill	3	Comité (Deux entrevues de 20 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	Trois lettres requises, dont au minimum une d'un chirurgien Au moins un stage à option dans la discipline est encouragé

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Chirurgie orthopédique Durée : 5 ans								
Laval	2	40% MEM (Via plateforme Webex)	X	40%		2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Tests psychomoteurs 20% Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en chirurgie orthopédique n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement Une expérience en recherche constitue un discriminant positif
Sherbrooke	2	30% Comité (Sur TEAMS, durée de 30 à 45 minutes)	X	25%	30%	4% 2 formulaires d'appui standardisés	4% (Environ 350 mots)	Dossier de recherche (5%) Éléments particuliers au dossier (2%) Stage à option en chirurgie orthopédique recommandé Il n'y aura aucun préjudice pour les candidats qui n'auront pas fait de stage à Sherbrooke
Montréal	2	MEM (Durée d'environ 60 minutes)	X	X	X	2 lettres de recommandation	X (Maximum 300 mots)	Préférable qu'au moins une des lettres proviennent d'une/un orthopédiste. Gamme de stages à option, incluant en chirurgie orthopédique est recommandé (pas pris en compte pour la promotion 2021)
McGill	2	Comité	X	X	X	3 lettres de recommandation (pas plus de 4 seront considérées)	X	En raison de la pandémie de COVID, l'étudiant ne devrait pas avoir suivi un cours optionnel en chirurgie orthopédique pour nous convaincre qu'il est intéressé par la chirurgie orthopédique
Chirurgie plastique Durée : 5 ans								
Laval	1	40% Comité	X	30%	Chirurgie: 10% Autres: 20%	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Le fait d'avoir complété un stage en chirurgie plastique n'est pas un critère de sélection des dossiers, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	1	Comité	X	X	X	1 lettre de référence + 1 formulaire d'appui standardisé	X	Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
Montréal	2	MEM (Sur Zoom, durée de 45 à 60 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 500 mots)	Lettre de référence d'un chirurgien plasticien canadien requis Au moins un stage en plastie encouragé, préférablement à l'Université de Montréal
McGill	1	Comité (Durée d'environ 15 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	Lettres de recommandation doivent venir de plasticiens qui ont travaillé avec le postulant durant ses études médicales ou dans des projets de recherche Les candidats sont encouragés à avoir terminé au moins deux stages à option en chirurgie plastique, préférablement à McGill
Chirurgie vasculaire Durée : 5 ans								
Laval	1	30% Comité	X	40%		20% 2 formulaires d'appui standardisés	10% (Maximum 1000 mots)	Le dossier académique (40%) inclut résultats scolaires, stages cliniques, curriculim vitae, intérêts autres, recherche Le dossier du candidat devrait démontrer un intérêt pour la vasculaire soit par un stage l'ayant exposé à la chirurgie vasculaire ou un parcours démontrant une implication auprès de la discipline convoitée Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
Montréal	1	MEM	X	X	X	2 lettres de recommandation	X	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans notre discipline Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
McGill	1	MEM	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	Une personne peut être prise en considération même sans avoir effectué de stage à option en chirurgie vasculaire, pourvu que son dossier fournisse une solide documentation à l'appui de son intérêt et de son engagement pour la chirurgie vasculaire
Dermatologie Durée : 5 ans								

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Laval	3	50% Comité	X	X	X	3 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Dossier académique (50%) inclut : évaluations de stage + dossier scolaire + lettre de motivation + formulaire d'appui + CV Le fait d'avoir complété un stage en dermatologie (optionnel ou obligatoire) n'est pas un critère de sélection des dossiers, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	2	MEM/Trad (Ind ou deux personnes)	X	X	X	2 lettres de recommandation OU formulaires d'appui standardisés	X	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans la discipline Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement *Seule la première année de formation s'effectue à l'Université de Sherbrooke. Les quatre années suivantes se font à Montréal ou à Laval.
Montréal	3	50% Comité (Sur Zoom, durée de 20 minutes, questions d'entrevue traditionnelle, questions à réponses ouvertes courtes et d'une mise en situation)	*X*	X	X	3 formulaires d'appui	X	Dossier CaRMS possède une pondération de 50% Pour les appuis, préférable de choisir des professeurs du Québec connus lors de la dernière année de votre programme de médecine Le programme encourage les candidats à compléter divers stages à option dans plusieurs spécialités plutôt que de se limiter à une seule spécialité Nous savons que les places des stages à option en dermatologie sont limitées en milieux universitaires. C'est pourquoi nous acceptons les stages à option en dermatologie effectués dans une autre université, en communauté, en centre hospitalier non universitaire, en région et hors province.
McGill	2	Comité (Durée d'environ 30 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 500 mots)	Au moins 1 lettre de référence provenant d'un dermatologue Stages à option variés, avec au moins un en dermatologie et de préférence un à McGill

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Génétique et génomique médicales Durée : 5 ans								
Montréal	2	Trad + Mini-stations ECOS	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Une page)	Un stage dans la discipline est préférable Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
McGill	1	Comité (Durée de 20 à 30 minutes) + présentation (10 à 15 minutes sur un sujet de génétique médicale)	*non-requis*	X	X	Références	X	Stage à option dans la discipline est recommandé mais pas obligatoire Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement Le programme permet de fournir tout document jugé pertinent, ne doit pas dépasser 5 pages Nous reconnaissons que la pandémie de COVID a entraîné une disponibilité limitée de cours facultatifs et nous en tiendrons compte lors de l'examen des dossiers
Médecine d'urgence Durée : 5 ans								
Laval	3	33,3% Comité (Entrevue de 15 à 25 minutes + rencontre avec le directeur de programme de 15 minutes)	11,1%	11,1%	33,3%	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Les formulaires d'appui et la lettre de motivation ont une pondération de 11,1% Un stage à option en urgence n'est pas obligatoire et ne fait pas partie des critères de sélection, mais est encouragé pour permettre au candidat de mieux connaître la spécialité Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Montréal	4	MEM (Durée d'environ 30 minutes)	X	X	X	2 lettres de recommandation	X	Les candidats ayant complété des stages à option en urgence ou dans des spécialités pertinentes sont privilégiés (cardiologie, orthopédie, soins intensifs) Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
McGill	3	Trad (Ind ou deux personnes, sur Zoom, deux entrevues d'environ 15 et 30 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 850 mots)	Au moins une lettre de recommandation provenant d'un urgentologue Au moins un stage en médecine d'urgence est recommandé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement Les cours optionnels en médecine d'urgence ainsi que les spécialités connexes telles que l'anesthésie, les traumatismes et les soins intensifs sont encouragés
Médecine familiale Durée : 2 ans						*Les 3 universités francophones tiennent des entrevues conjointes.		
Laval	129	Trad + Comité (Durée d'environ 20 minutes avec deux professeurs)	X	X	X	*non-requis*	X (Maximum 800 à 1000 mots)	Intérêt à la relation patient-médecin et à la continuité des soins. Ouverture, rigueur scientifique, maturité personnelle et sociale, empathie et bonnes habiletés de communication.
Sherbrooke	113	Trad + Comité (Durée d'environ 20 minutes avec deux professeurs)	X	X	X	*non-requis*	X	Intérêt à la relation patient-médecin et à la continuité des soins. Ouverture, rigueur scientifique, maturité personnelle et sociale, empathie et bonnes habiletés de communication.
Montréal	162	Trad + Comité (Durée d'environ 20 minutes avec deux professeurs)	X	X	X	*non-requis*	X	Intérêt à la relation patient-médecin et à la continuité des soins auprès d'une population de tous âges. Ouverture, rigueur scientifique, maturité personnelle et sociale, empathie et bonnes habiletés de communication et collaboration
McGill	103	Trad	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 500 mots)	Trois lettres de référence, dont au moins une provenant dun médecin de famille enseignant et clinicien
Médecine interne Durée : 3 ans (tronc commun) + spécialité médicale (2 à 3 ans)								
Laval	35	25% Trad + Comité	X	35%	35%	*non-requis*	5% (Maximum 900 mots)	Le fait d'avoir complété un stage en médecine interne (optionnel ou obligatoire) n'est pas un critère de sélection des dossiers, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Sherbrooke	33	20% Trad (Durée d'environ 15 minutes avec 2 intervieweurs)	20%	X	50%	10% 2 formulaires d'appui standardisés	X	Aucune importance accordée au fait que les candidats aient réalisé ou non des stages à option en médecine interne. Les évaluations reçues lors de ces stages sont considérées au même titre que les autres évaluations de stages.
Montréal	44	40% Trad (Sur Zoom, durée d'environ 25-30 minutes)	*10%* *X* *(Une page)*	X	45%	5% 1 formulaire d'appui standardisé	X	Étant donné que la pandémie de la COVID-19 a entraîné des changements à la formation des externes, les stages à option ne seront pas examinées dans le processus de sélection 2020-2021 Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
McGill	29	Trad	X	X	X	3 lettres de recommandation ou formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 500 mots)	Invité à soumettre, de façon facultative, une lettre de recommandation par un résident de niveau R2 ou plus en médecine interne ou en surspécialité médicale Les candidats sont invités à compléter au moins un stage à option dans notre discipline Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Médecine nucléaire Durée : 5 ans								
Sherbrooke	2	Comité (Durée d'environ 30 minutes)	X	X	X	3 formulaires d'appui standardisé	X	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans la discipline Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Montréal	2	Comité	X	X	X	3 lettres de recommandation (+ 2 formulaires d'appuis qui peuvent remplacer des lettres de recommandation)	X	3 lettres de recommandation de médecins vous ayant connu au cours de vos dernières années de formation sont recommandées Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans la discipline Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement L'effort du candidat de se renseigner sur la spécialité (jours d'observation, visite du département lors des autres stages) est pris en compte
McGill	1	Trad (Durée d'environ 30 à 60 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	La préférence sera accordée aux lettre de recommandation portent sur l'expérience clinique du candidat, provenant de médecins qui ont supervisé directement le candidat pendant un minimum de un mois Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans la discipline
Médecine physique et réadaptation Durée : 5 ans								
Laval	3	40% Comité + MEM	X	40%		10% 2 formulaires d'appuis standardisés	10% (Maximum 1000 mots)	L'évaluation du curriculum vitae est incluse avec l'entrevue Le fait d'avoir complété un stage en médecine physique et réadaptation (optionnel ou obligatoire) n'est pas un critère de sélection des dossiers, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Montréal	4	30 points Comité	15 points	25 points (Si notes disponibles)	30 points	10 points 3 lettres de référence	10 points	Les lettres ne peuvent pas provenir d'un membre du comité d'admission du programme. Les lettres doivent tenir compte de vos compétences et attitudes et provenir de professeurs qui vous ont supervisés de façon directe et durant une période de temps suffisante Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans notre discipline Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Neurochirurgie Durée : 6 ans						*Chaque université recrute un candidat une année sur deux, en alternance. Il y a donc un total de 2 postes chaque année.		
Laval	0							

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Sherbrooke	1*	MEM	*non-requis*	X	X	2 lettres de recommandation	X	Le fait d'avoir fait un stage à option en neurochirurgie durant la formation a l'externat n'est pas obligatoire, mais est souhaitable Probable qu'un examen écrit ou oral soit réalisé pendant ou avant le processus d'entrevue pour mieux évaluer le niveau de connaissance en neurochirurgie des candidats
Montréal	0							
McGill	1*	MEM (Durée de 15 à 30 minutes)	*non-requis*	X	X	3 lettres de recommandation	X	Certaines peuvent provenir d'un membre du corps professoral, et certaines peuvent provenir de résidents seniors Compte tenu des restricions actuelles en matière de voyages et de disponibilité élective, il n'y a pas de préférence pour les candidats qui ont fait des stages au choix dans notre établissement. Toutefois, il est préférable que les candidats aient une expérience élective qui démontre qu'ils comprennent ce que le programme de formation de six ans en neurochirurgie impliquera.
Neurologie Durée : 5 ans								
Laval	3	50% Comité (Durée de 15 à 25 minutes)	20%	10%	20%	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Le fait d'avoir complété un stage en neurologie (optionnel ou obligatoire) n'est pas un critère de sélection des dossiers, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	3	25% Comité (Discussions et 1 ou 2 mises en situation, d'une durée de 15 à 20 minutes)	X	50%		15% 3 lettres de recommandation	10%	Longueur maximale de 4 pages pour le CV Stage à option en neurologie encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Montréal	3	50% MEM (5 stations de 10 minutes chacune)	15%	10%	15% Stages neurologiques ou connexes (10%) et non neurologiques (5%)	5% 3 références	5%	Nous accordons une certaine importance aux auteurs des lettres de recommandations. Nous nous attendons à ce qu'au moins une des lettres de recommandation soit écrite par un neurologue clinicien. Stage à option en neurologie encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
McGill	2	Trad + Comité + MEM (6 ou 7 entrevues d'une durée de 12 à 15 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	De préférence ce doit être des évaluations provenant de neurologues ; des évaluations provenant de résidents peuvent aussi satisfaire aux exigences. La réalisation de stages à option n'est pas une exigence, ni des stages dans l'établissement
Neurologie chez l'enfant Durée : 5 ans								
McGill	1	Trad	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	De préférence ce doit être des évaluations provenant de neurologues ; des évaluations provenant de résidents peuvent aussi satisfaire aux exigences. Les candidats ne seront PAS pénalisés s'ils n'ont pas été en mesure de compléter une option en neurologie pédiatrique

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Obstétrique-gynécologie Durée : 5 ans								
Laval	4	MEM	X	X	X	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Un stage à option en obstétrique et gynécologie n'est pas nécessaire pour être admis au sein du programme
Sherbrooke	4	50% MEM	X	10%	20%	5% 3 lettres de recommandation	5% (Maximum 1500 mots)	10 % pour les activités curriculaires ou extra curriculaires particulières démontrant de la maturité, des habiletés de gestion, du leadership, de l'implication communautaire/souci de son apprentissage ou de son rôle dans la société incluant la participation à la recherche
Montréal	4	Trad + MEM	X	Au miminum 50% de l'évaluation globale		3 lettres de recommandation	X	Un stage à option en obstétrique-gynécologie est fortement recommandé, mais pas obligatoire pour être invité à l'entrevue
McGill	3	Comité	*X*	X	X	3 lettres de recommandation	X	Critères incluant les suivant : entrevue, résultats universitaires, lettres de référence, lettre personnelle, engagement en obstétrique et en gynécologie et intérêts de recherche Reconnaissance que la planification des stages à option est difficile, et valorisation des candidats qui excellent dans tous les environnements et non pas uniquement par ce qui les intéresse
Ophtalmologie Durée : 5 ans								
Laval	3	30% Comité (Durée d'environ 25 minutes)	20%	10%	20%	10% 2 formulaires d'appui standardisés	10% (Maximum 1000 mots)	Examen de la vue: vision sans correction et avec correction, vision binoculaire et stéréoscopique, vision des couleurs. Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en ophtalmologie n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	2	MEM (3 ou 4 stations d'une durée de 15 à 20 minutes chacune)	X	X	X	2 lettres de recommandation (qui peuvent être remplacées par des formulaires d'appui)	X (Maximum 550 mots)	Nous exigeons idéalement 2 lettres de recommandations, mais les formulaires d'appui à la candidature peuvent aussi être utilisés Un rapport d'examen chez un optométriste ou un ophtalmologiste indiquant que le candidat a une vision tridimensionnelle et une vision des couleurs normales est exigé Le programme privilégie les candidats ayant complété un large éventail de stages à option, dont en ophtalmologie Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Montréal	4	50% MEM (4 stations pour une durée totale de 60 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	Examen visuel (notamment vision stéréoscopique) Inclus au dossier (50%) : Notes au pré-clinique, évaluations de l'externat, recherche & publications, capacité physique comme chirurgien (évaluation de l'externat, activités manuelles), activités extra-curriculaires, lettre de recommandation, lettre de motivation, stage(s) en ophtamologie Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement Stage à option en ophtalmologie encouragé
McGill	3	Trad (Durée d'environ 3 heures)	*non-requis*	X	X	3 lettres de recommandation	*non-requis*	Examen visuel De préférences, les lettres de recommandation proviennent d'ophtalmologues académiciens qui peuvent confirmer de votre intérêt, de vos aptitudes et de vos qualités inter-personnelles. Une recommandation provenant d'un résident senior ne peut être acceptée qu'en supplément des trois lettre obligatoires. Le candidat doit posséder un dossier scolaire solide et démontrer un intérêt manifeste pour l'ophtalmologie, ayant choisi des cours à option en ophtalmologie
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale Durée : 5 ans								

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Laval	2	25% MEM (Stations d'une durée de 30 minutes qui ciblent une compétence particulière)	20%	X	40%	10% 2 lettres de recommandation	5% (Maximum 500 mots)	Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en ORL n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	1	Comité + MEM (Sur Teams)	X	X	X	2 lettres de recommandation et 1 formulaire d'appui standardisé (optionnel)	X (Maximum 2 pages)	Deux lettres de recommandation, dont une d'un ORL et l'autre d'un autre spécialiste. Un stage à option en ORL est encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Montréal	2	MEM (Semblable à ECOS, sous forme de 4 à 6 mini-entrevues standardisées d'une durée de 7 à 8 minutes)	X	X	X	2 lettres de recommandation	X	Nous considérons avec autant d'importance les candidatures provenant de candidats d'autres universités que l'Université de Montréal. Toutefois nous encourageons les candidats à compléter au moins un stage à option en ORL, peu importe le milieu dans lequel il est fait.
McGill	1	MEM (4 à 6 stations d'une durée d'environ 15 minutes)	*non-requis*	X	X	3 lettres de recommandation	X	Preuve écrite d'un optométriste certifié, de préférence un ophtalmologiste, d'avoir réussi un test de perception de profondeur Lettres de références préférablement de médecins ORL Au moins un stage à option en ORL est recommandé

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
Psychiatrie Durée : 5 ans								
Laval	14	X (Entrevue comportementale de 6 mises en situation d'une durée de 50 minutes avec 2 évaluateurs)	X	*non-requis*	X	2 lettres de recommandation (Entre 250 et 300 mots)	X (Environ 500 à 800 mots)	Au moins une des lettres de recommandation doit être rédigée par un psychiatre Le CV et la lettre de motivation comptent pour un total de 15% Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en psychiatrie n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	12	60% MEM (Sur TEAMS, stations standardisés, d'une durée totale de 60 minutes)	10%	20%		*non-requis*	10%	La nature des stages à option ne sera donc pas prise en compte. Des mentions d'excellence dans les stages, quels qu'ils soient, vont néanmoins bonifier le dossier de candidature
Montréal	16	60% (Sur Zoom, une entrevue de groupe à 6 candidats et une entrevue individuelle)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 1000 mots)	Les lettres de recommandation personnalisées, datées de moins de 2 ans, devraient être fournies par des psychiatres ou par d'autres médecins qui sont en mesure d'attester de votre intérêt ou de vos aptitudes pour la psychiatrie Le dossier du candidat (40%) inclut : lettres de motivation, CV, dossier académique, lettres de recommandation Stage à option en psychiatrie encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
McGill	11	Trad (Deux entretiens de 30 minutes avec les membres du Comité de sélection, un en français et un en anglais ET un entretien individuel avec le directeur de programme)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (300 à 700 mots)	Les stages électifs en psychiatrie sont encouragés mais pas nécessaires à la considération des candidats Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Pédiatrie Durée : 3 ans (tronc commun) + 1 an de pédiatrie générale ou 2 ans (ou plus) de spécialité pédiatrique								
Laval	8	60% Comité (Entrevue formelle de 15 minutes 30% + mises en situation cliniques 30%)	X	25%	15%	2 formulaires d'appui standardisés + 2 lettres de recommandation (optionnelles)	X (Maximum 1000 mots)	L'évaluation du dossier académique inclut le curriculum vitae, la lettre de motivation, les lettres d'appui à la résidence et l'examen en ligne CASPer Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en pédiatrie n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	7	Trad + MEM	*non-requis*	X	X	2 lettres de recommandation	X (Maximum 400 mots)	Idéalement, pour les lettres de recommandation, des personnes qui vous ont supervisé dans vos stages de pédiatrie ou en surspécialité pédiatrique Nous encourageons les candidats à compléter au moins un stage (obligatoire ou à option) en pédiatrie ou en surspécialité pédiatrique Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Montréal	8	Trad + ECOS (2-3 modules d'une durée de 10 minutes chacun avec 2-3 membres du comité d'admission)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 1000 mots)	Dans les lettres de recommandation, demandez à vos répondants d'indiquer dans leur lettre dans quel percentile vous vous situez, parmi les étudiants à qui ils ont enseigné. Il n'est pas indispensable d'avoir réalisé un stage à option en pédiatrie/spécialité pédiatrique en plus des stages obligatoires de pédiatrie, mais cela est encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
McGill	5	Trad + comité (3 entrevues individuelles d'une durée de 30 minutes, en anglais et en français)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 300 mots)	Lettres de recommandation liées au domaine de la pédiatrie, de préférence Examen CASPer Bien que nous encourageons les candidats à faire un stage optionnel de pédiatrie, ceci n'est pas un pré-requis de sélection pour les entrevues Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Radio-oncologie Durée : 5 ans								
Laval	1	30% Comité (Durée d'environ 30 minutes)	X	35%	25%	10% 2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en radio-oncologie n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement Les candidats doivent avoir une bonne connaissance de la pratique en radio-oncologie et du milieu oncologique en général
Montréal	1	Comité + ECOS (Entrevue individuelle du candidat avec le comité d'admission d'une durée de 20 minutes ET examen d'aptitude de type ECOS avec 4 stations de 5-10 minutes chacune)	X	X	X	2 lettres de recommandation	X	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans notre discipline Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
McGill	1	Trad + Comité (Durée de 20 à 30 minutes)	*non-requis*	X	X	3 lettres de recommandation	X	Trois lettres de recommandation sont nécessaires. Nous accepterons qu'une de ces lettres provienne d'une résident senior. Nous cherchons et récompensons les candidats qui ont complété une grande gamme de stages à option, incluant des stages à option dans notre discipline.
Radiologie diagnostique Durée : 5 ans								
Laval	7	40% Comité	X	35%	15%	2 formulaires d'appui standardisés (ou lettres de recommandation) pour un total de 2 documents	10% (Maximum 1000 mots/1 page)	L'évaluation du dossier académique inclut le curriculum vitae et les lettres d'appui à la résidence Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en radiologie diagnostique n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des
Sherbrooke	3	50% Comité	X	X	X	3 lettres de recommandation (deux des lettres peuvent être des lettres d'appui)	X	Dossier académique et personnel (50%) inclut : dossier scolaire, stages cliniques, CV et lettre de motivation Un stage électif en radiologie est un atout majeur, car habituellement ce stage aura permis à l'étudiant de bien comprendre la réalité de la pratique en radiologie, et de la résidence en radiologie. Si l'étudiant n'a pas eu de stage en radiologie, il doit démontrer qu'il a été exposé à la pratique d'une autre façon, et expliquer d'où lui vient l'intérêt pour la spécialité et la motivation de compléter la résidence
Montréal	8	Comité + MEM	*X*	X	X	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1 page)	Test CASPer - CSP-20201F Un stage à option en radiologie (minimum 2 semaines) est fortement encouragé pour que le candidat connaisse bien le travail du radiologiste et s'assure que ce travail correspond à ses aspirations professionnelles. En cette année exceptionnelle 2020, ce critère sera assoupli vues les difficultés probables pour plusieurs à obtenir des stages de radiologie

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
McGill	5	Comité (Deux stations d'une durée de 15 minutes sur la compréhension de l'imagerie diagnostique et la motivation de l'étudiant)	*non-requis*	X	X	3 lettres de recommandation	X (Entre 650 et 700 mots)	Au moins 1 référence provenant d'un radiologue. Test CASPer Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans notre discipline.
Santé publique et médecine préventive Durée : 5 ans								
Laval	2	65% Comité + exercice d'écriture de 30 minutes	X	X	X	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Dossier académique et personnel (35%) inclut : dossier académique, CV et lettre de motivation Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en santé publique et médecine préventive n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé
Sherbrooke	2	Comité + rédaction d'un court texte	X	Excellent dossier académique Formation de 2e ou 3e cycle prise en considréation		3 lettres de recommandation	X	Des lettres récentes et des lettres de médecins ou professionnels travaillant en santé publique ou connaissant la santé publique et les aptitudes requises pour y travailler sont à privilégiés.
Montréal	2	60% Comité + mise en situation écrite (Sur TEAMS)	*X*	40%		3 lettres de recommandation	Inclus au dossier	Les lettres de recommandation doivent être spécifiques à une application en Santé publique et médecine préventive, mais elles peuvent être rédigées par des médecins de toute discipline Un stage à option en santé publique recommandé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
McGill	1	Comité (Durée d'environ 45 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 1000 mots)	Au moins une de ces lettres doit provenir d'un spécialiste en santé publique et médecine préventive (SP&MP) ou d'un praticien/professeur dans le domaine de la santé des populations ou de la santé publique Longueur maximale de 3 pages pour le CV Expérience antérieure dans le domaine demandée, dont un stage d'au moins 3 semaines consécutives
Urologie Durée : 5 ans						*Entrevues conjointes avec les 3 facultés francophone du Québec.		
Laval	2	35% Comité (Durée d'environ 15 minutes)	10%	50%		5% 2 lettres de recommandation	X (Maximum 1000 mots)	Le comité d'admission ne tiendront pas compte du fait que les candidats n'ont pas fait un stage en urologie en raison d'annulation de stages suite au contexte COVID Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	2	Entrevues virtuelles (Durée d'environ 15 minutes)	X	X	*non-requis*	2 lettres de recommandation (ou formulaires d'appui standardisés) pour un total de 2 documents	X	Au moins un stage à option en urologie encouragé Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Montréal	2	Comité (Durée d'environ 15 minutes)	*x*	X	X	2 lettres de recommandation	X	Un intérêt démontré pour l'urologie fait partie des critères de sélection. En raison de la nouvelle politique nationale sur les stages à option (National Electives Policy) et en raison de la pandémie de COVID-19, nous n'obligons plus les candidats à participer à des stages à options dans l'un des services de notre institution
McGill	1	Comité (Sur Zoom, durée moyenne 30 min)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 700 mots)	Quoique ce ne soit pas un prérequis, nous encourageons aux candidats intéréssés de faire un stage à option avec notre programme

MOT DE LA FMRQ

À vous tou.te.s qui joindrez les rangs de la FMRQ dans quelques années, bienvenue dans la profession médicale! Alors que certain.e.s parmi vous en êtes à vos premières armes au sein de votre faculté de médecine, d'autres nous ont rejoint dans les établissements de santé et savent déjà dans quelle discipline ils et elles veulent faire carrière.

