

GUIDE DES RÉSIDENCES

Présenté par la Fédération
médicale étudiante du
Québec



Ce document est la propriété de la Fédération médicale étudiante du Québec.

Pour toutes questions, informations ou si vous désirez reproduire ce document, veuillez contacter la FMEQ à l'adresse suivante :
politique@fmeq.ca

© FMEQ, Août 2015



Embarquez dans l'aventure Lussier Dale Parizeau!

Join in the Lussier Dale Parizeau adventure!

Grâce au partenariat entre la FMEQ et Lussier Dale Parizeau, profitez de prix avantageux pour vos assurances automobile et habitation.

Thanks to the partnership between the FMEQ and Lussier Dale Parizeau, take advantage of our competitive prices for your home and auto insurance.

 **Lussier
Dale Parizeau**
Cabinet de services financiers
Financial Services Firm

1 877 579-7036
LussierDaleParizeau.ca/fmeq

*Certaines conditions s'appliquent. Some conditions apply.



Obtenez le financement dont vous avez besoin – jusqu'à 275 000 \$¹

Grâce aux **produits et services pour étudiants en médecine de RBC®**, il est bien plus facile de payer ses études en médecine :

- **Marge de Crédit Royale® pour étudiant** – Jusqu'à 275 000 \$¹ selon votre domaine d'études, avec options de remboursement souples
- **Forfait bancaire étudiant RBC®** – Aucuns frais mensuels et nombre illimité d'opérations de débit²
- **Carte Visa⁺ Platine Voyages^{MC} RBC** – Annulation des frais annuels³ la première année, plus 15 000³ points en prime à l'adhésion
- **Spécialiste RBC des services aux étudiants en médecine** – Service personnalisé

Pour en savoir plus, allez à rbc.com/etudiantenmedecine



¹ Sous réserve de l'approbation du crédit. Les produits de financement personnel sont offerts par la Banque Royale du Canada sous réserve de ses critères de prêt habituels. ² À l'exclusion des frais Interac⁺ et PLUS⁺ et/ou des frais supplémentaires exigés par d'autres fournisseurs de services et institutions financières pour l'utilisation de leurs GAB. D'autres frais sur opération peuvent s'appliquer. Des frais peuvent également s'appliquer aux autres comptes bancaires utilisés pour les virements. ³ Sous réserve de l'approbation du crédit. Cette offre est réservée aux étudiants en médecine, aux étudiants en médecine effectuant leur résidence et aux étudiants en dentisterie. Pour que vous soyez exonéré des frais annuels la première année et obtenez 15 000 points RBC Récompenses[®] en prime, nous devons avoir approuvé votre demande. Les 15 000 points en prime à l'adhésion figureront sur votre premier relevé de carte de crédit. Les frais annuels s'appliquant aux cotitulaires seront aussi annulés la première année seulement. Les cotitulaires ne sont toutefois pas admissibles à l'offre de points en prime. Les titulaires actuels d'une carte Visa Platine Voyages RBC ou Visa Infinite⁺ Voyages RBC ne sont pas admissibles à la présente offre. La présente offre ne peut pas être combinée à une autre offre. Vous devez fournir une Confirmation d'inscription aux études en médecine ou en dentisterie, ou une preuve de résidence en médecine ou en dentisterie. La Banque Royale du Canada se réserve le droit de retirer la présente offre à tout moment, même après que vous l'avez acceptée. Pour connaître tous les détails, allez à rbc.com/etudiantenmedecine. © / ^{MC} Marqué(s) de commerce de la Banque Royale du Canada. ⁺ Toutes les autres marques de commerce appartiennent à leur propriétaire respectif. 106166 (06/2015)

Introduction

La Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ) est fière de vous présenter sa troisième édition du guide des résidences. Le but du présent guide est de combler un besoin important des étudiants en médecine du Québec, soit le désir de mieux connaître les perspectives d'avenir dans les différents domaines de la médecine. Les étudiants sont peu informés par les universités sur les perspectives d'emploi alors qu'il s'agit d'un élément extrêmement important lorsque l'on fait un choix de carrière.

Le guide est aussi motivé par les difficultés éprouvées par des résidents de différents domaines dans leur recherche d'emploi au Québec dans les dernières années. Mentionnons le travail incroyable de la fédération des médecins résidents (FMRQ) dans ce dossier pour garantir l'emploi des finissants et forcer le gouvernement à faire de la planification à plus long terme.

Complètement refait à neuf cette année, le guide contient maintenant 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, ainsi que des informations pertinentes concernant le processus d'application en résidence.

Les informations qui s'y retrouvent proviennent de sources multiples, soit les associations de spécialistes, la FMRQ, des médecins, des membres de fédérations médicales, le ministère de la Santé et autres. Elles sont donc fiables selon les informations que nous possédons actuellement. Nous voulons cependant vous prévenir que la réalité peut évoluer dans l'avenir et que rien ne peut être prédit avec certitude.

Très utile pour les externes qui devront faire un choix de carrière, ce guide est également pertinent pour tout étudiant en médecine qui s'interroge sur sa future pratique.

Bonne lecture!



Jessica Ruel-Laliberté
Déléguée aux affaires politiques
FMEQ
politique@fmeq.ca

Guide des résidences 2015-2016

LE PROCESSUS CARMS

La résidence

La résidence

La résidence, aussi connue sous le nom de formation postdoctorale, est ce qui suit votre Doctorat en Médecine. D'une durée de 2 ans pour la médecine familiale et de 4 à 6 ans pour les spécialités, c'est cette formation qui vous permettra de devenir patron et de pratiquer dans les centres hospitaliers. Il faut bien souvent compléter la résidence par un *fellowship*, formation sur-spécialisée d'une durée d'une ou deux années, afin d'obtenir un poste dans un centre hospitalier universitaire.

Le salaire

Une fois le jumelage CaRMS complété, vous deviendrez officiellement résidents le 1^{er} 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 de 21 semaines, repas et stationnement payés lors d'une garde, etc.)

R1 44 552 \$	R4 58 912 \$	R7 69 375 \$
R2 48 889 \$	R5 62 910 \$	R8 72 841 \$
R3 53 913 \$	R6 66 069 \$	

Obtenir un poste après la résidence

Le Ministère de la Santé et des Services Sociaux détermine, selon les Plans Régionaux des effectifs médicaux (PREM), le nombre de nouveaux médecins qui peuvent être engagés dans chaque région et chaque centre hospitalier pour chacune des spécialités. Il est nécessaire d'avoir un PREM pour pratiquer dans un centre hospitalier au Québec. Même si cela n'est pas un phénomène généralisé, il est plus difficile d'obtenir un PREM dans certaines spécialités, notamment dans les spécialités chirurgicales, poussant ainsi certains nouveaux médecins à aller travailler au privé ou à l'extérieur du Québec. La Fédération des Médecins Résidents du Québec travaille activement avec le Ministère de la Santé afin de s'assurer que chaque médecin-résident puisse obtenir un PREM à la fin de sa résidence.

LE CARMS

Canadian Resident Matching Service (CaRMS)

Au début de votre externat sénior (4^e ou 5^e année de médecine dépendamment des programmes), vous entamerez le processus de jumelage en résidence, communément appelé *Le CaRMS*. Pour chacun des programmes et des sites (universités) que vous choisirez, vous aurez à fournir vos évaluations préclinique et clinique, une lettre de motivation, votre CV ainsi que des lettres de recommandation. Vous pouvez appliquer à autant de programmes et de sites que vous le désirez, et ce, partout au Canada. Il faut cependant savoir que les frais d'inscription de base (322\$) incluent 4 choix de résidence et qu'il faut compter 30\$ par choix supplémentaire. Par exemple, le programme de neurologie à l'Université Laval et le programme de neurologie à l'Université Montréal comptent pour 2 choix de résidence. Une fois vos dossiers de candidature envoyés à chaque programme, le programme décidera de vous convoquer à une entrevue ou non. Si vous n'êtes pas convoqués à l'entrevue, le processus d'admission s'arrête ici pour ce programme. Une fois les entrevues effectuées, vous aurez à établir votre liste de priorités, appelée communément le *ranking*. 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 jumèlera 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 allez être 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.

No Match

Quelques étudiants ne seront pas jumelés à un programme en mars prochain, c'est ce qu'on appelle un *No Match*. Deux options s'offrent à ces personnes, soit d'appliquer au 2^e tour, soit de prendre une année sabbatique afin de bonifier leur dossier (participer à un projet de recherche, faire des stages à option supplémentaires, etc.) Au 2^e tour, vous pourrez seulement appliquer dans les programmes où il y a des postes vacants. La majorité de ces postes sont des postes en médecine de famille, et ce chaque année.

Le CaRMS a réalisé une revue de dossiers cette année afin d'identifier les facteurs modifiables et non modifiables qui engendrent des échecs de jumelage dans la résidence de premier choix.

Facteurs modifiables:

- Qualité de la lettre personnelle de motivation
- Qualité du CV
- Manque de soin dans la documentation (ex: ne pas regarder les questions auxquelles il faut spécifiquement répondre dans la lettre de motivation à fournir)
- Stratégie d'application (classer 1 seul programme dans moins de 3 sites)

LE CARMS

-Documentation manquante, de faible qualité ou mélangée (ex: fautes d'orthographe, ne pas envoyer la bonne lettre de motivation au bon programme)

-Pas de stages à option réalisés dans la spécialité

Le facteur le plus à risque d'avoir un *No Match* était la stratégie d'application.

Facteurs non modifiables:

-Résultats scolaires

-Évaluations de stage

Dates à retenir

2 septembre 2015 à 12 h (HE)

Ouverture de la plateforme CaRMS en ligne
Publication des descriptions de programmes sur CaRMS.ca

6 novembre 2015

Demandes de traduction

19 novembre 2015

Candidatures complétés

30 novembre 2015

Date limite: lettres de recommandation

Du 16 janvier au 7 février 2016

Période nationale des entrevues

18 février 2016 à 15 h (HE)

Date limite : Soumission des listes de classement

2 mars 2016 à 12 h (HE)

Jour du jumelage

Spécialités en demande

Certaines spécialités sont des priorités de recrutement pour le gouvernement du Québec. Cela ne signifie pas que le nombre de postes disponibles à la résidence va augmenter, mais plutôt que les opportunités d'emplois seront possiblement 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.

- Anatomopathologie
- Chirurgie plastique
- Dermatologie
- Gériatrie
- Hématologie
- Médecine de famille
- Médecine interne
- Médecine physique et réadaptation
- Oncologie médicale
- Pédiatrie générale
- Psychiatrie
- Rhumatologie

LE CARMS

Demander une lettre de recommandation

Il est souhaitable, voire obligatoire pour certains programmes, de fournir au moins une lettre de recommandation provenant d'un médecin qui exerce dans la spécialité pour laquelle vous appliquez. 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: (1) écrire au patron qui vous a apprécié tout de suite après le stage pour lui demander d'écrire une lettre quand le CaRMS approche et lui re-transférer son approbation dans les semaines précédant l'ouverture du portail. (2) Demander plus de lettres que le nombre qu'il vous faut pour être certains de ne pas courir après des lettres à la dernière minute.)

USMLE

Le United States Medical Licensing Examination est un examen divisé en 3 étapes (Step 1, Step 2 CK & CS, 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, d'autres le font pour pouvoir faire un *fellow* 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 *fellow*. 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 examens n'est pas négligeable (plusieurs milliers de dollars) et vous devrez aussi prévoir du temps d'étude en dehors de vos cours de médecine et stages d'externat.

Appliquer en résidence aux États-Unis

Les candidats Canadiens peuvent appliquer en résidence aux États-Unis via un accord de réciprocité entre le Carms et son homologue américain, le *National Resident Matching Program (NRMP)*. Vous pourrez ainsi appliquer pour des postes dans les deux pays, mais vous ne remplirez qu'une seule liste de priorités qui contiendra des programmes situés dans des universités Canadiennes et Américaines. Vous ne serez ainsi jumelés qu'à un seul programme de résidence. Appliquer en résidence aux États-Unis vous permet donc d'appliquer à plus de facultés, mais ne vous permet pas de choisir entre un poste pour lequel vous auriez été jumelé au Canada et un autre aux États-Unis. ATTENTION: Le jumelage du Canada a lieu avant celui des États-Unis. Donc, si vous êtes jumelés à un poste de résidence lors du 1^{er} tour du jumelage de CaRMS, vous serez automatiquement et sans préavis retirés du jumelage des États-Unis, peu importe votre liste de priorités.

Programme	Entrevue	CV	Dossier étudiant		Lettres d'appui références	Lettre de motivation	Autres
			Dossier scolaire	Stages cliniques			
Anatomo-pathologie							
LAVAL	35%		40%	25%	Inclus dans le dossier	Incluse dans l'entrevue	Questionnaire spécifique, inclus dans le CV
Sherbrooke	X		Dossier académique acceptable		X	X	Capacité de travailler en équipe
McGill	X		X	X			Expérience pertinente en pathologie ou un stage à option dans cette discipline est obligatoire.
Montréal	X		Recherche, publications, dossier académique.		Au minimum d'un pathologiste.		Raisons et motivation pour une carrière en anatomo-pathologie. Évaluations antérieures quant aux aptitudes et attitudes
Anesthésie							
LAVAL	35%		40%	25%		Incluse dans l'entrevue	
Sherbrooke			Dossier académique supérieur				Attitude professionnelle envers les patients et ses collègues de travail, bonne capacité d'adaptation, preuve de facilité dans la capacité de gestion du temps et de son organisation personnelle
McGill			Dossier académique exemplaire, évaluations de stages, expérience de recherche, publications, activités parascolaires		De préférence d'anesthésistes.	X	Moins de 4 années hors de l'étude ou de la pratique médicale
Montréal	X	X	Recherche, publications, dossier académique, évaluations de stage.		X	X	
Biochimie médicale							
LAVAL	25%	Inclus dans le dossier	25%	25%	10%	15%	
Chirurgie cardiaque							
LAVAL	50%	20%	15%	15%			
McGill							L'ensemble des qualités du candidat, notamment sa capacité reconnue ou potentielle, son engagement et son aptitude à poursuivre une carrière en chirurgie cardiaque.
Montréal	Examiner avec le candidat les forces et faiblesses de son dossier		Sélection est basée sur la qualité du dossier académique		Qualité des lettres de recommandation est déterminante		Démontrer un intérêt marqué pour une spécialité chirurgicale. Une expérience passée dans des services de chirurgie cardiothoracique est donc préférable.

