

# GUIDES DES RÉSIDENCES 2021



**FMEQ**

Fédération médicale  
étudiante du Québec

# Tables des matières

## La FMEQ 6

- Vos représentants FMEQ 7
- La FMEQ, un acteur politique important 21

## Le CaRMS 24

- Statistiques du jumelage CaRMS 2021 29

## La résidence 41

- Critères de sélections en résidence 43

## Répertoire des spécialités 56

- Médecine familiale 59
- Spécialités médicales 66
- Spécialités chirurgicales 85
- Autres spécialités 96

## Remerciements 108

# Recherche par spécialité

[Anatomo-pathologie](#)  
[Anesthésiologie](#)  
[Biochimie médicale](#)  
[Cardiologie](#)  
[Chirurgie cardiaque](#)  
[Chirurgie générale](#)  
[Chirurgie orthopédique](#)  
[Chirurgie plastique](#)  
[Chirurgie vasculaire](#)  
[Dermatologie](#)  
[Endocrinologie](#)  
[Gastro-entérologie](#)  
[Génétique médicale](#)  
[Gériatrie](#)  
[Gynécologie-obstétrique](#)  
[Hématologie](#)  
[Immunologie et allergie](#)  
[Médecine interne](#)  
[Médecine familiale](#)  
[Médecine nucléaire](#)  
[Médecine du travail](#)  
[Microbiologie](#)  
[Néphrologie](#)  
[Neurochirurgie](#)  
[Neurologie](#)  
[Oncologie](#)  
[Ophtalmologie](#)  
[ORL](#)  
[Pédiatrie](#)  
[Physiatrie](#)  
[Pneumologie](#)  
[Psychiatrie](#)  
[Radiologie](#)  
[Radio-oncologie](#)  
[Rhumatologie](#)  
[Santé publique](#)  
[Urgence](#)

# Services aux professionnels de la santé Avantage RBC<sup>MC</sup>

## 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<sup>1</sup>

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<sup>®</sup>
- Taux privilégié de marge de crédit non garantie RBC<sup>3</sup>
- Taux privilégié de marge de crédit sur valeur nette RBC<sup>3</sup>
- Avantages particuliers et points RBC Récompenses<sup>®</sup>

### Régime Services aux professionnels de la santé Avantage Pro RBC<sup>2</sup>

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<sup>MC</sup> et sur compte de carte de crédit Avion Visa Infinite Affaires<sup>‡</sup> 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](http://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.

<sup>® / <sup>MC</sup></sup> 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.

<sup>‡</sup> 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](http://www.rbc.com/sante).

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Les produits de financement personnel sont fournis par la Banque Royale du Canada sous réserve de ses critères de prêt standards.





# Prends de l'avance avant ta résidence.

## Ton conseiller fdp peut simplifier tes finances.

Communique dès aujourd'hui avec un conseiller fdp.  
[fdpgp.ca](http://fdpgp.ca) | 1 888 377-7337



Partenaire de fdp



Filiale de la FMSQ



Actionnaire de fdp depuis 1978

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. fdp et les marques de commerce, noms et logos connexes sont la propriété de Financière des professionnels inc. et sont enregistrés ou employés au Canada. Employés en vertu d'une licence de Financière des professionnels inc.

# MOT D'INTRODUCTION

La Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ) est très heureuse de vous présenter l'édition 2021 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.

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 2021.

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 !

Ana Pavlović  
Externe senior à l'Université Laval  
Déléguée aux affaires pédagogiques de la FMEQ 2021-2022

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

## 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 événements 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](#) et [Instagram](#) ou consultez notre site web ([www.fmeq.ca](http://www.fmeq.ca)) pour en savoir davantage!

# 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 2021-2022 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 connaître davantage.

# CATHERINE LAJOIE

PRÉSIDENTE

président@fmeq.ca



Bonjour à tous,

À tous les nouveaux admis, bienvenu en médecine ! Aux autres, je vous souhaite un bon retour ! J'amorce mon deuxième mandat à la Fédération médicale étudiante à titre de Présidente avec beaucoup d'enthousiasme. Comme plusieurs d'entre vous, j'entreprends ma dernière 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 deux ans 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 l'été passé, 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 qu'a posé 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 avons suivi de près la situation du jumelage à la résidence 2021, et nous avons appris ! Nous travaillons afin de s'assurer que le processus pour 2022 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 vous 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.

# Victoria Blouin

Vice-présidence  
vp@fmeq.ca



Bonjour cher.e.s membres de la FMEQ,

J'aimerais débiter par vous souhaiter à tou.te.s une très belle rentrée! J'espère que votre année 2021-2022 sera enrichissante, tant au niveau académique que personnel et social. Aux nouveaux.elles admis.e.s, je vous souhaite de trouver votre place dans la belle communauté que forment les près de 4000 étudiant.e.s en médecine du Québec et de Moncton.

Pour ma part, je débute cet automne mon externat à l'Université de Montréal, campus Montréal. Les nouveaux défis sont multiples, mais je ne pouvais pas imaginer mon année scolaire sans implication étudiante! J'ai eu le privilège de présider l'Association des étudiantes et étudiants en médecine de l'Université de Montréal (AÉÉMUM) pour l'année 2020-2021 et c'est ainsi que j'ai découvert la FMEQ. La collaboration entre les différents campus et le sentiment d'un but commun m'ont interpellée à m'impliquer. Je crois sincèrement que la FMEQ peut utiliser son influence pour améliorer la condition concrète de ses membres.

Mon rôle de vice-présidente consiste à appuyer la présidence pour assurer le bon fonctionnement de la FMEQ et de représenter les intérêts des membres auprès d'organismes externes. Je représente la FMEQ sur plusieurs comités aux côtés des principaux acteurs médicaux du Québec et du Canada. Entre autres, je siège au comité de l'AFMC sur le jumelage des résidents, qui décide des principales modalités du processus CaRMS : dates limites, format des entrevues, lettres de référence, etc. Je m'assurerai de diffuser les décisions importantes qui y sont prises à vos associations étudiantes et sur réseaux sociaux de la FMEQ. Je collabore aussi avec mes collègues pour faire progresser nos dossiers communs, tels que la valorisation de la médecine familiale ou l'amélioration des conditions de stage à l'externat.

N'hésitez pas à m'écrire si vous avez des idées ou des questions que vous aimeriez discuter. Je suis toujours disponible pour vous répondre par courriel ou Messenger.

Sur ce, bonne lecture du guide des résidences et bonne continuité!

P.S. Qui sait, on se croisera peut-être dans un éventuel party FMEQ...

# SABRINA BERGERON

Secrétaire générale  
secretaire@fmeq.ca



Mercredi, le 25 mars 2020. Ça c'est la date où ma vie a complètement changé. J'ai probablement utilisé ma touche F5 plus que jamais cette journée-là, mais cette fois-ci c'était la bonne. J'ai été admise en médecine! J'entame maintenant ma deuxième année à McGill et je ressens encore ce même bonheur et épanouissement à la vue de tout ce que l'on peut accomplir en tant qu'étudiant en médecine.

Sur ce, félicitations aux nouveaux admis et félicitations aux anciens pour vos accomplissements! Vous avez toute mon admiration.

Devenir médecin est une merveilleuse épreuve et c'est avec énormément de bonheur et de fierté que j'apprends chaque jour ce qu'est la médecine. Nous avons un privilège incroyable, il nous incombe de ne jamais oublier les raisons fondamentales pour lesquelles nous avons choisi la médecine. Nous devons ne jamais oublier notre '25 mars 2020'.

Mon curriculum pré-médecine est assez varié, avec plusieurs années d'expérience en recherche fondamentale, en recherche translationnelle, en gestion de projet et un intérêt pour le médico-légal. Je suis une académique de longue date et j'ai toujours été enclin à m'impliquer au sein de divers groupes de travail. Pendant mon mandat, je tenterai de transposer ces compétences, et d'en acquérir de nouvelles, afin de concourir à une année agréable, productive et empreinte de succès.

En tant que membre du conseil exécutif de la FMEQ, je m'engage à être disponible et à l'écoute de vos besoins. Je m'engage aussi à toujours représenter avec dignité la communauté médicale étudiante. C'est un honneur de me joindre à l'équipe FMEQ en tant que secrétaire générale. Mon rôle principal sera de convoquer les instances et d'en assurer le bon déroulement. Je siégerai à toutes les rencontres du conseil exécutif et du conseil administratif. La FMEQ est là pour représenter chacun d'entre nous et défendre nos intérêts, le tout dans un climat d'inclusivité et dans le respect de tous et chacun. Je m'engage à toujours faire preuve d'humilité, à être ouverte et prête à vous aider à trouver réponse à vos questions.

Bien que je vais m'ennuyer de voir vos animaux de compagnie en arrière-plan, j'ai énormément hâte de vous rencontrer en personne. J'aime le café, les chats et jouer dehors. Je pratique le crossfit au niveau récréatif, j'aime faire du vélo et je suis nouvellement initiée au surf de rivière et à l'aviron.