Si vous avez choisi la médecine, c'est que vous n'avez pas peur des nuits blanches, du manque de sommeil, des longues heures d'étude et des gardes, des montagnes russes qui constituent le quotidien de la résidence en médecine. Je peux toutefois vous assurer que le parcours sera des plus stimulants, rempli de découvertes, de défis petits et grands, de tout ce dont vous avez rêvé jusqu'à présent, et même plus. Ce qui demeure le plus excitant, c'est de voir à chaque jour comment vous pourrez encore mieux venir en aide aux patients, soulager leurs douleurs, calmer leurs inquiétudes, et les conduire vers la guérison le plus souvent possible.

Sur le plan personnel et professionnel, vous verrez aussi que la Fédération des médecins résidents du Québec (FMRQ) partage un grand nombre de préoccupations avec votre Fédération médicale étudiante et travaille de concert avec vos élus pour défendre les intérêts de tous les apprenants. Le dossier des effectifs médicaux, dont ce Guide des résidences constitue la première étape dans le choix d'une carrière, en est un. La qualité de votre formation médicale dans toutes les spécialités en est un autre, tout comme la santé et le bien-être des médecins du doctorat à la pratique, et ce, sans oublier les enjeux soulevés par les difficultés que l'on vit dans le réseau de la santé, en raison de la pénurie de médecins, et aujourd'hui, de la pandémie qui nous interpelle tous.

Ce Guide, dont j'ai moi-même participé à l'élaboration d'une des éditions précédentes, saura, je le crois vraiment, vous aider dans le choix de votre spécialité future, que ce soit en médecine familiale ou dans une des autres spécialités. Ensuite, lorsque viendra le temps pour vous de trouver un poste, nous serons là à la FMRQ pour vous conseiller et vous accompagner dans vos démarches. Nous travaillons déjà sur une base continue à nous assurer que tous les médecins formés au Québec y obtiendront un poste à la hauteur de leurs compétences une fois leur formation complétée.

En attendant de pouvoir vous compter parmi nos membres à la FMRQ, je vous souhaite à toutes et à tous une année des plus enrichissantes. Je vous encourage par le fait même à trouver un projet, un dossier ou une cause qui vous passionne dans vos milieux de formation, et de vous y investir à fond ! Comme médecins en formation, vous êtes les futurs porteurs des grands débats de société qui influenceront votre pratique et la santé de vos patients. Vous êtes donc dans une excellente position pour commencer à faire tourner la roue qui mène à de grands changements. En tant que collègues apprenants, nous serons toujours là pour vous épauler !

Bonne année 2020-2021 !

Olivier Fortin, MD
Président
Fédération des médecins résidents du Québec

PERSPECTIVES D'EMPLOI

RÉPERTOIRE DES SPÉCIALITÉS

La prochaine section sera dédiée aux perspectives d'emploi après la résidence. Pour toutes les spécialités au Québec, dont la médecine familiale, vous retrouverez une mise à jour du nombre de postes disponibles dans la province pour la résidence et la distribution au sein des quatre universités. Vous trouverez aussi une description des perspectives d'emploi pour chaque discipline, accompagnée d'explications appropriées.

Ces données vous permettront de faire un choix éclairé quant à votre choix futur de spécialité. Cependant, gardez en tête que les postes d'entrée en résidence, de même que les postes par la suite, dictés par les fameux PEM/PREM, peuvent changer au gré des décisions gouvernementales. Il est donc difficile de prédire les perspectives exactes d'emploi à long terme pour chaque spécialité. Certaines tendances risquent toutefois de se maintenir pour plusieurs années encore.

SPÉCIALITÉS EN DEMANDE

Certaines spécialités sont des priorités de recrutement pour le gouvernement du Québec. Ces priorités sont déterminées annuellement selon les besoins populationnels et les effectifs médicaux en place. Une priorité ne signifie pas nécessairement que le nombre de postes disponibles à la résidence va augmenter dans les prochaines années, mais plutôt que les opportunités d'emploi risquent d'être meilleures à la fin de la résidence. Ce sont d'ailleurs les seules spécialités actuellement où le Ministère engage activement des médecins diplômés d'une faculté de médecine étrangère.

- Anesthésiologie;
- Chirurgie plastique;
- Gériatrie;
- Immunologie clinique et allergie;
- Médecine de famille;
- Médecine interne (tronc commun) et médecine interne générale;
- Médecine physique et réadaptation;
- Obstétrique et gynécologie.

SPÉCIALITÉS À RISQUE DE SATURATION

Certaines spécialités sont considérées comme étant à risque de saturation. Bien qu'il y aura probablement certains postes offerts dans ces programmes, ils sont contingentés et donc plus difficiles à obtenir.

- Considérant les demandes des établissements pour les PREM pour la période 2021-2025, aucune spécialité n'est actuellement considérée comme étant à risque de saturation par le Ministère.

DÉMARREZ VOTRE CARRIÈRE DU BON PIED

514 868-2082 (1 888 558-5658), poste 245
info@fondsfmoq.com | fondsfmoq.com

Seule entité financière au Québec détenue à 100 % par les médecins omnipraticiens

BUDGET ET FINANCES

Faites le point sur votre situation financière (gestion des dettes, accumulation du capital, optimisation fiscale). C'est gratuit et sans engagement de votre part.

INCORPORATION

L'incorporation de votre pratique médicale peut être avantageuse dans certains cas et ne présenter aucun intérêt dans d'autres. Évaluez la pertinence de la démarche, en toute objectivité.

FACTURATION MÉDICALE

Confiez-nous cette tâche fastidieuse pour dégager plus de temps pour votre pratique. Un service clé en main assuré par une équipe maîtrisant toutes les nuances de votre rémunération.

PLACEMENTS

Un accompagnement de qualité pour vos débuts en investissement. Une relation de confiance au service de votre prospérité financière.

FONDS FMOQ

RÉPERTOIRE DES SPÉCIALITÉS

ÉDITION 2020

MÉDECINE FAMILIALE

MOT DE LA FMOQ

Vous en êtes maintenant à la dernière étape du cheminement exigeant et empreint de sacrifices qui vous mènera à la pratique de la plus belle des professions, soit celle de médecin. Vous verrez au cours des prochains mois différents volets de votre future profession, dont celui de la médecine familiale. J'espère de tout cœur que ce que vous allez découvrir correspondra à vos attentes et allumera chez vous une flamme pour la médecine familiale. Je peux vous assurer que la médecine familiale ne cessera de vous surprendre et de vous gratifier, tant sur le plan personnel que professionnel. On parle après tout d'une spécialité à part entière unique en raison non seulement de la grande polyvalence qui y est associée, mais aussi du contact privilégié et continu avec les patients. De plus, en 2020, la médecine familiale favorise grandement le travail en interdisciplinarité, sans compter que ses différents champs d'exercice s'intègrent bien à divers milieux de pratique.

L'acquisition constante d'un nombre impressionnant de connaissances et la perspective d'une carrière exigeante, mais aussi stimulante, soulèveront certainement plusieurs questions chez chacun d'entre vous au cours des mois et des années à venir. Permettez-moi donc de vous mentionner qu'en tant que syndicat professionnel voué à la défense des intérêts des médecins omnipraticiens, nous sommes prêts dès maintenant à vous soutenir et à vous accompagner tout au long de cette grande aventure professionnelle qui commence pour vous. N'hésitez pas à communiquer avec nous au besoin ou à visiter notre site Internet au fmoq.org, et fmoq.org/résidents pour en savoir plus sur nos activités accessibles aux résidents.

Au nom de la FMOQ, je vous souhaite tout le succès possible dans votre future carrière médicale, une profession où science et compassion se conjuguent au quotidien.

Dr Louis Godin
Président
Fédération des médecins omnipraticiens
du Québec

MÉDECINE FAMILIALE

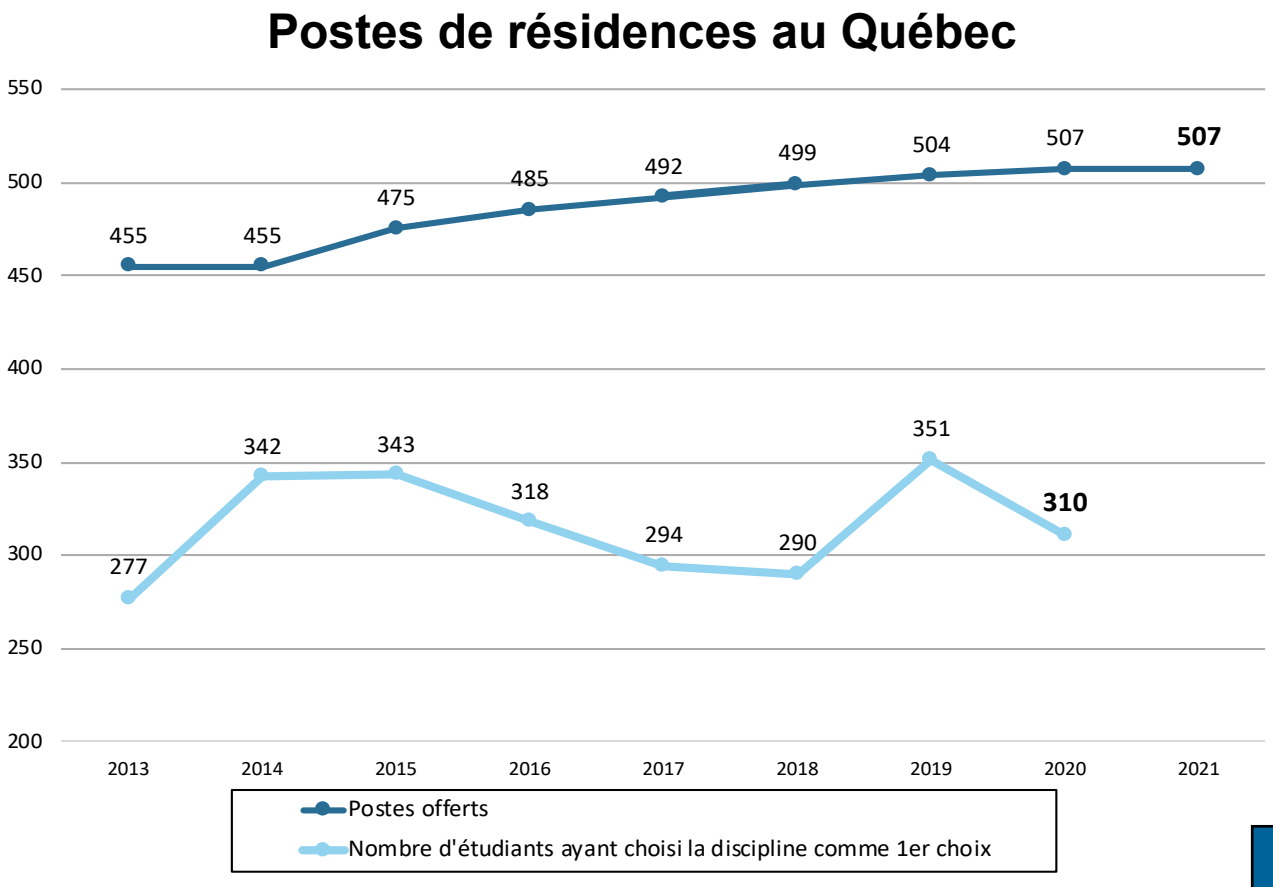
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

La pratique en médecine familiale est d'une grande polyvalence en raison du contact privilégié avec les patients et d'une grande diversité de cas. Elle suit les différentes étapes de la vie des patients. Elle favorise aussi le travail d'équipe en interdisciplinarité. De surcroit, les nombreux champs de pratique qu'elle offre permettent un travail dans des environnements variés.

La FMOQ et le MSSS investissent évidemment beaucoup d'efforts actuellement sur la prise en charge des patients pour permettre aux Québécois d'avoir un médecin de famille et surtout de pouvoir le voir dans des délais raisonnables. Pour y parvenir, ils préconisent le travail avec d'autres professionnels de la santé, même si le soutien souhaité n'est peut-être pas encore au rendez-vous. D'autres mesures, comme la reconnaissance de la prise en charge de patients comme AMP (activité médicale particulière), ont aussi été mises en oeuvre pour permettre aux médecins de famille de prendre en charge davantage de patients.



MÉDECINE FAMILIALE

La FMOQ a également beaucoup investi au cours des dernières années dans la formation sur l'accès adapté afin d'améliorer l'accessibilité aux médecins et de permettre aux patients de voir leur médecin en temps opportun. L'accès adapté a fait ses preuves : en 2017, plus de 2000 médecins de famille ont adopté cette pratique. Finis les rappels incessants à la clinique pour avoir un rendez-vous ! Avec l'accès adapté, les patients peuvent voir leur médecin lorsqu'ils ont besoin de lui, notamment pour des problèmes aigus. Au final, l'efficacité de l'accès adapté apporte une grande satisfaction aux patients ainsi qu'aux médecins et aux équipes de soin qui le mettent en pratique dans leur clinique. C'est une solution gagnante pour tous !

Par ailleurs, les médecins de famille soutiennent également d'autres secteurs névralgiques, tels que l'urgence, l'obstétrique et les soins de courte et de longue durée dans les établissements, pour n'en nommer que quelques-uns. Leur réactivité et leur polyvalence leur permettent de répondre rapidement aux besoins changeants de la société québécoise.

La demande toujours croissante de soins en première ligne étant bien connue et documentée, la proportion de postes pour la résidence en médecine familiale a augmenté pour atteindre environ 55 % de l'ensemble des postes offerts depuis 2017. Peu importe les scénarios, les futurs médecins de famille ne manqueront pas de travail dans les prochaines années. Les perspectives d'emploi sont excellentes. Dans cette optique, la FMOQ poursuit son engagement à soutenir et à encourager la relève en proposant notamment un programme de mentorat qui vise à faciliter la transition professionnelle et à soutenir la réussite personnelle et professionnelle des médecins de famille.

LE CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ADDITIONNELLE EN MÉDECINE DE FAMILLE (CCA)

QU'EST-CE QUE LE CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ADDITIONNELLE?

Afin de répondre à l'évolution de la prestation des services en médecine de famille, le certificat de compétence additionnelle (CCA) a été mis en place. Le CCA reconnaît les compétences acquises d'un médecin de famille dans un domaine précis de soin. Les universités offrent des programmes de compétence additionnelle, appelés communément R3, permettant d'acquérir ces compétences additionnelles. Ces programmes démontrent la diversité de pratique unique à la médecine de famille. Les médecins de famille avec un CCA sont appelés à servir de leaders afin de faire profiter leur expérience à leurs collègues et aux patients. Ces formations durent de quelques mois à une année complète et sont offertes dans les centres universitaires. La certification est régie par le Collège des Médecins de famille du Québec. Cette certification doit être maintenue à travers la formation continue du médecin.

LE CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ADDITIONNELLE EN MÉDECINE DE FAMILLE (CCA)

MÉDECINE D'URGENCE (MU3)

Le programme de médecine d'urgence ou MU3 permet de dispenser de manière optimale des soins d'urgence, d'acquérir l'expérience et le jugement nécessaire pour assumer efficacement les fonctions exigées dans un service d'urgence. Le programme permet au clinicien de maîtriser les techniques qui l'aideront grandement au sein de sa pratique en urgence : cardiologie, urgence pédiatrique, soins intensifs, traumatologie, etc. Le programme n'est pas obligatoire pour que le médecin de famille puisse exercer dans les urgences d'un centre primaire, mais est souvent exigé ou fortement recommandé dès que le volume et la complexité des cas sont importants. La formation ouvre également des opportunités dans le secteur de l'enseignement et de la recherche.

PÉRINATALITÉ

Ce programme combine à la fois obstétrique et pédiatrie dans une approche globale des soins parents-enfants, afin de former le médecin omnipraticien pour assumer son rôle essentiel en ante, péri et postpartum. L'omnipraticien aura alors les compétences nécessaires pour faire le suivi de grossesse, l'accouchement, le suivi post-natal et post-partum.

TOXICOMANIE

Les toxicomanes constituent une clientèle vulnérable stigmatisée par la population. Cette population est difficile à rejoindre, avec près de 80% des cas à travers le monde qui ne reçoivent pas les traitements appropriés. L'approche multidisciplinaire étant prisée, le médecin suivant cette formation apprendra à dépister, évaluer et accompagner ses patients aux prises avec un trouble de l'usage de l'alcool et de drogues.

SOINS PALLIATIFS

La commission Mourir dans la dignité et la Loi sur l'aide médicale à mourir rappelle l'importance des soins palliatifs, dans un contexte d'augmentation de la prévalence des maladies chroniques et du vieillissement de la population. L'objectif est de procurer la meilleure qualité de vie possible aux patients et leur famille en contexte palliatif. La formation additionnelle fournit les savoirs, habiletés et attitudes essentiels pour traiter les maux physiques, mais également sociaux, psychologiques et spirituels des patients à plusieurs étapes de la maladie. Cette dimension est peu connue et en pleine émergence, ce pourquoi les universités l'offre en tant que formation supplémentaire.

LE CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ADDITIONNELLE EN MÉDECINE DE FAMILLE (CCA)

SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

Avec le vieillissement de la population, la médecine familiale est confrontée à des défis quant à la complexité des maladies chroniques et des multiples comorbidités. L'avancement scientifique en santé permet d'allonger de plus en plus la longévité des personnes atteintes de maladie, mais la gestion de leur santé s'en retrouve plus complexe, en plus de la polymédication importante qui s'en accompagne. Le programme de soins aux personnes âgées donne les outils aux résidents qui souhaitent maximiser la qualité des soins qu'ils offrent à cette clientèle vulnérable, en plus d'apprendre à gérer de façon humaine les crises sociales et psychologiques particulières vécues par les personnes âgées.

CLINICIEN ÉRUDIT

Cette certification vise à former des leaders qui contribueront à l'amélioration de la pratique médicale dans le futur. Chaque université offre divers volets à cette certification couvrant l'enseignement, la recherche médicale ainsi que la gestion médicale. Le but ultime du programme est la formation de futurs médecins de famille à une carrière dans un milieu universitaire, dans le domaine de l'enseignement et/ou de la recherche.

MÉDECINE DU SPORT ET DE L'EXERCICE

Ce programme forme les résidents sur l'évaluation et la gestion musculosquelettique ainsi que les traitements associés aux blessures liées au sport. Ces domaines sont souvent peu couverts dans la formation initiale des médecins de famille. L'accent est mis sur la promotion de la santé et la prévention des maladies.

MÉDECINE HOSPITALIÈRE

Le système de santé étant en constante évolution, ce programme donne aux médecins le savoir-faire pour fournir des soins de qualité en milieu hospitalier. Le personnel médical exerçant en milieu hospitalier étant souvent composé de médecins de famille, cette formation les aide dans leur pratique. Ce programme, uniquement offert à l'Université McGill, forme des médecins de famille qui choisissent de travailler avant tout en milieu hospitalier, mais qui souscrivent aux principes fondateurs de la médecine de famille, qui adoptent une approche multidisciplinaire aux soins aux patients et qui sont intéressés à améliorer la gestion des hôpitaux.

LE CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ADDITIONNELLE EN MÉDECINE DE FAMILLE (CCA)

DISPONIBILITÉ DES CERTIFICATS PAR UNIVERSITÉ

CCA	Université de Montréal	Université McGill	Université Laval	Université de Sherbrooke
Médecine d'urgence	• (12 mois)	• (12 mois)	• (12 mois)	• (12 mois)
Périnatalité	• (3 mois)	• (3/6/12 mois)	• (3 mois)	
Soins aux personnes âgées	• (3/12 mois)	• (6/12 mois)	• (12 mois)	• (12 mois)
Soins palliatifs	• (3/12 mois)	• (12 mois)	• (12 mois)	• (12 mois)
Toxicomanie	• (12 mois)			
Médecine sportive	• (12 mois)	• (12 mois)		• (12 mois)
Médecine hospitalière		• (12 mois)		
Clinicien érudit				
→ Chercheur	• (12 mois)	• * (12 mois)	• (12 mois)	• * (12 mois)
→ Enseignement médical			• (12 mois)	• (12 mois)
→ Gestion médicale			• (12 mois)	

* Ce programme mène à l'obtention d'un M.Sc.

LA PRATIQUE EN RÉGION

Ce texte fut écrit par l'organisme de Soutien aux Régions pour le Recrutement d'Omnipraticiens et spécialistes (SARROS), un organisme chargé d'informer et de faire découvrir les régions du Québec aux futurs médecins.

Chers externes,

Vous vous apprêtez à faire un choix décisif pour orienter votre pratique médicale et vous hésitez peut-être entre la médecine de famille et une spécialité? Quel que soit votre choix, la pratique de la médecine en région vous permettra de vous épanouir professionnellement et personnellement.

Choisir de pratiquer la médecine de famille dans un établissement de santé en région, c'est faire le choix de travailler dans un environnement propice au travail interdisciplinaire productif. En collaborant étroitement avec les différents spécialistes et professionnels de la santé, vous serez en mesure d'effectuer une prise en charge globale de vos patients, tout en développant vos compétences et vos aptitudes de médecin.

Les médecins de famille en région développent leurs compétences en travaillant sur des projets mobilisateurs faisant appel à leur sens de l'innovation, de la collaboration et à leur passion! Participez à des projets qui font avancer la médecine en travaillant dans une équipe où chaque personne s'implique avec coeur. La pratique en région, c'est une occasion unique de faire entendre votre voix et de contribuer à l'avancement des soins de santé. Avec plusieurs GMF-U en régions désignées, éloignées et isolées, vous serez à même de vous impliquer dès votre première année de résidence.

Pratiquer la médecine en région, c'est aussi découvrir la richesse de la vie en région. Activités sportives et culturelles variées, randonnées en nature, soupers entre amis, moments en famille, vous avez l'embarras du choix. Chaque coin de pays a son festival qui fait vibrer tous les habitants. Laissez-vous imprégner par la passion de la musique, du cinéma ou des arts. Épicuriens dans l'âme? Le terroir québécois est généreux et nos chefs débordent d'imagination pour le mettre en valeur. Vous découvrirez les mille et une saveurs de votre région d'adoption. De la cantine au restaurant gastronomique, vous savourerez la touche locale avec un fromage ou une charcuterie artisanale qui reflètent le savoir-faire des régions du Québec.

Pour prendre la mesure de tout ce que les régions désignées, éloignées et isolées du Québec peuvent vous offrir, prenez contact avec les représentants de l'Équipe SARROS (Soutien Aux Régions pour le Recrutement des Omnipraticiens et Spécialistes). Ce sont LES personnes qu'il vous faut connaître pour lancer votre carrière en région. Ils se feront un plaisir de vous informer concernant votre formation, votre pratique médicale et la qualité de vie en région. Pour plus amples informations, vous pouvez consulter le site internet SARROS à l'adresse suivante : www.equipesarros.ca

Au plaisir de vous voir dans les régions SARROS !
L'Équipe SARROS

Dre Marie-Laure Desroches
Mauricie-et-Centre-du-Québec

Pratique en région

Opter pour une pratique médicale dans l'une des 12 régions SARROS, c'est s'épanouir et se surpasser dans un cadre humain rempli de beaux défis. Et plus que jamais, c'est vrai.

Pratiquer et vivre à fond

Une pratique stimulante alliée à une qualité de vie exceptionnelle, une région aux paysages époustouflants, voilà qui donne envie de vivre à fond!

Une région qui se démarque

- Équipes dynamiques
- Travail interdisciplinaire
- Polyvalence et autonomie
- Pratique valorisante et diversifiée

Médecins de famille et médecins spécialistes recherchés en :

- allergie-immunologie
- anesthésiologie
- biochimie médicale
- cardiologie
- chirurgie orthopédique
- chirurgie plastique
- chirurgie thoracique
- dermatologie
- gastro-entérologie
- gériatrie
- médecine d'urgence
- médecine interne
- médecine nucléaire
- néphrologie
- neurologie
- oto-rhino-laryngologie
- ophtalmologie
- pneumologie
- psychiatrie
- radio-oncologie
- radiologie diagnostique
- rhumatologie
- santé communautaire
- urologie

Envie de tenter l'aventure? Contactez :

Mme Véronique Bossé
418 899-0214, poste 10202
recrutement.medical.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca

medecin.cisssbsl.com

Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint-Laurent

Québec

SPÉCIALITÉS MÉDICALES

MOT DE LA FMSQ

Chers étudiantes et étudiants,
Futur(e)s collègues,

Je souhaite tout d'abord vous féliciter pour l'engagement dont vous faites preuve, en choisissant la médecine comme profession. Que vous soyez en première année ou que vous poursuiviez votre résidence, vous partagez cette vocation de soigner et prendre soin de l'autre.

Les prochaines années s'annoncent intenses, vous serez amenés à relever de multiples défis et surmonter plusieurs difficultés. Ces obstacles qui seront sur votre chemin, vous mettront à l'épreuve, ils questionneront votre engagement et raviveront parfois vos doutes. Cependant, ces défis vont aussi nourrir votre vocation. Ce feu intérieur qui a guidé votre choix et qui vous aidera à surmonter toutes les épreuves afin d'exercer le plus beau métier au monde.