Programme	Entrevue	CV	Dossier étudiant		Lettres d'appui références	Lettre de motivation	Autres
			Dossier scolaire	Stages cliniques			
Chirurgie générale							
LAVAL	50%	Inclus dans le dossier	20%	10% pour les stages en chirurgie et 15% pour les autres stages	5%	Inclus dans le dossier	
Sherbrooke	X	X	Relevé de notes et évaluations de stages.		X	X	
McGill	X	X	Relevé de notes, recherche universitaire.		X	X	Candidats mûrs et enthousiastes qui sont prêts à accepter le défi de cette formation.
Montréal	X	X	Recherche, publications, dossier académique, évaluations de stage.		X	X	
Chirurgie orthopédique							
LAVAL	50%	Inclus dans le dossier	50%		Incluses dans l'entrevue	Incluse dans l'entrevue	
Sherbrooke	X	X	X		X	X	Il n'y aura aucun préjudice pour les candidats qui n'auront pas fait de stage à Sherbrooke.
McGill	X		X		X		Avoir terminé au moins un stage optionnel en chirurgie orthopédique et démontré un intérêt satisfaisant pour la spécialité.
Montréal			Capacité d'accomplir des projets dans le passé. Une personnalité d'entraide, de chef de file. Démontré de l'humanité, jumelée avec un esprit scientifique, et la recherche de l'excellence.				Matures, bien informés, et conscients de l'importance de l'investissement dans une carrière en chirurgie orthopédique. Dignes de côtoyer un groupe de résidents qui manifestent un esprit de collégialité remarquable.
Chirurgie plastique							
LAVAL	50%	Inclus dans le dossier	20%	10% pour les stages en chirurgie et 15% pour les autres stages	5%	Incluse dans le dossier	
Sherbrooke	X	X	X	X	X	X	Nous encourageons les candidats ayant un bon dossier académique, un intérêt pour la recherche et un volet humanitaire.
McGill			Il est fortement conseillé d'avoir fait au moins 2 stages à option en chirurgie plastique.		X		Le comité de sélection accorde une valeur importante aux stages optionnels et stages effectués dans les services de chirurgie plastique de McGill.
Montréal	X	X	X	X	X	X	Une dizaine de dossiers sont habituellement retenus et correspondent aux candidats qui seront reçus en entrevue.
Chirurgie vasculaire							
LAVAL	30%	Inclus dans l'entrevue	50%		20%		
Montréal	X	X	X		X	X	

Programme	Entrevue	CV	Dossier étudiant		Lettres d'appui références	Lettre de motivation	Autres
			Dossier scolaire	Stages cliniques			
Dermatologie							
LAVAL	30%	Inclus dans le dossier	30%	20%	10%	10%	
Sherbrooke	X	X	Dossier scolaire, évaluations de stage, activités extra-curriculaires				Seulement la 1re année de formation s'effectue à l'Université de Sherbrooke.
McGill			Dossier scolaire au-dessus de la moyenne.		X	X	Un stage en dermatologie effectué à l'Université McGill est fortement conseillé.
Montréal	50%		15%	25%	5%	5%	Nous encourageons les candidats à compléter divers stages à option dans plusieurs spécialités plutôt que de se limiter à une seule spécialité.
Médecine d'urgence							
LAVAL	33,33%	Inclus dans le dossier	33,33%	33,33%	Inclus dans le dossier	Incluse dans le dossier	
McGill			Dossier académique acceptable, avec des compétences dans des domaines larges. Un intérêt avéré dans notre spécialité.		Écrites par des spécialistes de l'urgence impliqués dans une carrière universitaire		Excellente communication et compétences interpersonnelles. Un engagement envers le leadership. Intérêt à développer une carrière universitaire et une volonté de s'impliquer activement dans la recherche, l'administration, l'enseignement.
Montréal			Dossier académique dans son ensemble. Activités de recherche et d'enseignement. Stages à option dans notre spécialité ou des spécialités pertinentes (cardiologie, orthopédie, soins intensifs)				Aptitude pour le travail d'équipe. Habiletés d'apprentissage et de communication. Motivation. Capacité de résister à un haut niveau de stress et de s'adapter aux horaires de travail variables.
Médecine familiale							
LAVAL	50%		50%	20% pour le préexternat et 30% pour l'externat	Incluses dans l'entrevue	Incluse dans l'entrevue	
Sherbrooke						Expliquant en particulier le choix du milieu.	Intérêt à la relation patient-médecin et à la continuité des soins auprès d'une population de tous âges. Et des candidats ayant les qualités suivantes : ouverture, rigueur scientifique, maturité personnelle et sociale, empathie et possédant de bonnes habiletés de communication.
McGill			Dossier académique qui démontre que le candidat possède des habiletés dans les domaines propres à notre discipline, expérience pertinente en recherche scientifique.		Lettres de références de médecins de famille		Excellentes aptitudes en relations interpersonnelles et en communication.
Montréal							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 possédant de bonnes habiletés de communication.
Médecine interne							
LAVAL	20%	Inclus dans le dossier	40%	30%	10%	Incluse dans le dossier	
Sherbrooke	10%		40%	40%	10%		Capacité à travailler en équipe et motivation.

Programme	Entrevue	CV	Dossier étudiant		Lettres d'appui références	Lettre de motivation	Autres
			Dossier scolaire	Stages cliniques			
McGill			Attention particulière sera portée au rendement clinique dans le cadre des stages hospitaliers en médecine interne (et dans les sous spécialités de ce domaine), en pédiatrie et en médecine familiale. Candidats intéressés venant de l'extérieur de McGill sont encouragés à effectuer des stages cliniques optionnels à McGill dans toute sous spécialité médicale.				Esprit d'équipe, solides compétences en communication, bienveillance et empathie, intérêt manifeste à l'égard de la médecine interne, agir de façon responsable et être travaillant, et solides compétences cliniques de base.
Montréal	Variables intellectuelles (5 pts) Motivation (5 pts) Variables émotives (5 pts)		Notes académiques 100pts	Évaluation du stage de médecine interne 60 pts	15 pts		Considérations spéciales (10 points) (ex : Ph.D., M.Sc., publications, activités d'érudition etc.)
Microbiologie médicale et infectiologie							
LAVAL	30%	Inclus dans le dossier	20%	25%	15%	10%	
Sherbrooke	30%	20%	20%	20%	5%	5%	
Montréal	25%	25%	10%	25%	15%		1 stage ou 2 en microbiologie ou en infectiologie et ait une évaluation et /ou une lettre de référence témoignant de sa motivation et de son intérêt à notre spécialité.
Neurochirurgie							
LAVAL	20%	Inclus dans le dossier	25%	35%	10%	10%	
McGill							Nous préférons les candidats qui ont accompli des stages à option sur place.
Neurologie							
LAVAL	40%	20%	20%	20%	Incluses dans le dossier	Incluse dans le dossier	
Sherbrooke	X		X	X	X	X	
McGill					Évaluations provenant de neurologues		Les entrevues sont accordées à partir de l'étude des dossiers CaRMS et la décision finale est prise en se fondant sur l'entrevue.
Montréal	30%	25%	les notes académiques au préclinique et à l'externat lors de stages non-neurologiques (15%) et neurologiques (15%)		10%	5%	Attention portée aux activités extra-curriculaires et à la recherche.
Obstétrique-gynécologie							
LAVAL	10%	Inclus dans le dossier		50%	10%	Incluse dans le CV	30% : mises en situation

Programme	Entrevue	CV	Dossier étudiant		Lettres d'appui références	Lettre de motivation	Autres
			Dossier scolaire	Stages cliniques			
Sherbrooke	X	X	Dossier académique et toute formation complémentaire de niveau universitaire ou tout travail de recherche ou toute publication d'article seront considérés comme critère de sélection.		X	X	Les stages électifs en obstétrique et gynécologie sont considérés au même titre que les stages réguliers et indiquent uniquement l'intérêt et la motivation du candidat.
McGill	X	X	Dossier académique et intérêt en recherche.		X	X	
Montréal	X	X	X		X	X	Examen écrit obligatoire qui testera vos connaissances médicales sur la spécialité d'obstétrique-gynécologie.
Ophtalmologie							
LAVAL	30%	20%	15%	15%	10%	10%	
Sherbrooke	X	X	X	X	X	X	Rapport d'examen chez un optométriste ou un ophtalmologiste indiquant que le candidat a une vision tridimensionnelle et une vision des couleurs normales.
McGill			Dossier scolaire solide et démontrer un intérêt manifeste pour l'ophtalmologie, ayant choisi des stages à option en ophtalmologie. Expérience manifeste en recherche constitue un atout.		d'ophtalmologues académiciens		Excellentes aptitudes en communications et en relations interpersonnelles en plus de faire preuve de maturité, d'empathie et de sensibilité à l'égard des besoins des patients.
Montréal	50%	Inclus dans dossier	Notes au pré-clinique, évaluations de l'externat, recherche & publications, capacité physique comme chirurgien activités extra-curriculaires, stage(s) en ophtalmologie.		Inclus dans dossier	Inclus dans dossier	
O.R.L.							
LAVAL	30%	20%	20%		20%	10%	
Sherbrooke	33%		33%	33%	Inclus dans l'entrevue	Inclus dans l'entrevue	
McGill			Intérêt peut se traduire par des cours à option suivis dans des domaines connexes.				Références de professeurs spécialistes de notre discipline qui démontrent l'intérêt du candidat pour la spécialité, ainsi que sa compétence, ses habiletés cliniques et techniques. Des habiletés interpersonnelles et interprofessionnelles et le sens des responsabilités du candidat sont également évalués.
Montréal							Le processus d'entrevue ressemble à un ECOS sous la forme de 4 à 6 mini-entrevues avec mises en situation de 7 à 8 minutes.
Pédiatrie							
LAVAL	40%	Inclus dans le dossier	25%	15%	Inclus dans le dossier	Inclus dans le dossier	20% : mises en situation
Sherbrooke	X		X	X	X	X	
McGill	X	X	Dossier de rendement académique		X	X	La maîtrise de l'anglais et du français seront évalués en entrevue.

Programme	Entrevue	CV	Dossier étudiant		Lettres d'appui références	Lettre de motivation	Autres
			Dossier scolaire	Stages cliniques			
			ue				
Montréal	X		Notes au pré-clinique, évaluations de l'externat, recherche & publications, activités extra-curriculaires, stages en pédiatrie.		X	X	
Physiatrie							
LAVAL	40%	Inclus dans l'entrevue	30%	15%	5%	10%	
Montréal	30pts	15pts	25pts	30pts	10pts	15pts	Excellent dossier académique, aptitudes particulières en communication verbale et écrite ainsi qu'un intérêt certain envers la population atteinte d'incapacités diverses. Une expérience en pédagogie et/ou en recherche est considérée.
Psychiatrie							
LAVAL	50%	10%	40%		Incluses dans le dossier	Incluse dans le CV	
Sherbrooke		X	X			X	Qualités de leadership, intérêt pour la recherche et réalisations antérieures, intérêt pour la pratique en région.
McGill			De la recherche, des qualités de leader, de l'intérêt pour l'éducation médicale, aux actions humanitaires ou en collectivité, et à l'expérience internationale.				Intérêt sincère pour la psychiatrie, l'intégrité, l'esprit d'initiative, l'esprit d'équipe, l'enthousiasme, la créativité et le sens de l'humour.
Montréal	40%	15%	25%		10%	10%	
Radiologie diagnostique							
LAVAL	40%	Inclus dans le dossier	35%	15%	Incluses dans le dossier	10%	
Sherbrooke	50%		X	X			
McGill	X		X	X	X	X	Le candidat doit être prêt à lire des films radiographiques durant l'entrevue. Le but de cet exercice est de déterminer l'acuité visuelle du candidat et non ses connaissances radiologiques.
Montréal	50%		35%	5%			Test d'habileté visuelle 10% ECOS
Radio-oncologie							
LAVAL	25%	Inclus dans le dossier	45%	20%	10%	Incluse dans le dossier	
McGill	X		X	X	X	X	
Montréal	X		X	X (incluant un stage en radio-oncologie)	X	X	Examen d'aptitude de type ECOS (2 stations de 10 minutes chacune).

Programme	Entrevue	CV	Dossier étudiant		Lettres d'appui références	Lettre de motivation	Autres
			Dossier scolaire	Stages cliniques			
Santé publique et médecine préventive							
LAVAL	55%	5%	25%		Incluses dans le dossier	5%	10% : mises en situation
Sherbrooke			Excellent dossier académique et aptitudes pour la recherche.				Rédiger un court texte sur un sujet imposé après l'entrevue. Capacité de travail en équipe, bonne capacité de communication verbale et écrite.
McGill			Rendement scolaire suffisant et démontrer un intérêt pour la spécialité, de même qu'une compréhension de ce qui la distingue des spécialités cliniques				Avoir d'excellentes compétences en communication écrite en anglais ou en français. Avoir complété un stage facultatif d'au moins trois semaines consécutives en SP&MP, car cela aide grandement les candidats à articuler leur compréhension du domaine.
Montréal							3 lettres de recommandation.
Urologie							
LAVAL	35%	10%	50%		5%	Incluse dans le dossier	
Sherbrooke	X	X	X		X	X	
McGill			Bon dossier scolaire, surtout au chapitre des disciplines chirurgicales, stages à option en urologie.				Excellent entrentent et être sensibles aux besoins des patients. Quoique ce ne soit pas un prérequis, nous conseillons que les candidats complètent au moins un stage à option avec nous.
Montréal	X		X	X			Intérêt pour l'urologie.

Guide des résidences 2015-2016

STATISTIQUES DU JUMELAGE CARMS 2015

STATISTIQUES CARMS

Candidats jumelés à leur discipline de 1^{er} choix

Note: Le candidat jumelé dans sa discipline de 1^{er} choix n'a possiblement pas été jumelé dans son université de 1^{er} choix.

Université	Nombre de candidats jumelés à leur discipline de 1 ^{er} choix n= (%)	2e choix n= (%)	3e choix n= (%)	4e choix n= (%)	5e choix n= (%)	% de candidats non jumelés à leur discipline de 1 ^{er} choix
Laval	168 (86.6%)	22 (11.34%)	4 (2.06%)	0	0	13.4
Sherbrooke	167 (87%)	20 (10.42%)	4 (2.08%)	0	1	13
Montréal	239 (85.1%)	37 (13.17%)	4 (1.42%)	0	1	14.9
McGill	158 (88.8%)	20 (11.2%)	0	0	0	11.2

Candidats jumelés à leur programme de 1^{er} choix

Note: Le candidat jumelé dans son programme de 1^{er} choix a été jumelé dans la discipline et à l'université figurant en 1^{re} position de sa liste de priorités.