Nous aurons sans aucun doute plusieurs opportunités de se côtoyer, d'ici là n'hésitez pas à me contacter pour quoi que ce soit.

Cheers!  
Sabrina

# ISABELLE TAPP

Finance et ressources humaines

finances@fmeq.ca



Bonjour à vous, estimé.e.s collègues,

Quelle année s'annonce à nous! Chacun.e peut être fier du chemin parcouru pour en arriver à aujourd'hui, qu'on soit nouvel admis ou externe endurci. C'est avec un optimisme prudent et une joie non-dissimulée que je vous souhaite une excellente rentrée scolaire sous le signe de l'excellence, de la créativité et de la résilience!

Question de mieux me connaître, je débute mon externat à l'Université Laval cet automne. J'ai eu la chance d'œuvrer pour la FMEQ l'an dernier à titre d'administratrice, et auparavant comme VP Finances et administratrice du RÉMUL. Mon affection pour le management m'a mené à compléter dans la dernière année un MBA en gestion des services de santé. Afin de développer mon leadership et mes habiletés de collaboration en contexte professionnel, je complète également un certificat en comportement organisationnel à l'Université Harvard. Mon intérêt administratif et ma passion du monde associatif m'ont tout naturellement menée à la FMEQ, où j'ai le privilège d'œuvrer POUR et AVEC vous dans la prochaine année!

Mes expériences dans plus d'une douzaine de conseils d'administration m'ont permis de développer un solide bagage en gestion et en gouvernance que j'ai hâte de mettre à profit pour notre fédération. Le pilotage du chantier de la nouvelle planification stratégique, l'ajustement financier d'un retour graduel en présentiel et l'idéation d'une gouvernance optimisée pour la FMEQ feront partie de mes dossiers majeurs pour 2021-2022. Également, j'ai déjà hâte d'épauler ma collègue Vanessa dans l'organisation de la Journée d'Action Politique, à laquelle ce sera ma troisième participation cette année. Ce sera mon dossier bonbon, comme on dit!

Je serai donc votre ressource pour tout ce qui concerne les finances de la FMEQ, ses politiques et ses aspects administratifs. Vous avez un projet novateur qui touche les étudiants et vous avez besoin d'un budget? Écrivez-moi, je suis là pour ça! Il n'y a pas de question « niaiseuse » ou pas assez importante. C'est mon rôle et ma fierté de vous accompagner pour réaliser tous vos projets, aussi ambitieux soient-ils!

En ces temps imprévisibles qui ne ressemblent à rien que nous n'avons pu vivre auparavant, j'amorce mon mandat sous le signe de la constance. Naviguer dans l'inconnu des prochains mois est certes déstabilisant, mais je suis convaincue que nous ne pouvons que réussir en faisant ce que nous avons toujours fait : nous dépasser. Faites-vous confiance, vous avez déjà en vous tout ce qu'il faut pour vous accomplir pleinement. Et bien sûr, la FMEQ est toujours là pour vous le rappeler au besoin!

Si vous me croisez dans un hôpital près de chez vous, n'hésitez jamais à venir me jaser! Vous me trouverez facilement grâce à mes talons hauts et mes habits bleu poudre, et je vous promets les histoires les plus farfelues ponctuées de mon accent régional!

Cordialement et avec toute mon affection, bonne rentrée à tous et à toutes!

# VANESSA BISSON-GERVAIS

Députée aux affaires politiques  
politique@fmeq.ca



Chères et chers collègues,

C'est avec grand enthousiasme que je débute mon mandat au sein de la Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ) en tant que députée aux affaires politiques. Je suis actuellement en troisième année de médecine à l'Université McGill et c'est ma passion pour la politique et les affaires publiques qui m'a amenée à briguer ce poste. J'ai été auparavant Vice-présidente aux affaires externes Québec de mon association étudiante et je m'implique au sein de la FMEQ depuis 2 ans déjà.

Tout comme plusieurs d'entre vous, je débute l'externat cette année après plus d'un an et demi de cours en ligne et d'interactions sociales réduites au minimum. Pour ma part, la rentrée scolaire amène toujours son lot d'excitation, de nervosité et d'espoir. C'est d'autant plus vrai après les 18 derniers mois que nous avons connus. Je vous souhaite donc en cette année 2021-2022 de renouveler vos relations avec vos proches, vos collègues et amis en toute sécurité et de croire à nouveau en vos rêves, souvent mis sur pause en raison de la pandémie, qu'ils concernent la médecine ou non.

La dernière année nous a révélé toute la créativité, l'entraide et la résilience dont sont capables les étudiants et étudiantes en médecine au Québec. La mobilisation de nos étudiants et étudiantes dans les CHSLD, les centres de vaccination et à la santé publique témoigne de votre désir de contribuer à mettre fin à cette pandémie et d'aider les plus vulnérables de notre société en temps de crise. Ce sera un honneur pour moi de représenter cette communauté sur la scène politique provinciale.

Mon objectif cette année est de renouer avec les acteurs du milieu politique pour faire avancer vos dossiers, vos idées et vos enjeux. La journée d'action politique sera l'occasion de revenir sur la pandémie et de réfléchir à l'avenir de notre système de santé et aux problèmes mis en lumière par la pandémie. Finalement, la valorisation de la médecine familiale sera au cœur du discours politique de la fédération.

J'ai très hâte de relever ce nouveau défi et de contribuer à améliorer le rayonnement politique de la FMEQ entourée de mes collègues du conseil exécutif et des différentes associations étudiantes qui composent la fédération.

Bien cordialement,

Vanessa Bisson-Gervais

# ANA PAVLOVIC

Affaires pédagogiques  
pedagogique@fmeq.ca



Chères et chers collègues,

Il me fait très plaisir d'être votre déléguée aux affaires pédagogiques pour l'année 2021- 2022. Je vous souhaite pour certains la bienvenue dans la grande famille des étudiants en médecine, et pour d'autres, je vous souhaite une bonne rentrée. Le but de mon mandat est simple et se fait l'écho de celui de mes prédécesseurs, soit de maintenir un environnement d'éducation médicale formateur, agréable et en constante amélioration. Ce guide, dont la pertinence et le bénéfice ne sont plus à démontrer, constitue le premier de mes mandats et j'espère qu'il saura répondre à plusieurs de vos questions. Par ailleurs, je suis présentement dans l'organisation de la Journée CaRMS en plus de vous représenter sur plusieurs comités pancanadiens comme le comité de l'agrément, des CaRMS et de l'AFMC.

La qualité pédagogique de chaque stage est un élément qui m'importe beaucoup. C'est à travers les rétroactions, les capsules d'enseignement et les ressources mises à notre disposition qu'on perfectionne nos connaissances et qu'on jette les fondations d'une tendance durable vers la formation continue. Mon rôle nécessite également de m'assurer que dans le sillage de la COVID on ne délaisse pas imprudemment certaines des activités établies favorisant l'assimilation de différents concepts tant cliniques que pratiques. J'espère via mon rôle de déléguée aux affaires pédagogiques pouvoir vous assister dans vos projets, vous offrir du soutien et rendre l'externat le plus enrichissant possible.

Enfin, une ambition bien précise m'anime également, soit celle d'amorcer une discussion sur la standardisation des évaluations de stage à l'externat, surtout dans un contexte où, en raison de l'interruption des stages électifs interuniversitaires, les évaluations prennent d'autant plus d'importance. Peu de similarités existent entre les milieux dans la façon de remplir lesdites évaluations et il serait plus que dommage que ce manque de clarté occasionne des inégalités.

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.

# FRANCOIS-PIERRE MARCOUX

Affaires internationales et communautaires

president@ifmsa.qc.ca



Chers collègues, chères collègues,

C'est avec grande fébrilité et surtout un grand plaisir que je vous représenterai à titre de délégué aux affaires internationales et communautaires de la FMEQ cette année. J'aurai l'occasion de travailler avec vous tant au niveau local et national que sur la scène internationale à travers mon rôle de président d'IFMSA-Québec.

La Fédération internationale des associations d'étudiants en médecine (IFMSA) est une plateforme incroyable qui fait la promotion de l'engagement socialement étudiant et qui offre accès à un immense réseau d'opportunités tant locales qu'internationales. IFMSA-Québec est un des 145 membres au sein de 133 pays de cette fédération qui représente plus de 1,4 millions d'étudiants en médecine dans le monde.