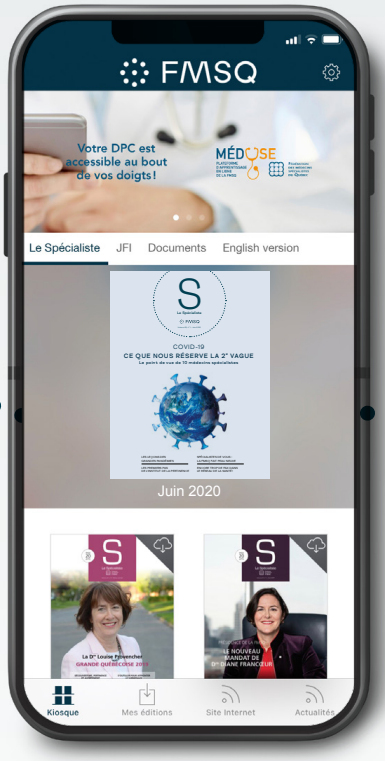
Pour vous aider à traverser ces épreuves, les médecins spécialistes et moi serons présents. Avec l'expérience acquise, nous avons plusieurs conseils à vous partager. Nous apprendrons aussi de vous, la relève, qui, j'en suis certaine, amènera des changements pertinents dans notre pratique. Souvenez-vous, la médecine évolue sans cesse, il faut savoir se réinventer.

La pandémie de la COVID19, cette épreuve que nous traversons depuis le mois de mars illustre une réalité : les médecins représentent une grande famille, dont vous faites maintenant partie. Que ce soit celle des omnipraticiens ou celle des médecins spécialistes, nous nous entraiderons et veillerons les uns sur les autres. Comme on l'a toujours fait.

Je vous souhaite une excellente rentrée, que la passion qui vous anime vous incite à donner le meilleur de vous-même!

Diane Francœur, M.D., FRCSC, MHCM
Présidente
Fédération des médecins spécialistes du Québec

ÊTRE BIEN INFORMÉ SUR LA FMSQ ET LE RÉSEAU DE LA SANTÉ



Téléchargez dès maintenant l'application *FMSQ* sur votre téléphone ou votre tablette.

Disponible sur App Store

DISPONIBLE SUR Google play

La Fédération des médecins spécialistes du Québec a pour mission de défendre et de soutenir les médecins spécialistes de ses associations affiliées œuvrant dans le système public de santé, tout en favorisant des soins et des services de qualité pour la population québécoise.

FMSQ

Spécialistes de vous

BIOCHIMIE MÉDICALE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

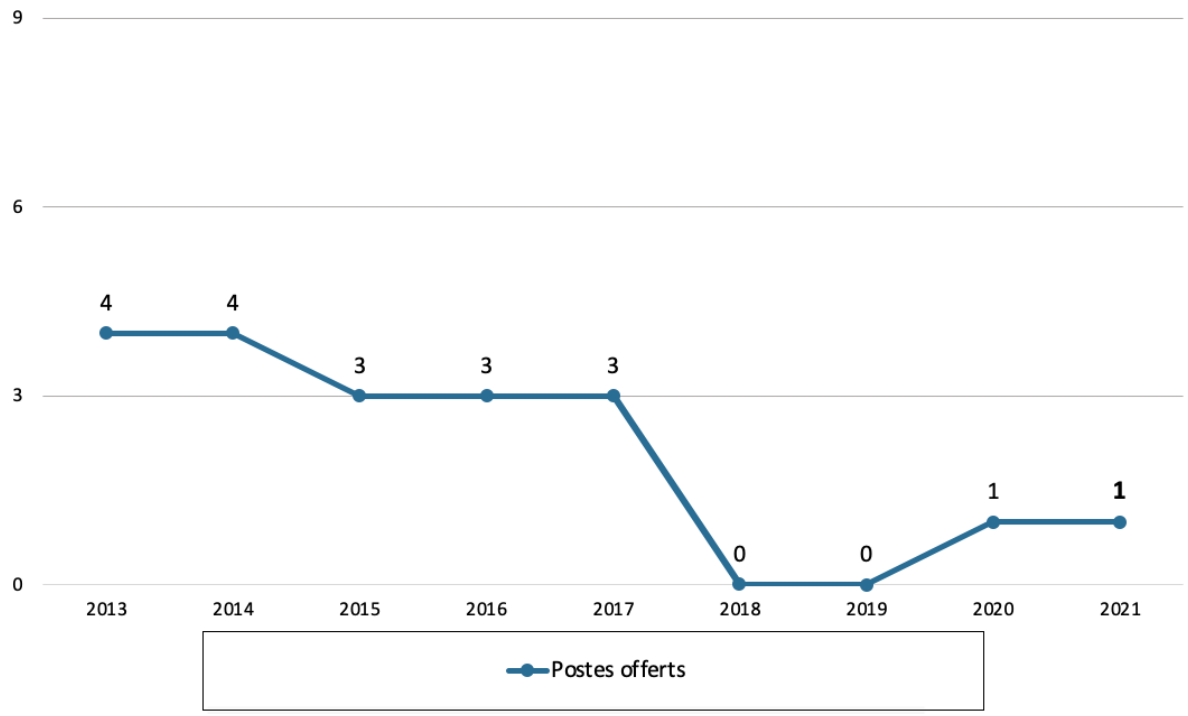
RISQUES DE SATURATION

Les postes en biochimie médicale avaient été abolis pour 3 ans afin de faire la transition vers la surspécialité. La biochimie médicale était jusqu'en 2016 une spécialité dans laquelle on entrait directement en tant que R1 ; c'est maintenant une surspécialité de la médecine interne (les étudiants intéressés par cette spécialité devront donc d'abord compléter le tronc commun de médecine interne).

L'Association des médecins biochimistes du Québec prévoit que le nombre de postes reviendra à 2-3 par année une fois la période de transition complétée. Elle juge aussi que les perspectives d'emploi sont bonnes considérant qu'il y a actuellement 10 postes vacants au PEM sur 71.

*La biochimie médicale est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



CARDIOLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

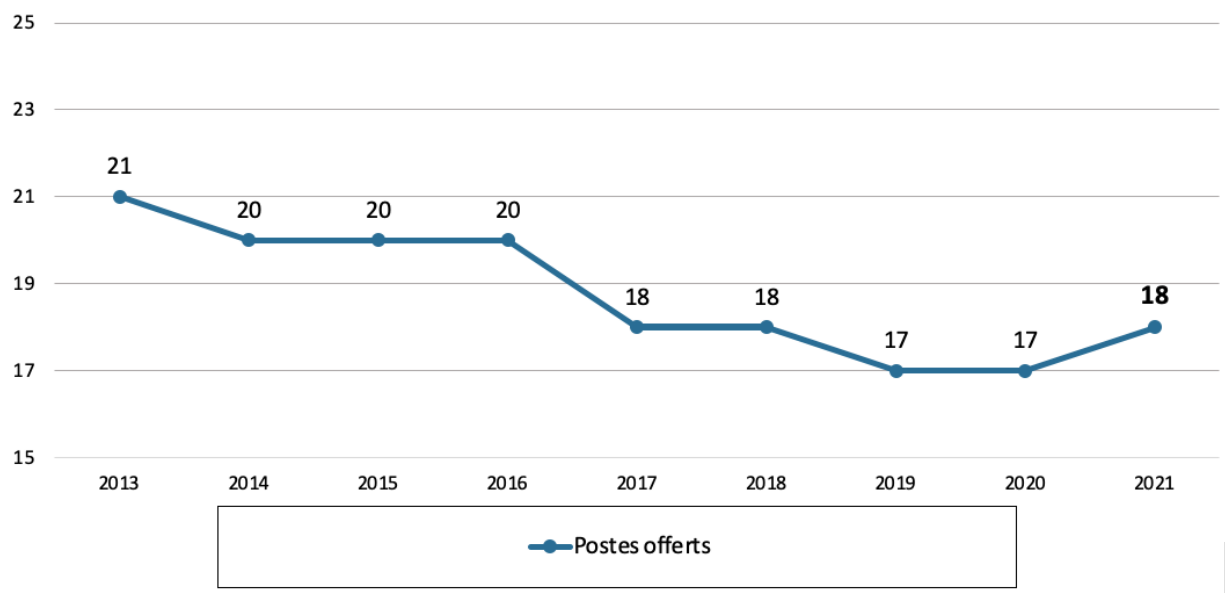
RISQUES DE SATURATION

Le nombre de postes de résidence en cardiologie offerts dans les quatre universités québécoises a légèrement diminué au cours des dernières années. Cependant, les perspectives d'emploi demeurent bonnes à moyen et long terme en raison du vieillissement de la population et de l'âge moyen relativement élevé des cardiologues actuellement en pratique au Québec (52 ans). Les besoins devraient se faire sentir non seulement en région, mais aussi dans les centres urbains dans les milieux universitaires.

Bien que les internistes prennent en charge plusieurs patients en régions où il y a un manque de cardiologues, toutes les autres prises en charge sont et seront toujours assurées par les cardiologues. De plus, avec l'évolution démographique et les progrès technologiques anticipés, il est prévu que les besoins et le nombre de postes requis en cardiologie vont croître au cours des prochaines années.

*La cardiologie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



ENDOCRINOLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

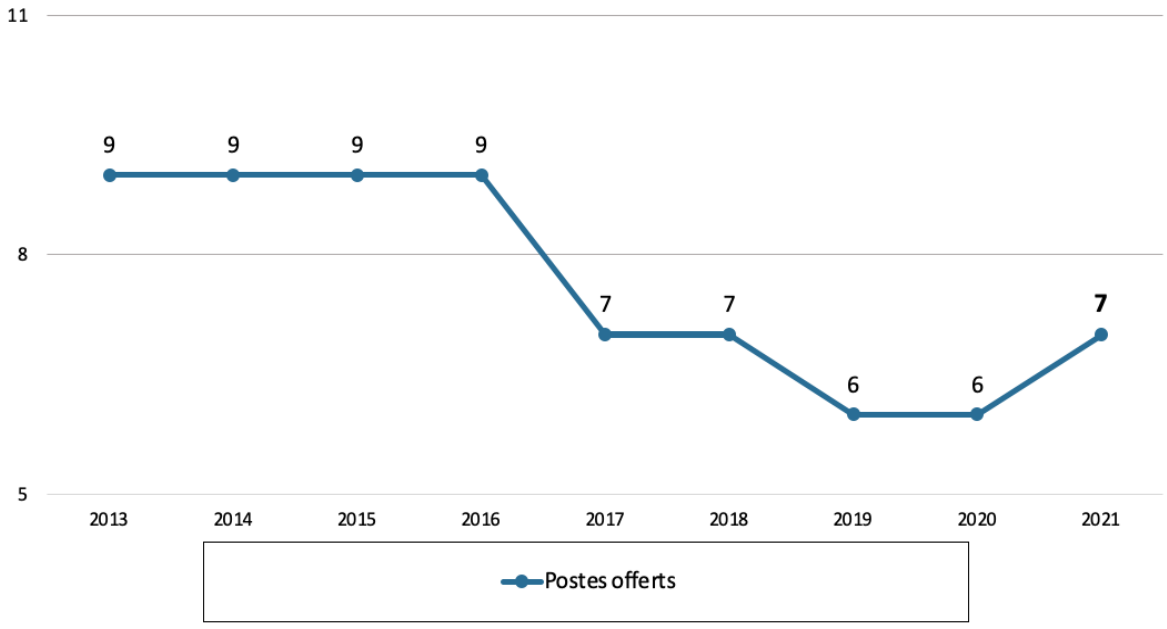
RISQUES DE SATURATION

Comme la plupart des spécialités de la médecine interne, les perspectives d'emploi devraient rester bonnes en endocrinologie. Cependant, le nombre de poste disponible dans les milieux hospitaliers sont limités par les plans d'effectifs médicaux (PEM) des différents CISSS.

Selon l'Association des médecins endocrinologues du Québec, l'endocrinologie n'a pas vraiment changé, même si le nombre de poste de disponible en endocrinologie pédiatrique est encore contingenté pour encore quelques années. Il y a environ 176 médecins endocrinologues dans la province et il devrait y en avoir environ 190 en 2023 en tenant compte des nouveaux arrivés et des départs à la retraite. Ce nombre serait adéquat pour couvrir les besoins en soins d'endocrinologie et de diabétologie de 2e ligne et de 3e ligne au Québec.

*L'endocrinologie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



GASTRO-ENTÉROLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

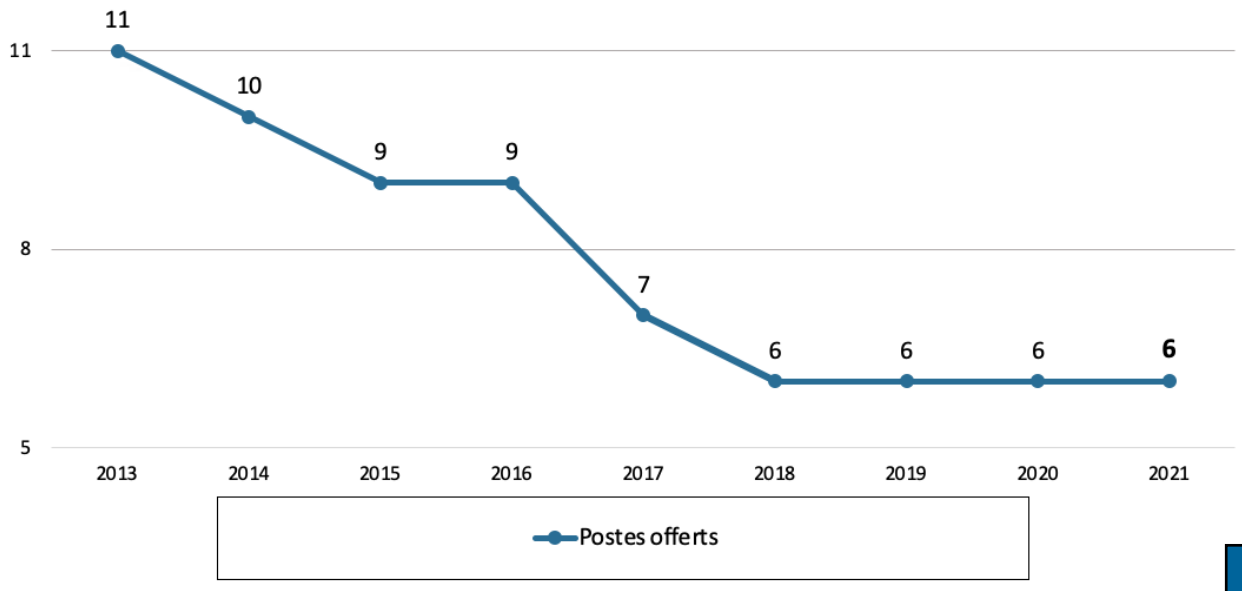
RISQUES DE SATURATION

Comme la plupart des spécialités de la médecine interne, les perspectives d'emploi devraient rester bonnes en gastro-entérologie. Le nombre de postes devrait rester assez stable, mais les besoins pourraient augmenter avec l'arrivée du dépistage universel de cancers digestifs dans les prochaines années. Le MSSS a décidé de réduire le nombre de places en résidence dans les dernières années, afin d'ajuster l'arrivée de nouveaux gastro-entérologues avec les besoins populationnels.

Selon l'Association des gastro-entérologues le nombre d'endoscopies sera en augmentation avec l'arrivée prochaine d'un programme provincial de dépistage du cancer colorectal. De plus, les nouvelles technologies ne sont pas encore utilisées à leur plein potentiel. Il ne devrait donc pas manquer de travail en gastro-entérologie dans les prochaines années.

*La gastro-entérologie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



GÉRIATRIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

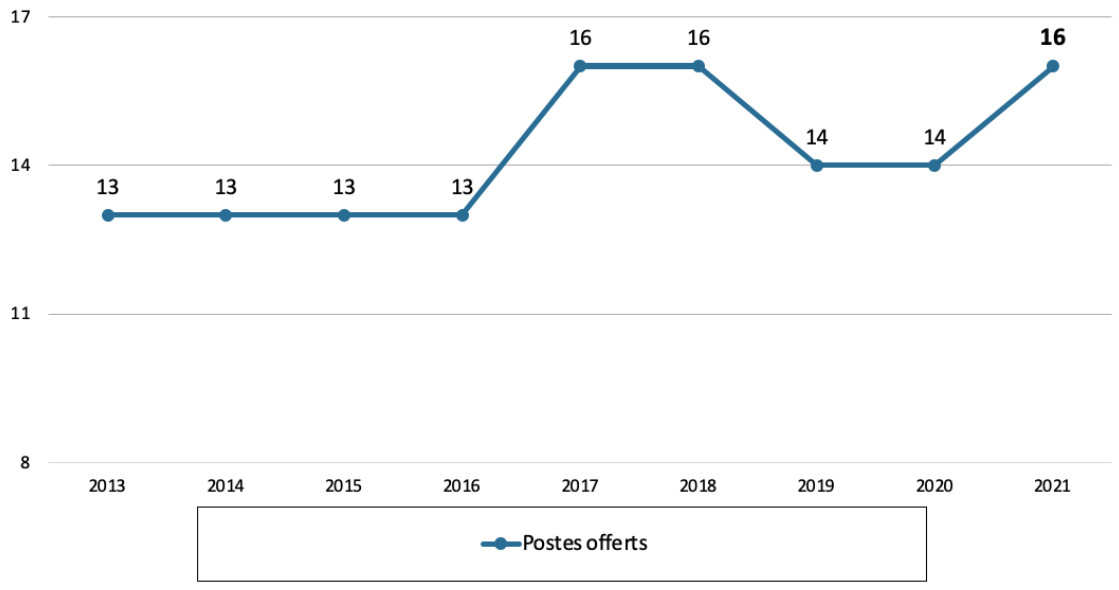
RISQUES DE SATURATION

Les perspectives sont excellentes dans cette spécialité d'avenir, notamment en raison du vieillissement de la population québécoise. Des investissements massifs sont à prévoir dans le domaine.

Selon l'Association des médecins gériatres du Québec, la gériatrie sera très en demande dans les trente prochaines années. Le Québec, après le Japon, connaîtra le plus haut taux de vieillissement. À l'urgence, près de 25% des patients sur civières sont maintenant âgés de 75 ans ou plus. Près de 50% de la population hospitalisée est âgée. Dans les dix prochaines années, le quart des gériatres prendront leur retraite, essentiellement dans les hôpitaux universitaires. De nombreux PEM demeurent disponibles. Un grand nombre de PEM devraient aussi être ajoutés dans les prochaines années.

*La gériatrie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment. Le programme de gériatrie est un programme réseau au Québec permettant de tirer profit de chacun des milieux de stage des 4 Universités.

Postes de résidences au Québec



HÉMATOLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

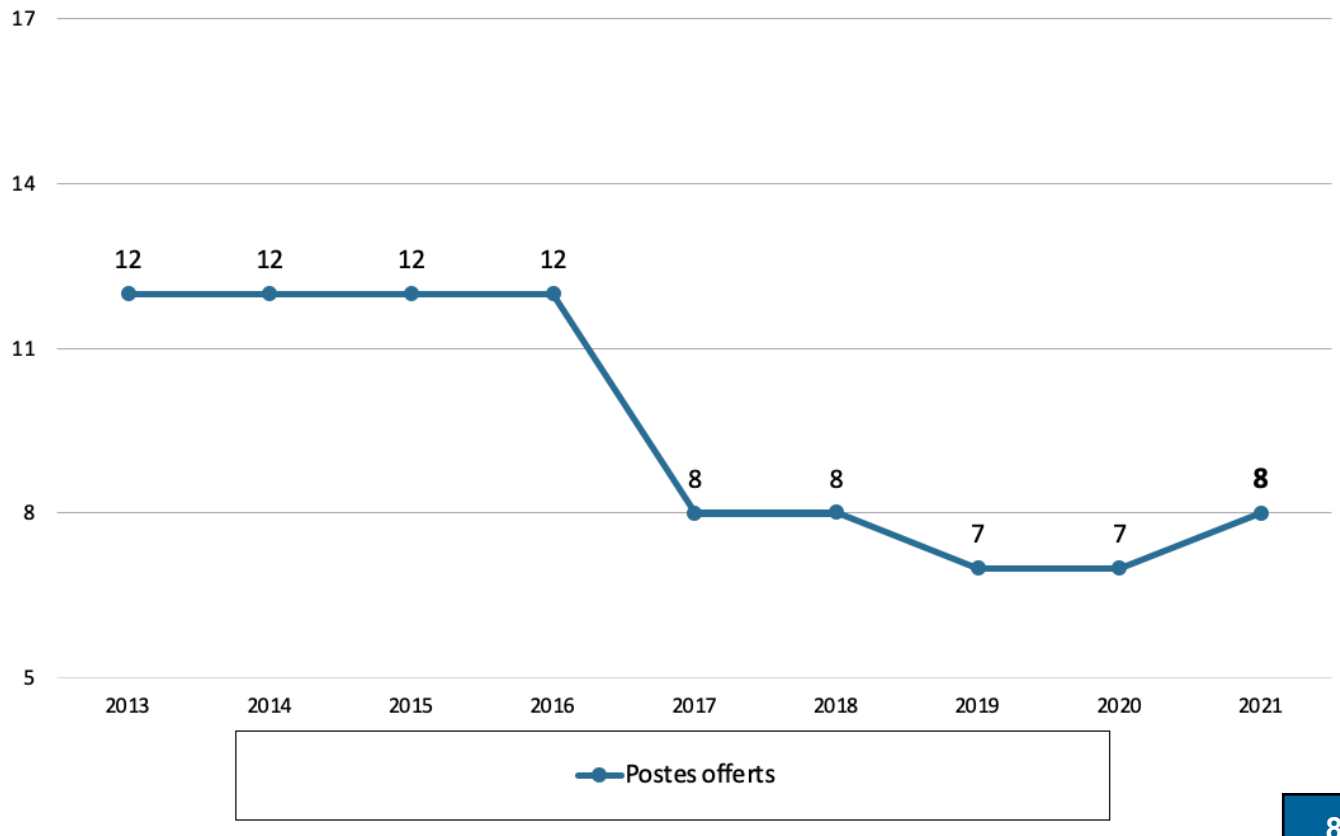
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

L'hématologie est traditionnellement vue comme une spécialité qui va de pair avec l'oncologie médicale. En effet, la majorité des résidents en hématologie font aussi la double spécialité en oncologie (et vice versa). Malgré la volonté du MSSS de vouloir limiter la tendance vers la double spécialité, tous les résidents en hématologie seront éligibles au poste de R6 en hématologie-oncologie pour les prochaines années.

*L'hématologie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



IMMUNOLOGIE ET ALLERGIE

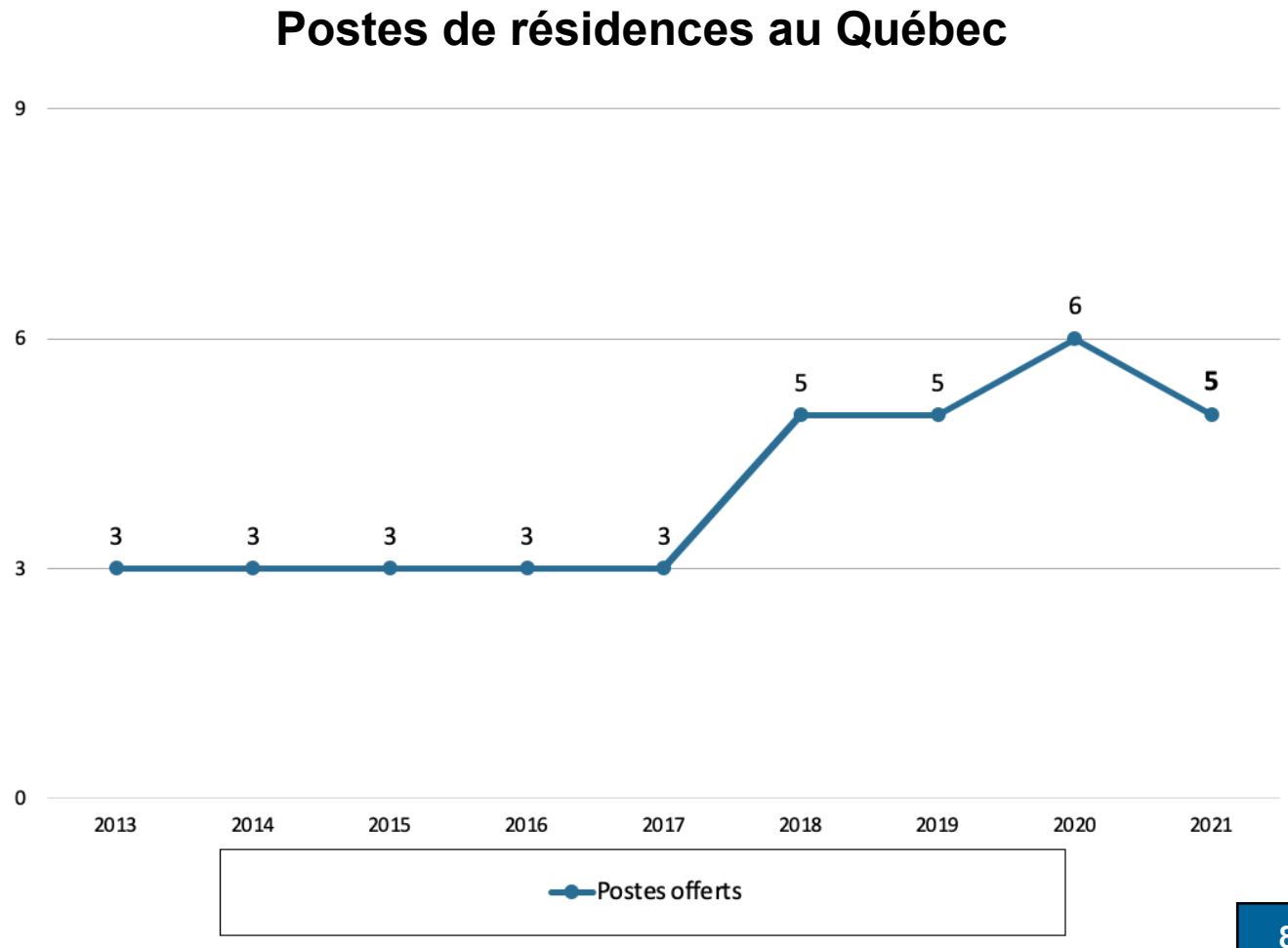
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Comme la plupart des spécialités de la médecine interne, les perspectives d'emploi devraient rester bonnes en immunologie et allergie.