Université	1 ^{er} choix de programme n= (%)	2e choix	3e choix	4e choix	5e choix	6e choix	7e choix ou plus	No match
Laval	140 (69.7%)	25 (12.4%)	14 (7%)	8 (4%)	4 (2%)	1 (0.5%)	2 (1%)	7 (3.5%)
Sherbrooke	126 (62.1%)	32 (15.8%)	20 (10%)	8 (4%)	2 (1%)	0	4 (2%)	11 (5.4%)
Montréal	189 (64.9%)	44 (15.1%)	17 (5.8%)	12 (4.1%)	7 (2.4%)	4 (1.4%)	8 (2.8%)	10 (3.4%)
McGill University	118 (63.4%)	23 (12.4%)	12 (6.5%)	7 (3.8%)	7 (3.8%)	2 (1.1%)	9 (4.8%)	8 (4.3%)

STATISTIQUES CARMS

Postes vacants après le 1^{er} tour

Discipline	Laval	Sherbrooke	Montréal	McGill
Anatomo-pathologie			3	
Dermatologie	1			
Génétique médicale				1
Médecine familiale	39	9	11	2
Médecine interne	3			
Médecine nucléaire		2	1	
Microbiologie	2	2	2	
Psychiatrie		2		
Radiologie	3		1	
Santé publique	1	2	2	
Urologie		2		

Compétitivité des différentes spécialités pour le 1^{er} tour au CANADA

Discipline	Nombre de postes au Canada en 2015	Discipline de 1 ^{er} choix	# postes totaux/ # discipline de 1 ^e choix (%)
Anatomopathologie	27	24	≥ 100
Anesthésiologie	105	138	76
Chirurgie cardiaque	9	8	88
Chirurgie générale	78	92	85
Chirurgie orthopédique	46	51	90
Chirurgie plastique	25	45	55
Chirurgie vasculaire	10	13	77
Dermatologie	26	51	51
Génétique médicale	6	5	> 100
Médecine communautaire	14	23	61
Médecine d'urgence (spécialité)	69	120	58
Médecine familiale	1215	1101	≥ 100
Médecine interne	430	389	≥ 100
Médecine nucléaire	3	4	75
Médecine physique et réadaptation	25	33	76
Microbiologie médicale	3	3	100
Neurochirurgie	14	16	88
Neurologie	40	47	85
O.R.L.	29	47	62
Obstétrique-gynécologie	85	113	75
Ophthalmologie	39	53	74
Pédiatrie	129	157	82
Psychiatrie	155	171	91
Radiologie diagnostique	76	96	79
Radio-oncologie	20	18	≥ 100
Urologie	26	32	81

Pour en savoir plus

- Nombre de PEM disponibles au Québec pour chaque spécialité
http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/medecine/prem/index.php?postes_disponibles_prem_specialiste
- Conditions de travail en résidence
<http://www.fmrq.qc.ca/conditions-travail/entente-collective>
- Appliquer en résidence au Canada et aux Etats-Unis
<http://www.carms.ca/wp-content/uploads/2015/07/ResidencyLink-NRMP-en.pdf>
- USMLE
<http://www.usmle.org/frequently-asked-questions/>
- Contrat du CaRMS
<http://www.carms.ca/wp-content/uploads/2015/07/2015-Residency-Link-Match-Breaches-fr.pdf>
- Description des programmes de résidence de chaque université
<https://phx.e-carms.ca/phoenix-web/pd/main?mitid=1241#>
- Description des spécialités
<https://www.cma.ca/Fr/Pages/specialty-profiles.aspx>

Guide des résidences 2015-2016

RÉPERTOIRE DES SPÉCIALITÉS

Médecine familiale

Excellentes

Bonnes

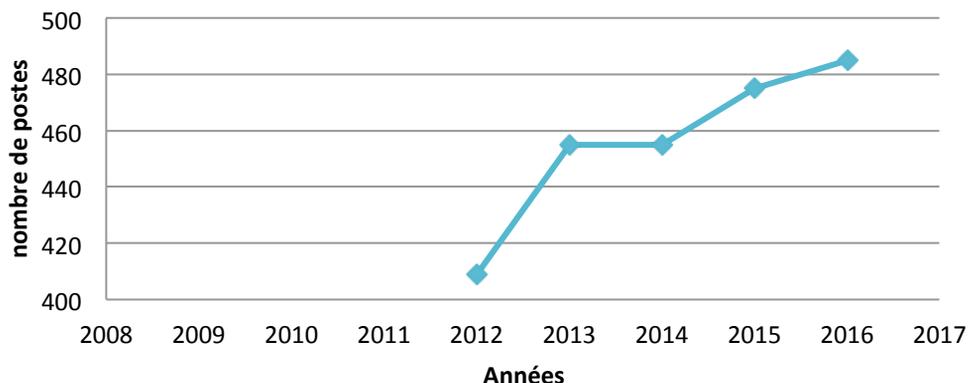
Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	115	122	
McGill	86	89	
Montréal	144	158	
Sherbrooke	110	103	

Postes offerts au Québec



2012	2013	2014	2015	2016
409	455	455	472	485

La pratique en médecine familiale est d'une grande polyvalence en raison des différents champs de pratique qu'elle offre, du contact privilégié avec les patients et d'une diversité de cas, allant de pair avec les différentes étapes de la vie des patients. Le besoin pour plus d'omnipraticiens exerçant en première ligne étant bien connu, le nombre de postes en résidence en médecine familiale continue d'augmenter pour atteindre 57 % des postes offerts en 2017. Dans tous les cas, les futurs médecins de famille ne manqueront pas de travail dans les prochaines années. Les perspectives d'emploi sont excellentes. La FMOQ et le MSSS mettent l'accent 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 recours à l'accès adapté, une méthode de gestion des rendez-vous enseignée aux médecins et à leurs secrétaires. L'accès adapté a fait ses preuves. De plus, son efficacité apporte une grande satisfaction aux patients ainsi qu'aux médecins et au personnel qui le mettent en pratique dans leur clinique. D'autres mesures, comme le travail avec d'autres professionnels de la santé et la reconnaissance de la prise en charge de patients comme AMP (activités médicales particulières) sont aussi mises en œuvre avec la collaboration du ministère de la Santé pour permettre aux médecins de famille de voir davantage de patients.

Guide des résidences 2015-2016

DISCIPLINES CHIRURGICALES

Chirurgie cardiaque

Excellentes

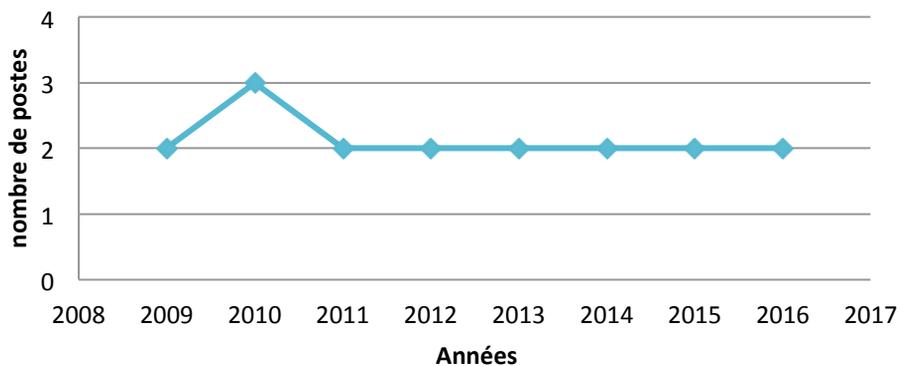
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
2	3	2	2	2	2	2	2

- Point de vue de la FMEQ:

Depuis plusieurs années, il y a une saturation au niveau des postes disponibles. Il est très difficile pour les nouveaux chirurgiens cardiaques de travailler au Québec. Il faut y réfléchir sérieusement avant de se lancer dans cette longue résidence où les perspectives d'emploi sont limitées. Le nombre de postes ne devrait pas bouger à court terme.

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	1	0	
McGill	0	1	
Montréal	1	1	
Sherbrooke	0	0	

Chirurgie générale

Excellentes

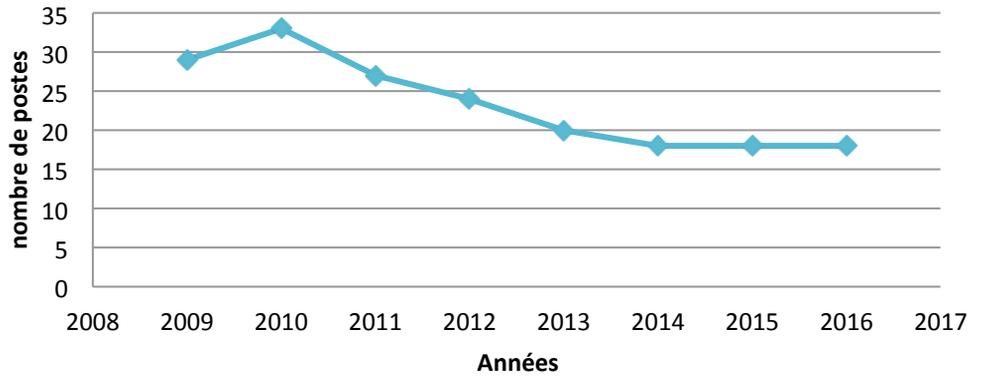
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
29	33	27	24	20	18	18	18

- Point de vue de la FMEQ:

Il y a un manque de plateaux techniques pour permettre à tous les chirurgiens de travailler. Il y a également un besoin de créer de nouveaux postes. Il commence à être difficile pour certains chirurgiens de se trouver un emploi.

- Lien utile

<http://chirurgiequebec.ca/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	5	4	
McGill	3	4	
Montréal	6	6	
Sherbrooke	4	4	

Chirurgie orthopédique

Excellentes

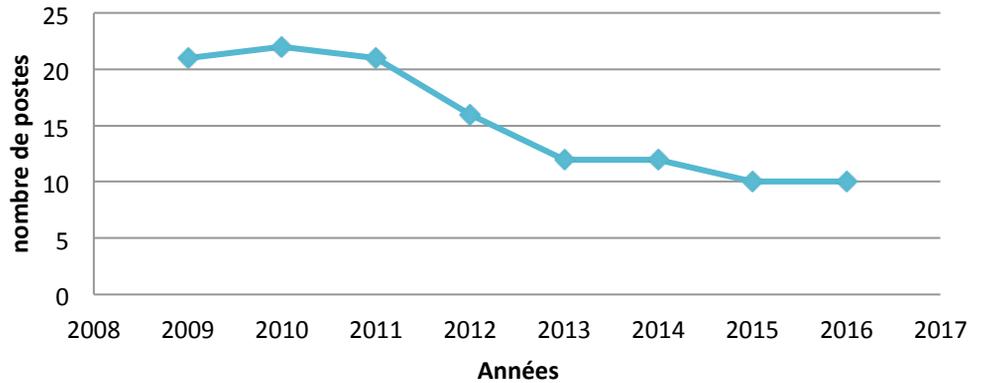
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
21	22	21	16	12	12	10	10

- Selon l'Association des chirurgiens orthopédiques du Québec, les spécialités chirurgicales font présentement face à des restrictions importantes au niveau des budgets des hôpitaux. Ceci est combiné avec une limitation des postes au plan d'effectifs régional. Le nombre d'admissions en chirurgie orthopédique a diminué de façon à éviter un surplus d'orthopédistes n'ayant pas de poste hospitalier. Néanmoins, les besoins en chirurgie orthopédique vont augmenter dans le futur avec le vieillissement de la population. Il est prévisible qu'à moyen terme des sommes additionnelles devront être injectées afin de pouvoir fournir à la demande de soins en chirurgie musculo-squelettique. La carrière de chirurgien orthopédiste est exaltante mais aussi exigeante. Notre pratique chirurgicale et médicale évolue rapidement au fil des développements technologiques auxquels nous sommes à l'avant plan.
- Point de vue de la FMEQ: Les résidents qui terminent ont de la difficulté à trouver des postes pour travailler. Malgré l'ouverture prochaine de nouveaux plateaux techniques, il pourrait y avoir des orthopédistes au chômage dans les prochaines années.
- Lien utile

<http://www.orthoquebec.ca/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	3	2	
McGill	2	2	
Montréal	4	3	
Sherbrooke	3	3	

Chirurgie plastique

Excellentes

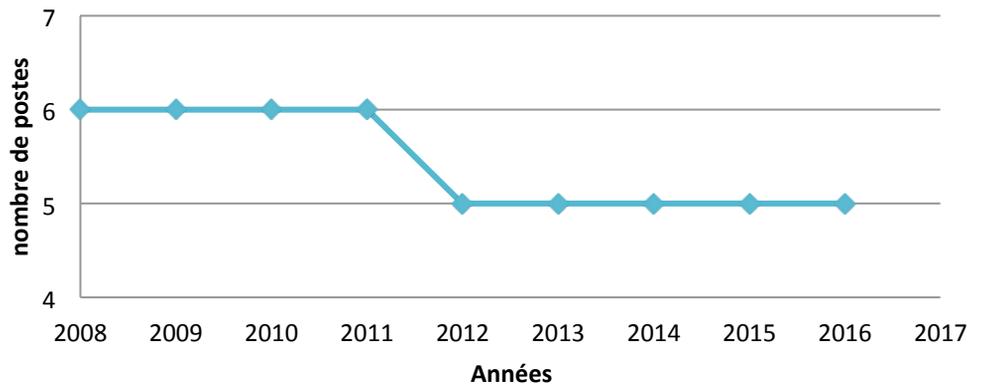
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
6	6	6	6	5	5	5	5	5

- Point de vue de la FMEQ:

La chirurgie plastique est considérée comme une priorité par le gouvernement puisqu'il y a un manque de plasticiens dans le réseau public, plusieurs travaillant au privé. C'est donc un rare domaine chirurgical où les perspectives d'emploi sont bonnes. Le nombre de postes offerts devrait cependant rester stable dans les prochaines années.

- Lien utile

<http://www.ascpeq.org>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	1	1	
McGill	1	2	
Montréal	2	1	
Sherbrooke	1	1	

Postes offerts au Québec

Chirurgie vasculaire

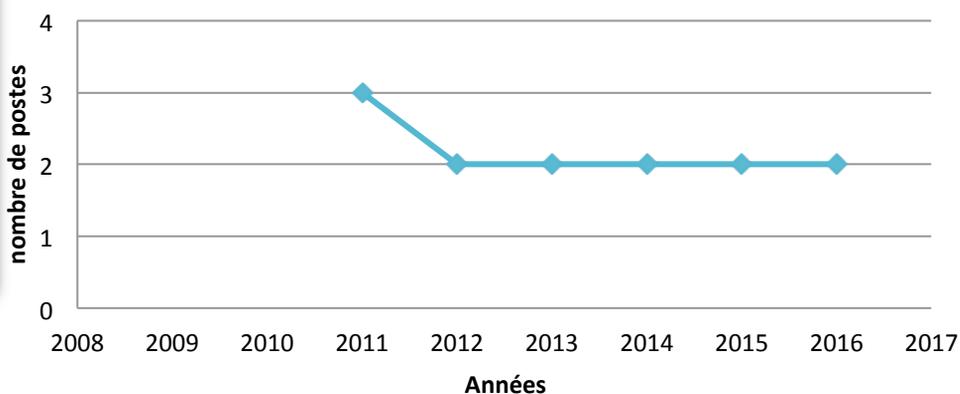
Excellente

Bonne

Possiblement difficile

Difficile à très difficile

Indéterminée



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		3	2	2	2	2	2

- Point de vue de la FMEQ:

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, mais probablement que le nombre de résidents formés correspond aux besoins. Cependant, comme toutes spécialités chirurgicales, le problème reste l'accès aux plateaux techniques.