IFMSA-Québec est synonyme de stages, de congrès, de campagnes de sensibilisation, de projets d'éducation par les pairs, de prises de position et plus encore. Présent sur tous les campus médicaux du Québec ainsi que sur le campus de Moncton, IFMSA-Québec offre à tous les étudiants en médecine la possibilité de s'impliquer et de lancer des initiatives étudiantes sur les sujets qui les touchent. IFMSA-Québec permet de semer une graine d'engagement social dans le corps médical étudiant, tout en espérant voir germer celle-ci lors de leur pratique professionnelle établie. La mission d'IFMSA-Québec est d'encourager les étudiants en médecine à s'engager autour d'enjeux sociaux, culturels et mondiaux de la santé.

Les membres d'IFMSA-Québec œuvrent au sein de 5 comités de projet et 3 comités d'échanges. Localement, chacun des comités de projet - Santé publique, Santé sexuelle et reproductive, Santé mondiale, Éducation médicale et Droits humains et paix - regroupe une panoplie d'activités tant au niveau local que national, notamment des projets d'éducation par les pairs dans diverses villes du Québec et à Moncton. Ces comités de projets permettent de lancer de nouvelles initiatives et projets autour des enjeux ciblés. Plusieurs événements ont également lieu au niveau national au courant de l'année, notamment les congrès d'automne et de printemps, ainsi qu'au niveau international où il est les programmes d'échange offrent la possibilité de faire des stages de recherche ou de clinique dans plus de 30 pays à travers le monde. Ces stages représentent une chance inouïe d'aller à la rencontre d'autres étudiants en médecine à l'international et d'en apprendre plus sur d'autres systèmes de santé. Finalement, IFMSA-Québec participe également à 3 rencontres internationales chaque année et tous les membres ont la possibilité de faire partie des délégations. Bien sûr, avec la pandémie actuelle, nous allons nous assurer de respecter les recommandations de l'INSPQ et les décisions des différentes facultés de médecine. Si une de ces opportunités vous intéresse, sachez que vous pouvez tous vous impliquer de façon ponctuelle ou à long terme !

À travers mes postes au sein de la FMEQ et d'IFMSA-Québec, j'assurerai un lien étroit entre les deux organisations et un relais des opportunités internationales à tous les membres. Je serai également présent toute l'année pour soutenir les membres dans leurs implications et encourager les nouvelles idées. Je vous encourage tous à vous impliquer pour la santé de vos futurs patients et pour avoir un impact en dehors de l'hôpital. J'espère que cette année sera remplie d'opportunités et de réussites pour vous tous. Au plaisir de travailler avec vous!

# ANAS AIT BIHI

Services et partenariats  
services@fmeq.ca



Chères et chers collègues,

J'aimerais commencer par vous souhaiter une bonne rentrée et beaucoup de succès dans tout ce que vous entreprendrez. Pour ma part, je suis très heureux de pouvoir vous représenter au sein de la FMEQ à titre de délégué aux services et partenaires pour la nouvelle année scolaire.

Je suis d'abord un grand amateur de soccer, mais aussi présentement à ma dernière année en médecine à l'Université de Sherbrooke. J'ai pu m'impliquer à plusieurs reprises autant dans la sphère sociale, sportive et académique des étudiants. Ces expériences m'ont amené à me découvrir et à réaliser l'importance de l'implication auprès de mes collègues; c'est pourquoi je me suis joint à la FMEQ cette année.

En tant que délégué aux services et partenaires, j'ai la charge d'une partie du financement de la fédération ainsi que la responsabilité de vous dénicher des services et rabais qui pourront vous être utiles durant votre parcours en médecine que ce soit pour vos études, votre bien-être, votre santé et plus encore.

Cette année, un des défis sera de nouer des liens avec une compagnie offrant des services de pratique pour le LMCC. Bien que cela soit un défi de taille, j'estime que ma proactivité et mes qualités de communicateurs me permettront de relever celui-ci.

J'espère que vous pourrez profiter de ces services et qu'ils pourront rendre votre aventure médicale plus agréable. Vous pouvez les retrouver sur le site de la FMEQ.

Bien à vous,

Anas Ait Bihi

# FLORENCE MORISSETTE

Bien-être  
bienetre@fmeq.ca



Cher.e.s collègues,

J'espère que votre été fut ressourçant! Je vous souhaite beaucoup de présentiels pour cette nouvelle année scolaire qui s'amorce. Les amitiés formées dans le parcours sont d'une valeur inestimable, profitez de tous les moments en présentiel pour les bâtir!

Je m'appelle Florence et je suis présentement externe junior à l'Université de Montréal. C'est avec un immense plaisir que je serai votre déléguée au bien-être pour l'année 2021-2022.

Je suis consciente que le bien-être passe à la fois par le maintien d'activités qui nous rendent heureux.ses, mais également par les conditions optimales d'études et de stages qui nous sont offertes. Considérant que vos réseaux d'entraide respectifs sont déjà très proactifs dans l'organisation d'activités diverses, je souhaite davantage me pencher sur l'amélioration et l'uniformisation des conditions d'études et de stages pour l'ensemble des facultés de médecine du Québec. Pour ce faire, je m'allierai dès le début de mon mandat avec les responsables bien-être de chaque université pour soulever les forces et faiblesses de chaque programme. À titre d'exemple, certaines universités diffusent les enregistrements des cours aux étudiant.es et d'autres non, certaines universités offrent des journées d'absences non motivées aux externes et d'autres non. Je me donne pour mandat que les forces de certaines universités deviennent la norme pour les autres.

M'efforçant d'être une cordonnaire bien chaussée, je m'exerce à garder du temps dans mon quotidien pour les activités qui me rendent heureuse. J'aime particulièrement pratiquer la course à pied et le vélo l'été, puis le ski de fond l'hiver. J'adore écouter de la musique et en jouer. Je suis nouvellement maman de deux chatons qui me rendent très fière.

Pensez à prendre du temps pour vous dans ce rythme effréné des études médicales. Rappelez-vous qu'il faut prendre soin de soi pour mieux prendre soin des autres!

N'hésitez pas à me contacter pour quoi que ce soit!

Florence

# MAUD LABELLE

Affaires internes et associatives  
interne@fmeq.ca



Chères et chers collègues,

C'est avec plaisir que je vous représenterai en tant que déléguée aux affaires internes et associatives de la FMEQ pour l'année 2021-2022. Tout d'abord, je m'appelle Maud Labelle et je suis étudiante à l'Université de Sherbrooke. Non, je ne commence pas une consultation, contrairement à ce que l'on pourrait croire! Avant mon parcours en médecine, j'ai étudié en pharmacie à ULaVal, où j'ai commencé mon parcours d'implication universitaire au sein de l'AGÉP (Association générale des étudiants en Pharmacie). Cette année, j'ai eu l'honneur de représenter les intérêts de ma cohorte (la fameuse cohorte CASPer 2020-2021) au sein de l'AGÉMUS. Il faut croire qu'avec ces expériences j'ai pris goût aux opportunités d'implication étudiante : me voici donc à l'échelle provinciale!

Outre les réponses à vos courriels pour le code d'activation du site web, je veillerai à l'organisation de divers événements pour vous divertir au cours de vos études médicales. En effet, lorsque les mesures sanitaires le permettront, vous aurez la possibilité d'assister à un party FMEQ qui reviendra en force. En attendant cet événement, je vous invite à rester à l'affût des diverses initiatives sur les réseaux sociaux en partenariat avec nos différents commanditaires. Cette année, j'aurai aussi la charge de faire le pont entre vos associations étudiantes locales et la FMEQ, question que toustes soient sur la même longueur d'onde!

L'année 2021-2022 s'annonce comme une année de transition entre les modes d'apprentissage à distance, hybride et présentiel, l'assouplissement des mesures sanitaires et le retour d'événements longtemps attendus. Certes, la médecine est un parcours demandant, mais il est toujours possible de prendre du temps pour s'amuser et connecter avec ses futur.e.s collègues. Je vous invite donc à prendre du temps pour vous, à privilégier votre santé mentale et à profiter de vos études universitaires, et ce, de manière covid-friendly.

Au plaisir de vous croiser au cours de nos études,

Maud Labelle

# MARION SYLVAIN

Affaires externes  
a.externes@fmeq.ca



Bonjour à tous, chères et chers collègues,

Il me fait immensément plaisir de me présenter à vous en tant que votre déléguée aux affaires externes de la FMEQ pour la période 2021-2022. Ce début d'année ouvre la porte à un vent de changements tant attendus. Des barrières seront abattues et des voix seront portées afin d'atteindre de plus près l'objectif ultime de santé individuelle et commune pour tous. Eh oui, la santé de tous et chacun sera pris en compte, commençant par la vôtre, braves étudiants en médecine et sur le même pied que la population de notre belle province.

J'entame de tout nouveau mandat en toute humilité et enthousiasme, mais n'attends rien de moins de celui-ci d'en sortir grandie. Ayant déjà fait connaissance avec l'équipe de la FMEQ, je suis confiante que les idées qui nous paraissent les plus utopiques pourront être réalisées. Le point le plus fort de la FMEQ est, selon moi, le travail d'équipe d'autres étudiants en médecine qui travaillent avec passion et respect vers des buts communs.