*L'immunologie et allergie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.



MÉDECINE INTERNE

TRONC COMMUN

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

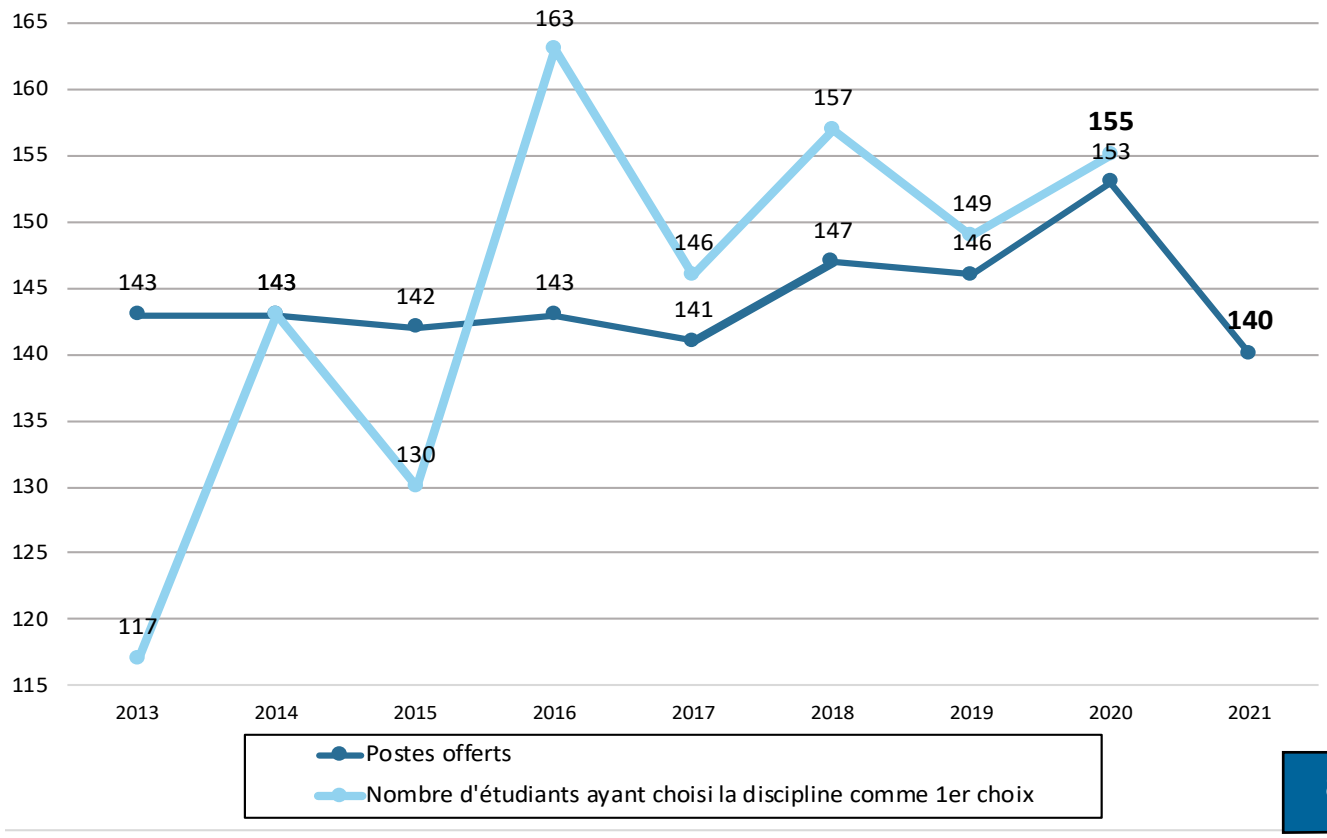
RISQUES DE SATURATION

La résidence en médecine interne donne accès à une multitudes d'autres spécialités. Dans l'ensemble, les perspectives d'emploi sont assez bonnes pour les internistes et les autres spécialistes médicaux.

Le programme du tronc commun en médecine interne est un programme de résidence de 3 ans qui permet d'accéder à la résidence dans la majorité des spécialités médicales. Pour la cohorte de 2020, 153 postes seront disponibles dans le tronc commun de médecine interne pour les externes appliquant au CaRMS.

À la fin de leur 3e année, les résidents en médecine interne doivent réappliquer au CaRMS et être admis dans un programme, soit de médecine interne générale ou d'une autre spécialité médicale, afin de poursuivre leur formation. Les pages suivantes présenteront les perspectives d'emploi et les places disponibles pour chaque spécialité accessible après avoir complété le tronc commun.

Postes de résidences au Québec



MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE

BESOIN D'EFFECTIFS

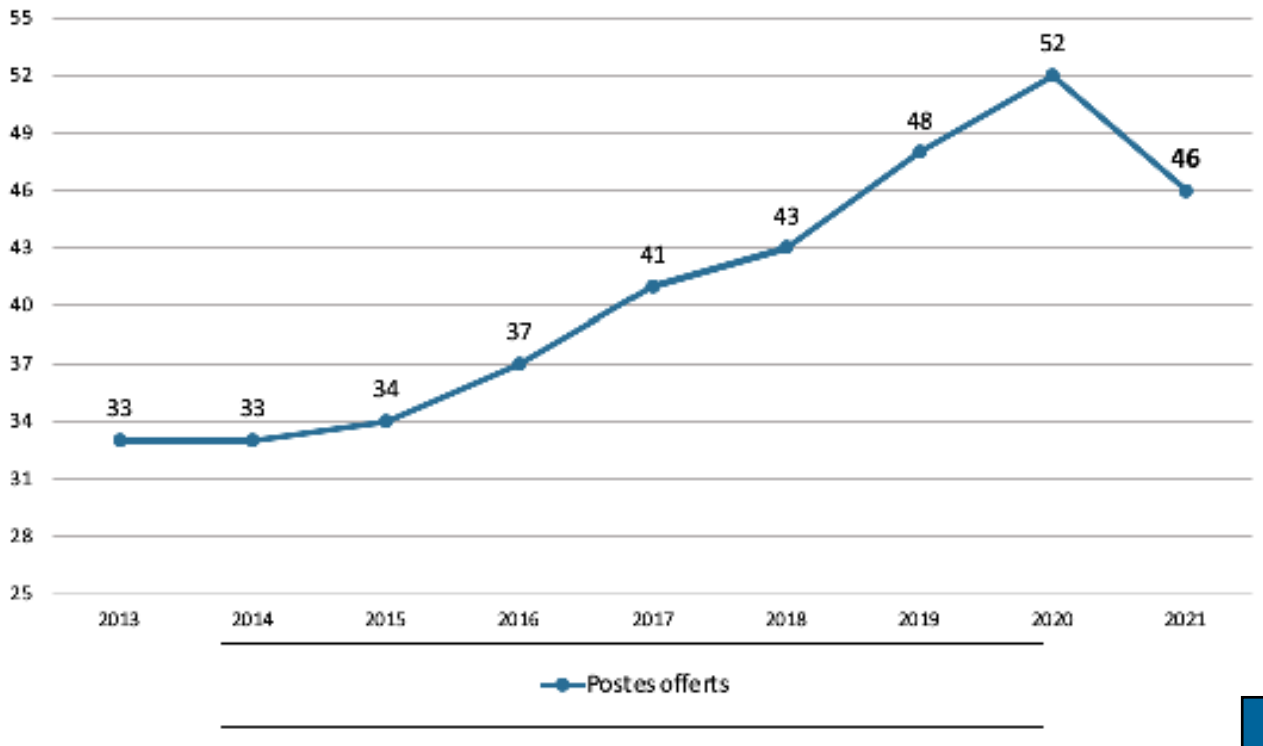
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Le tronc commun de trois ans du programme de médecine interne donne accès à une multitude d'autres sur-spécialités. La médecine interne générale (MIG) en est une. Ses effectifs sont en forte croissance. Le ministère de la Santé et des Services sociaux reconnait l'avantage de miser sur cette discipline polyvalente. L'implication désirée des spécialistes pour l'hospitalisation contribue en partie à cette croissance mais les besoins dans le traitement des maladies multi-systémiques, la possibilité de faire de l'enseignement, des soins intensifs et certaines techniques contribuent largement à sa popularité. Les perspectives de placement, tant en périphérie des grands centres qu'en régions éloignées, sont excellentes.

*Le nombre de postes R4-R5 représente le nombre de places disponibles pour le jumelage des spécialités médicale lors du R3 du tronc commun en médecine interne. En effet, il est possible de poursuivre une formation d'interniste généraliste pendant 2 années supplémentaires suite au tronc commun.

Postes de résidences au Québec



MICROBIOLOGIE MÉDICALE ET MALADIES INFECTIEUSES

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

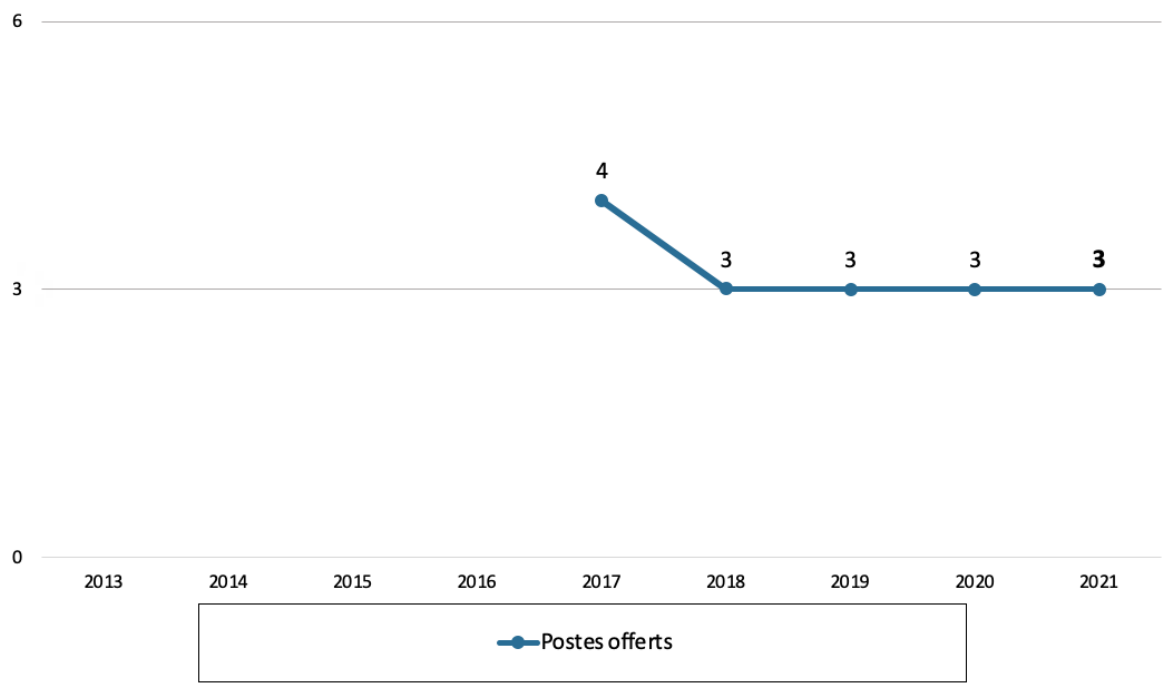
RISQUES DE SATURATION

Les spécialités de microbiologie médicale et de maladies infectieuses sont maintenant intégrées ensemble dans les programmes de résidence au Québec. Selon l'Association des Médecins Microbiologistes Infectiologues du Québec, les perspectives d'emploi pour les résidents avec la double spécialité sont bonnes. Cette spécialité nécessite une formation de 6 ans, soit 3 années supplémentaires après le tronc commun de médecine interne.

*L'infectiologie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

**Ailleurs au Canada, il existe certains programmes de résidences en microbiologie médicale d'une durée de 5 ans qui débutent immédiatement en R1 sans avoir complété le tronc commun de médecine interne au préalable.

Postes de résidences au Québec



NÉPHROLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

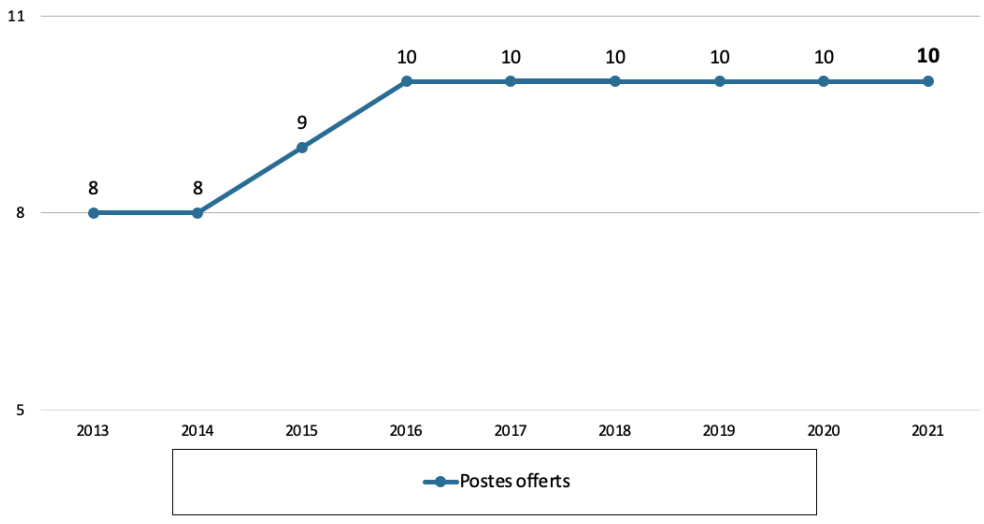
RISQUES DE SATURATION

Les perspectives demeurent difficiles à déterminer pour cette spécialité et une réévaluation serait à faire. On parle d'une possible saturation et des difficultés pour les finissants en néphrologie de se trouver des emplois, surtout dans les centres universitaires et dans les hôpitaux en périphérie des grands centres urbains. Les besoins populationnels sont tout de même présents, donc les postes disponibles pour la résidence restent stables d'année en année.

Selon l'Association des néphrologues du Québec, concernant les possibilités de carrière en néphrologie, il est probable que le nombre de postes disponibles aux PEM augmente relativement lentement au cours des prochaines années. De plus, il ne devrait pas y avoir de création de nouveaux services dans les établissements. Cependant, sur le plan démographique, les besoins de la population pour les services de suppléance rénale augmenteront certainement. «Il faut aussi prévoir une relève de nouveaux néphrologues. En effet, 41 des 196 membres de notre association ont plus de 60 ans. La médiane d'âge pour les néphrologues masculins est entre 55 et 59 ans et entre 40 et 44 ans pour nos collègues féminins.»

*La néphrologie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



ONCOLOGIE MÉDICALE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

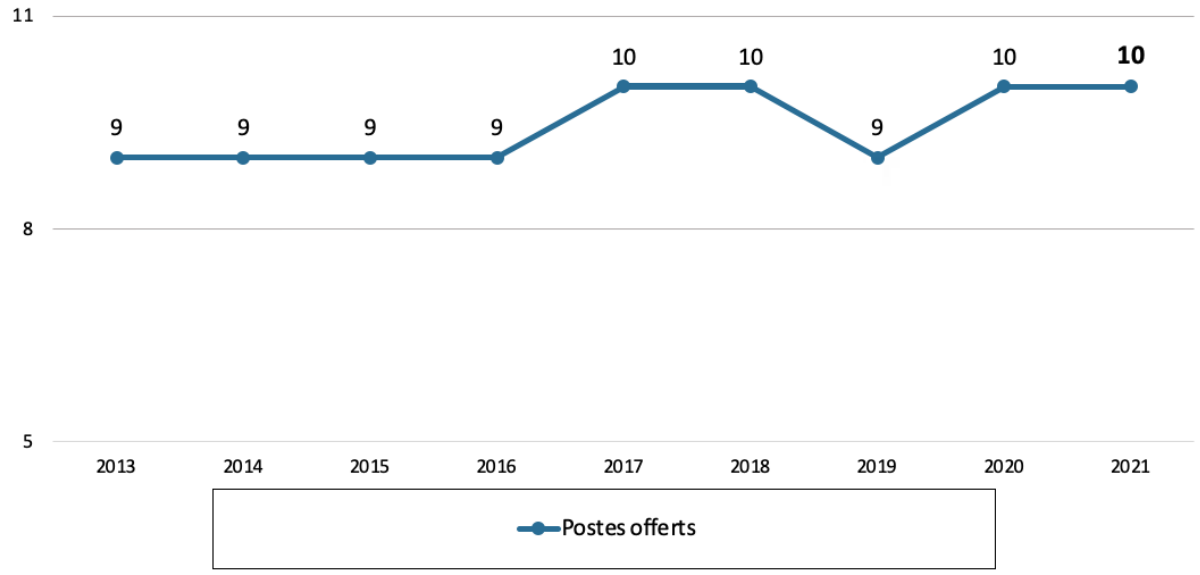
RISQUES DE SATURATION

L'oncologie médicale est traditionnellement vue comme une spécialité qui va de pair avec l'hématologie. En effet, la majorité des résidents en oncologie médicale font aussi la double spécialité en hématologie (et vice versa). Malgré la volonté du MSSS de vouloir limiter la tendance vers la double spécialité, tous les résidents en oncologie médicale seront éligibles au poste de R6 en hématologie-oncologie pour les prochaines années.

La spécialité demeure une priorité gouvernementale vu l'augmentation de la prévalence du cancer liée au vieillissement de la population et aux nouveaux traitements qui augmentent la longévité de la clientèle d'oncologie. Les résidents en oncologie médicale ne devraient donc pas avoir de difficulté à trouver du travail.

*L'oncologie médicale est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



PNEUMOLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

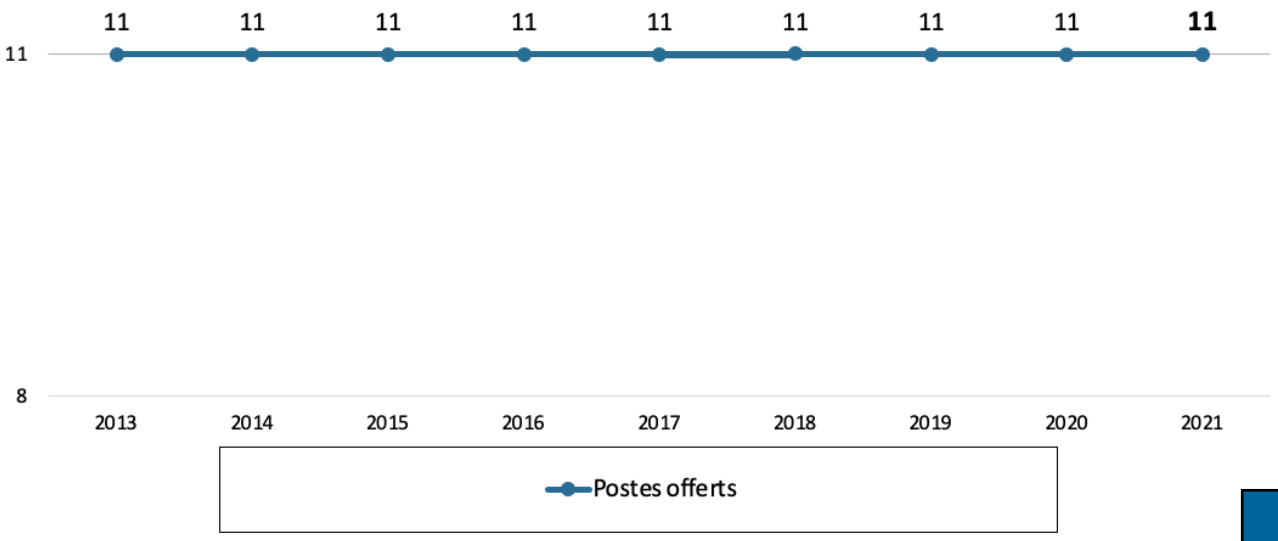
RISQUES DE SATURATION

Comme la plupart des spécialités de la médecine interne, les perspectives d'emploi devraient rester bonnes en pneumologie. Le nombre de postes devrait rester assez stable, étant plutôt adéquat par rapport aux besoins populationnels.

Selon l'Association des pneumologues de la province de Québec, la pneumologie est une spécialité où les besoins vont continuer d'augmenter durant les prochaines années. «Les maladies respiratoires sont en constante progression au Québec, au Canada et partout dans le monde. Les pneumologues sont aussi sollicités lorsqu'on parle de maladies interstitielles, de bâtiments malsains et de troubles du sommeil, pour nommer que ceux-là. Les pneumologues du Québec ont de la difficulté à répondre à la demande et ont toujours besoin de relève. Avec les prévisions de postes disponibles et de retraites éventuelles, la capacité d'accueil pour les jeunes médecins est intéressante.»

*La pneumologie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



RHUMATOLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

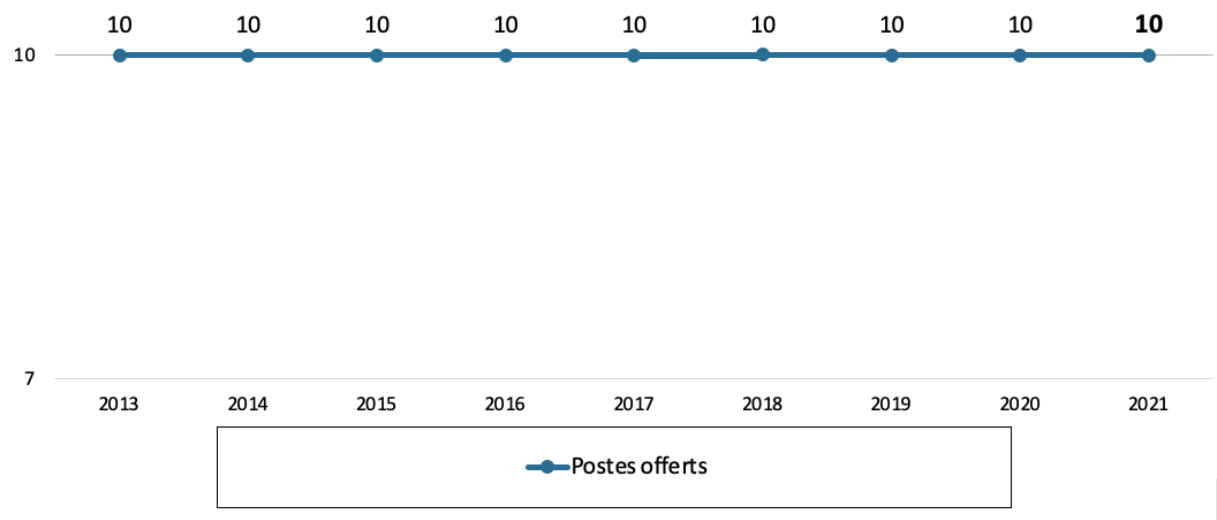
RISQUES DE SATURATION

Comme plusieurs autres spécialités de la médecine interne, les perspectives d'emploi devraient être très bonnes en rhumatologie. Cette spécialité est considérée comme prioritaire au niveau du recrutement par le MSSS. Ainsi, les résidents finissants en rhumatologie ne devraient pas avoir de difficulté à trouver de travail. Le nombre de places en résidence devrait rester stable pour plusieurs années.

Selon l'Association des rhumatologues du Québec, la rhumatologie est en plein essor. «Au cours des quinze dernières années, peu de domaines thérapeutiques de la médecine ont autant progressé que celui de la rhumatologie. Considérée comme spécialité prioritaire par le MSSS, l'AMRQ dispose actuellement de dix postes de résidence et connaîtra un rehaussement de son plan d'effectifs médicaux dans les prochaines années.»

*La rhumatologie est une des spécialités accessibles après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affiché correspond au nombre de postes qui seront disponibles lors du jumelage des spécialités médicales, qui se fait pendant le R3 de médecine interne. La distribution des postes parmi les universités sera connue à ce moment.