- Lien utile:

<http://www.acvq.net/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	1	1	
McGill	1	0	
Montréal	0	1	
Sherbrooke	0	0	

Neurochirurgie

Excellentes

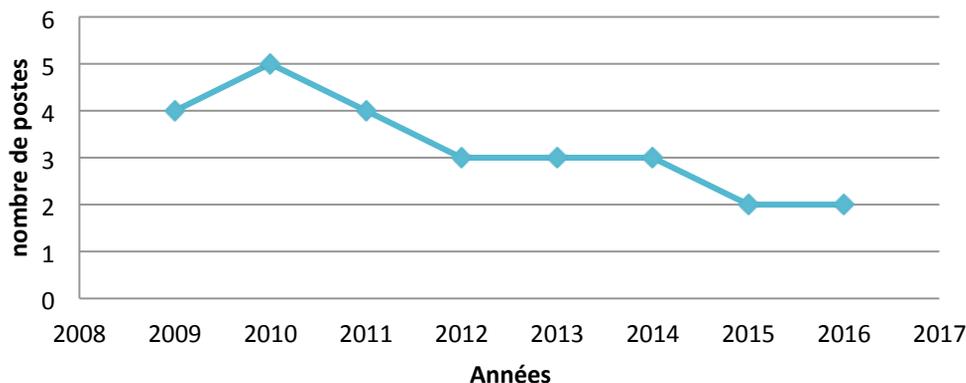
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec

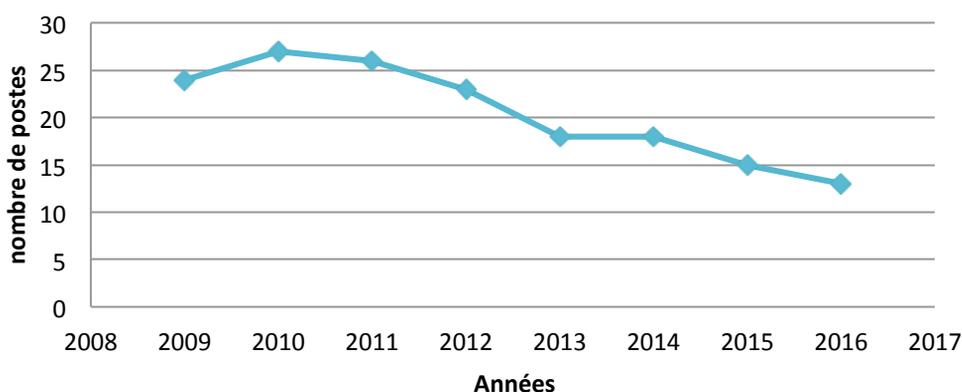


2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
4	5	4	3	3	3	2	2

- Selon l'Association des Neurochirurgiens du Québec, certains finissants auraient de la difficulté à se trouver un emploi. Pour les années à venir, il y aura seulement 2 postes de résidence disponibles par année.
- Point de vue de la FMEQ:
Comme les autres spécialités chirurgicales, le manque de temps opératoire est un problème important. Considérant la longue durée de la résidence, il est difficile d'évaluer exactement la situation dans 7 ans, toutefois, il faut réfléchir sérieusement avant de se diriger vers cette discipline. Il n'y aurait pas de changement du nombre de postes offerts à prévoir.
- Lien utile
<http://www.ancq.net/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	0	1	
McGill	1	1	
Montréal	1	0	
Sherbrooke	1	0	

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
24	27	26	23	18	18	15	13

Obstétrique-gynécologie

Excellentes

Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

- Point de vue de la FMEQ:

La diminution du nombre de postes pourrait être le début d'une tendance pour les prochaines années. Comme c'est le cas de la majorité des spécialités, on ne s'attend pas à une augmentation des postes prochainement. Jusqu'à maintenant, il est difficile d'évaluer précisément les perspectives d'emploi.

- Lien utile

<http://www.gynecoquebec.com>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	5	3	
McGill	3	3	
Montréal	6	5	
Sherbrooke	4	4	

Ophtalmologie

Excellentes

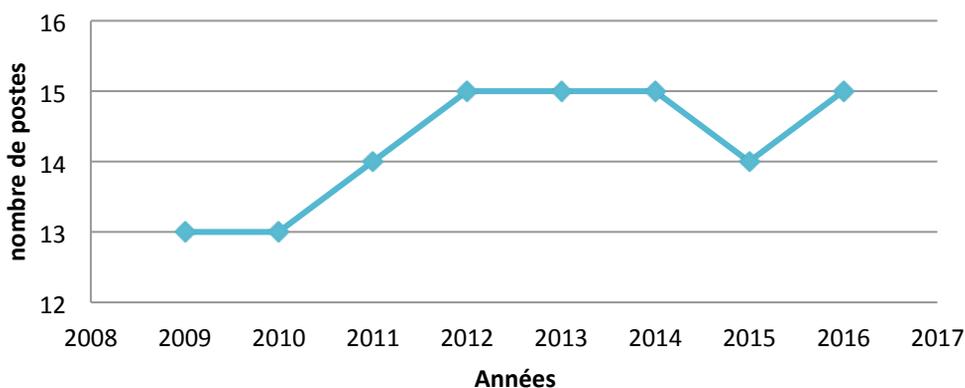
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
13	13	14	15	15	15	14	15

- Point de vue de la FMEQ:

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 nombre actuel représente la capacité maximale d'accueil des différents programmes.

- Lien utile

<http://www.amoq.org/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	3	3	
McGill	5	4	
Montréal	5	5	
Sherbrooke	2	2	

Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale

Excellentes

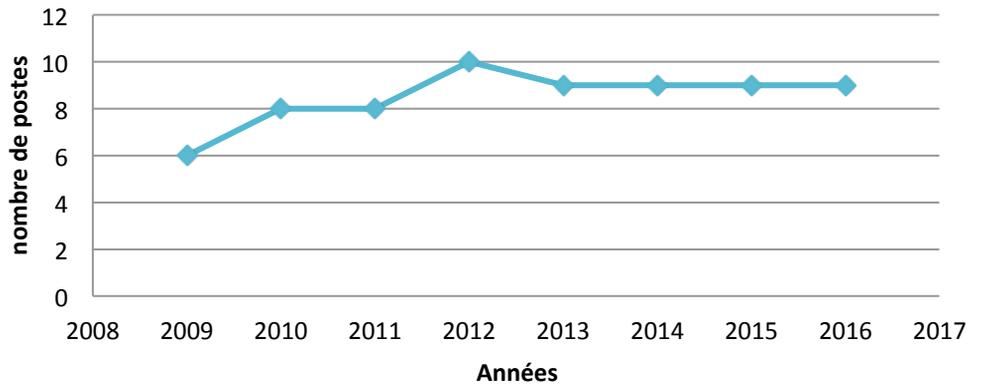
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
6	8	8	10	9	9	9	9

- 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 donc 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.
- Point de vue de la FMEQ: Comme toutes les spécialités chirurgicales, le manque de plateaux techniques pourrait causer une difficulté et amener à un manque 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.
- Lien utile:
<http://orlquebec.org>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	2	2	
McGill	2	2	
Montréal	3	3	
Sherbrooke	2	2	

Urologie

Excellentes

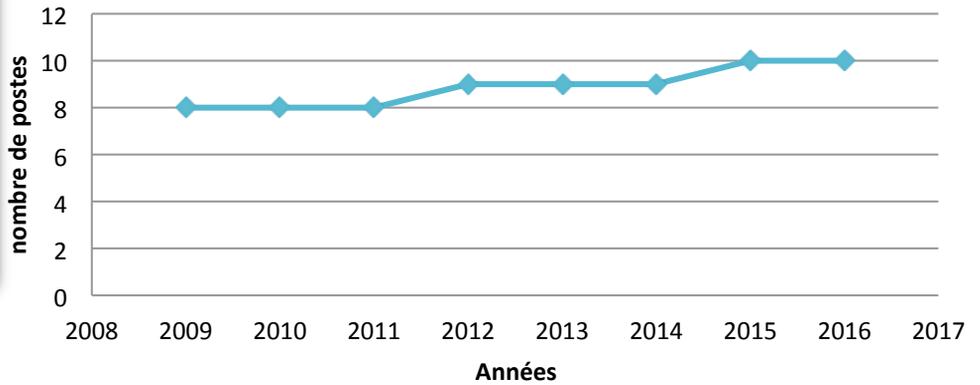
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
8	8	8	9	9	9	10	10

- Point de vue de la FMEQ:

Comme toutes les spécialités chirurgicales, il pourrait être difficile pour certains futurs urologues de trouver du travail. Cependant, il n'y a pas d'indication que la situation serait problématique jusqu'à maintenant.

- Lien utile

<http://www.auq.org/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	2	3	
McGill	2	2	
Montréal	3	3	
Sherbrooke	2	2	

Guide des résidences 2015-2016

DISCIPLINES MÉDICALES

LES DISCIPLINES AYANT UN ASTÉRISQUE (*) SUIVANT LEUR NOM SONT DES SPÉCIALITÉS POUR LESQUELLES IL FAUT APPLIQUER EN MÉDECINE INTERNE ET FAIRE LE TRONC COMMUN POUR Y ACCÉDER.

Cardiologie*

Excellentes

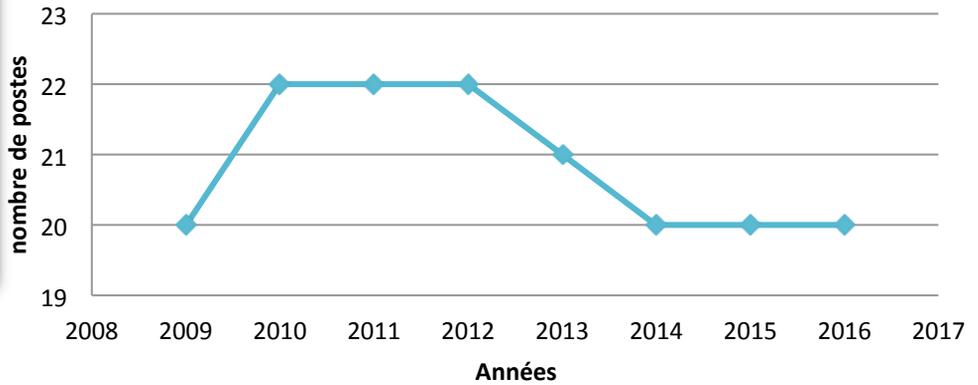
Bonnes

Possiblement
difficiles

Difficiles à très
difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
20	22	22	22	21	20	20	20

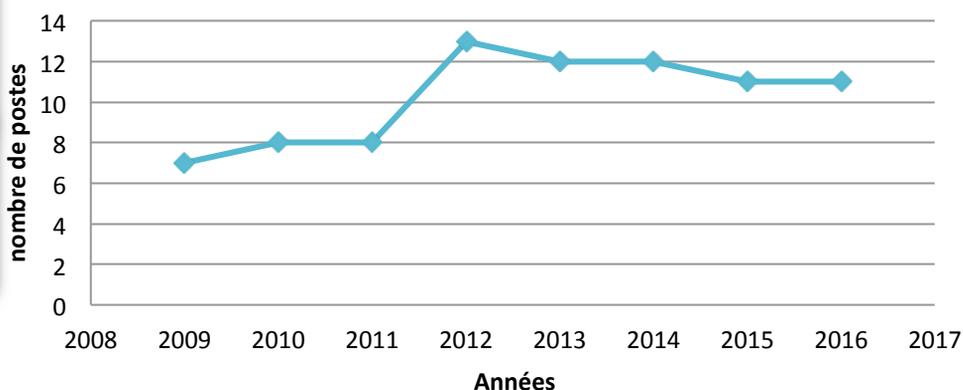
- Point de vue de la FMEQ:

Il pourrait avoir un besoin moins important de cardiologues dans les prochaines années, les internistes seront appelés à augmenter leur prise en charge de cette clientèle. On peut s'attendre à une saturation des postes d'ici 2015.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

Postes offerts au Québec

Dermatologie



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
7	8	8	13	12	12	11	11

Excellentes

Bonnes

Possiblement
difficiles

Difficile à très
difficiles

Indéterminées

- Selon l'association des dermatologues du Québec, les besoins sont énormes en dermatologie au Québec, tant à court, qu'à moyen et long terme et encore davantage pour la dermatologie médicale et hospitalière. Le nombre de postes (PEM) en centre hospitalier est encore assez intéressant. Également, il y a des besoins importants de relève pour l'enseignement de la dermatologie. Les ressources offertes (temps de clinique externe, personnel, matériel) sont souvent limitées. Il n'est toutefois pas nécessaire d'avoir un PEM puisque la pratique peut être exclusive en bureau.

- Point de vue de la FMEQ: les perspectives d'avenir sont très bonnes étant donné la pénurie actuelle de dermatologues.

- Lien utile:
<http://www.adq.org>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	3	3	
McGill	2	3	
Montréal	4	3	
Sherbrooke	3	2	

Endocrinologie*

Excellentes

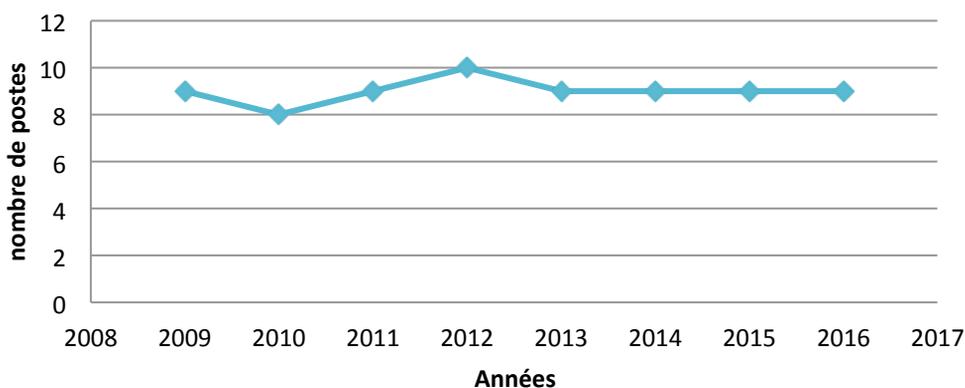
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficile

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
9	8	9	10	9	9	9	9

- Point de vue de la FMEQ:

Il faut avoir complété 3 ans de médecine interne pour appliquer dans ce programme. Comme la plupart des spécialités de la médecine interne, les perspectives d'emploi devraient rester bonnes en endocrinologie. À noter qu'actuellement, le programme de résidence n'est pas disponible à l'Université Laval.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

Gastro-entérologie*

Excellentes

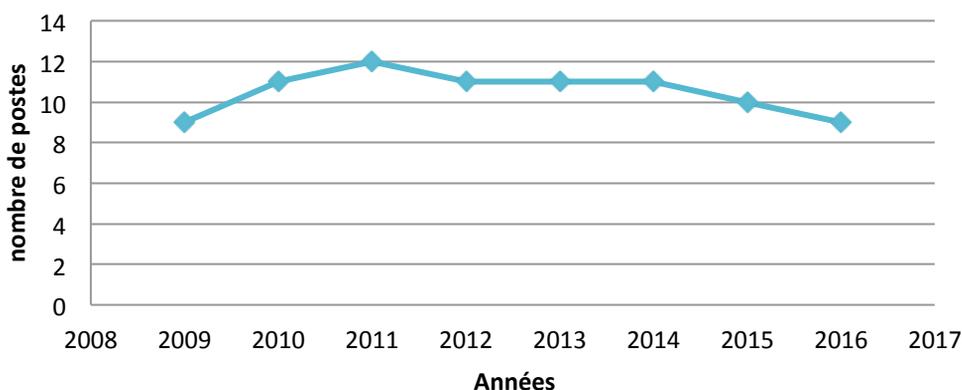
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
9	11	12	11	11	11	10	9

- Selon l'association des gastro-entérologues, avec l'arrivée prochaine d'un programme provincial de dépistage du cancer colo-rectal, le nombre d'endoscopies sera en augmentation. De plus, les technologies récentes ne sont actuellement pas utilisées à leur plein potentiel. Il ne devrait donc pas manquer de travail en gastro-entérologie dans les prochaines années.
- Point de vue de la FMEQ: Il faut avoir complété 3 ans de médecine interne pour appliquer dans ce programme. Le nombre de poste devrait rester assez stable, mais les besoins pourraient augmenter avec l'arrivée du dépistage universel de cancers digestifs.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

- Lien utile:

<http://www.ageq.qc.ca/>

Génétique médicale

Excellentes

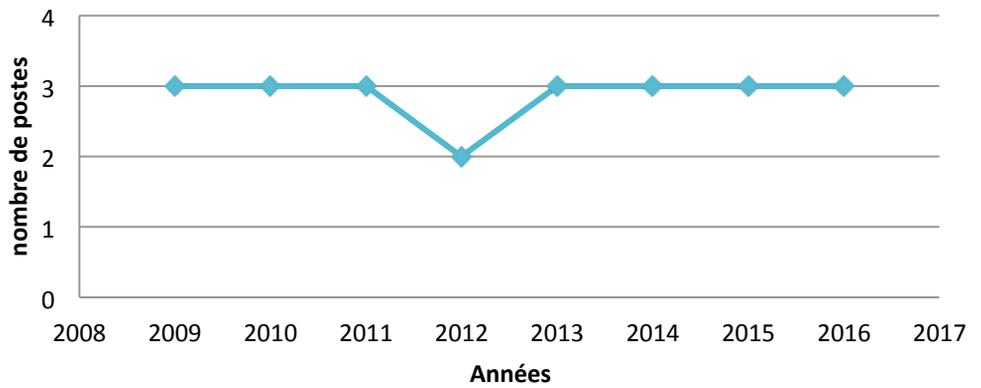
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
3	3	3	2	3	3	3	3

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	0	0	
McGill	1	1	
Montréal	2	2	
Sherbrooke	0	0	

- Selon l'association des médecins généticiens du Québec, les perspectives d'emploi sont assez importantes, la génétique médicale connaissant un essor phénoménal dans les dernières années, avec l'augmentation des connaissances et leur application rapide au niveau clinique. Avec l'arrivée de la médecine génomique et personnalisée, l'implication des médecins généticiens est grandissante. Au Québec, de nombreux postes restent vacants et le nombre disponible est en augmentation. Il s'agit d'une spécialité à découvrir pour ceux qui aiment la clinique et les activités en laboratoire diagnostic.
- Point de vue de la FMEQ: 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.