Bien sûr, plus spécifiquement à mon mandat, je passerai cette prochaine année à vous représenter. Oui, vous ! Tous et chacun, vous avez une voix toute aussi égale et forte les uns que les autres. Le rôle du délégué aux affaires externes se compose de deux grands volets : soutien à la présidence ainsi que la représentation externe de la FMEQ.

Toutefois, mes projets ne se limitent pas à la liste explicite de fonctions. Je compte créer un comité soutenant la santé de la femme, optimiser la valorisation de la médecine de famille ainsi que d'autres projets ralliant mes valeurs et les besoins de la société. Ma porte reste toutefois toujours ouverte à vos idées et projets ! Ma porte étant ici mon courriel indiqué ci-haut.

Je ne sais exactement où commencer à décrire mon parcours alors j'en déduis que je dois commencer à la naissance. Je suis originaire de la magnifique région de Charlevoix. Eh oui, soyez jaloux. Mes parents sont tous deux propriétaires d'une jolie auberge dans la région, alors mes aspirations vers le domaine de la santé fait toujours objet de curiosité. J'ai poursuivi mes études collégiales dans la capitale au Cégep François-Xavier Garneau. J'ai ensuite débuté mon syndrome de l'imposteur en étant admis à l'Université de McGill en médecine. J'entame donc ma dernière année de pré-clinique avec enthousiasme. J'ai commencé tôt la représentation par présidence d'association, mais j'ai plus récemment été Vice-Présidente du Campus Outaouais de McGill. Eh oui, j'allais presque l'oublier, mais je suis une fière représentante de la toute première cohorte du campus délocalisé de McGill. Il est sous-entendu ici que j'ai un peu (beaucoup) à cœur la région, si on combine le tout à mes origines charlevoisiennes. Je glisse aussi ici mon amour de la langue française si vous n'aviez pas encore deviné.

Au plaisir de travailler pour vous et avec vous vers un futur en santé !

# ANDREW ANDERSON

Communications  
communications@fmeq.ca



Salut tout le monde,

Bonne rentrée aux nouveaux/elles et bon retour aux anciens/ennes! Je suis votre représentant aux communications et j'adore garder mes messages bien concis.

Je suis externe sénior à l'UdeM et j'adore les sports.

En tant que rep comm, je veux optimiser l'utilisation des réseaux sociaux de la FMEQ dans l'optique de vous tenir au courant de tout ce qui vous affecte. Je travaille aussi sur la création d'un événement de promotion de la médecine familiale.

Pour les élèves au préclinique, profitez bien de ces belles années d'université.

Pour les externes juniors, bonne rentrée dans les hôpitaux.

Pour les externes séniors, bonne chance au CaRMS.

Si vous voulez me rejoindre, vous n'avez qu'à m'envoyer un message sur notre page Facebook/Instagram ou par courriel!

Au plaisir,  
Andrew Anderson

# FRANCINE AUGER

ADJOINTE ADMINISTRATIVE

info@fmeq.ca



Qui suis-je? Votre adjointe à l'exécutif depuis mars 2014.

Je suis le maillon entre votre exécutif, votre conseil d'administration et vos conseils généraux 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 et de gestion des ressources humaines au sein d'un institut de recherche de la faculté de médecine de l'Université de Montréal, il m'est apparu évident que collaborer avec la FMEQ serait une expérience enrichissante et qui s'est avérée 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, ponctués de nouvelles rencontres et surtout comme aurait dit ma grand-maman : « Du succès dans vos études »!

# La FMEQ - Un acteur politique important

## 2021, l'année des vaccins

L'année 2020 a été marquée par l'arrivée de la pandémie au Québec, les nombreux décès en établissements de soins de longue durée, l'adaptation des citoyens aux mesures sanitaires comme le port du masque et la distanciation sociale ainsi que par la fermeture préventive des commerces, écoles et lieux de travail pour prévenir la transmission du virus. L'année 2021 a quant à elle lancé le début de la campagne de vaccination à travers le monde. Il aura fallu moins d'un an aux scientifiques et compagnies pharmaceutiques pour parfaire et produire des vaccins contre la COVID-19 qui ont été approuvés vers la fin de l'année 2020 au Canada. Aucun vaccin n'étant produit au pays, le gouvernement fédéral a dû sécuriser des doses auprès des compagnies pharmaceutiques les produisant à l'étranger. À ce jour, Santé Canada a approuvé les vaccins des compagnies Pfizer, Astrazeneca, Moderna et Janssen.

Les provinces avaient la responsabilité d'assurer la distribution des vaccins à travers leur territoire et d'établir la liste de priorités d'accès aux vaccins. Au Québec, la priorité a été de vacciner les résidents des établissements de longue durée, plus particulièrement les aînés en CHSLD afin d'éviter un hécatombe semblable à celui de la première vague. Le personnel du réseau de la santé a également été priorisé par le gouvernement du Québec afin de recevoir une première dose du vaccin. Grâce aux efforts de la FMEQ et des vices-doyens des facultés de médecine, les étudiant.e.s en médecine ont finalement été inclus à la liste du personnel soignant qui avait priorité sur les vaccins. Les externes en médecine changent de milieu de stages de manière fréquente. Il était donc impératif pour eux de se faire vacciner le plus rapidement possible afin d'éviter qu'ils deviennent des vecteurs de transmission de la COVID-19.

Le Québec a opté pour la mise en place d'un passeport vaccinal dès le 1er septembre pour les loisirs et les services non-essentiels tels que les cinémas, les salles de spectacle, les restaurants et les centres d'entraînements. La Colombie-Britannique et l'Ontario sont les seules autres provinces du Canada à avoir mis en place un tel passeport. Les mouvements anti-vaccins sont de plus en plus présents sur les réseaux sociaux. La mise en place du passeport vaccinal et des vaccins obligatoires semblent avoir eu pour effet de radicaliser leur mouvement. Par exemple, lors de la campagne fédérale, plusieurs manifestants étaient présents aux événements du Premier Ministre sortant, Justin Trudeau, afin de faire part de leur mécontentement face à ces mesures qu'ils jugent anti-démocratiques et à l'encontre des libertés individuelles. Plusieurs manifestations anti-vaccins ont également eu lieu devant les hôpitaux, à la grande déception des travailleurs de la santé. Ces mouvements anti-vaccins sont inquiétants, d'autant plus que les dernières statistiques montrent que ce sont les personnes non-vaccinées qui constituent une majorité des cas en hôpital et aux soins intensifs. Le gouvernement du Québec a également ordonné la vaccination obligatoire du personnel de la santé et des services sociaux. Cette décision a été prise par le gouvernement suite à une commission parlementaire où l'INESSS, les syndicats du personnel de la santé et certaines organisations ont pu se prononcer. L'Ordre des infirmières du Québec suspendra le permis de pratique de ses membres le 15 novembre prochain. Dans la prochaine année, la FMEQ s'intéressera à l'impact de la vaccination obligatoire du personnel de la santé sur la pénurie de main d'œuvre qui accable déjà le réseau de la santé.

# La FMEQ - Un acteur politique important

## La santé des aînés

À ce jour, plus de 5000 personnes sont mortes de la COVID-19 dans les établissements de soins de longue durée au Québec. La commissaire à la santé et au bien-être, qui s'intéressait à la gestion de la pandémie dans ces établissements, a publié un rapport accablant au début du mois de septembre. La conclusion formelle du rapport est que le gouvernement de François Legault a failli à sa tâche durant la première vague de la pandémie et n'a pas été en mesure de gérer la crise. Plusieurs facteurs peuvent expliquer l'hécatombe chez les résidents des établissements de soins de longue durée. Le rapport mentionne entre autres "l'absence de stratégie globale visant à offrir une qualité uniforme des soins, la désorganisation générale des soins et services dispensés aux aînés et le manque d'information rendue accessible aux gestionnaires pour qu'ils puissent prendre les bonnes décisions, au bon moment." Le rapport mentionne aussi que les soins aux aînés ont successivement été ignorés par les gouvernements des 20 dernières années: manque de préposés aux bénéficiaires, diminution du ratio infirmière/patient, manque de financement, vieillissement de la population, bâtiments vétustes. Les défis à relever pour offrir des soins de qualité à nos aînés étaient grands avant même que la pandémie ne frappe le Québec.

Lors de la journée d'action politique 2021, la FMEQ a eu l'occasion de présenter un mémoire d'une trentaine de pages sur l'état des soins de santé aux aînés au Québec. Nous avons soumis plusieurs recommandations aux élu.e.s rencontré.e.s durant cet événement. Parmi celles-ci, on retrouve notamment l'actualisation des 100 milliards de dollars d'investissement dans les soins à domicile, l'actualisation de la politique nationale sur les proches aidants, une gouvernance décentralisée, l'augmentation du nombre de postes à temps plein pour les PAB et une amélioration définitive de leurs conditions salariales et finalement la valorisation de la gériatrie auprès des étudiant.e.s en médecine. La FMEQ compte rester active sur le dossier des soins aux aînés lors de la prochaine année, notamment avec le dépôt de la politique nationale sur les proches aidants à l'Assemblée nationale cet automne.