Postes de résidences au Québec



SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES

CHIRURGIE CARDIAQUE

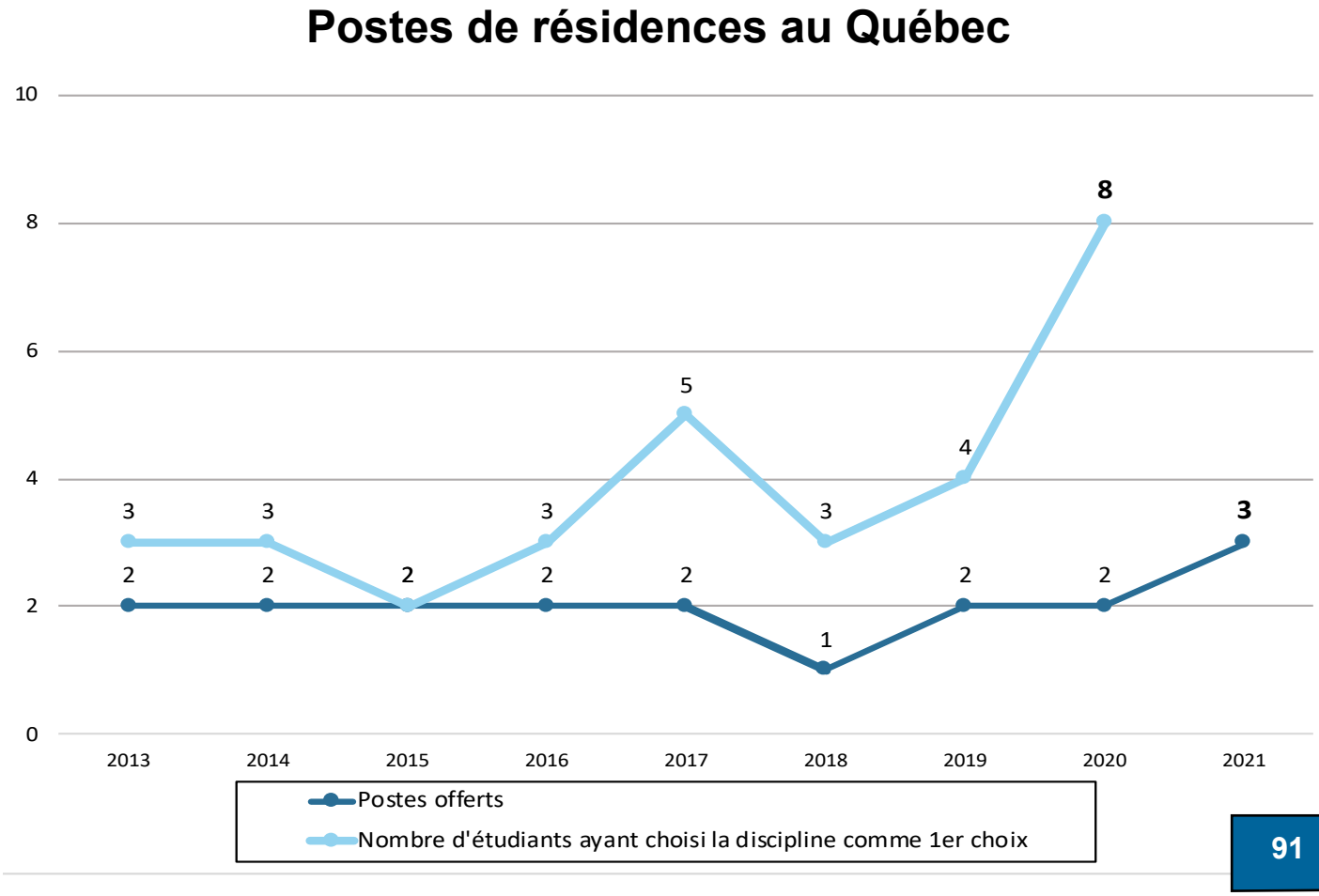
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Dans les dernières années, il y avait une saturation au niveau des postes disponibles, notamment à cause des difficultés d'accès aux plateaux techniques. Il était assez difficile pour les nouveaux chirurgiens cardiaques de travailler au Québec. Cette année, le MSS a révisé les prévisions pour cette spécialité qui est maintenant considérée comme « à l'équilibre ». Il faut tout de même réfléchir sérieusement avant de se lancer dans cette longue résidence où les perspectives d'emploi peuvent être limitées.

Le nombre de postes en résidences a récemment été augmenté d'un à deux par année au Québec. Cette augmentation est surtout reliée au besoin des programmes d'avoir plus de résidents qu'à une augmentation de la disponibilité de postes au Québec pour les médecins après la résidence.



CHIRURGIE GÉNÉRALE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

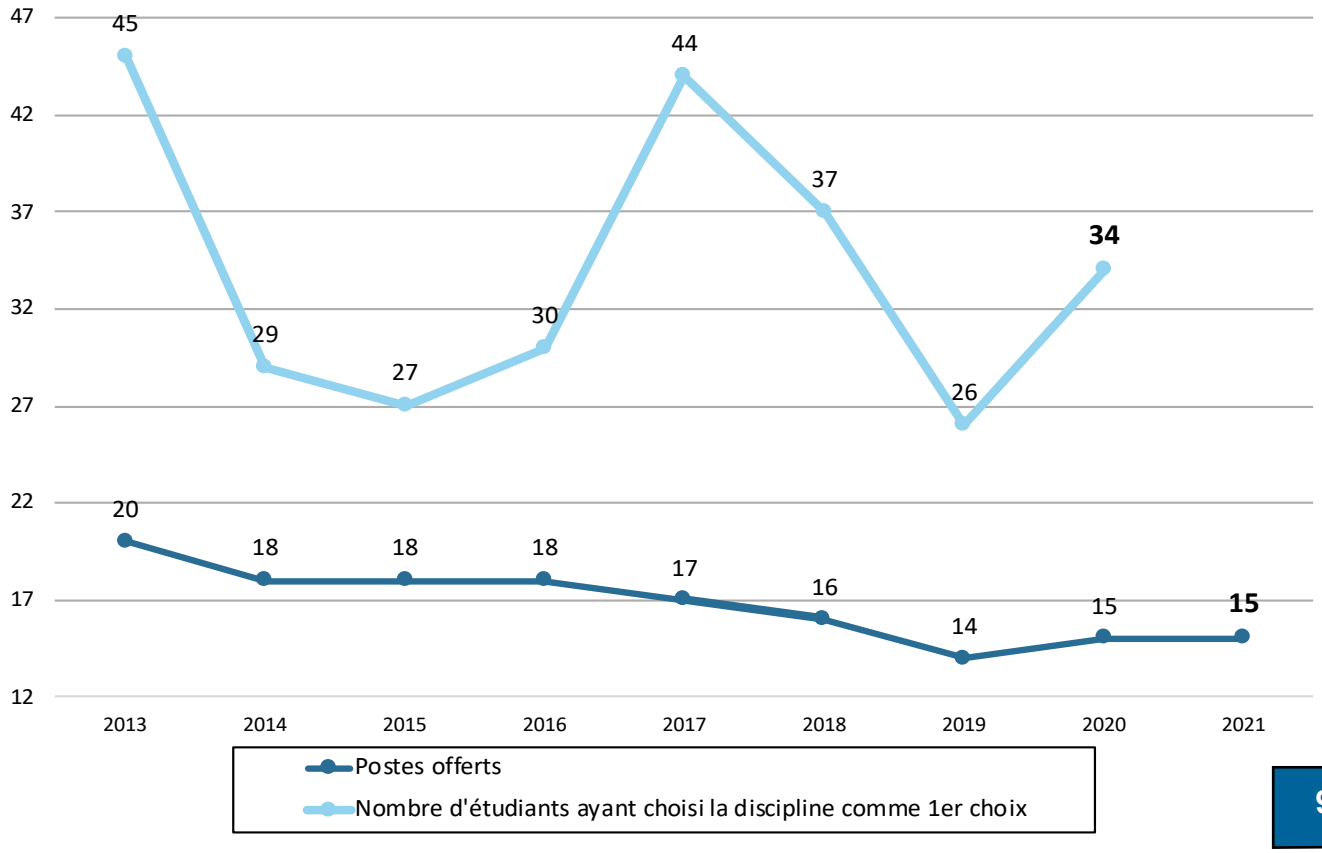
RISQUES DE SATURATION

Depuis quelques années, l'accès à l'emploi devient de plus en plus difficile pour les chirurgiens généraux, à l'instar de la majorité des autres disciplines chirurgicales. L'obtention d'un fellowship après la résidence devient de plus en plus prisée par les équipes déjà en place.

Selon l'Association québécoise de chirurgie, dont les membres œuvrent au sein de la chirurgie colorectale, hépatobiliaire, oncologique, pédiatrique, thoracique et bariatrique, le problème actuel serait surtout dû à une mauvaise répartition des effectifs chirurgicaux par rapport à la distribution populationnelle. Quelques hôpitaux seulement auraient des problèmes de plateaux techniques.

La chirurgie bariatrique représente un pourcentage de plus en plus grand des patients et serait une des voies d'avenir en chirurgie générale.

Postes de résidences au Québec



CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

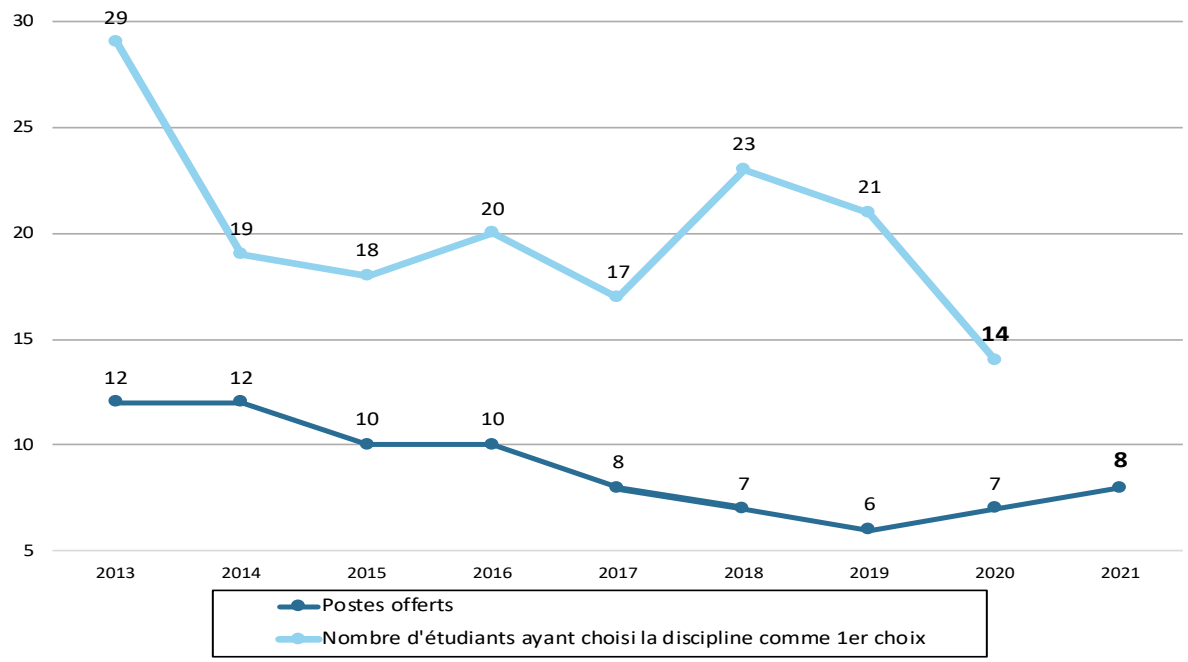
RISQUES DE SATURATION

Comme dans la majorité des spécialités chirurgicales, les résidents en chirurgie orthopédique font face à une certaine pénurie de l'emploi. Une diminution progressive des places en résidence y est associée.

Selon l'Association d'orthopédie du Québec, les spécialités chirurgicales font toujours face à des restrictions importantes au niveau des budgets des hôpitaux, en plus d'une limitation des postes au plan d'effectifs régional. Parallèlement, les universités québécoises ont diminué récemment le nombre d'admissions en chirurgie orthopédique de façon à éviter un surplus d'orthopédistes n'ayant pas de poste en milieu hospitalier. Néanmoins, il est bien reconnu selon eux que les besoins en chirurgie orthopédique augmenteront dans le futur avec le vieillissement de la population et l'augmentation de celle-ci. Il serait prévisible, à moyen terme, que des sommes additionnelles doivent être injectées afin de fournir à la demande de soins en chirurgie musculo-squelettique. Il serait aussi probable, au cours des prochaines années, que soient construits de nouveaux centres hospitaliers, augmentant par le fait même le nombre de postes disponibles. Parmi les pays du G7, c'est au Canada qu'il y a le nombre le plus bas de chirurgiens orthopédistes per capita.

«La chirurgie orthopédique est un domaine très intéressant et très diversifié. La carrière de chirurgien orthopédiste est exaltante mais aussi exigeante. La pratique chirurgicale et médicale évolue rapidement au fil des développements technologiques auxquels les chirurgiens orthopédiques sommes à l'avant plan. Il n'y a pas de doute que plusieurs de vos membres trouveront cette carrière intéressante. [Nous espérons] que la situation à court terme ne découragera pas les meilleurs [d'entre eux] de s'y inscrire.»

Postes de résidences au Québec



CHIRURGIE PLASTIQUE

BESOIN D'EFFECTIFS

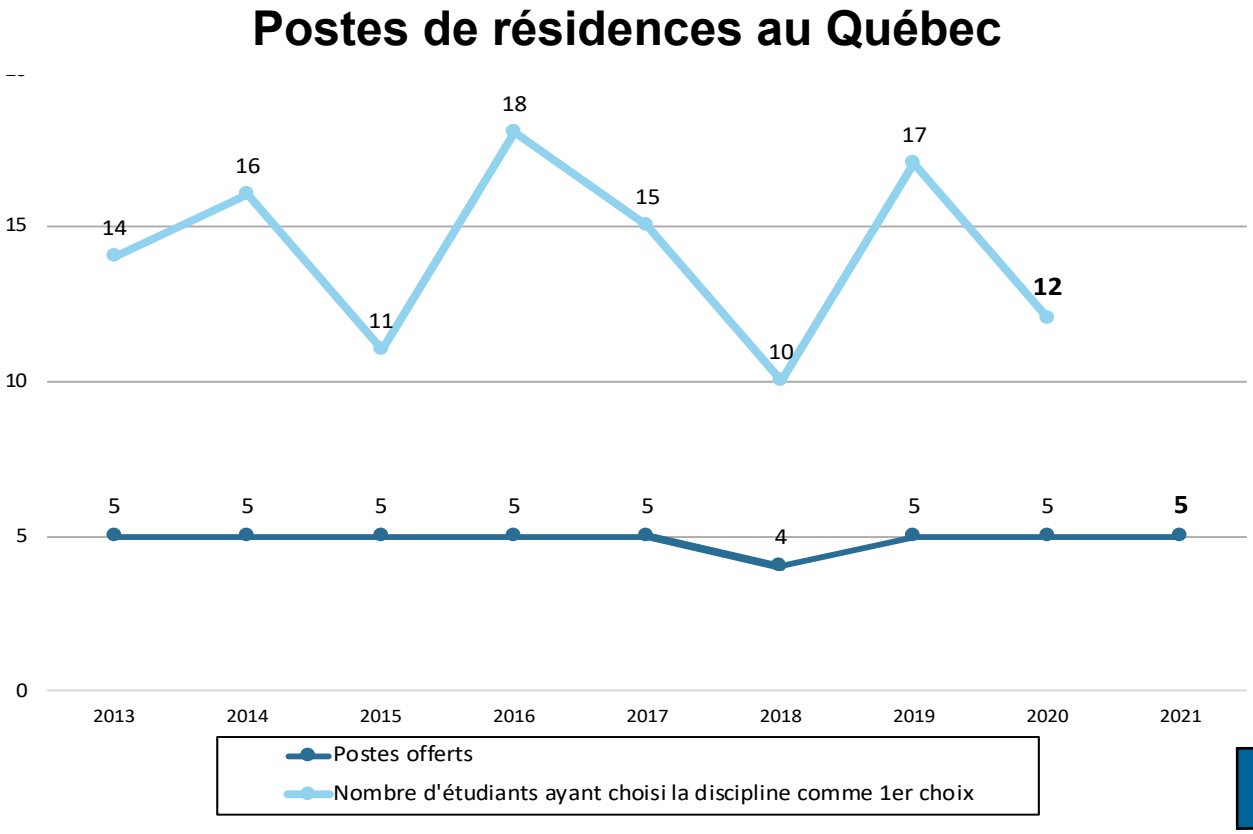
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

La chirurgie plastique est considérée comme une priorité par le gouvernement puisqu'il y a un manque de plasticiens dans le réseau public, plusieurs d'entre eux ayant choisi de travailler dans des cliniques privées désaffiliées de la RAMQ.

C'est donc un des rares domaines chirurgicaux où les perspectives d'emploi sont bonnes, même excellentes. La plastie est d'ailleurs une des priorités gouvernementales au niveau du recrutement. Le nombre de places de résidences offertes devrait cependant rester stable dans les prochaines années, en raison de la saturation des milieux d'apprentissage et de stage dans les universités québécoises.

Toutefois, il faut être conscient que le programme de résidence en chirurgie plastique est habituellement un des plus contingenté. L'année dernière au CaRMS, il était le programme avec le plus petit ratio de nombre de postes en résidence par nombre de demandes comme discipline de premier choix. Il faut donc prendre cela en compte en considérant une résidence dans ce domaine.



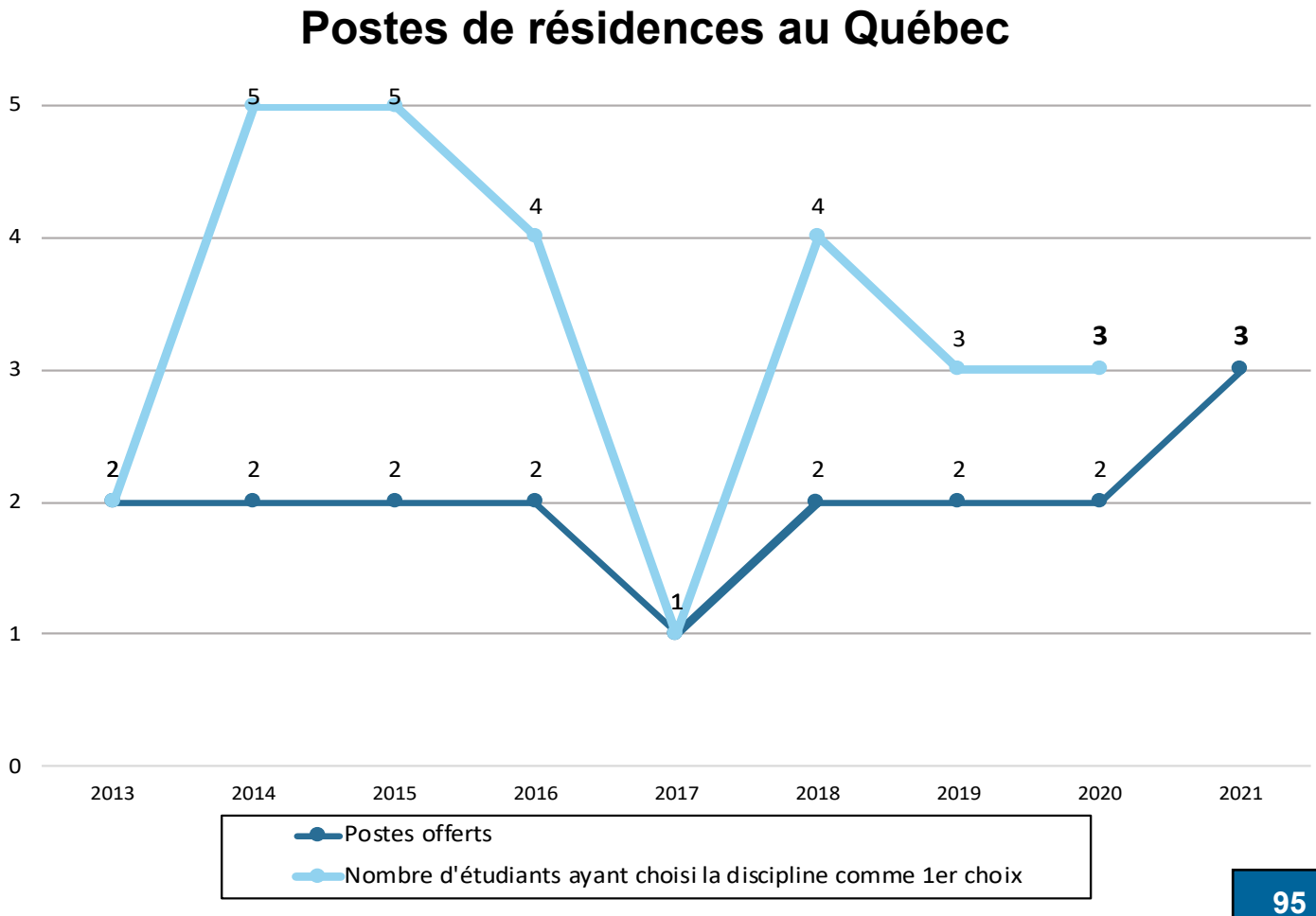
CHIRURGIE VASCULAIRE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Autrefois, cette spécialité était complétée à la suite d'une résidence en chirurgie générale. La chirurgie vasculaire a maintenant son propre programme de résidence. Il est difficile de statuer sur les perspectives d'emploi, car il s'agit d'un petit programme mais probablement que le nombre de résidents formés correspond aux besoins. Cet équilibre est très précaire et pourrait basculer à ''risque de saturation'' ou ''besoins importants'' d'une année à l'autre advenant des maladies, retraites inattendues, arrivée de chirurgiens d'autres provinces ou retour d'étudiants canadiens ayant fait leur spécialité en dehors du Canada comme ce fut le cas presque chaque année depuis 5 ans. Cependant, comme toutes spécialités chirurgicales, le problème reste l'accès aux plateaux techniques. Il pourrait être difficile pour les futurs résidents de se trouver un emploi.



NEUROCHIRURGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

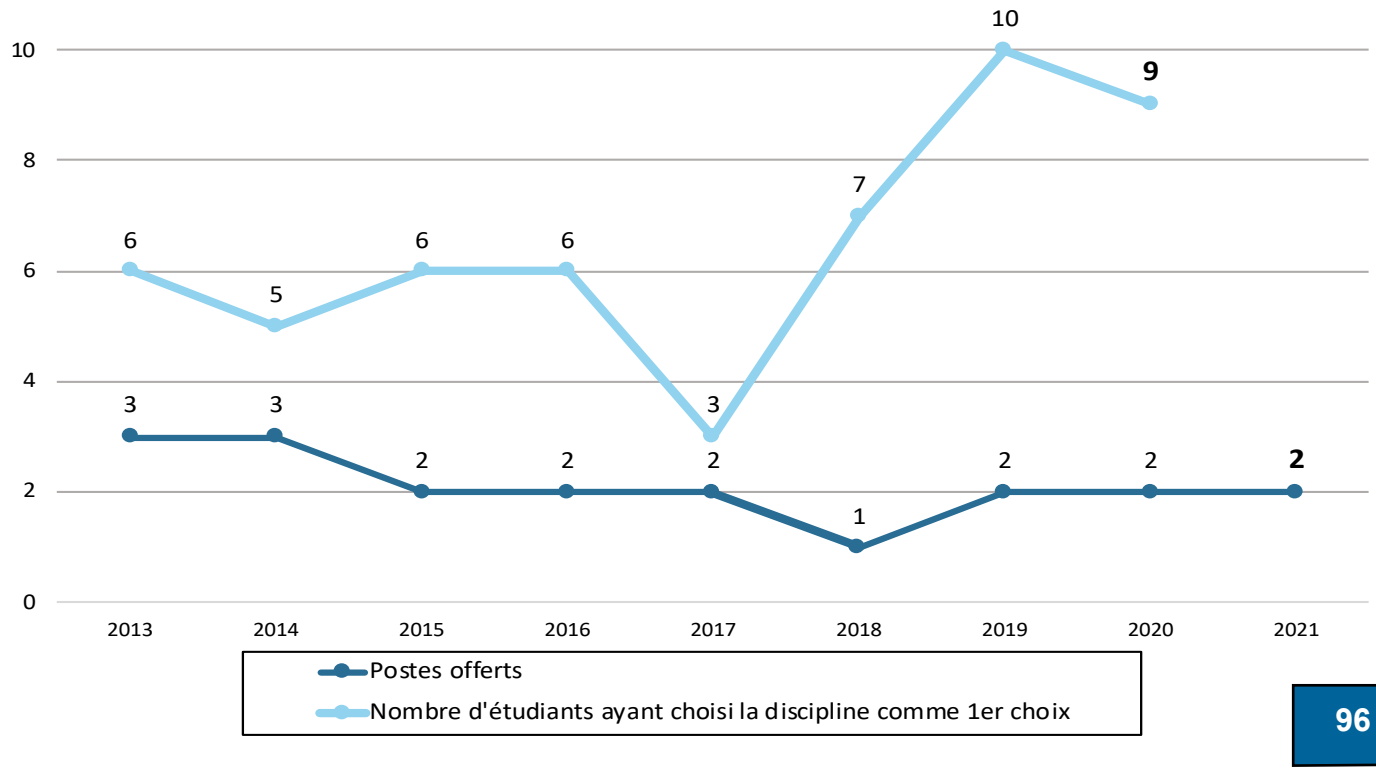
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Comme les autres spécialités chirurgicales, l'accès au bloc opératoire est une problématique importante dans plusieurs centres. Considérant la longue durée de la résidence et l'équilibre précaire entre le besoin de formation des résidents et la prédiction du nombre de postes disponibles dans le futur, il est difficile d'évaluer exactement quelle sera la situation dans 5 à 7 ans. Ainsi, il faut réfléchir sérieusement avant de se diriger vers cette discipline.

Selon l'Association de neurochirurgie du Québec (ANCQ), les perspectives d'emploi en neurochirurgie au Québec demeurent difficiles et imprévisibles. Il y a actuellement très peu de postes disponibles au PEM, en particulier dans certaines surspécialités. Bien que les besoins futurs en neurochirurgie devraient augmenter dans les prochaines années en lien avec le vieillissement de la population, l'ampleur des ressources nécessaires et l'accès déficient aux plateaux techniques limitent les possibilités pour plusieurs centres d'augmenter le nombre de postes à court terme.