Gériatrie*

Excellentes

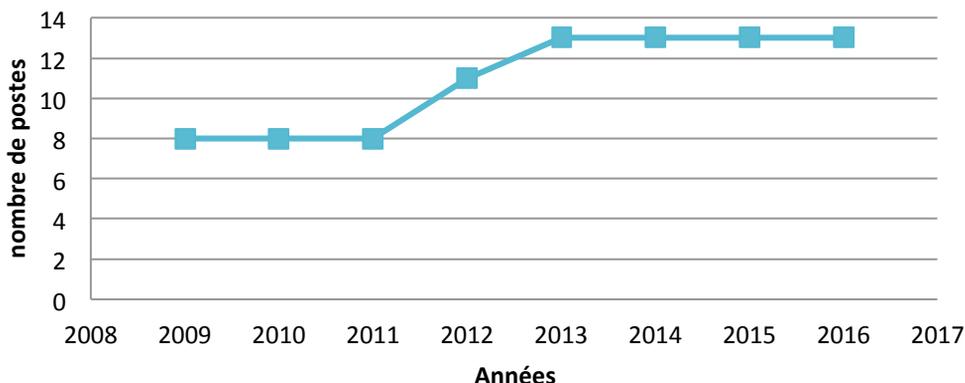
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



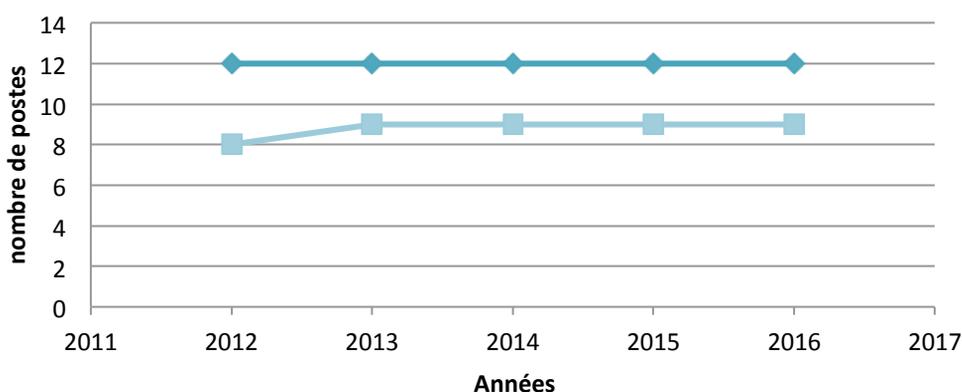
2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
8	8	8	11	13	13	13	13

- Selon l'association des médecins gériatres du Québec, dans les trente prochaines années, la gériatrie sera très en demande. 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. En 2015, 57 postes PREM sont toujours vacants en gériatrie. Dans les dix prochaines années, le quart des gériatres prendront leur retraite, essentiellement dans les hôpitaux universitaires. Depuis maintenant quelques années, la rémunération du gériatre est très compétitive.
- Point de vue de la FMEQ: Il faut avoir complété 3 ans de médecine interne pour appliquer dans ce programme. Les perspectives sont excellentes dans cette spécialité d'avenir.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

- Lien utile:
<http://www.amgq.ca>

Postes offerts au Québec



	2012	2013	2014	2015	2016
Hémato	12	12	12	12	12
Oncologie	8	9	9	9	9

Hématologie
-Oncologie*

Excellentes

Bonnes

Possiblement
difficiles

Difficiles à très
difficiles

Indéterminées

- Point de vue de la FMEQ:

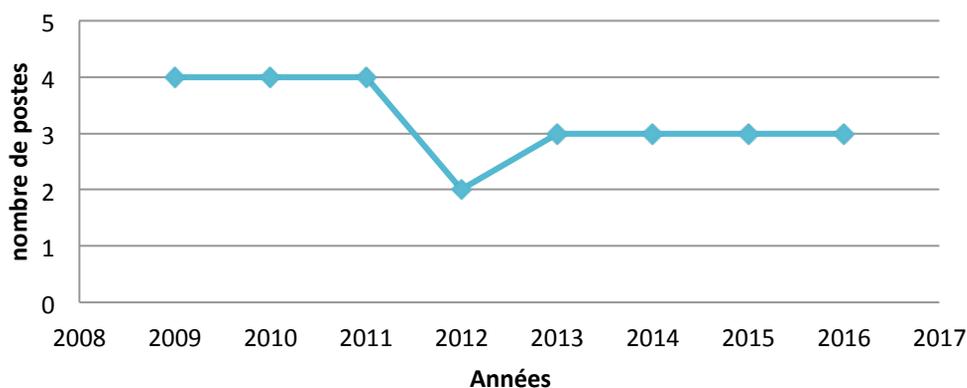
Les programmes de résidence en hématologie et en oncologie médicale comprennent chacune trois années de tronc commun en médecine interne suivi de deux années de formation en hématologie ou en oncologie médicale. La double certification en hémato-oncologie nécessite la formation de base en médecine interne de trois ans suivie d'une formation additionnelle en hématologie et oncologie médicale d'une durée totale de trois ans. Le nombre de postes devrait rester plutôt stable ou pourrait même augmenter, cette spécialité étant en forte demande.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

- Lien utile:

amhoq.org

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
4	4	4	2	3	3	3	3

Immunologie
et allergie*

Excellentes

Bonnes

Possiblement
difficiles

Difficiles à très
difficiles

Indéterminées

- Point de vue de la FMEQ:

Il faut avoir complété 3 ans de médecine interne pour appliquer dans ce programme. Comme la plupart des spécialités de la médecine interne, les perspectives d'emploi devraient rester bonnes.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

- Lien utile

<http://allerg.qc.ca>

Médecine interne*

Excellentes

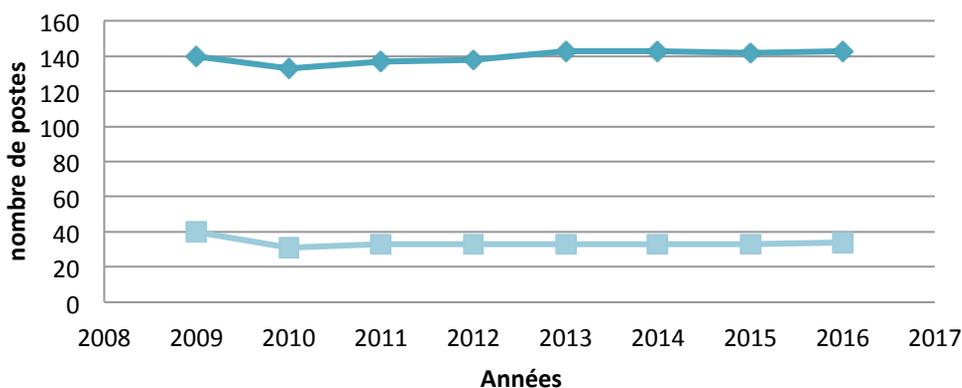
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Entrée	140	133	137	138	143	143	145	143
R4-R5	40	31	33	33	33	33	33	34

- Point de vue de la FMEQ:

Le programme de 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.

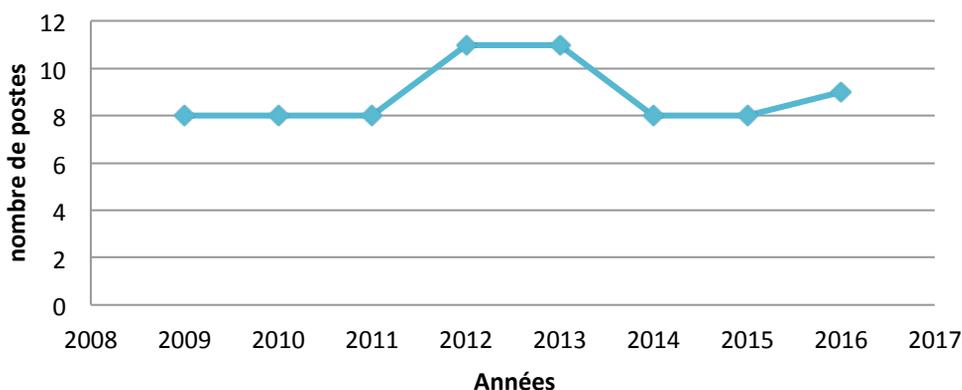
Le nombre de postes d'entrée représente le nombre de places en résidence offerts en médecine interne pour les externes appliquant au CaRMS et le postes R4-R5 représente le nombre de places que ces même étudiants auront de disponibles une fois rendus R3 pour poursuivre en médecine interne

- Lien utile:

<http://asmiq.org/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	35	34	
McGill	30	32	
Montréal	43	45	
Sherbrooke	35	34	

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
8	8	8	11	11	8	8	9

**Microbiologie
médicale et
infectiologie**

Excellentes

Bonnes

Possiblement
difficiles

Difficiles à très
difficiles

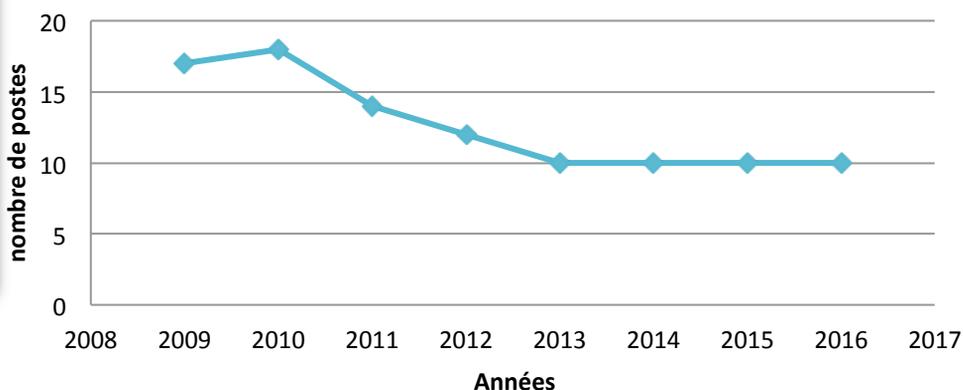
Indéterminées

- Selon l'association des médecins microbiologistes-infectiologues du Québec, l'exercice de la spécialité comprend 2 volets, la microbiologie médicale (laboratoire) et l'infectiologie (clinique). Au niveau de l'emploi, le MSSS semble favoriser les postes en région. De plus, plusieurs postes vont se libérer à moyen terme. De plus, suite à une harmonisation par le collège royal, il y a maintenant une nouvelle spécialité reconnue, soit l'infectiologie-maladie infectieuse.

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	3	2	
McGill	0	0	
Montréal	2	3	
Sherbrooke	3	3	

- Point de vue de la FMEQ:
On peut s'attendre à ce que le nombre de places en résidence reste semblable au cours des prochaines années, les perspectives d'emploi étant assez bonnes.
- Lien utile
<http://www.ammiq.org/>

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
17	18	14	12	10	10	10	10

Neurologie

Excellentes

Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

- Selon l'association des neurologues du Québec, les neurologues ont maintenant une approche beaucoup plus proactive dans le traitement des maladies, ne se limitant plus seulement à un rôle diagnostique, 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 10 nouveaux résidents par année en neurologie de 2015 à 2024.

- Point de vue de la FMEQ: On rapporte une certaine difficulté pour certains finissants à se trouver un poste pour travailler. Le nombre d'admissions devrait rester assez stable.