## Racisme systémique en santé

La prise de conscience entourant les questions de racisme systémique dans la sphère sociale et médicale continue son cours. La FMEQ, en partenariat avec IMFSA-Québec, a d'ailleurs mis sur pied un comité de plus de 70 étudiants en provenance des 4 facultés de médecine au Québec pour s'attaquer aux enjeux d'équité, de diversité et d'inclusion au sein des programmes de médecine. Le but ultime du comité sera de soumettre un rapport contenant des recommandations en lien avec l'accès aux programmes de médecine par les communautés sous-représentées, de même que sur les changements qui pourraient être apportés aux curriculums de médecine pour mieux représenter les personnes noires, de couleur et autochtones. Certains changements sont déjà en cours. Par exemple, certaines universités ont déjà modifié certains cours de dermatologie pour y inclure des photos de peaux noires et de couleurs. 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. communauté étudiante et que les patients. Ces deux plaidoyers importants seront au cœur des revendications politiques étudiantes de la prochaine année.

# La FMEQ - Un acteur politique important

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.

En conclusion, on peut s'attendre à une année haute en couleur au niveau politique, tant au Québec qu'au Canada. Le gouvernement caquiste a promis une rentrée chargée à l'Assemblée nationale. La FMEQ sera toujours présente pour défendre les étudiant.e.s en médecine du Québec sur la scène politique, de même que les enjeux sociaux qui touchent de près ou de loin la santé des québécois.e.s.

Restez à l'affût!

Vanessa Bisson-Gervais  
Déléguée aux affaires politiques 2021-2022

## 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 2022 - PARTICULARITÉS

La pandémie de la COVID-19 a eu et continue d'avoir des répercussions importantes sur l'externat des étudiants de la promotion 2022. Comme 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 4<sup>e</sup> 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 – Premier tour

Ouverture de la plateforme en ligne : 4 octobre 2021  
Ouverture de sélection des programmes : 8 décembre 2021  
Dernier jour pour postuler : 31 janvier 2022  
Période d'examen du dossier : 31 janvier au 18 février 2022  
Période d'entrevue virtuelle : 28 février au 20 mars 2022  
Jour du jumelage R-1 : 12 avril 2022

### Dates établies – Deuxième tour

Début de la participation au 2<sup>e</sup> tour : 12 avril 2022  
Publication des descriptions de programme : 13 avril 2022  
Ouverture de sélection des programmes : 13 avril 2022  
Dernier jour pour postuler : 25 avril 2022  
Début de la période d'examen du dossier : 25 avril 2022  
Jour du jumelage R-2 : 12 mai 2022

<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 considérée 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/>

## 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 références 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 1<sup>er</sup> 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, 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>



# 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 2021

Les statistiques suivantes proviennent du CaRMS 2021. Pour plus d'informations, l'ensemble des statistiques du jumelage sont disponible au lien suivant:

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



# STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2021

**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	217	10	9	236	96%
Université de Sherbrooke	187	7	10	204	95%
Université de Montréal	244	14	31	289	89%
Université McGill	163	6	14	183	92%

**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	239	208	31
Université de Sherbrooke	201	173	28
Université de Montréal	293	263	30
Université McGill	191	174	17

**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	4	3	1	8	88%
Université de Sherbrooke	2	2	4	8	50%
Université de Montréal	5	2	5	12	58%

# STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2021

**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	227	141	85	1
Université de Sherbrooke	194	95	82	17
Université de Montréal	258	154	94	10
Université McGill	169	92	28	49

**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 (57,6%)	40	23	11	17
Université de Sherbrooke	116 (56,9%)	32	14	11	21
Université de Montréal	163 (54,3%)	33	21	21	20
Université McGill	90 (49,1%)	36	10	9	24

# STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2021

**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	189	30	6	1
Université de Sherbrooke	151	36	4	2
Université de Montréal	219	36	2	1
Université McGill	146	20	2	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	97 (41.1%)	129	29	78%
Université de Sherbrooke	65 (31.9%)	113	27	76%
Université de Montréal	115 (39.8%)	162	28	83%
Université McGill	40 (21.9%)	103	17	84%

# STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2021

**Tableau 8 : Nombre de postes disponibles par discipline, premiers choix dans ces disciplines et postes vacants lors du premier tour pour les candidats canadiens**

Discipline	Postes dis-	Premier choix	Postes vacants
Anatomo-Pathologie	32	20	6 (1)*
Anesthésiologie	120	155	1 (1)*
Anesthésiologie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	2	3	0
Chirurgie cardiaque	11	11	1
Chirurgie générale	79	101	0
Chirurgie orthopédique	48	61	0
Chirurgie plastique	24	41	0
Chirurgie vasculaire	11	14	1
Dermatologie	26	51	0
Génétique et génomique médicales	8	10	0
Médecine d'urgence	71	124	0
Médecine familiale	1436	914	207 (101)*
Médecine familiale intégrée de médecine d'urgence	2	13	0
Médecine familiale intégrée de soins aux personnes âgées	0	0	0
Médecine interne	456	466	0
Médecine nucléaire	9	2	3
Médecine physique et réadaptation	29	37	0
Microbiologie médicale	7	3	2
Neurochirurgie	18	21	0
Neurologie	49	60	1
Neurologie chez l'enfant	8	13	0
Neuropathologie	4	1	2
Obstétrique et gynécologie	84	110	0
Ophthalmologie	38	67	0
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	49	0
Pathologie générale	7	1	6
Pathologie hématologique	4	4	1
Pédiatrie	132	175	3
Pédiatrie - MD-PHD stream	1	1	0
Pédiatrie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	1	1	0
Psychiatrie	179	205	6(1)*
Psychiatrie - Recherche	2	1	0
Radio-oncologie	22	23	4
Radiologie diagnostique	79	88	0
Santé publique et médecine de préventive incluant médecine famil-	16	14	2
Santé publique et médecine préventive	8	5	3(2)*
Urologie	32	50	

\*Note: Un astérisque indique la présence d'un (nombre) de postes vacants dans cette spécialité au Québec en 2020.

# STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2021

**Tableau 8 : Nombre de postes disponibles 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	32	20	6 (1)*
Anesthésiologie	120	155	1 (1)*
Anesthésiologie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	2	3	0
Chirurgie cardiaque	11	11	1
Chirurgie générale	79	101	0
Chirurgie orthopédique	48	61	0
Chirurgie plastique	24	41	0
Chirurgie vasculaire	11	14	1
Dermatologie	26	51	0
Génétique et génomique médicales	8	10	0
Médecine d'urgence	71	124	0
Médecine familiale	1436	914	207 (101)*
Médecine familiale intégrée de médecine d'urgence	2	13	0
Médecine familiale intégrée de soins aux personnes âgées	0	0	0
Médecine interne	456	466	0
Médecine nucléaire	9	2	3
Médecine physique et réadaptation	29	37	0
Microbiologie médicale	7	3	2
Neurochirurgie	18	21	0
Neurologie	49	60	1
Neurologie chez l'enfant	8	13	0
Neuropathologie	4	1	2
Obstétrique et gynécologie	84	110	0
Ophthalmologie	38	67	0
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	49	0
Pathologie générale	7	1	6
Pathologie hématologique	4	4	1
Pédiatrie	132	175	3
Pédiatrie - MD-PHD stream	1	1	0
Pédiatrie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	1	1	0
Psychiatrie	179	205	6(1)*
Psychiatrie - Recherche	2	1	0
Radio-oncologie	22	23	4
Radiologie diagnostique	79	88	0
Santé publique et médecine de préventive incluant médecine familiale	16	14	2
Santé publique et médecine préventive	8	5	3(2)*
Urologie	32	50	3/0

\*Note: Un astérisque indique la présence d'un (nombre) de postes vacants dans cette spécialité au Québec en 2020.

# STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2021

**Tableau 9: Nombre de candidats jumelés pour chaque programme selon leur faculté de résidence au premier tour**

Discipline	Université Laval	Université de Sherbrooke	Université de Montréal	Université McGill
Anatomo-Pathologie	3	2	2	1
Anesthésiologie	8	5	8	7
Chirurgie cardiaque	1	0	1	1
Chirurgie générale	4	4	4	3
Chirurgie orthopédique	2	2	2	2
Chirurgie plastique	1	1	2	1
Chirurgie vasculaire	1	0	1	1
Dermatologie	3	2	3	2
Génétique et génomique médicales	0	0	2	1
Médecine d'urgence	3	0	4	3
Médecine familiale	97	83	130	78
Médecine interne	35	32	43	28
Médecine nucléaire	0	2	2	1
Médecine physique et réadaptation	3	0	4	0
Neurochirurgie	0	1	0	1
Neurologie	3	3	3	2
Neurologie chez l'enfant	0	0	0	1
Obstétrique et gynécologie	4	4	4	3
Ophthalmologie	3	2	4	3
Oto-rhino-laryngologie et chir. cervico-faciale	2	1	2	1
Pédiatrie	8	7	8	5
Psychiatrie	14	11	16	9
Radio-oncologie	1	0	1	0
Radiologie diagnostique	7	3	8	5
Santé publique et médecine préventive	0	1	2	0
Urologie	2	2	2	1

**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	29	14
Anesthésiologie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	1	0
Chirurgie cardiaque	2	0
Chirurgie générale	17	15
Chirurgie orthopédique	11	4
Chirurgie plastique	13	4
Chirurgie vasculaire	3	2
Dermatologie	20	5
Génétique et génomique médicales	2	0
Médecine d'urgence	50	6
Médecine familiale	6	10
Médecine familiale intégrée de médecine d'urgence	12	1
Médecine familiale intégrée de soins aux personnes âgées	0	0
Médecine interne	31	30
Médecine nucléaire	0	0
Médecine physique et réadaptation	6	3
Microbiologie médicale	0	0
Neurochirurgie	1	3
Neurologie	12	1
Neurologie chez l'enfant	4	2
Neuropathologie	0	0
Obstétrique et gynécologie	28	4
Ophthalmologie	14	16
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	15	10
Pathologie générale	0	0
Pathologie hématologique	0	1
Pédiatrie	40	11
Pédiatrie - MD-PHD stream	0	0
Pédiatrie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	0	0
Psychiatrie	24	13
Psychiatrie - Recherche	1	0
Radio-oncologie	6	1
Radiologie diagnostique	9	5
Santé publique et médecine de préventive incluant médecine familiale	1	0
Santé publique et médecine préventive	1	1
Urologie	12	7

\*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 comme premier choix par personne.

# STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2021

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

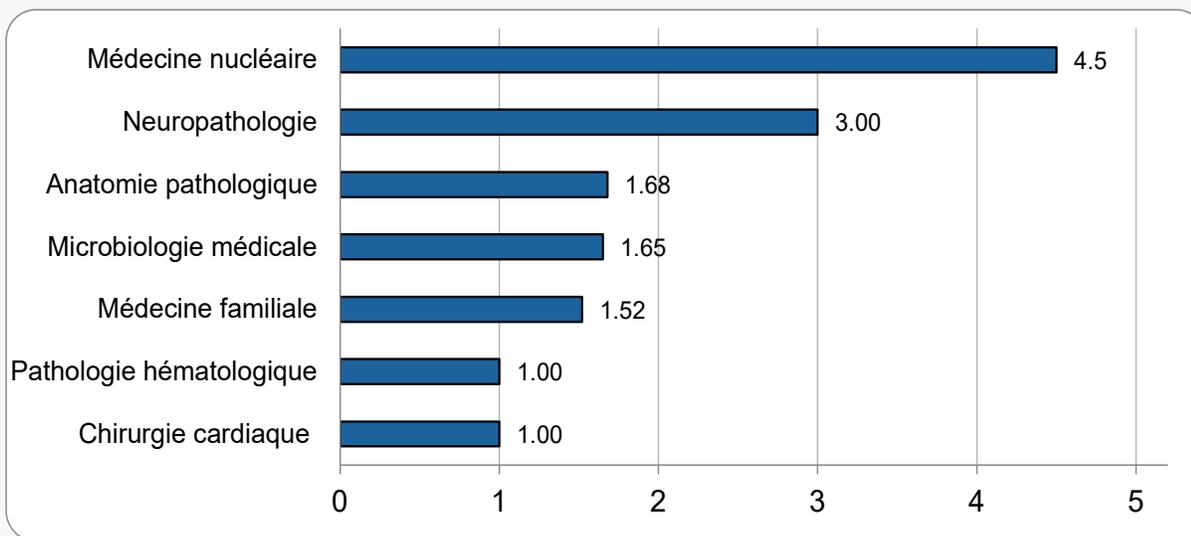
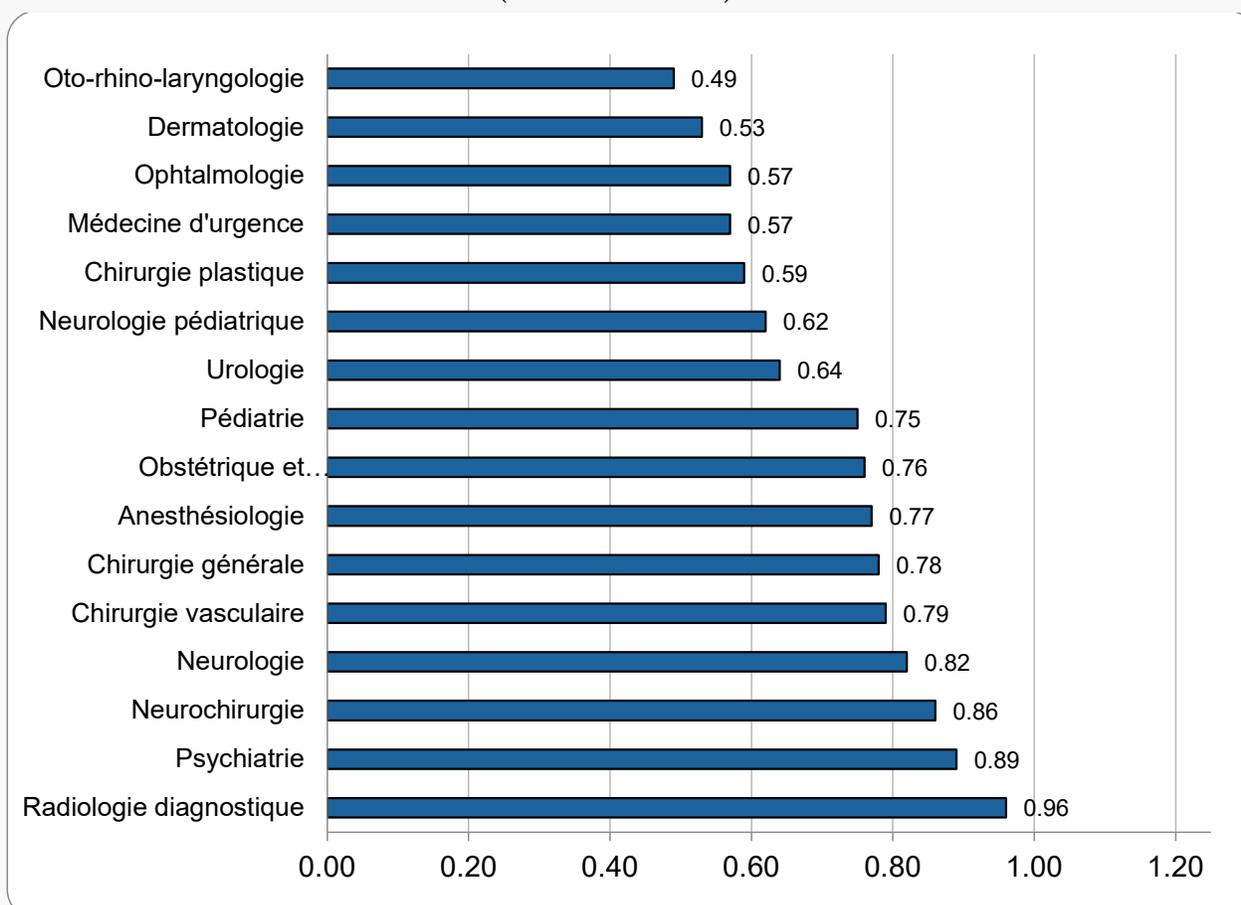