Postes de résidences au Québec



OBSTÉTRIQUE-GYNÉCOLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

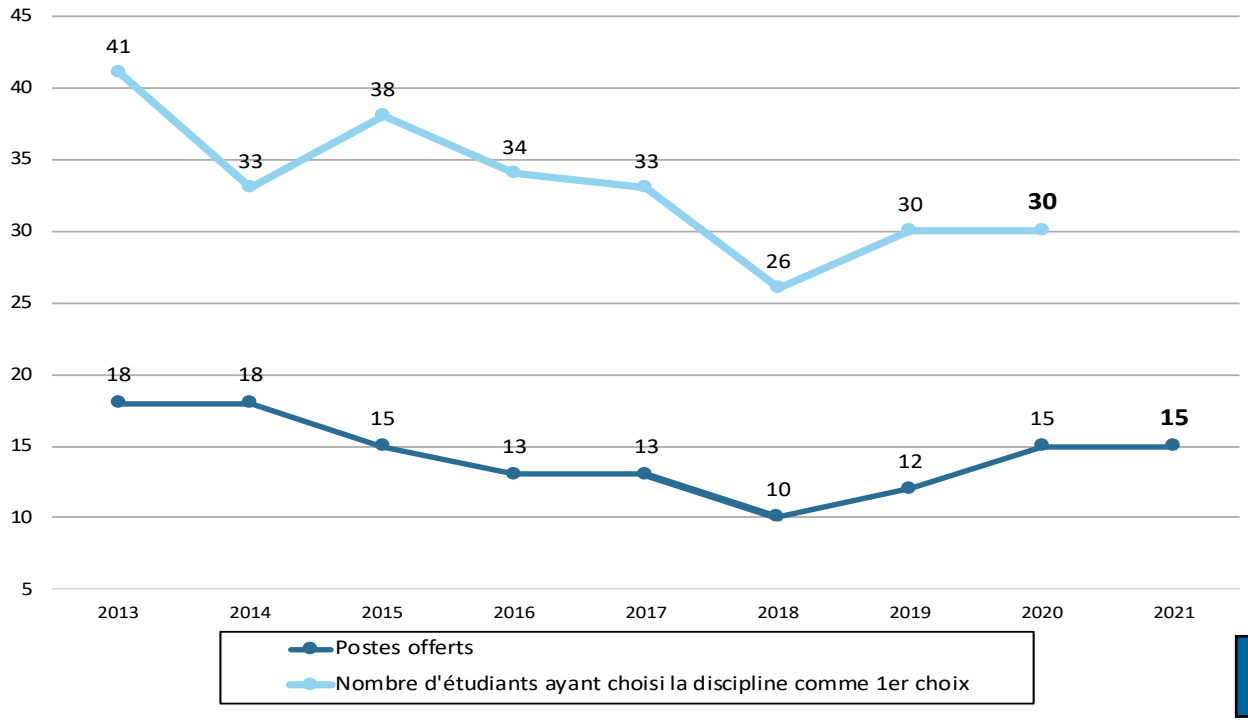
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

L'âge moyen au sein de la spécialité est élevé : autour de 20% des gynéco-obstétriciens ont plus de 65 ans. Le gouvernement limite le nombre de places en résidence, ce qui peut avoir un impact sur la difficulté à obtenir un poste en résidence, mais tous les résidents formés dans les dernières années ont obtenu s'ils le souhaitaient un poste au Québec. Par ailleurs, la dynamique de la pratique pourrait être amenée à changer dans les prochaines années. Le gouvernement souhaite depuis longtemps que les médecins de famille et les sages-femmes fassent les accouchements normaux en première ligne pour laisser les obstétriciens s'occuper davantage des cas plus à risque. De plus, plusieurs volets de la spécialité continuent de se développer comme l'uro-gynécologie, la gynéco-oncologie, l'infertilité et la chirurgie minimalement invasive.

Cette année il y aura une augmentation de 3 postes en gynéco-obstétrique. Cela est dû à une volonté d'augmenter la couverture des services obstétricaux en régions éloignées, comme de moins en moins de chirurgiens généraux pratiquent les césariennes dans ces régions. Sans compter qu'avec l'âge moyen élevé des gynécologues, des départs massifs à la retraite sont prévus dans les prochaines années.

Postes de résidences au Québec



OPHTALMOLOGIE

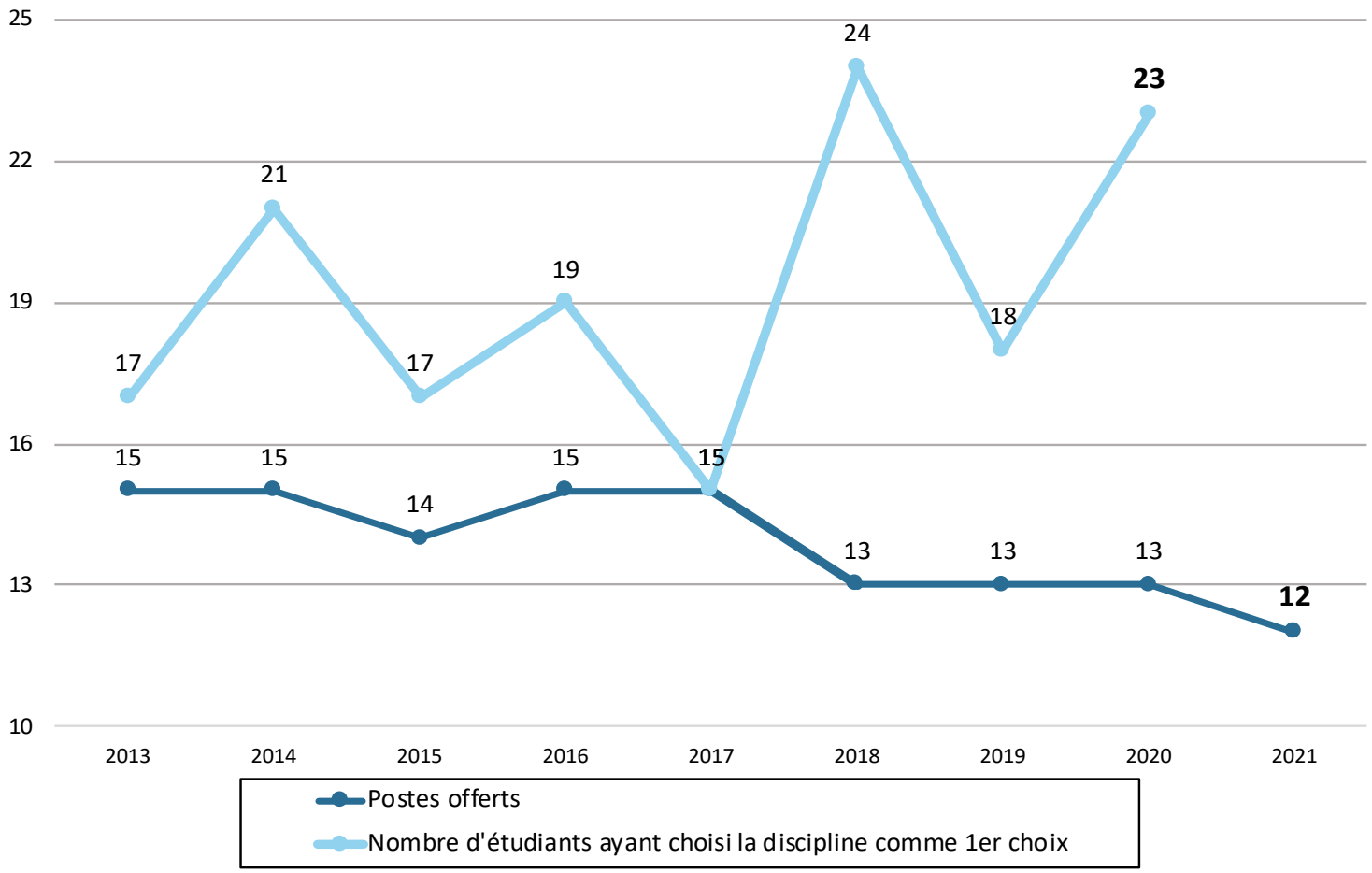
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Il y a un besoin important d'ophtalmologistes dans le réseau public. Les perspectives d'avenir sont donc très bonnes dans ce milieu. Le nombre de places en résidence devrait être assez stable considérant que le chiffre actuel représente la capacité maximale d'accueil des différents programmes.

Postes de résidences au Québec



OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

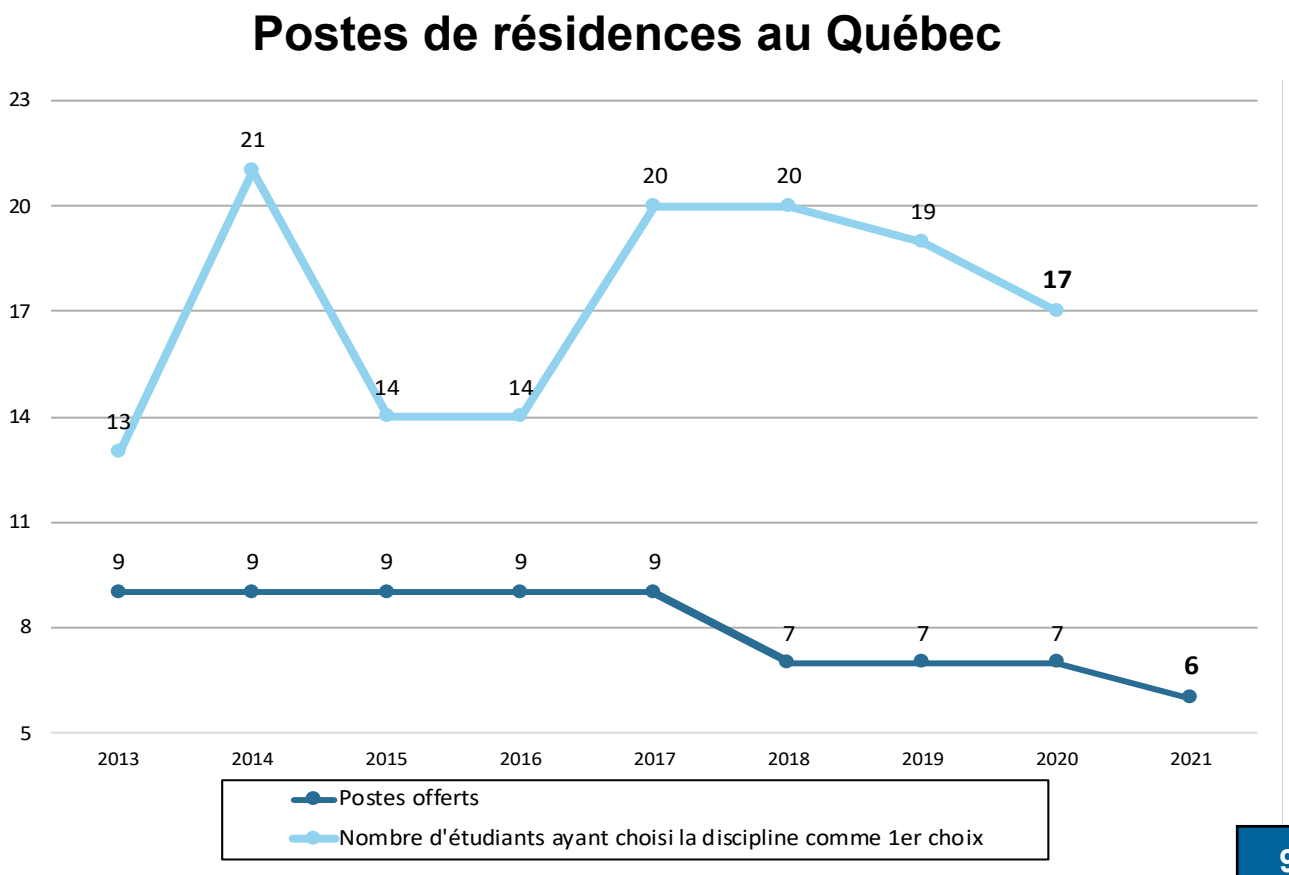
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Comme toutes les spécialités chirurgicales, le manque de plateau techniques pourrait causer une difficulté et amener à un manqué de postes pour les futurs ORL. On peut s'attendre à une stabilisation du nombre de places en résidences ou peut-être une éventuelle diminution.

Selon l'association d'oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale du Québec, l'ORL est d'abord une spécialité chirurgicale et est donc dépendante de la disponibilité des blocs opératoires et fait face à une diminution potentielle de plateaux techniques. Une portion appréciable de l'ORL étant médicale, il est toujours possible de s'ajuster aux contraintes en déplaçant les activités en externe. L'association croit que la pratique de l'ORL demeurera stimulante et continuera à élargir ses avenues thérapeutiques. Les ORL devront s'adapter aux impondérables inhérents au système public. Les futurs finissants devront bien planifier avant la fin de leur résidence le lieu et la façon dont ils pratiqueront.



UROLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

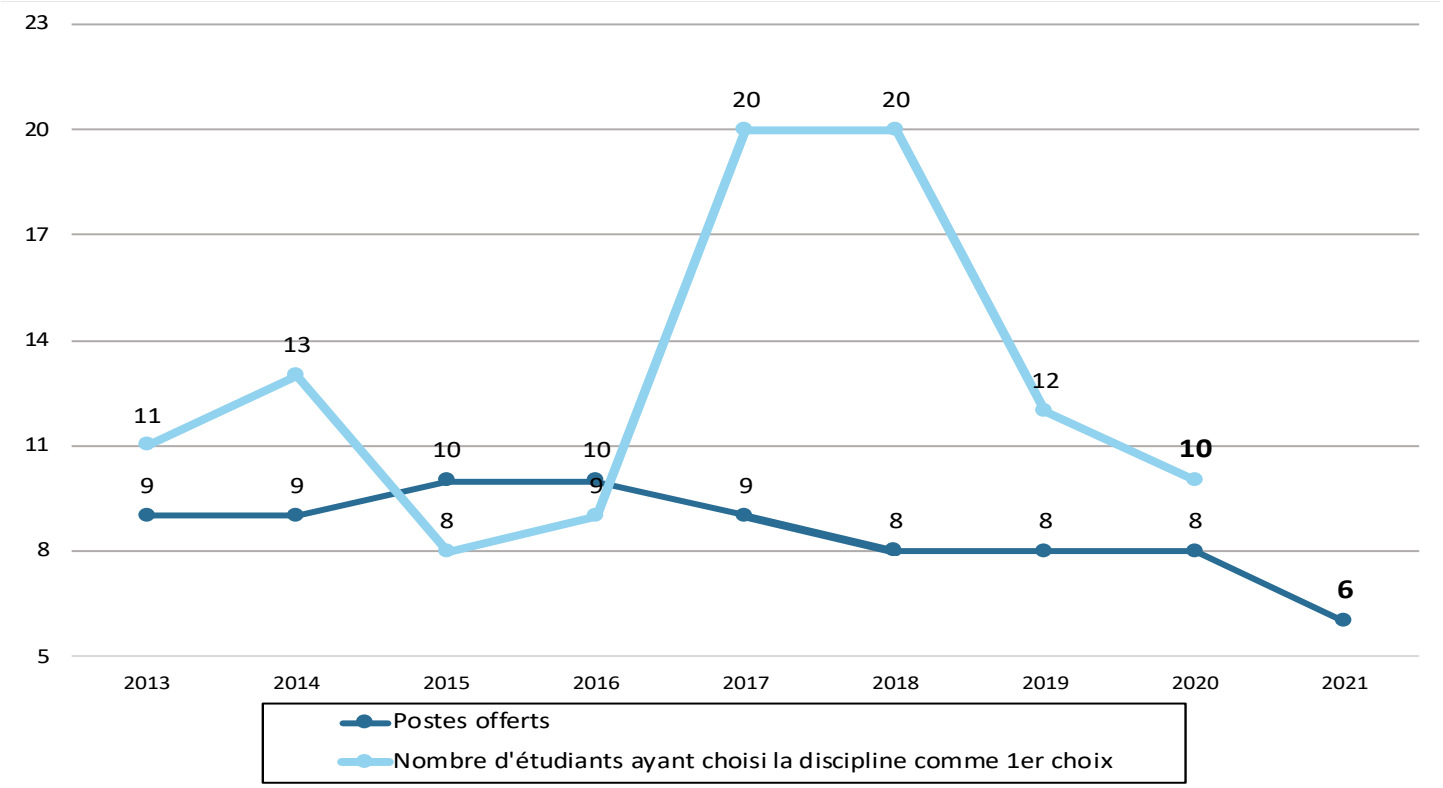
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Comme dans toutes les spécialités chirurgicales, il pourrait être difficile pour certains futurs urologues de trouver du travail, notamment en raison des restrictions budgétaires et des difficultés d'accès aux plateaux techniques. Cependant, il n'y a pas d'indication que la situation serait problématique jusqu'à maintenant pour les résidents finissants.

On s'attend à une stabilité des places en résidences pour les prochaines années, car le nombre de résidents formés semble adéquat par rapport aux besoins populationnels.

Postes de résidences au Québec



AUTRES SPÉCIALITÉS

ANATOMO-PATHOLOGIE

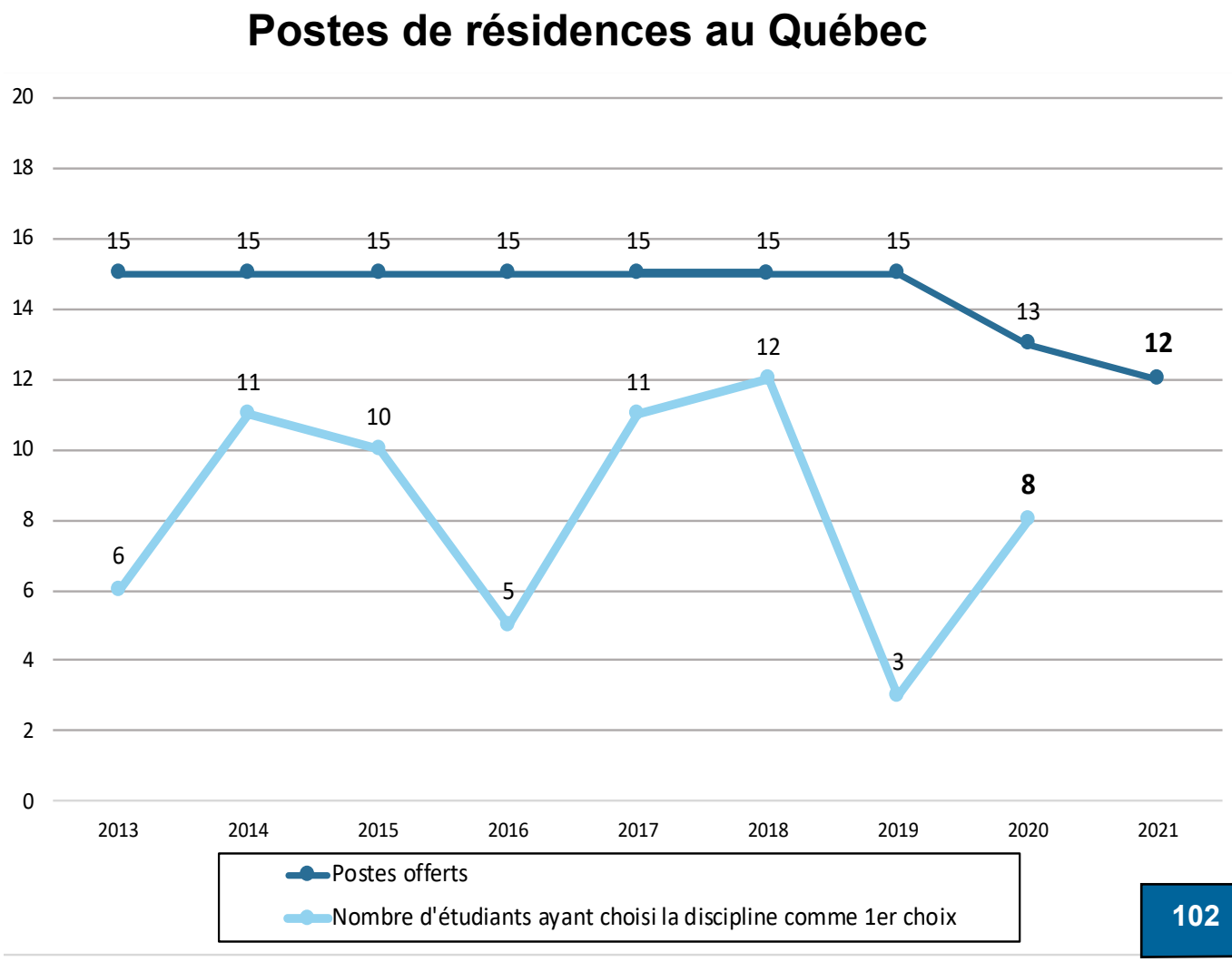
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Il y avait un manque important de pathologistes au Québec qui est en train de se résorber présentement. La spécialité demeure une des priorités gouvernementales. Depuis 2017, la réorganisation des services de laboratoires (Optilab) introduite par le MSSS a eu un impact sur la distribution des PEM. Les grandes métropoles approchent l'équilibre tandis que les régions intermédiaires et éloignées accusent encore un manque d'effectifs.

Classiquement, les places de résidence en anatomo-pathologie ne sont pas comblées, même après le 2e tour de jumelage. Le nombre d'admissions ne devrait pas changer de façon significative dans les prochaines années.



ANESTHÉSIOLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

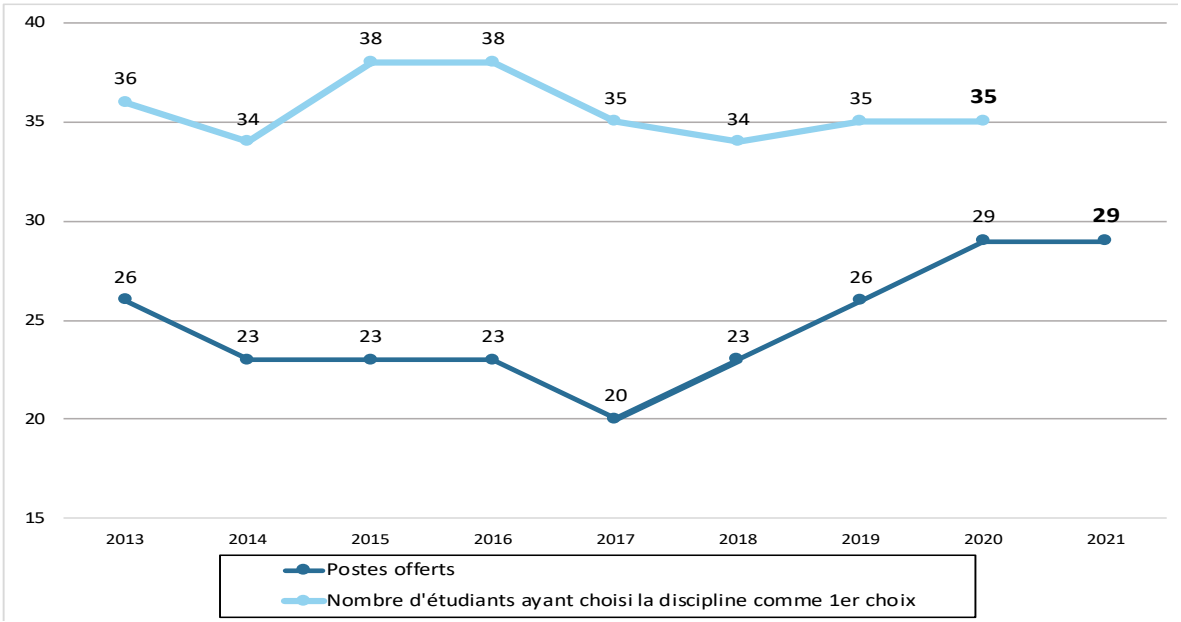
RISQUES DE SATURATION

Grâce à ses habilités techniques et ses profondes connaissances en physiologie et en pharmacologie, l'anesthésiologiste moderne est devenu un consultant de premier ordre pour toutes les disciplines médicales. Spécialiste de la médecine périopératoire, il évalue et prépare le patient pour ensuite assurer l'anesthésie générale ou locorégionale pendant l'opération. Il prend également en charge la douleur postopératoire et la réanimation s'il y a lieu.

Même si la médecine peropératoire demeure le cœur de sa pratique, l'anesthésiologiste possède plusieurs pointes d'excellence qui offrent à sa pratique un éventail de possibilités. Plusieurs champs de pratique sont possibles : pratique dans des hôpitaux généraux non universitaires dans les régions urbaines ou rurales, carrière universitaire avec surspécialité, recherche et enseignement.

Selon l'association des anesthésiologistes du Québec, la spécialité est en pleine essor: «En plus de leur travail au bloc opératoire, les anesthésiologistes sont de plus en plus sollicités dans plusieurs sphères d'activités [telles que] les soins intensifs, les cliniques de la douleur, la radiologie d'intervention, la sédation procédurale, le don d'organes, etc. Les besoins en anesthésiologie à l'échelle de la province, ont grandement augmenté dans les dernières années. Le besoin de relève est donc constant, et les finissants en anesthésiologie ne devraient pas avoir de difficulté à trouver du travail. L'anesthésiologie vit une pénurie continue depuis des décennies. Les nouveaux certifiés ne suffisent pas à combler les postes déjà existants et les nouveaux créneaux de la pratique exigent toujours plus de médecins. Selon les estimations de l'Association des anesthésiologistes du Québec, environ 150 nouveaux postes en anesthésiologie permettraient de combler les besoins de la population québécoise.