- Lien utile:

<http://www.anq.qc.ca/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	3	2	
McGill	2	2	
Montréal	2+1 ped	2+1 ped	
Sherbrooke	2	3	

Néphrologie*

Excellentes

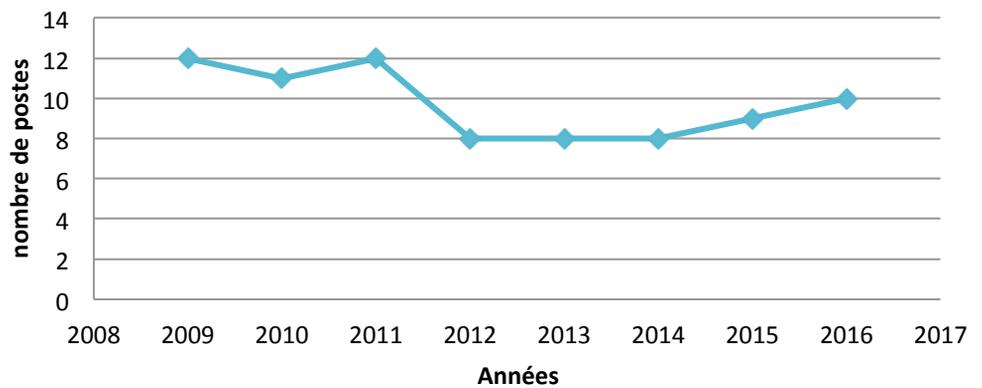
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
12	11	12	8	8	8	9	10

- Point de vue de la FMEQ:

Les perspectives sont difficiles à déterminer et une réévaluation serait à faire. On parle d'une possible saturation. Il faut avoir complété 3 ans de médecine interne pour appliquer dans ce programme.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

- Lien utile:

<http://www.sqn.qc.ca/>

Pneumologie*

Excellentes

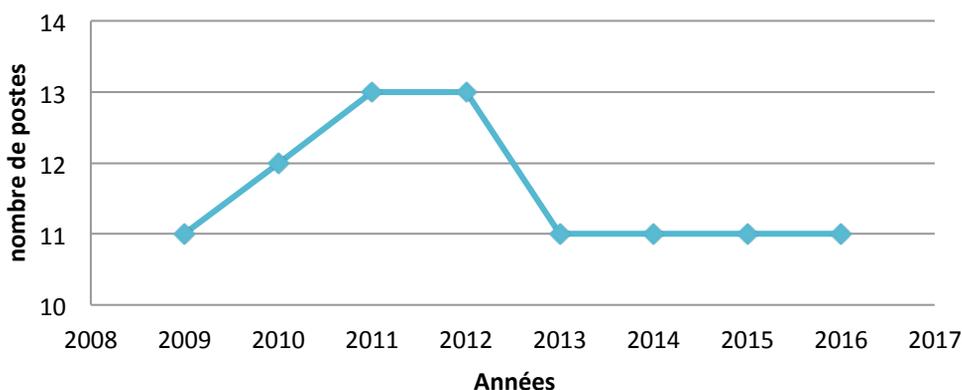
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
11	12	13	13	11	11	11	11

- Selon l'association des pneumologues du 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 du Québec ont de la difficulté à répondre à la demande et ont toujours besoin de relève. Il y a donc de la place pour les jeunes médecins.
- Point de vue de la FMEQ: Il est possible qu'on puisse atteindre une certaine saturation au cours des prochaines années, il la situation va être à réévaluer. Il faut avoir complété 3 ans de médecine interne pour appliquer dans ce programme.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

- Lien utile:
<http://www.pneumologue.ca/>

Physiatrie (Médecine physique et réadaptation)

Excellentes

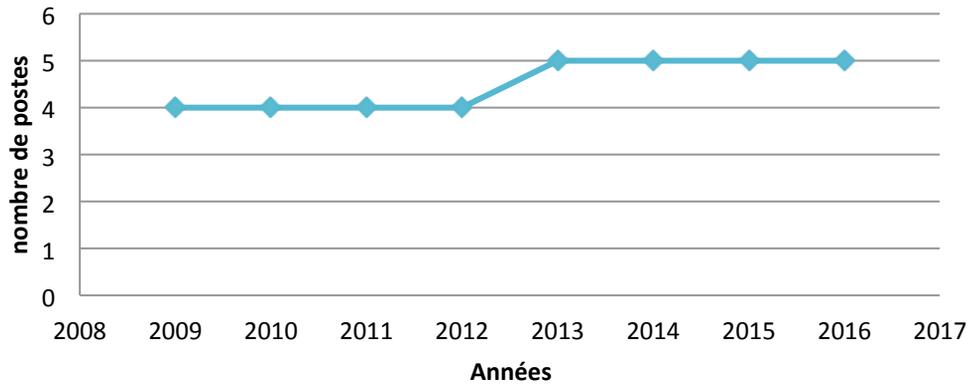
Bonnes

Possiblement
difficiles

Difficiles à très
difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
4	4	4	4	5	5	5	5

- Point de vue de la FMEQ:

La physiatrie fait partie des spécialités dites prioritaires pour le recrutement par le ministère de la santé. Il ne devrait donc pas avoir de problème pour trouver du travail chez les futurs médecins physiatres.

Répartition des postes

Université	14	15	16
Laval	2	2	
McGill	0	0	
Montréal	3	3	
Sherbrooke	0	0	

Rhumatologie *

Excellentes

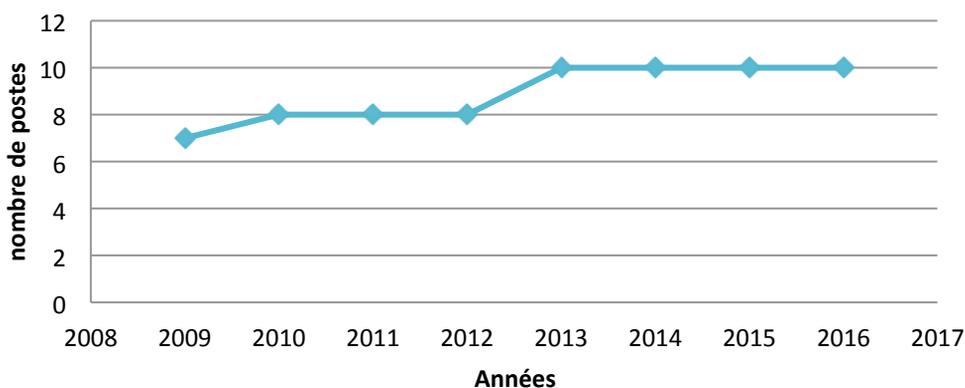
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
7	8	8	8	10	10	10	10

- 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 sept à dix postes de résidence et connaîtra un rehaussement de son plan d'effectifs médicaux dans les prochaines années.
- Point de vue de la FMEQ: Il faut avoir complété 3 ans de médecine interne pour appliquer dans ce programme. Considéré comme prioritaire au niveau du recrutement pas le ministère, les perspectives d'emploi devraient rester bonnes.

*Le nombre de postes affichés correspond au nombre de postes qui seront disponibles au jumelage R3, donc après 3 ans de médecine interne, pour les R1 débutant le programme de médecine interne l'année indiquée.

- Lien utile

<http://www.rhumatologie.org>

Guide des résidences 2015-2016

AUTRES DISCIPLINES

Anatomo-Pathologie

Excellentes

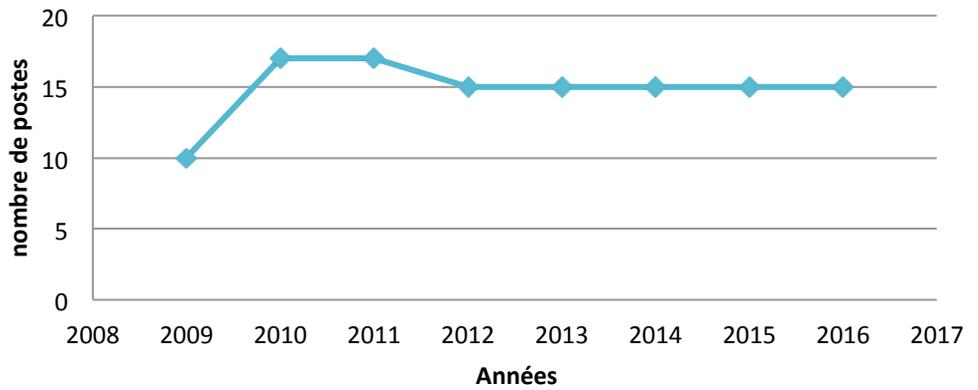
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
10	17	17	15	15	15	15	15

- Point de vue de la FMEQ:

Il y a un manque important de pathologistes au Québec présentement. Il devrait donc être facile pour les futurs pathologistes de trouver un emploi.

- Lien utile

<http://www.apq.qc.ca>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	4	4	
McGill	4	4	
Montréal	5	5	
Sherbrooke	2	2	

Anesthésie

Excellentes

Bonnes

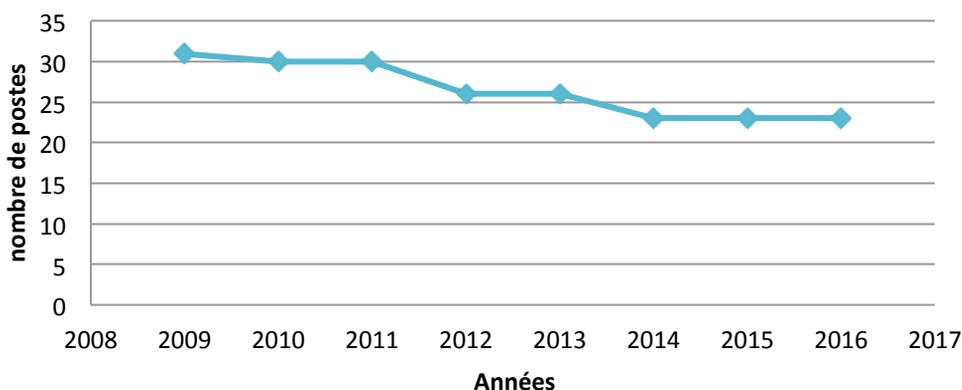
Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	7	6	
McGill	4	5	
Montréal	7	7	
Sherbrooke	5	5	

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
31	30	30	26	26	23	23	23

- Selon l'association des anesthésiologistes du Québec, l'anesthésiologie est une spécialité en plein essor. En plus de leur travail au bloc opératoire, les anesthésiologistes sont de plus en plus sollicités dans plusieurs sphères d'activités telles les soins intensifs, les cliniques de la douleur, la radiologie d'intervention, la sédation procédurale, le don d'organe, etc. De plus, un fort mouvement d'ampleur mondial soutient la participation accrue des anesthésiologistes dans le domaine de la médecine péri-opératoire, ce qui contribuera à une augmentation significative des besoins en anesthésiologistes à la grandeur de la province. Les perspectives d'emploi peuvent être considérées comme bonnes à court terme (deux prochaines années) et excellentes à moyen (année 2020) et long terme (année 2025).
- Point de vue de la FMEQ: Les effectifs étant à l'équilibre, le nombre de postes devrait rester plutôt stable.

Liens utiles:

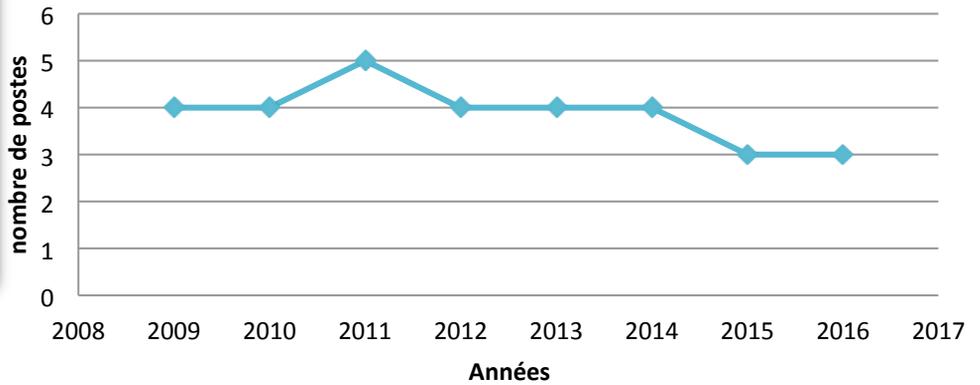
aaq@fmsq.org

Université Laval
 Dr Martin Lessard
 Téléphone : 418-656-3685
<http://www.fmed.ulaval.ca/anr>
 Université de Montréal
 Dr Jean-François Hardy
 Téléphone : 514-343-6466
<http://www.anesth.umontreal.ca/>

Université McGill
 Dr Francesco Carli
 Téléphone : 514-842-1231 poste 36423
<http://www2.mcgill.ca/anesthesia/>
 Université de Sherbrooke
 Dre Linda Gagnon
 Téléphone : 819-346-1110 poste 14403
<http://anesthesie.med.usherbrooke.ca>



Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
4	4	5	4	4	4	3	3

Biochimie médicale

Excellentes

Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

- Point de vue de la FMEQ:

Si la tendance se maintient le nombre de poste devrait rester stable dans les prochaines années. Il est difficile d'évaluer les perspectives d'avenir dans cette spécialité.

- Lien utile

<http://www.ambq.med.usherbrooke.ca/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	1		
McGill	1		
Montréal	1		
Sherbrooke	1		

Médecine nucléaire

Excellentes

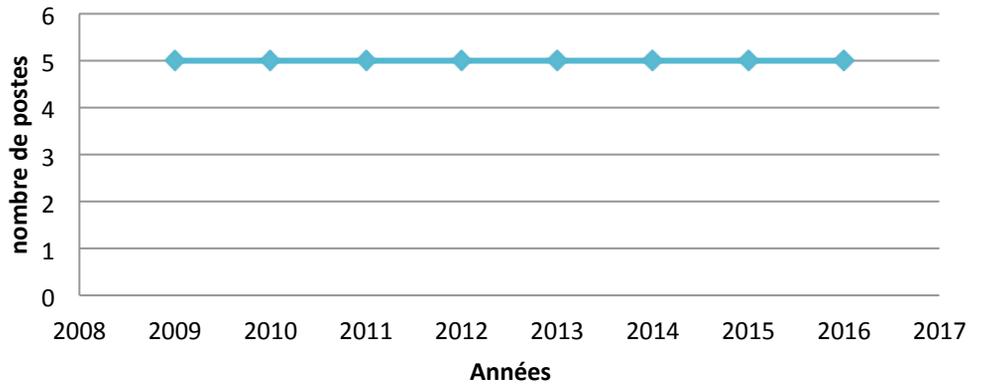
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
5	5	5	5	5	5	5	5

- Point de vue de la FMEQ:

Il y a peu d'information disponible sur les effectifs médicaux en médecine nucléaire. Il n'y a cependant pas d'indice de surplus ou de pénurie dans ce domaine. Les admissions devraient suivre la tendance actuelle.

- Lien utile

<http://www.medecinucleaire.com/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	0	0	
McGill	1	1	
Montréal	2	2	
Sherbrooke	2	2	

Médecine du travail

Excellentes

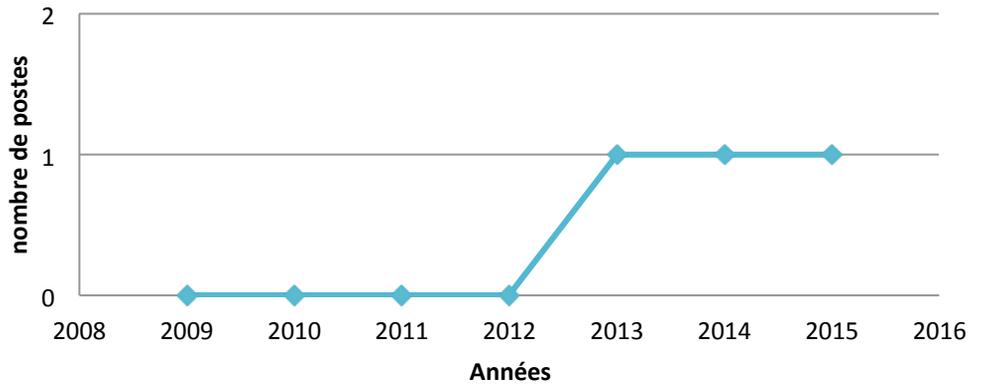
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	-	-	-	-	1	1	1	1

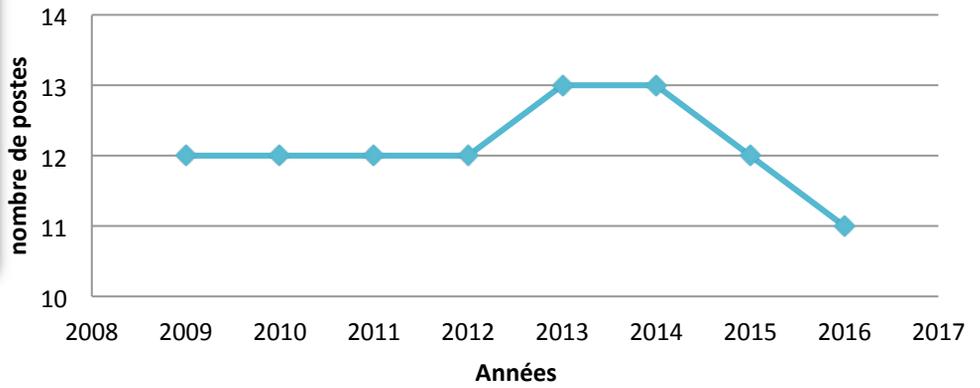
- Selon l'Association des médecins spécialistes en santé publique et médecine préventive, la médecine du travail est une spécialité en pleine croissance. L'offre de postes devrait être revue à la hausse prochainement, vu la grande demande autant dans le réseau public que dans le secteur privé. La spécialité permet d'allier l'approche clinique individuelle et l'approche populationnelle (perspective de groupe), de même que les aspects médicolégaux du travail. De plus, elle permet d'apprivoiser un univers peu connu des autres spécialités, soit celui des entreprises de tous genres et des procédés industriels, tout en collaborant avec une grande variété de professionnels de la santé. Finalement, cette spécialité explore les effets du travail tant bénéfiques que néfastes sur la santé des patients.