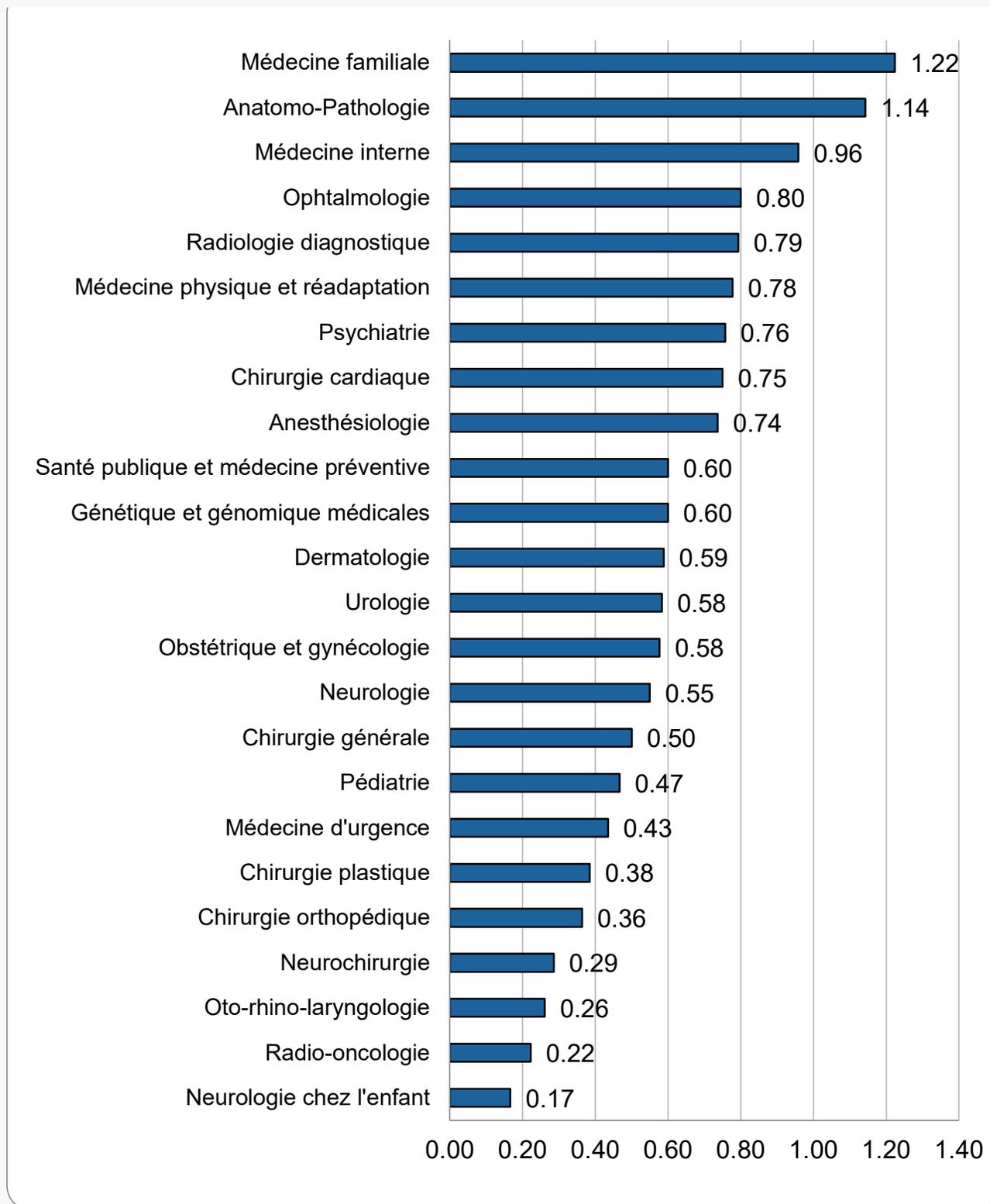
Figure 2: Ratio du nombre de postes en résidence disponibles / nombre de demandes comme discipline de premier choix  
(Demande > offre)



# STATISTIQUES DU JUMELAGE CaRMS 2021

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 VICE-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 empathiques et compétents pour guider leurs patients vers la santé et les accompagner dans la maladie.

L'arrêt des stages électifs interuniversitaires et internationaux pose 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 excellente 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 connaître, et de vous connaître.

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. 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 cœur dans votre future vie professionnelle.

Les vice-doyen.ne.s aux études médicales de premier cycle  
Geneviève Grégoire, M.D. Université de Montréal  
Éric Lavoie, M.D. Université de Sherbrooke  
Mélanie Mondou, M.D. Université McGill  
Claude Labrie, M.D. Université Laval

# Le savais -tu?

## D'étudiant à médecin

pour être protégé tout  
au long de ta carrière,  
il suffit d'adhérer  
**MAINTENANT!**

### Assurance invalidité

Premier et 1<sup>ère</sup> année  
en médecine :

**1 000 \$**

de rente mensuelle

Étudiant de 2<sup>ème</sup> année  
en médecine :

**1 500 \$**

de rente mensuelle

Externe 1 :

**2 000 \$**

de rente mensuelle

Externe 2 :

**2 500 \$**

de rente mensuelle

**INCLUANT** des options d'augmentation,  
sans questionnaire médical supplémentaire.

Filiale



Partenaires



Communiquez  
avec nous sans tarder  
pour une rencontre virtuelle  
ou en personne.



**Camille Lambelin**

Conseillère en sécurité financière

[c.lambelin@sogemec.qc.ca](mailto:c.lambelin@sogemec.qc.ca)

(514) 350-5031 | 1 800 361-5303



**Méziane Larab, M. Sc. Fin.**

Conseiller en sécurité financière

[m.larab@sogemec.qc.ca](mailto:m.larab@sogemec.qc.ca)

(514) 350-3314 | 1 800 361-5303

Offre exclusive  
**C'est  
gratuit!**  
Pour la durée de vos études!

# 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.)

<b>R1</b> 48 292 \$	<b>R2</b> 53 292 \$	<b>R3</b> 58 292 \$
<b>R4</b> 63 292 \$	<b>R5</b> 68 292 \$	<b>R6</b> 73 292 \$
<b>R7</b> 73 292 \$	<b>R8</b> 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>

# LA RÉSIDENCE

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

# CRITÈRES DE SÉLECTION EN MÉDECINE

Les tableaux suivants résument les critères de sélection des divers programmes de résidences offert au Québec.

Reférez-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			
<b>Anatomo-pathologie</b> Durée : 5 ans								
Laval	2	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 est encouragé.
Sherbrooke	3	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 + 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 2022 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
McGill	2	MEM (4 séances de 20min)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (500 mots)	Les candidats qui ont complété une grande gamme de stages à option, incluant des stages à option dans notre discipline sont recherchés et récompensés. Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement.
<b>Anesthésiologie</b> Durée : 5 ans								
Laval	9	Comité	<i>non-requis</i>	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	6	Comité (durée d'environ 1 heure) + MEM + Test psychométrique possible	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	11	Comité 40%	X	X	60% (sous-divisé 60% stages obligatoires et 30% stages à option)	2 formulaires d'appui	<i>non-requis</i>	Le fait d'avoir complété un stage à option en anesthésiologie n'est pas exigé. Dossier académique incluant évaluation de stages obligatoires 60%, stages optionnels 30% et 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	6	MEM (Sur Zoom, entrevue durant environ 2 heures, en anglais ou français)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 1 page)	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			
<b>Chirurgie plastique</b> Durée : 5 ans								
Laval	1	40% Comité		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. Lettre de motivation inclut dans le 30% du dossier académique. 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 + Comité (Sur Zoom, durée de 30 à 45 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 500 mots)	Pré-requis : Un stage clinique en chirurgie plastique, préférablement à l'Université de Montréal Une lettre de références (au minimum) d'un chirurgien plastique canadien Un dossier d'application complet
McGill	1	Comité (Durée d'environ 15 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (maximum 1000 mots)	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.
<b>Chirurgie vasculaire</b> Durée : 5 ans								
Laval	1	40% Comité		30%		15% 2 lettres de recommandations et 2 formulaires d'appui standardisés	15% (Maximum 1000 mots)	Le dossier académique (30%) inclut les résultats scolaires, DREM, curriculum 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	Nous suggérons au candidat au moins une lettre de référence par un chirurgien vasculaire. Nous suggérons au candidat au moins un stage en chirurgie vasculaire ou, si impossible, des journées d'observation en chirurgie vasculaire sont recommandées. Nous suggérons au candidat au moins un projet de recherche. 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.
<b>Dermatologie</b> Durée : 5 ans								
Laval	2	50% Comité	X	X	X	3 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Dossier académique (50%) inclut : DREM + 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	Traditionnel (Individuel 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 *Les deux premières années sont effectuées à l'Université de Sherbrooke. La poursuite de la formation en dermatologie se fait selon l'entente établie avec l'Université McGill et l'Université 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 milieu universitaire. 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	3	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			
<b>Génétique et génomique médicales</b> 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	2	Comité (Durée de 30 à 40 minutes) + présentation (10 à 15 minutes sur un sujet de génétique médicale)	<i>non-requis</i>	X	X	3 lettres de recommandation	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
<b>Médecine d'urgence</b> 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 %		33,3%	11,1% 2 lettres de recommandation standardisée	11,1% (Maximum 1000 mots)	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 structurées	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 structurées	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
<b>Médecine familiale</b> Durée : 2 ans								
*Les 3 universités francophones tiennent des entrevues conjointes.								
Laval	130	Trad + Comité (Durée d'environ 20 minutes avec deux professeurs)	X	X	X	<i>non-requis</i>	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	118	Trad + Comité (Durée d'environ 20 minutes avec deux professeurs)	X	X	X	<i>non-requis</i>	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	161	Trad + Comité (Durée d'environ 20 minutes avec deux professeurs)	X	X	X	<i>non-requis</i>	X	Vous devrez compléter le <b>test CProMF - Test de jugement situationnel</b> (Date limite pour s'inscrire : 11 janvier 2022). 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	102	Trad	X	X	X	3 lettres de référence structurées	X (Maximum 500 mots)	Trois lettres de référence, dont au moins une provenant d'un médecin de famille enseignant et clinicien.
<b>Médecine interne</b> Durée : 3 ans (tronc commun) + spécialité médicale (2 à 3 ans)								
Laval	36	35% Trad + Comité	10%		50%	<i>non-requis</i>	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
Sherbrooke	33	10% Trad (Durée d'environ 15 minutes avec 2 intervieweurs)	10%	X	65%	10% 2 formulaires d'appui standardisés	5%	Aucune importance accordée au fait que les candidats aient réalisés 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	46	40% MEM (Durée totale d'environ 45-50 minutes)	10% X (Une page)	X	50%	1 formulaire d'appui standardisé	X	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option en médecine interne ou dans une sous-spécialité de médecine interne. Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement.
McGill	30	Trad (Durée de 30 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation ou formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 500 mots)	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.