Postes de résidences au Québec



DERMATOLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

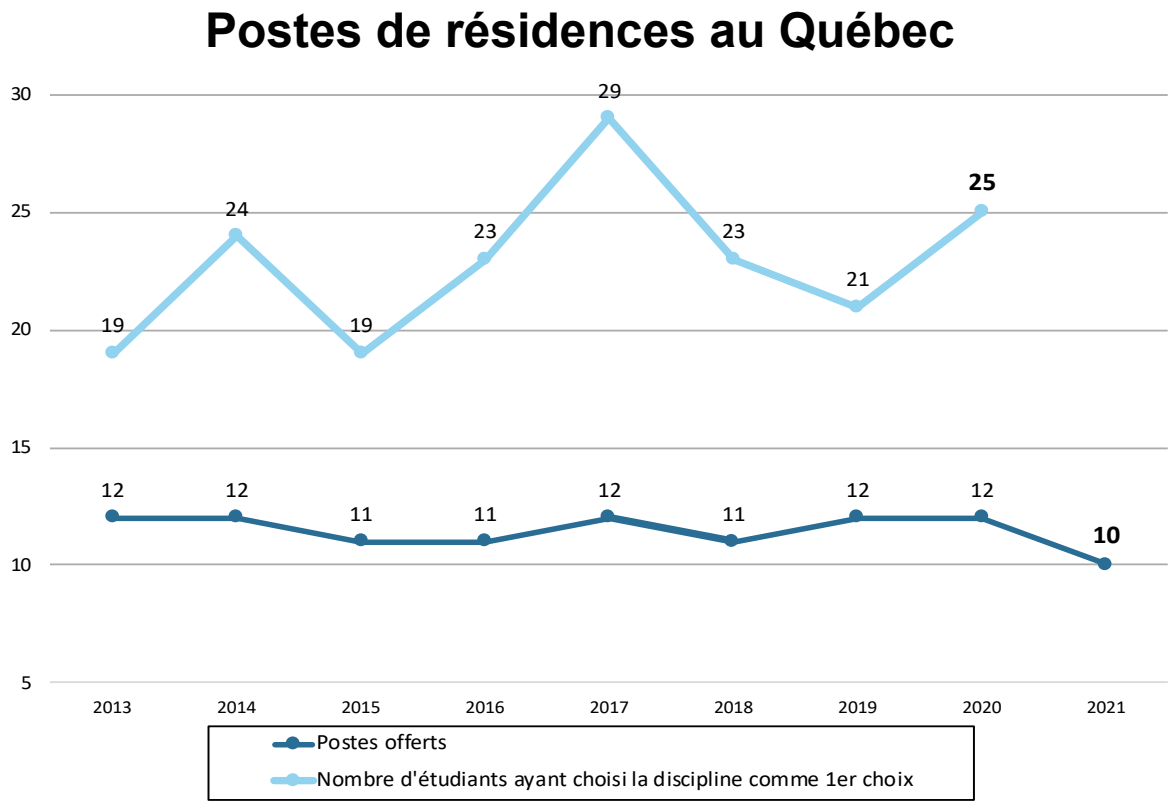
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Les perspectives d'avenir sont très bonnes suite à la résidence étant donné la pénurie actuelle de dermatologues dans le réseau public. En effet, cette spécialité est une des priorités gouvernementales. Le nombre de postes de résidence demeure stable depuis quelques années, étant donné la saturation des milieux d'enseignement et de stage.

Selon l'Association des médecins spécialistes dermatologues du Québec (AMSDQ), les besoins sont comblés dans les grands centres, mais une pénurie de dermatologie médicale demeure dans les régions périphériques et plus éloignées. Il s'agit d'une spécialité qui est présente à 70 % en milieu extrahospitalier. D'ailleurs, il n'est pas nécessaire d'avoir un PEM pour pratiquer en dermatologie puisque la pratique peut être exclusivement en bureau. Toutefois, la pratique pourrait changer selon les règles de gestion des PEM/PREM.

La dermatologie médicale est une spécialité complète et polyvalente. Elle se rattache à toutes les autres spécialités et touche à tous les groupes d'âge de la population. Cette spécialité est en pleine effervescence avec plusieurs innovations thérapeutiques et recherches médicales en cours.



GÉNÉTIQUE MÉDICALE

BESOIN D'EFFECTIFS

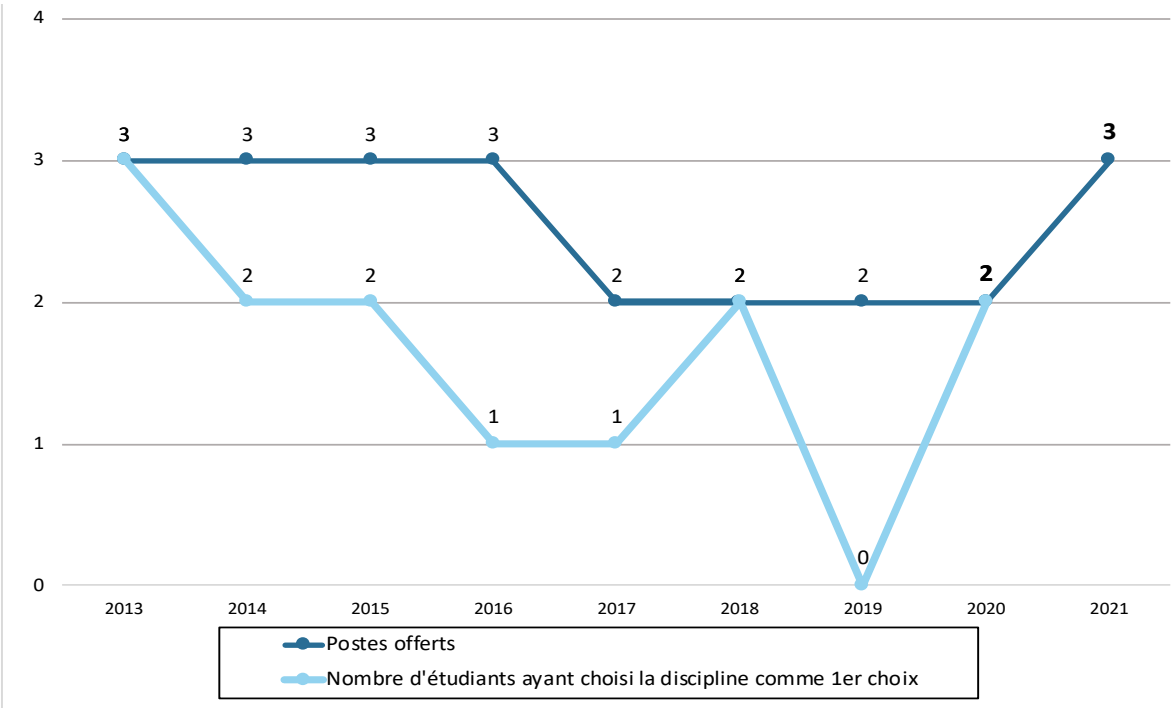
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

La génétique est en expansion et avec le rythme où va la recherche, c'est certainement un domaine d'avenir. Le nombre de postes en résidence pourrait augmenter au cours des prochaines années, notamment avec l'utilisation de plus en plus fréquente de techniques d'investigations de maladies génétiques.

Selon l'Association des médecins généticiens du Québec, les perspectives d'emploi sont bonnes, la génétique médicale connaissant un essor phénoménal dans les dernières années avec l'augmentation des connaissances, l'amélioration des technologies de laboratoire et leur application rapide au niveau clinique. Avec l'arrivée du séquençage de nouvelle génération, l'implication des médecins généticiens dans le diagnostic de maladies génétiques est grandissante. Il s'agit d'une spécialité pour ceux qui aiment la diversité et la complexité dans les activités cliniques, les défis d'application de nouvelles technologies dans les activités en laboratoire diagnostique et l'approche familiale du conseil génétique. Au Québec, des postes restent vacants dans certains centres et le nombre disponible de poste disponible tend à augmenter. Selon le plan d'effectifs médicaux (PEM) 2016-2020 pour la génétique médicale, il y a 44 postes de médecin généticien disponibles dans les centres hospitaliers au Québec et ces postes n'étaient pas tous comblés dans les dernières années.

Postes de résidences au Québec



MÉDECINE NUCLÉAIRE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

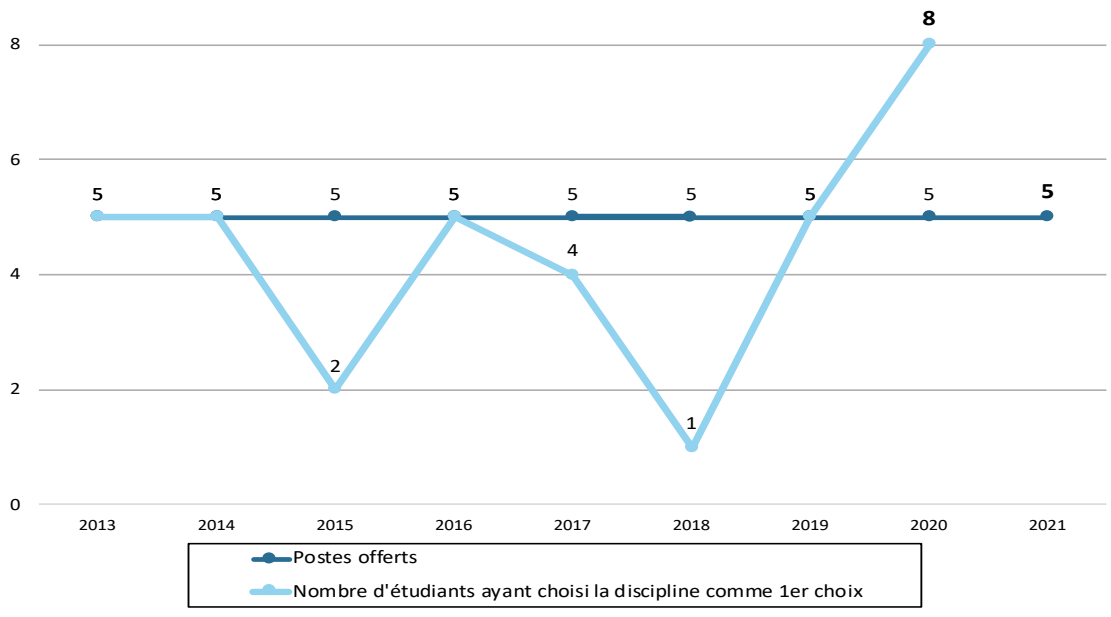
Les perspectives d'emploi en médecine nucléaire sont bonnes. La majorité des finissants obtiennent un PEM avant la fin de leur résidence ou au courant de leur première année de remplacement après la graduation. Tous les membres, sauf de rare exception, pratiquent dans un centre hospitalier du réseau public. Une proportion des nouveaux gradués obtiendra un poste dans un centre hospitalier universitaire ou le réseau de centre hospitalier affilié aux universités : ces candidats devront obtenir une à deux années supplémentaires de formation (fellowship) avant d'entreprendre leur carrière clinique, d'enseignement et/ou de recherche.

Le maintien du nombre de postes en résidence depuis plusieurs années reflète les réformes du MSSS, les restrictions budgétaires sur l'agrandissement et les rénovations des salles de caméra. Selon le plan de déploiement des TEP, d'autres postes devront s'ouvrir au courant de la prochaine décennie pour mieux desservir la population québécoise vieillissante. Avec une moyenne d'âge autour de 55 ans, une proportion intéressante des médecins ayant fondé et déployé cette spécialité seront à l'aube de la retraite dans les années 2025-2030. À moyen terme, les futurs gradués seront fortement sollicités à rejoindre les équipes en place.

La médecine nucléaire est une des spécialités médicales qui combine plusieurs sciences dont la médecine, l'informatique, la physique et la chimie. C'est au Québec que la médecine nucléaire a été reconnue pour la première fois mondialement comme une spécialité indépendante.

Prenant un virage hybride combinant les données fonctionnelles uniques avec une localisation anatomique précise, la médecine nucléaire a connu une révolution rapide au courant des quinze dernières années procurant les cliniciens référents avec des images des plus exactes. Les examens réalisés jouent un rôle majeur dans le diagnostic des pathologies urgentes de première ligne, mais également pour l'oncologie. L'arrivée de la tomographie par émission de positrons, mieux connus sous l'acronyme de TEP, a placé la médecine nucléaire en premier plan pour l'investigation du cancer où la stadification en imagerie moléculaire est un élément clé pour optimiser les chances de réussite aux traitements. La prochaine vague de changement dans cette spécialité innovante est l'arrivée d'agents radioactifs pour les traitements : cette nouvelle ère que l'on surnomme déjà la « théranostique ».

Postes de résidences au Québec



MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION

BESOIN D'EFFECTIFS

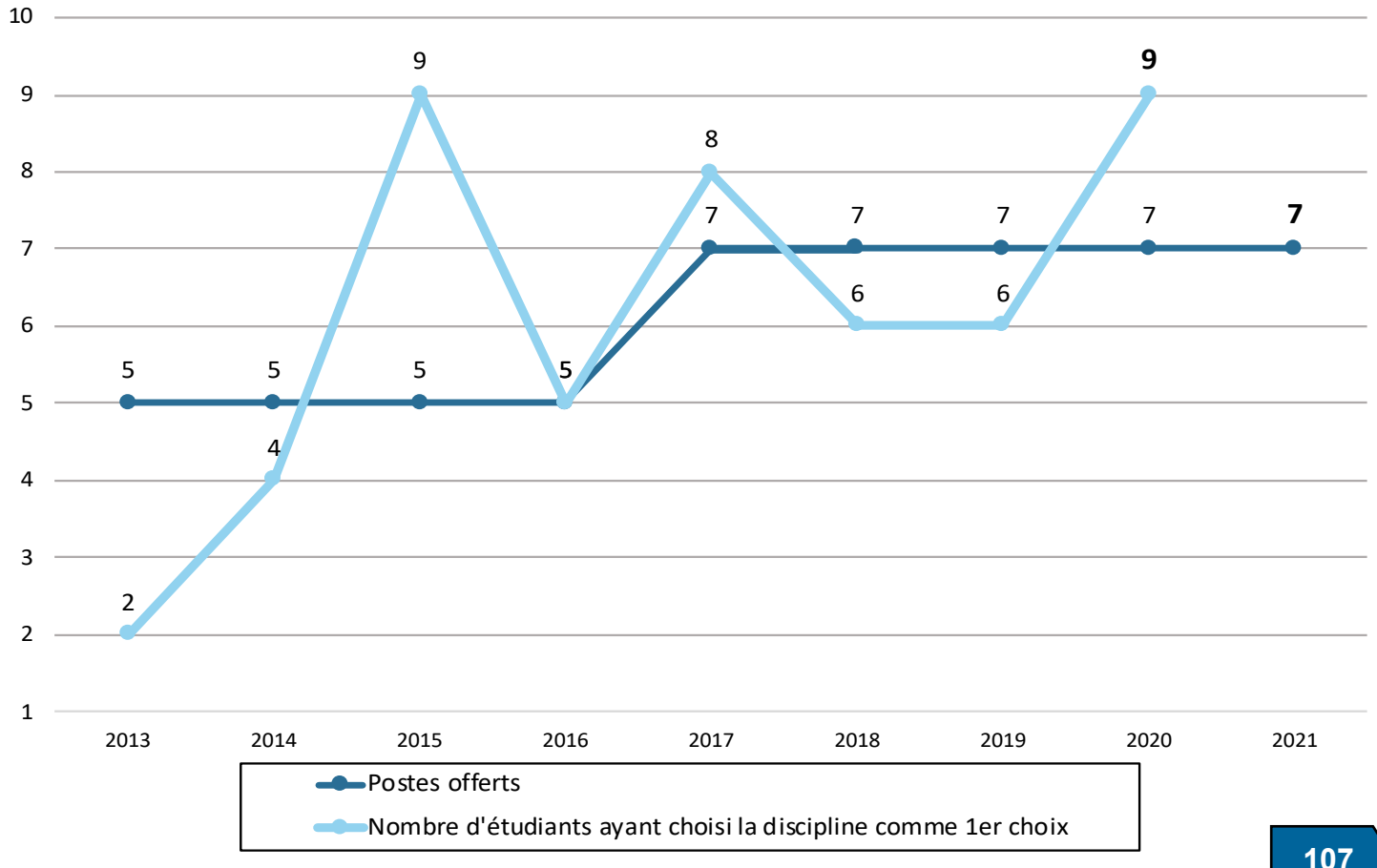
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Les perspectives d'emploi seraient excellentes dans les prochaines années en physiatrie. Les besoins populationnels sont immenses en musculo-squelettique et en réadaptation, notamment avec le vieillissement de plus en plus rapide de la population québécoise. Les physiatres seront de plus en plus sollicités dans plusieurs milieux hospitaliers.

De plus, la « médecine physique et réadaptation » fait partie des spécialités dites prioritaires pour le recrutement par le ministère de la santé. Il ne devrait pas avoir de problème pour trouver du travail chez les futurs médecins physiatres.

Postes de résidences au Québec



MÉDECINE D'URGENCE

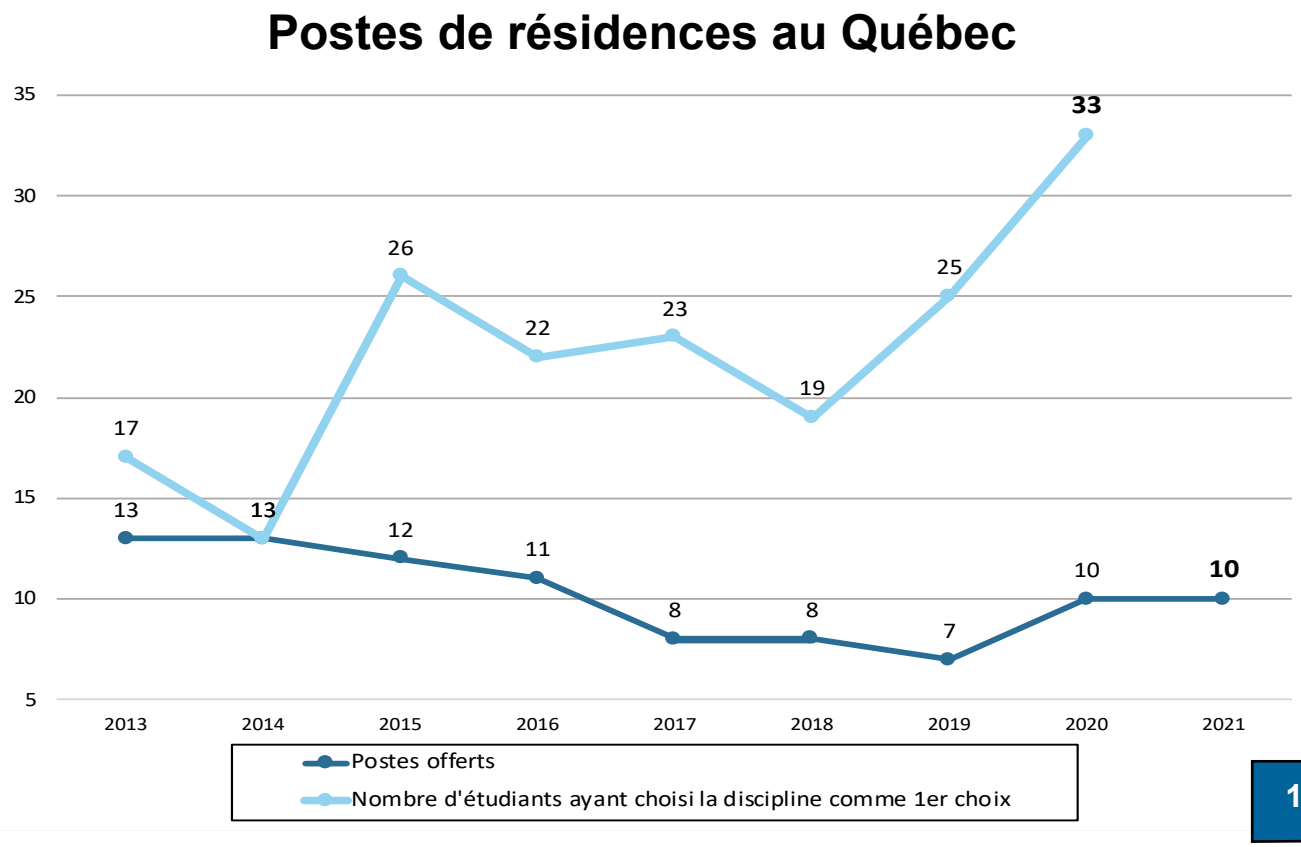
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Depuis sa création en 1999, le nombre de spécialistes en médecine d'urgence est en constante croissance. Il peut être encore difficile pour les résidents finissants d'obtenir leur premier choix de PEM et les perspectives d'emploi en milieux universitaires sont pour le moment faibles, mais plus de 13 postes sont actuellement disponibles et plusieurs retraites anticipées dans les 5 prochaines années laissent prévoir de meilleures perspectives.

Au Québec, quoique ces chiffres ne soient qu'une estimation, il y a 2 000 médecins qui œuvrent dans les divers départements d'urgence à temps partiel ou à temps plein et seulement 186 d'entre eux ont leur certification de spécialité. Le nombre de places en résidence au Québec a été revu à la hausse en 2019 et nous croyons qu'un autre rehaussement est très possible dans les années à venir afin de répondre à la très grande demande des milieux pour l'expertise des spécialistes en médecine d'urgence. Proportionnellement à la population, il manque 50 % de spécialistes dans les urgences pour arriver au même ratio par 100 000 habitants que les autres provinces les plus populeuses du Canada.



NEUROLOGIE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

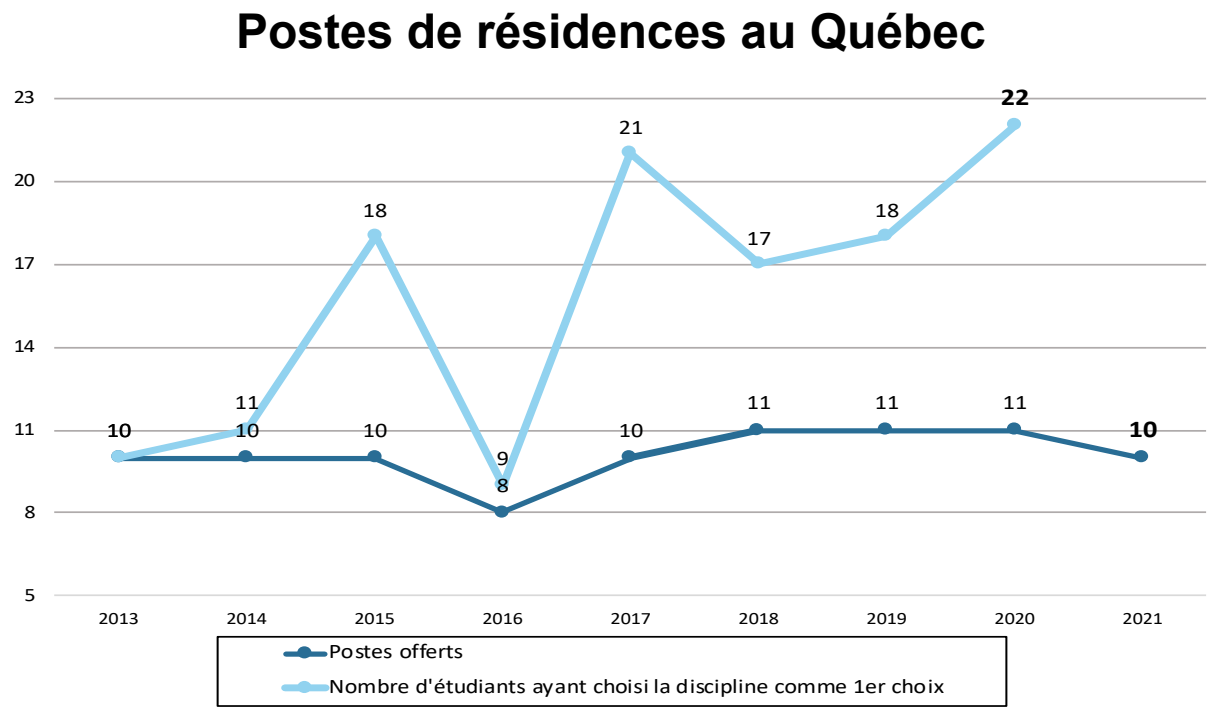
RISQUES DE SATURATION

Il y a quelques années, on rapportait que les finissants en neurologie avaient une certaine difficulté à trouver des postes, notamment en centre universitaire et en périphérie.

Selon l'association des neurologues du Québec, la situation s'est modifiée dans les dernières années et nous pensons qu'il y a des besoins importants. Présentement il y a de nombreux PEM disponibles à travers la province, notamment des PEM à Montréal et en périphérie proche. Il existe aussi des PEM en milieu universitaire. Les neurologues ont maintenant une approche beaucoup plus proactive dans le traitement des maladies, ne se limitant plus seulement à un rôle diagnostic. Ainsi, ils peuvent offrir des traitements utiles pour des maladies diversifiées.

Le futur thérapeutique est prometteur si bien que le rôle s'amplifiera avec le temps. Le nombre de nouveaux résidents nécessaires entre 2015 et 2024 est de 110. Le Québec compte donc accepter environ 10 nouveaux résidents par année en neurologie de 2015 à 2024

*Notons que la neurologie a un programme de résidence à part entière et qu'il n'est pas nécessaire de passer par le tronc commun de médecine interne. Il est de même pour la neurologie pédiatrique, qui est un programme de résidence d'entrée, au contraire des autres spécialités pédiatriques, qui sont accessibles après le tronc commun de pédiatrie générale. 2 postes seront disponibles au Québec en neurologie pédiatrique pour le jumelage 2020, en plus des 11 postes en neurologie adulte.