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	0		
McGill	0		
Montréal	1		
Sherbrooke	0		

- Point de vue de la FMEQ:
Une nouveauté, la médecine du travail a 1 poste cette année et pourrait grimper à 2 prochainement.

- Liens utiles:
www.amsscq.org
www.oemac.org/

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
12	12	12	12	13	13	12	11

Médecine d'urgence

Excellentes

Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

- Point de vue de la FMEQ:

Créée en 1999 au Québec, la médecine d'urgence aurait encore de la difficulté à prendre toute la place qui lui revient. Les perspectives d'emploi pourraient cependant s'élargir dans les prochaines années, mais il est difficile de se prononcer pour le moment.

- Lien utile:

<http://www.asmuq.org/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	5	4	
McGill	3	3	
Montréal	5	5	
Sherbrooke	0		

Pédiatrie

Excellentes

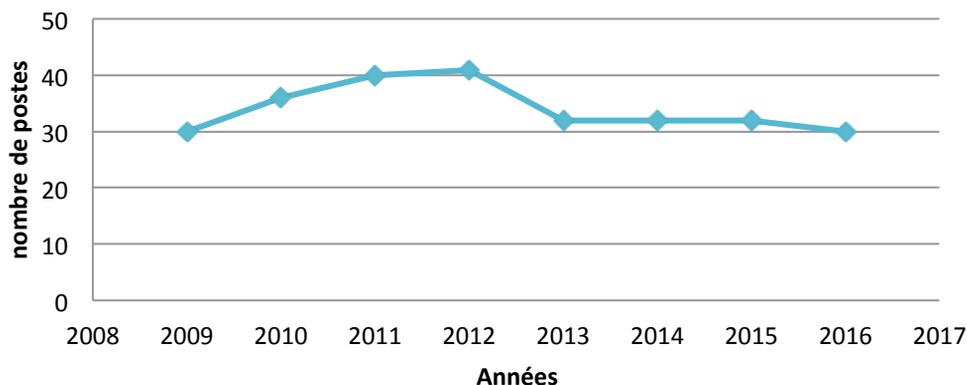
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficile à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
30	36	40	41	32	32	32	30

- Point de vue de la FMEQ:

Le nombre d'admissions est de 30 cette année, du nombre 6 iront en spécialités pédiatriques. Pour les prochaines années, il y a un besoin important de pédiatres généralistes. Les places en spécialités seront très limitées et en diminution et variables d'une années à l'autre. Il ne faut donc pas aller en pédiatrie dans le but de faire une spécialité précise, car il se pourrait qu'elle ne soit pas disponible l'année de votre demande. À titre indicatif, voici le nombre de places prévu pour 2016:

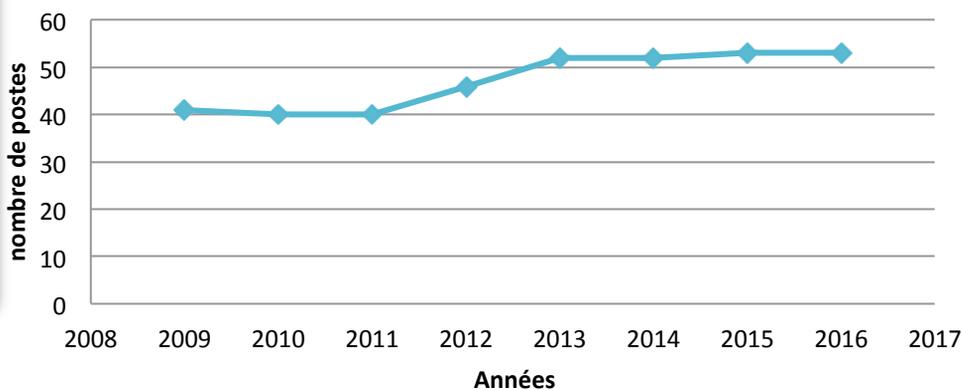
- Médecine néonatale et périnatale: 5, hémato-oncologie:3, pneumologie:2, gastroentérologie: 1, rhumatologie: 1, néphrologie: 1.

- Lien utile

<http://www.pediatres.ca/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	9	8	
McGill	6	7	
Montréal	10	10	
Sherbrooke	7	7	

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
41	40	40	46	52	52	53	53

Psychiatrie

Excellentes

Bonnes

Possiblement
difficiles

Difficiles à très
difficile

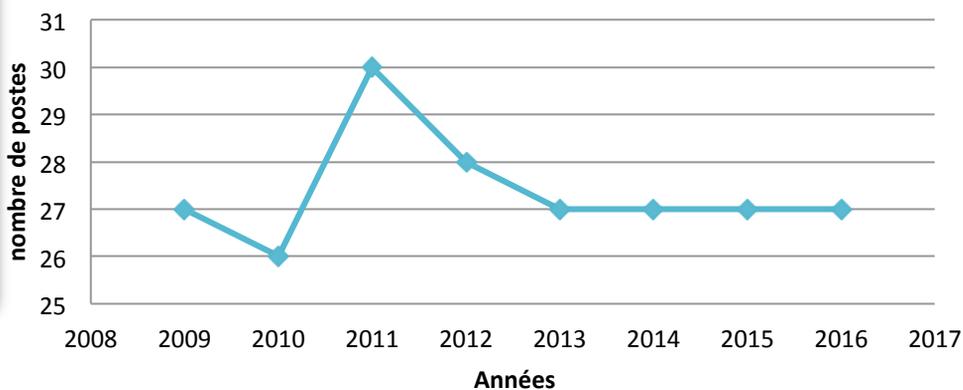
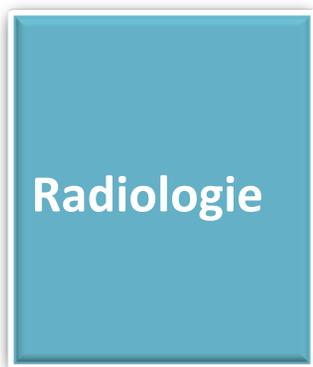
Indéterminées

- Selon l'association des médecins psychiatres, 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. En 2015, il y a 75 PEMs de disponibles en psychiatrie, principalement hors des grands centres universitaires. Il y a également beaucoup de travail à faire en recherche pour mieux comprendre les phénomènes biologiques et améliorer les traitements.

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	14	13	
McGill	12	13	
Montréal	14	15	
Sherbrooke	12	12	

- Point de vue de la FMEQ: On voit un plafonnement des places en résidence depuis quelques années, ce qui correspond à la capacité maximale d'accueil des programmes.
- Lien utile:
<http://www.ampq.org/>

Postes offerts au Québec



Excellentes

Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
27	26	30	28	27	27	27	27

- Point de vue de la FMEQ:

Il y aurait actuellement un grand besoin de radiologistes 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 capacités d'accueil des différents programmes de résidence est limitée.

- Lien utile

<http://www.arq.qc.ca>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	7	6	
McGill	7	6	
Montréal	9	10	
Sherbrooke	4	5	

Radio-Oncologie

Excellentes

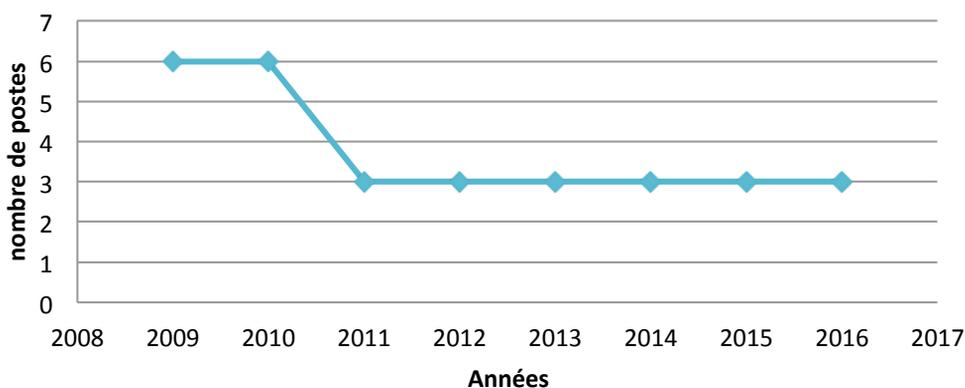
Bonnes

Possiblement difficiles

Difficiles à très difficiles

Indéterminées

Postes offerts au Québec



2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
6	6	3	3	3	3	3	3

- Point de vue de la FMEQ:

Il y a une importante saturation en radio-oncologie. Cette spécialité étant très dépendante d'équipements coûteux, il est peu probable que de nouveaux postes s'ouvrent prochainement. Le ministère parle de plus de postes dans les prochaines années avec la construction de nouveaux hôpitaux, mais on peut douter fortement que cela se fasse rapidement. À court et moyen terme, la situation sera difficile pour les finissants. Malgré tout, il n'y a pas de baisse d'admissions prévue prochainement.

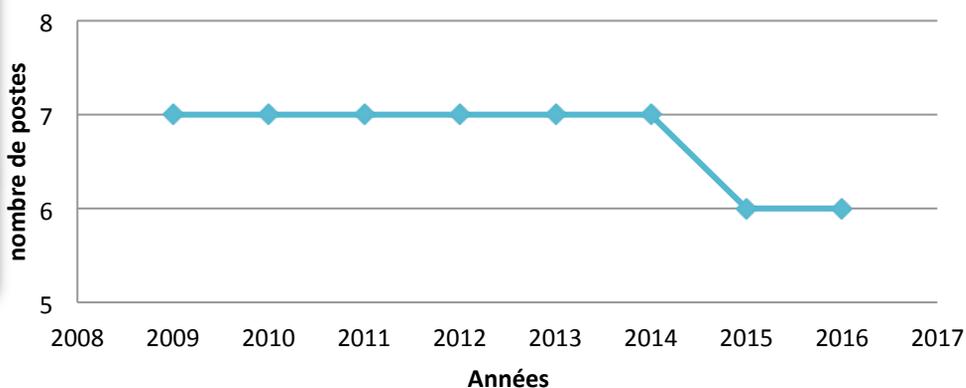
- Lien utile

<http://www.aroq.ca/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	1	1	
McGill	1	1	
Montréal	1	1	
Sherbrooke	0	0	

Postes offerts au Québec

Santé Publique
et Médecine
communautaire



Excellentes

Bonnes

Possiblement
difficiles

Difficiles à très
difficiles

Indéterminées

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
7	7	7	7	7	7	6	6

- Selon l'Association des médecins spécialistes en santé publique et médecine préventive, la santé publique propose des possibilités de pratique fort diversifiées. D'ailleurs, 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.
- Point de vue de la FMEQ: le nombre de postes offert devrait rester plutôt stable. La diminution d'un poste en 2015 s'explique par le transfert d'un poste vers la nouvelle spécialité de médecine du travail.
- Lien utile:

<http://www.amsscq.org/>

Répartition des postes			
Université	14	15	16
Laval	2		
McGill	1		
Montréal	2		
Sherbrooke	2		

Guide des résidences 2015-2016

DOSSIERS POLITIQUES

Planification des effectifs médicaux au Québec 2012-2032

Des changements importants à venir

Introduction

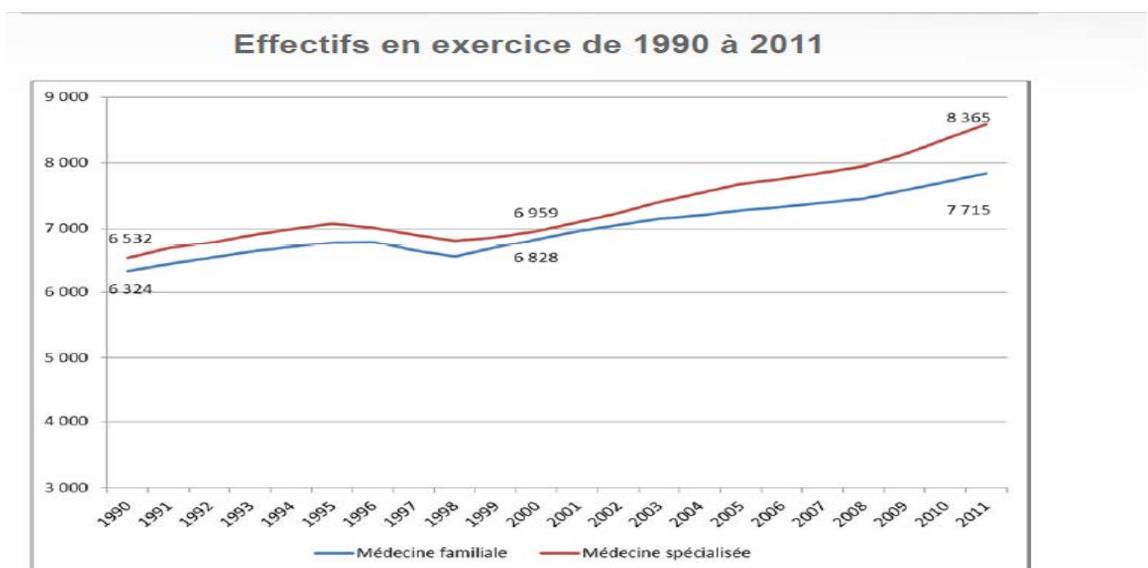
La planification des effectifs médicaux n'est pas le sujet de conversation le plus populaire auprès des étudiants en médecine au Québec, toutefois, celle-ci est au cœur de notre formation et notre future pratique. Elle aura un impact majeur sur notre carrière, touchant par exemple notre spécialité, la région où nous travaillerons, le type de pratique que nous aurons.

Il faut savoir qu'au Québec, le gouvernement a un pouvoir quasi absolu sur la pratique médicale, c'est-à-dire que le ministère de la Santé décide du nombre d'admissions au doctorat en médecine, de la répartition des postes en résidence, des plans régionaux d'effectifs médicaux (PREM) qui régissent les endroits où les médecins peuvent travailler et les activités médicales particulières (AMP) qui forcent les médecins de famille à faire certaines activités obligatoires.

Par exemple, nous sommes passés de près de 6500 spécialistes en pratique en 1990 à plus de 8300 en 2011. Durant la même période de 1990 à 2011, les médecins de famille sont passés de près de 6300 à plus de 7700. Il y a donc une hausse constante du nombre de médecins au Québec, à l'exception d'une période à la fin des années 90 où le gouvernement péquiste de l'époque avait favorisé l'accélération des départs à la retraite. Il y a également eu, au cours des années, une place croissante des femmes en médecine. En 2010, elles représentaient 49% des médecins de famille en exercice et 35% des spécialistes. L'âge des médecins a également suivi la tendance québécoise avec un vieillissement global de l'effectif. Tous ces facteurs et plusieurs autres ont transformé la réalité sur le terrain et continueront d'avoir un impact important dans l'avenir. Voici un graphique montrant l'évolution des effectifs médicaux au Québec (tableau du MSSS).

Évolution des effectifs médicaux

Dans les dernières années, les effectifs médicaux ont beaucoup changé au Québec.



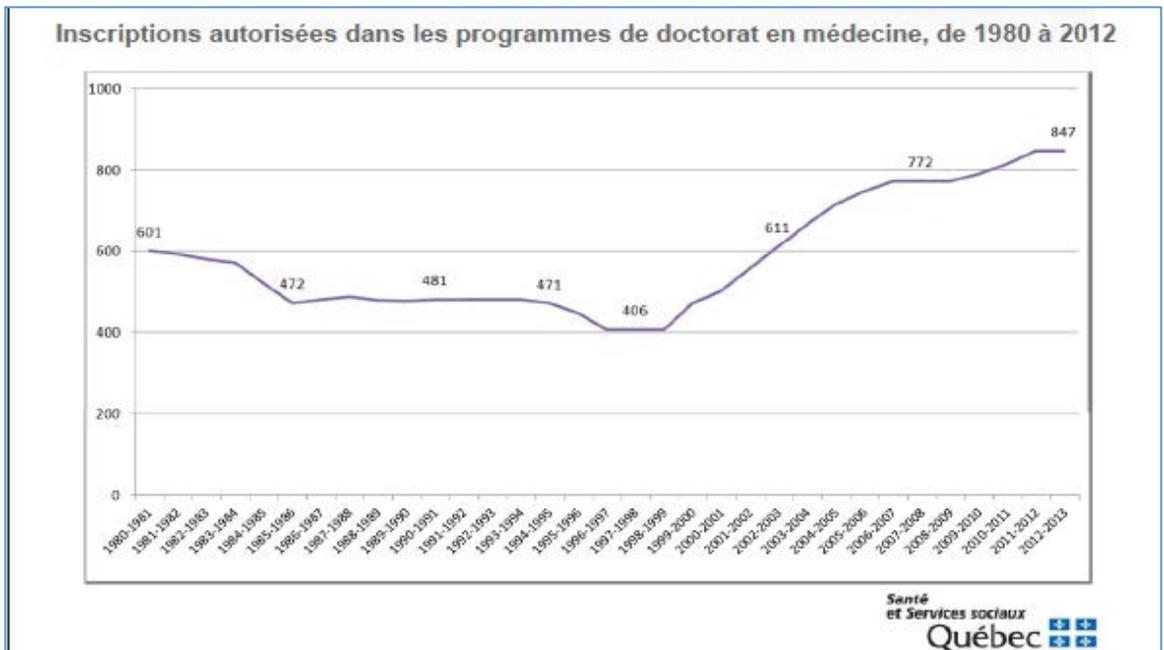
Admissions

Une des variables qui a été particulièrement importante dans l'évolution de l'effectif médical québécois est le nombre d'admissions au doctorat en médecine. En 2013, le nombre d'admissions, bien que stable par rapport à l'an dernier, est à un niveau record, soit 847 admissions dans le contingent régulier (879 si on ajoute les contingents particuliers (N-B, armée, premières nations, etc.)). Jusqu'à maintenant, les facultés semblent capables de bien répondre à ce nombre élevé d'étudiants, bien que quelques inquiétudes subsistent face à la qualité de l'exposition clinique. Le Ministère de la Santé s'est récemment engagé à diminuer le nombre d'admissions en médecine dans les années à venir.

La FMEQ craint qu'en augmentant le nombre d'admissions, les étudiants aient une exposition clinique diminuée et plus de difficultés dans leur recherche d'emploi. Nous avons pu constater dans les dernières

années que bien que plusieurs Québécois n'aient pas accès à un médecin, les finissant de plusieurs disciplines peinent à se trouver un emploi. Cette difficulté traduit souvent un manque de ressources offertes diminuant ainsi le nombre de postes disponibles (manque de salles d'opération, personnel, équipement, etc.) Ces cas, au départ anecdotiques, et par la suite de plus en plus fréquents, combinés aux hausses d'admissions ont soulevé de nombreuses craintes de notre part. La FMEQ appréhende notamment que certains étudiants n'aient pas d'emploi à la fin de leur résidence, ce qui serait inacceptable, considérant que c'est le MSSS qui contrôle à la fois les admissions, les places en résidences et les postes. Durant l'année 2011-2012, la FMEQ s'est donc positionnée en faveur d'une diminution prudente des admissions au doctorat en médecine.

Voici le graphique de l'évolution des admissions en médecine.



Projections des effectifs

Le MSSS s'est doté d'une nouvelle méthode pour calculer à long terme les effectifs médicaux selon plusieurs variables. Le modèle prend en compte un nombre important de facteurs tel que le nombre d'admissions, la répartition des postes offerts en résidence, le taux de comblement des postes, les facultés d'origine des étudiants, le taux d'installation au Québec, l'arrivée d'étudiants /résidents /médecins étrangers, l'âge, l'attrition et plus encore. Le modèle mathématique semble bien fait et permet de faire des projections en modifiant divers facteurs sur lesquels le gouvernement a un contrôle.

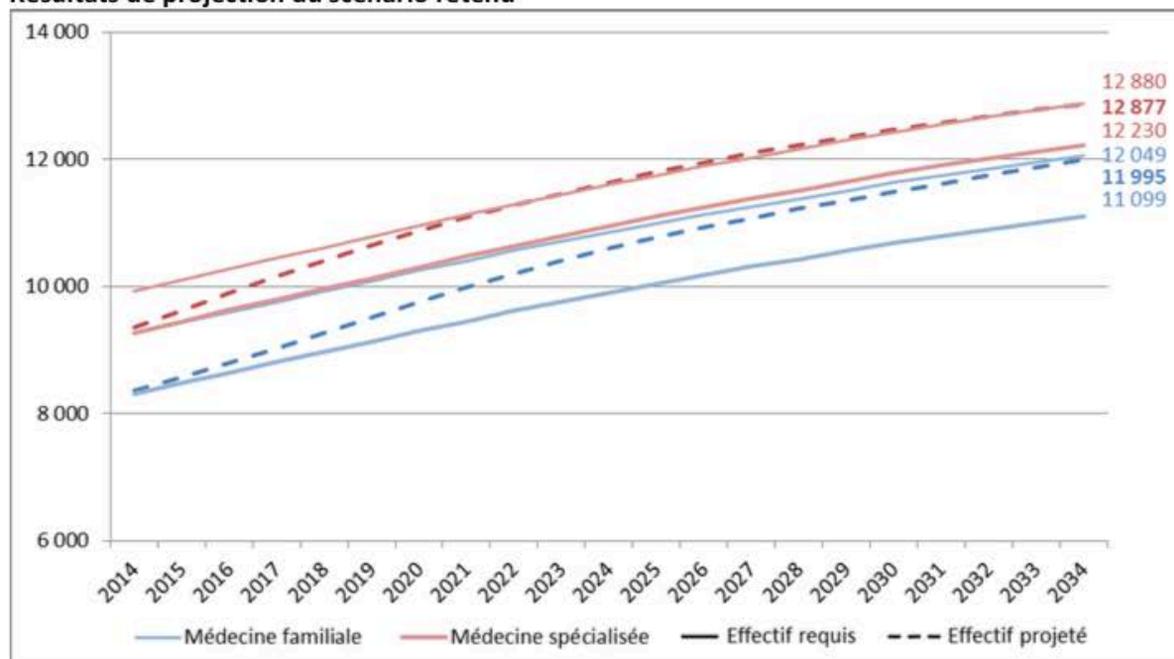
Trop de spécialistes, pas assez de médecins de famille

Les premiers résultats sont assez frappants. Sans changement à la

situation actuelle, nous aurions d'ici 20 ans, beaucoup plus de spécialistes que nécessaire et trop peu de médecins de famille pour répondre aux besoins de la population. Toutefois, du côté de la médecine familiale, il y aurait une meilleure offre de service qu'actuellement. La situation serait difficile, car on ne peut se permettre de former des médecins qui ne répondent pas à un besoin de la population puisque cela pourrait amener à du chômage ou à l'exil de médecins québécois.

Après plus de 600 projections, le modèle retenu par le Gouvernement propose une inversion du ratio traditionnel médecine familiale vs spécialité pour obtenir respectivement 55% de médecins de famille et 45% de spécialiste, et ce, dès 2017.

Résultats de projection du scénario retenu



Répartition des postes en résidences

Autrefois, 45% des postes de résidences offerts étaient en médecine familiale contre 55% en spécialité. Présentement, le gouvernement ramène ce pourcentage à 55-45 à coup de 1% par année. Nous en sommes, pour 2016, à 53% médecine familiale et 47% en spécialité. La FMEQ supporte ce changement puisque les étudiants en médecine ont clairement démontré récemment leur intérêt grandissant pour la médecine familiale, avec des taux record d'application dans ce domaine, et nous sommes conscients que cela répond mieux aux besoins du Québec.

La répartition des postes en spécialité se fait en se basant sur les besoins dans les différents domaines, mais également en fonction des programmes et de plusieurs autres facteurs. C'est donc un processus quelque peu imprévisible et imparfait qui est loin de relever d'une science exacte. La tendance globale est à la baisse dans plusieurs spécialités, notamment les chirurgicales.

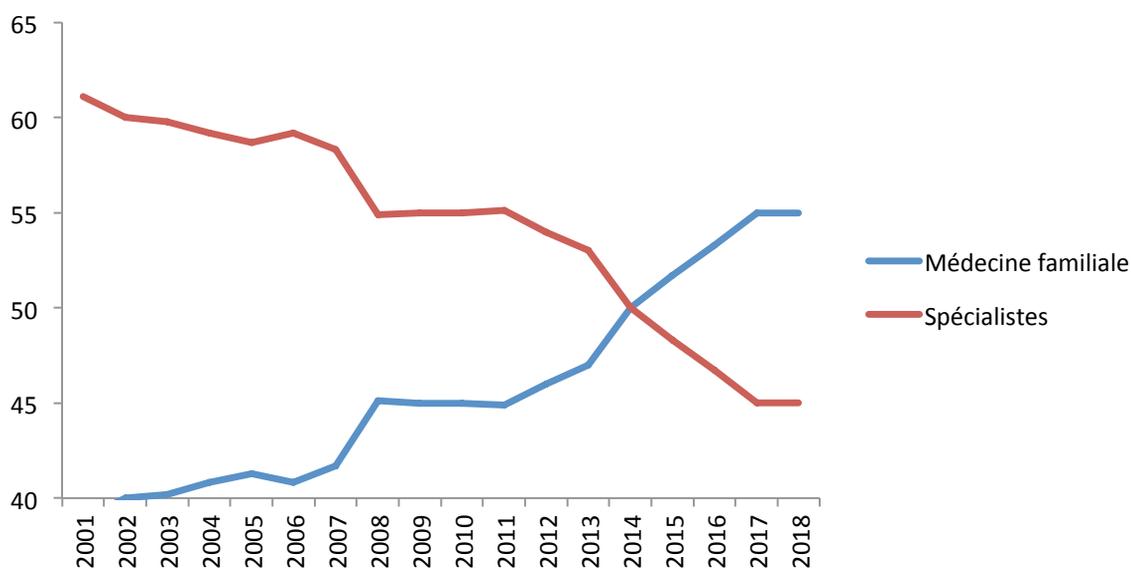
Évolution des besoins de la population

La population du Québec changera dans les prochaines années, les besoins en santé aussi. En se basant sur diverses projections qui semblent assez fiables, le ministère a calculé le nombre de

médecins qui seraient nécessaires pour maintenir l'offre de service actuel en santé et également le nombre de médecins pour remplir les réels besoins de la population, ce qui n'est pas le cas actuellement.

Il faudrait 11 400 médecins spécialistes et 10 660 médecins de famille en 2032 pour maintenir l'offre de services ainsi que 12 200 spécialistes et 11 840 médecins de famille pour répondre aux besoins de la population.

Il est difficile de mettre en doute ces chiffres. Cependant, on peut se poser une grande question: Le système sera-t-il capable d'absorber tous ces effectifs? Avant que de nouveaux postes s'ouvrent, est-ce que certains jeunes diplômés frapperont un mur? Dans ce contexte où la FMEQ défend qu'il faut être prudent sur les admissions. La dernière position de la fédération est pour une diminution de celles-ci, même si cela entre en contradiction avec les stricts besoins populationnels. Il est important d'avoir une vision à long terme, mais on ne doit pas perdre de vue le court ou moyen terme, où de futurs médecins pourraient se retrouver sans emploi puisque le gouvernement ne met pas en place les moyens nécessaires pour tous les engager.



Implications pour les étudiants

Les choix de carrière seront restreints pour les futurs étudiants. En effet, les universités devront appliquer le nouveau ratio de 55% de postes en médecine familiale et 45% en spécialité à court terme, malgré les difficultés engendrées. Les étudiants devront être conscients dès leur admission que les postes en spécialité seront de plus en plus limités. Il faudra s'assurer qu'une ambiance d'entraide et de collégialité soit maintenue dans les diverses cohortes d'étudiants.

On ne peut nier la réalité, il faudra effectivement former plus de médecins de famille et maintenir les admissions sensiblement au même nombre si on se fie aux besoins populationnels. Il faut s'assurer que le MSSS ne se base pas uniquement sur ce facteur, car il y a une différence entre les besoins de la population et les postes offerts. On doit éviter à tout prix que certains étudiants se retrouvent sans emploi à la fin de leur formation.

Position de la FMEQ

Votre fédération étudiante avec l'accord de vos associations locales, s'est prononcée il y a quelques années en faveur d'une diminution prudente des admissions en médecine. Même si le modèle nous montre, du point de vue strictement des besoins populationnels, qu'il faudrait les garder stable, la réalité

où plusieurs nouveaux médecins peinent à se trouver un poste au Québec et l'incapacité du gouvernement à nous assurer que tous les étudiants admis pourront travailler ici nous force à conserver la même position. Comme mentionné précédemment dans ce texte, il faut s'assurer d'avoir une vision à long terme, sans tomber dans le piège de pousser les médecins au chômage et à l'exode dans un contexte de manque d'emploi, ce qui n'améliorerait pas la situation au Québec au cours des prochaines années.

Du côté du ratio médecins de famille/spécialistes, la FMEQ s'est prononcée en faveur du ratio de 50-50 qui est actuellement atteint. Les chiffres nous laissent cependant croire que nous devons nous adapter à la situation, en s'assurant que la qualité de la formation ne soit pas compromise.

Dans tous les cas, soyez assurés que votre fédération continuera de travailler sans relâche pour assurer que les décisions qui seront prises par le gouvernement n'iront pas à l'encontre des intérêts des étudiants en médecine du Québec. Nous continuerons également de vous informer des développements dans ce dossier.