PÉDIATRIE

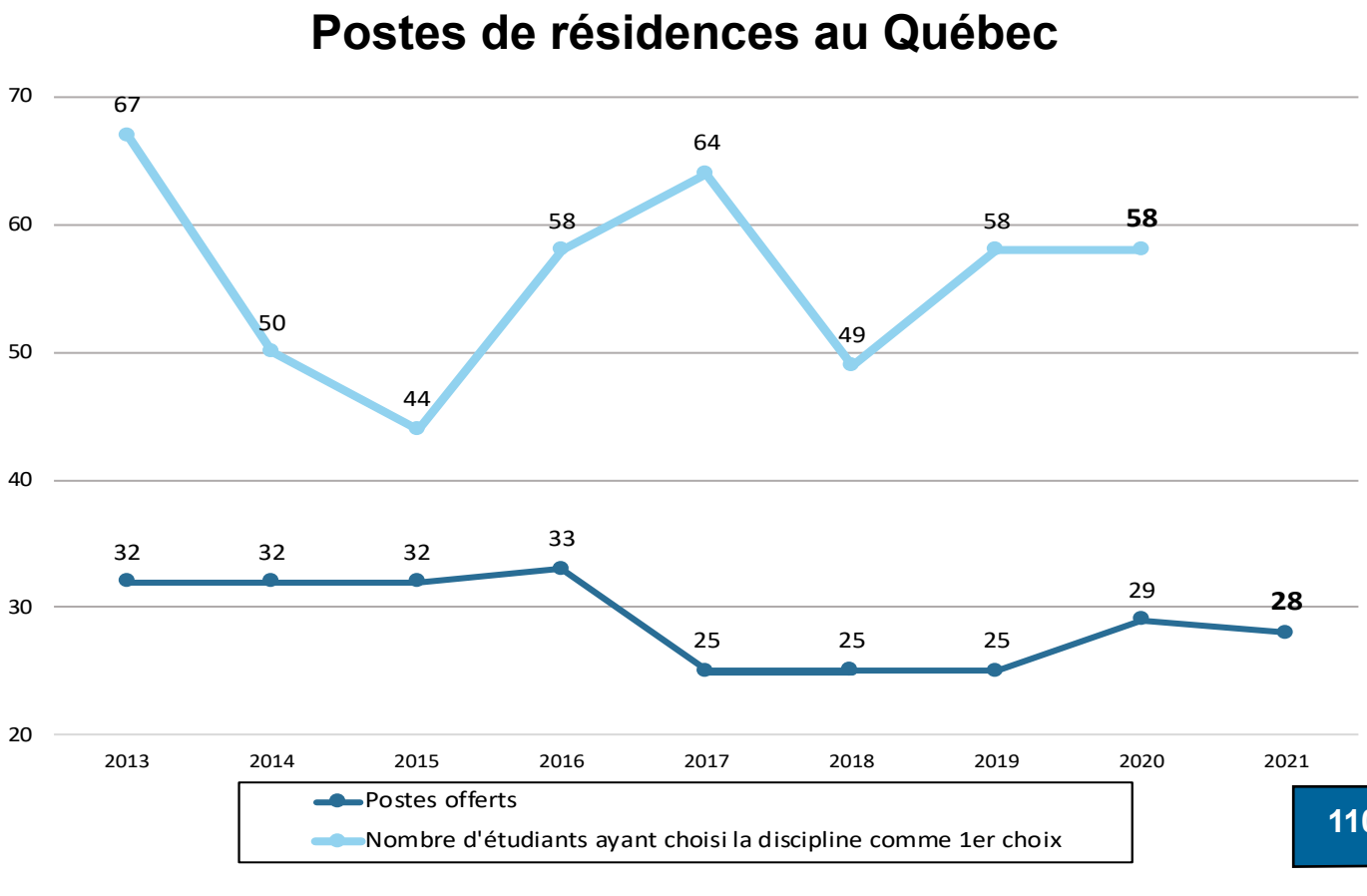
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Le nombre total d'admissions est de 28 cette année, soit 21 en pédiatrie générale et 7 en spécialités pédiatriques. Le tronc commun de pédiatrie est d'une durée de trois ans. Les pédiatres généralistes effectuent un an supplémentaire pour terminer leur formation, alors que les résidents en spécialités pédiatriques en font deux de plus. Pour les prochaines années, il y a un besoin de pédiatres généralistes surtout. Le gouvernement considère que le nombre de finissants en pédiatrie est adéquat par rapport aux besoins populationnels. Le nombre d'admissions au programme de résidence ne devrait donc demeurer stable lors des prochaines années.

*Au niveau des spécialités pédiatriques, les places sont très limitées et variables d'une année à l'autre. 7 places seront disponibles lors du jumelage des R3 de pédiatrie en 2023. Notons que deux places supplémentaires sont disponibles en neurologie pédiatrique, une résidence à part entière. La répartition des postes en spécialités pédiatriques pour cette année est présentement inconnue. Il ne faut donc pas aller en pédiatrie dans le but de faire une surspécialité précise, car il se pourrait qu'elle ne soit pas disponible au Québec l'année de votre demande.



PSYCHIATRIE

BESOIN D'EFFECTIFS

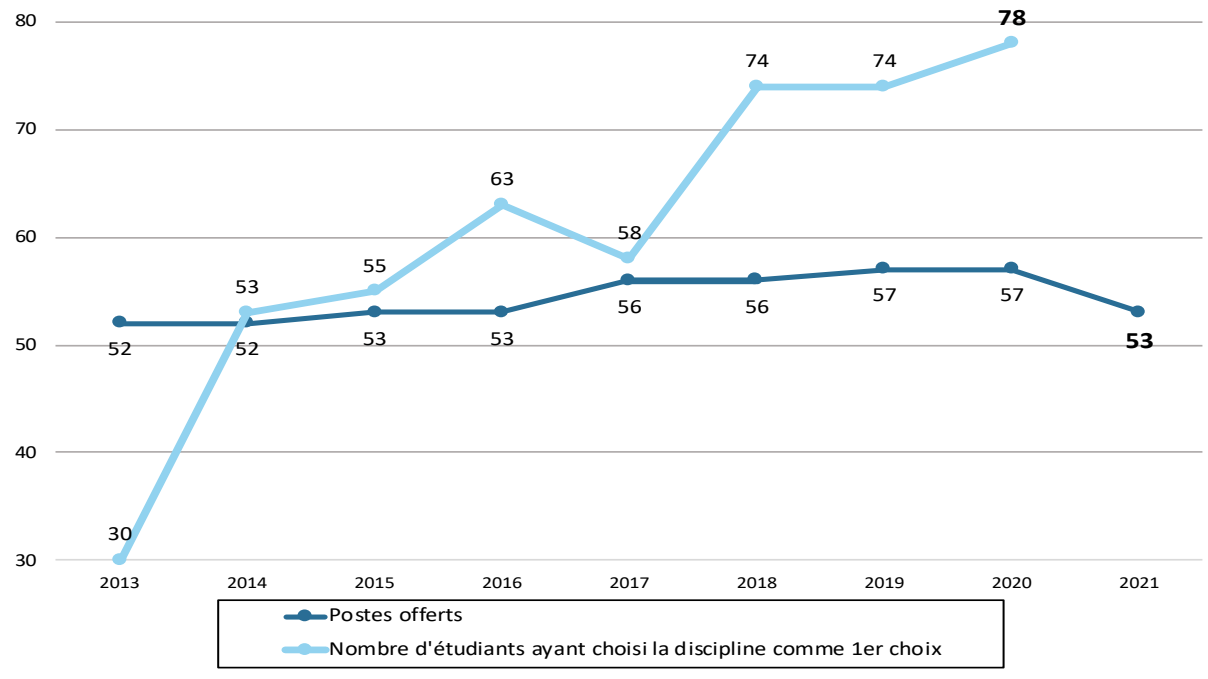
À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Les besoins populationnels croissent sans arrêt en santé mentale au Québec. Ainsi, les perspectives d'emploi sont excellentes, dans toutes les sphères de la psychiatrie, dans tous les milieux. Malheureusement, on voit une diminution des places en résidence pour des raisons purement électoralistes et les programmes espèrent revoir un rehaussement du nombre de postes de résidences dans les années futures.

Selon l'Association des médecins psychiatres du Québec, le Québec vit actuellement une situation de pénurie relative : «Avec les départs à la retraite de plusieurs psychiatres dans les prochaines années, il ne manquera définitivement pas de travail dans ce domaine. De nombreux PEM sont disponibles en psychiatrie, principalement hors des grands centres universitaires. Le gouvernement reconnait le besoin en santé mentale et nous anticipons l'ouverture de plusieurs PEM supplémentaires. Même si la géronto-psychiatrie et la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent sont officiellement des spécialités distinctes, tous passent par le tronc commun de la psychiatrie générale, dédiant la 5e année de celle-ci et une sixième année supplémentaire à la surspécialisé. La pénurie actuelle au Québec est pour toutes les tranches d'âge mais le manque le plus criant est en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.»

Postes de résidences au Québec



RADIOLOGIE

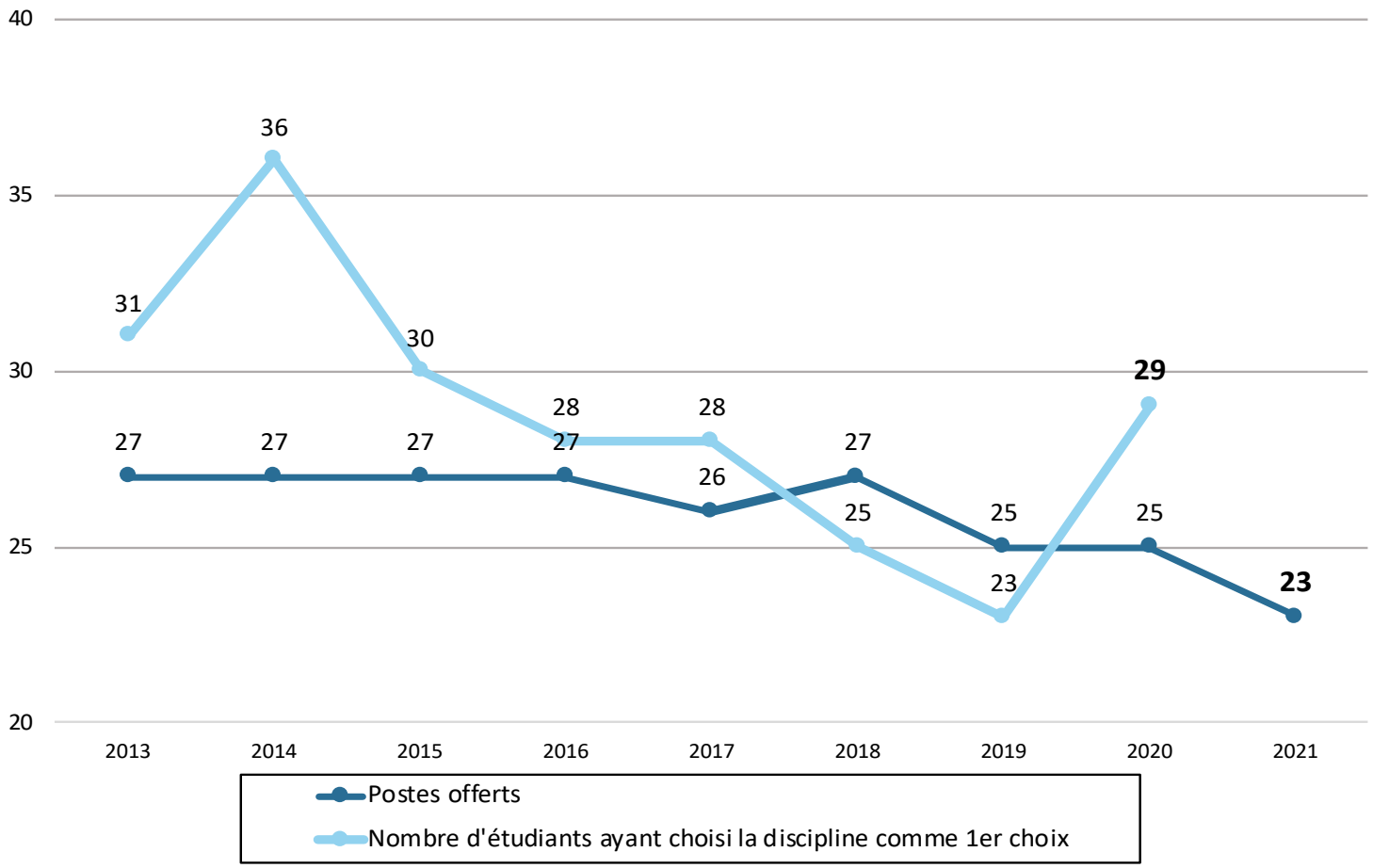
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

Sans qu'il y ait actuellement une pénurie de radiologistes dans le système public, il y aurait tout de même un besoin de radiologistes dans plusieurs milieux au Québec. L'emploi ne devrait donc pas causer de problème dans cette spécialité. Le nombre de places en résidence ne devrait cependant pas augmenter significativement dans les prochaines années puisque la capacité d'accueil des différents programmes de résidence est limitée.

Postes de résidences au Québec



RADIO-ONCOLOGIE

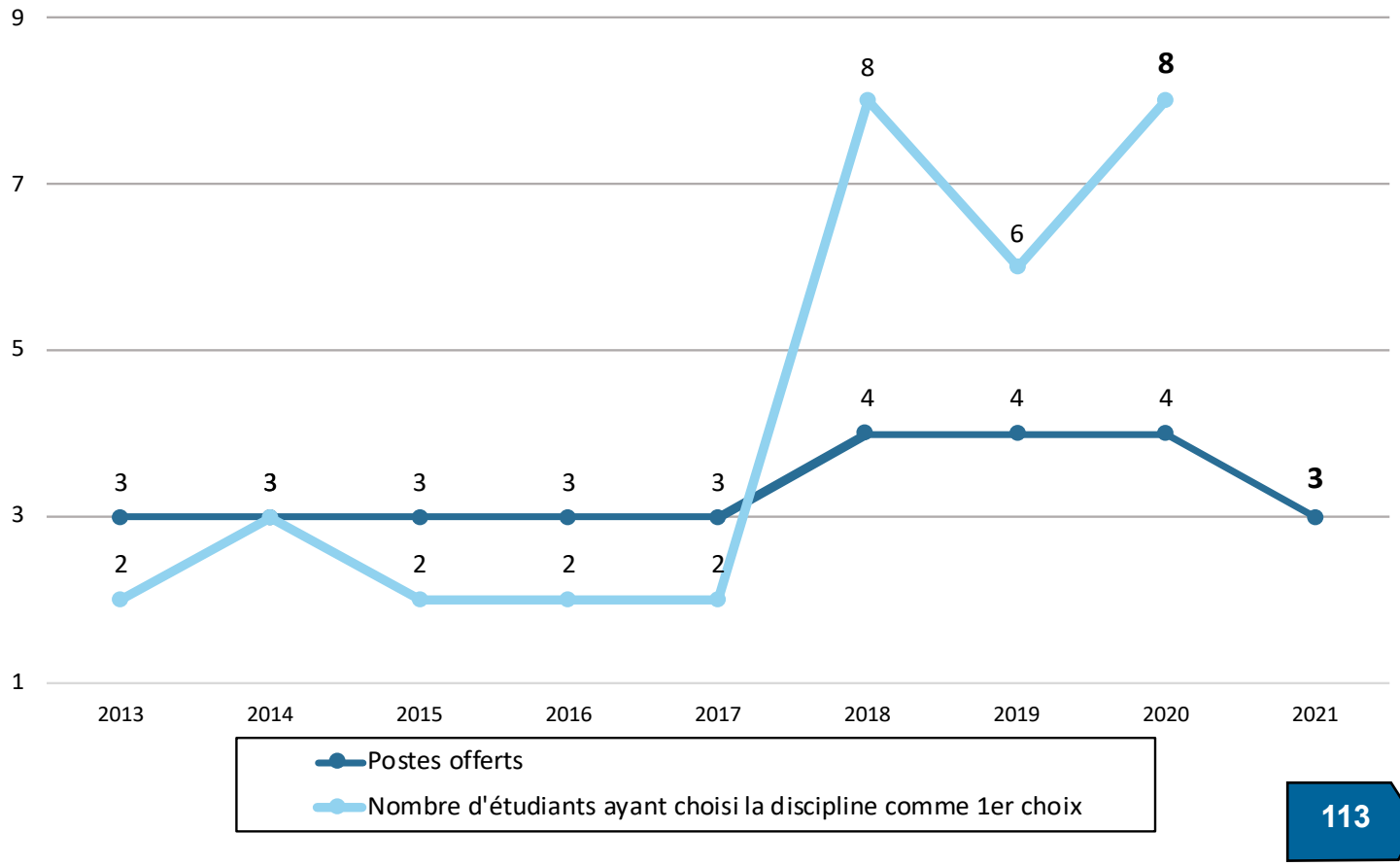
BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

RISQUES DE SATURATION

La radio-oncologie est une spécialité très dépendante d'équipements coûteux. Il est peu probable que de nouveaux postes s'ouvrent prochainement. L'ouverture récente d'un centre de radio-oncologie au Centre hospitalier de Lévis et prochainement en Abitibi augmentera certainement la demande. Ce faisant, cette spécialité qui était préalablement à risque de saturation est maintenant considérée à l'équilibre. De plus, selon l'Association des radio-oncologues du Québec, nous envisageons des besoins, d'ici 5 à 8 ans, pour combler les postes qui seront vacants par le départ à la retraite de certains radio-oncologues.

Postes de résidences au Québec



SANTÉ PUBLIQUE

MÉDECINE PRÉVENTIVE

BESOIN D'EFFECTIFS

À L'ÉQUILIBRE

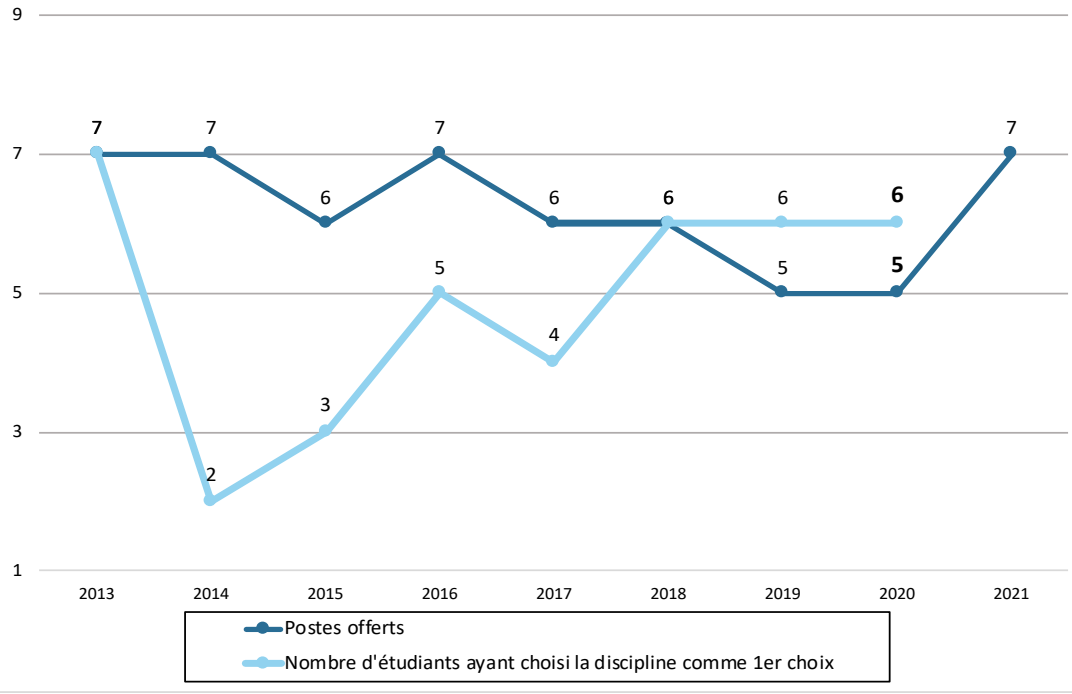
RISQUES DE SATURATION

Les perspectives d'emploi en résidence de santé publique et médecine demeurent bonnes d'année en année. Le nombre de postes offert devrait rester stable dans les prochaines années. Les finissants ne semblent pas avoir de difficulté à se trouver un emploi.

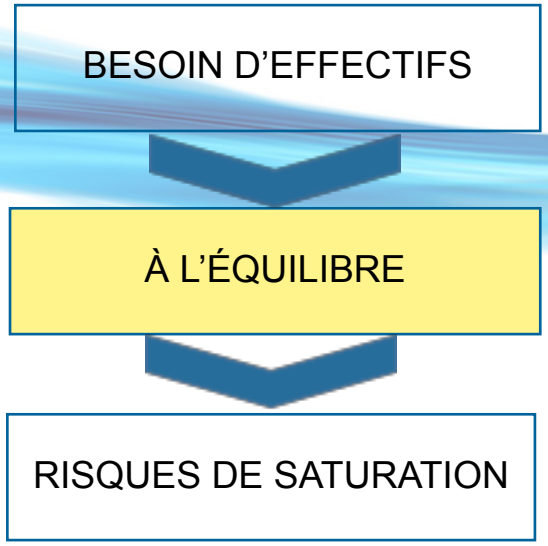
Selon l'Association des médecins spécialistes en santé publique et médecine préventive, la santé publique propose des possibilités de pratique diversifiées.

«La collaboration intersectorielle (par ex. avec les milieux scolaires, municipaux ou de travail) est de plus en plus présente au sein de la pratique de santé publique, ce qui permet une diversification des champs d'expertise. De plus, le contexte actuel offre d'intéressantes perspectives à moyen et long terme pour la spécialité. Par exemple, inverser la tendance croissante des maladies chroniques, réduire les inégalités sociales de santé, créer des environnements sains pour la population, ajouter de la vie aux années gagnées et prévenir la maladie mentale sont des défis stimulants en santé publique. Finalement, plusieurs spécialistes continuent de voir des patients dans un contexte clinique et cette tendance semble à la hausse.»

Postes de résidences au Québec



MÉDECINE DU TRAVAIL



La médecine du travail a des liens étroits avec la santé environnementale et la santé publique. La pratique de la médecine du travail favorise le travail d'équipe en interdisciplinarité et les champs de pratique sont multiples et diversifiés tant dans le secteur public que privé. Le contexte de la pandémie a contribué à mettre de l'avant l'expertise des spécialistes en médecine du travail. Ils ont été particulièrement sollicités pour soutenir les médecins traitants dans l'évaluation et le suivi de leurs patients vulnérables d'une part, et pour donner leur avis et élaborer des plans de prévention de la maladie dans les milieux de travail d'autre part. Les exigences du travail et la multitude des facteurs de risque dans les milieux de travail augmentent les besoins en médecine du travail tant sur le plan préventif (santé au travail) que clinique pour dépister les maladies professionnelles, les prévenir et préserver ainsi la santé des travailleurs. C'est une spécialité qui offre de la diversité dans la pratique combinant des activités préventives, cliniques et médico-administratives. Elle permet de développer le travail en équipe interdisciplinaire, renforce la collaboration avec les partenaires préventeurs, ainsi qu'avec les autres spécialistes pour prévenir et prendre en charge les maladies reliées au travail. Par exemple, les spécialistes en médecine du travail peuvent exercer au niveau des directions de santé publique, INSPQ et autres institutions de référence en tant que médecins conseils pour le volet prévention (santé au travail), au niveau de structures médicales pour le volet clinique (évaluation et prise en charge des lésions professionnelles, évaluation de l'aptitude au travail), au niveau de structures médico-administratives et juridique pour la reconnaissance et le suivi médico-administratif des lésions professionnelles (médecin conseil à la CNESST, médecin assesseur au tribunal administratif du travail), ainsi qu'au niveau hospitalo-universitaire.

Le programme de spécialité en médecine du travail existe à l'université de Montréal depuis 2011 et peut accueillir 2 résidents par année. C'est une surspécialité de la médecine interne (après 3 ans de formation). Les spécialistes en santé publique et médecine préventive (SPMP) peuvent également y accéder en complétant les 2 ans de formation spécifique en médecine du travail après avoir terminé leur résidence en SPMP.

Il y a au Québec un manque évident de spécialistes en médecine du travail et la moyenne d'âge dans la spécialité est de 64 ans. Les effectifs médicaux sont insuffisants et la demande croissante. L'association des spécialistes en médecine préventive du Québec (ASMPQ) juge que les perspectives d'emploi sont bonnes et devraient s'élargir dans les prochaines années. C'est dans cette optique que l'ASMPQ a proposé un plan d'effectifs médicaux avec des postes spécifiques en médecine du travail (plan quinquennal 2021-2025).

REMERCIEMENTS

Je tiens à remercier toutes les personnes qui ont contribué à cette édition du Guide des Résidences de la FMEQ. Grâce à leur aide, il a été possible d'améliorer encore une fois le contenu de ce guide, pour le bénéfice de nos membres.

J'en profite pour souligner le travail de Tiffany Qian pour le design graphique, Janick Caron-L'Écuyer pour la recherche d'informations, Wei Ting Xiong, délégué aux communications, pour la mise en page du document ; Bo Yi Dou, délégué aux services et partenaires, ainsi que Mme Carole Boulay, pour la communication avec les partenaires.

Merci à nos multiples partenaires et aux associations médicales professionnelles pour leur soutien financier. Merci également aux associations de spécialistes médicaux qui ont collaboré à la mise à jour de la section perspectives d'emploi.

J'espère que le Guide des Résidences édition 2020 vous sera utile ! Consultez la deuxième édition en novembre pour plus d'informations!
N'hésitez-pas à me contacter si vous avez des questions,

Laurence Fleury-Deland
Déléguée aux affaires pédagogiques, 2020-2021

FMEQ
Fédération médicale étudiante du Québec

La FMEQ vous souhaite une excellente année scolaire remplie de bonheur et de succès!