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
<b>Médecine nucléaire</b> Durée : 5 ans								
Sherbrooke	2	Comité (Durée d'environ 30 minutes)	X	X		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 de médecins vous ayant connu au cours de vos dernières années de formation sont recommandées (externat). 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		La préférence sera accordée aux lettres de recommandation portant 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.
<b>Médecine physique et réadaptation</b> Durée : 5 ans								
Laval	3	45% Comité + MEM	10%		30%	10% 2 lettres d'appui standardisées	5% (Maximum 1000 mots)	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	50 points Comité	15 points		35 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.
<b>Neurochirurgie</b> 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	1*	20% MEM	X	25%	35%	2 lettres d'appui à la résidence OU lettres de recommandations	X	Dossier académique : 10% (incluant le curriculum vitae et expérience de recherche). Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans notre discipline.
Sherbrooke								
Montréal	1*	Comité (Durée d'environ 30 minutes)	X	X		X	Maximum 500 mots	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.
McGill								
<b>Neurologie</b> Durée : 5 ans								
Laval	3	60% Comité (Durée environ 30 minutes avec quelques mises en situations)		15%	25%	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. L'évaluation du dossier inclut les lettres d'appui ainsi que la lettre de motivation. 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 lettres de recommandation	5%	Le critère primordial est l'intérêt pour la neurologie, qui peut s'exprimer de diverses façons, que ce soit par le choix de stages, de domaine de recherche, ou même par le développement tardif d'un intérêt suite à un stage ou une autre expérience de vie. 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	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.

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
<b>Neurologie chez l'enfant</b> Durée : 5 ans								
Montréal	1	MEM	X	X	X	3 lettres de recommandation	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.
<b>Obstétrique-gynécologie</b> Durée : 5 ans								
Laval	4	MEM	X	X	X	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Les stages à option en obstétrique et gynécologie lors de l'externat ou lors de toute autre formation seront considérés lors du processus d'admission. Cependant, ces stages ne sont ni nécessaires ni obligatoires afin de considérer la candidature d'un individu.
Sherbrooke	4	55% MEM	X	5%	20%	5% 2 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	5	Trad + MEM	X	Au minimum 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 (15 à 20 minutes)	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. Nous cherchons et récompensons les candidats qui ont complété une grande gamme de stages à option, incluant des stages à option dans notre discipline. 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.
<b>Ophtalmologie</b> 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. Nous cherchons et récompensons les candidats qui ont complété une grande gamme de stages à option, incluant des stages à option dans notre discipline. 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 ophtalmologie 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)	<i>non-requis</i>	X	X	3 lettres de recommandation	<i>non-requis</i>	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 lettres 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

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
<b>Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale</b> Durée : 5 ans								
Laval	2	30% MEM (Diverses stations de 30 min chacune)	25%	30%		10% 2 lettres de référence personnalisées	5% (Maximum 500 mots)	Une lettre d'un ORL et une lettre d'un autre médecin/patron/superviseur sont requises. 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	2	Comité + MEM (Sur Teams)	X	X	X	2 lettres de recommandation requises et 1 formulaire d'appui standardisé (optionnel)	X (Maximum 2 pages)	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
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)	<i>non-requis</i>	X	X	3 lettres de recommandation	X	Obligatoire de soumettre une attestation écrite de la part d'un optométriste autorisé, ou de préférence d'un ophtalmologiste, de la réussite d'un test de perception de la profondeur. Lettres de références préférablement de médecins ORL. Au moins un stage à option en ORL est recommandé.
<b>Psychiatrie</b> Durée : 5 ans								
Laval	13	X (Entrevue comportementale de 6 mises en situation d'une durée de 50 minutes avec 2 évaluateurs)	X	X	X	2 lettres de recommandation (Entre 250 et 300 mots)	X (Environ 500 à 800 mots)	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	14	60% MEM (Sur TEAMS, stations standardisés, d'une durée totale de 60 minutes)	10%	20%		<i>non-requis</i>	10%	Il n'est pas nécessaire d'avoir effectué un stage à option en psychiatrie pour être admis.e dans notre programme. Des mentions d'excellence dans les stages, quels qu'ils soient, vont néanmoins bonifier le dossier de candidature.
Montréal	17	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 de 15 min 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.

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
<b>Pédiatrie</b>								
Durée : 3 ans (tronc commun) + 1 an de pédiatrie générale ou 2 ans (ou plus) de spécialité pédiatrique								
Laval	7	60% Comité (Entrevue formelle de 15 minutes 30% + mises en situation cliniques 30%)	X	X	X	2 formulaires d'appui standardisés	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' <b>examen en ligne CASPer</b> . 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	X	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	9	Trad + ECOS (2-3 entrevues d'une durée de 10 minutes chacun avec 2-3 membres du comité d'admission + discussion informelle)	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.
McGill	6	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)	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.
<b>Radio-oncologie</b>								
Durée : 5 ans								
Laval	1	40 points Comité (Durée d'environ 30 minutes)	X	X	X	10 points 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. Atteinte des compétences au doctorat 25 points et identification des qualités recherchées 20 points. 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'aplitude 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)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	Trois lettres de recommandation sont nécessaires. Nous accepterons qu'une de ces lettres provienne d'un 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.

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
<b>Radiologie diagnostique</b> Durée : 5 ans								
Laval	6	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 stages à option dans l'établissement.
Sherbrooke	4	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 (Durée d'environ 60 minutes)	X	X	X	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 400 mots)	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. Depuis la pandémie, ce critère est assoupli vu les difficultés potentielles pour certains candidats à obtenir des stages de radiologie.
McGill	5	Comité (20 minutes sur la compréhension de l'imagerie diagnostique et la motivation de l'étudiant)	X	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.
<b>Santé publique et médecine préventive</b> Durée : 5 ans								
Laval	2	65% Comité 45 minutes + 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 (1 heure) + rédaction d'un court texte après	X	Excellent dossier académique Formation de 2e ou 3e cycle prise en considération		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 privilégier.
Montréal	2	60% Comité + mise en situation écrite (Sur TEAMS)		40%		3 lettres de recommandation	X	L'étude des candidatures se fait en accordant une pondération de 40% à la révision du 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 est recommandé. Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement.
McGill	1	Comité (Durée d'environ 45 minutes, l'entrevue comprend un bref exercice écrit)	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 demandé, dont un stage d'au moins 3 semaines consécutives.

Programme	Postes	Entrevue	CV	Dossier académique		Lettres d'appui ou de référence	Lettre de motivation	Commentaires Autres critères
				Dossier scolaire	Stages cliniques			
<b>Urologie</b>								
Durée : 5 ans								
*Entrevues conjointes avec les 3 facultés francophone du Québec.								
Laval	2	35% Comité (Durée d'environ 15 minutes)	10%	50% (inclut la lettre de motivation)		5% 2 lettres de référence	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	<i>non-requis</i>	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	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'oblignons 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 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 700 mots)	Quoique ce ne soit pas un prérequis, nous encourageons aux candidats intéressés de faire un stage à option avec notre programme. Nous comprenons que cela est impossible cette année en raison de la pandémie de COVID-19.

# MOT DE LA FMRQ

Alors que nous amorçons une nouvelle année dans un contexte d'après-pandémie, ce Guide des résidences arrive à point nommé pour guider vos réflexions quant à la discipline et à la carrière que vous choisirez au cours des prochaines années. Toutes vos expériences auprès de vos professeurs et dans les milieux de formation vous permettront d'approfondir la connaissance des divers aspects de la profession et d'apprécier les grandes satisfactions qu'apporte la médecine.

Si vous lisez ce Guide, c'est que vous avez choisi cette carrière unique, que vous n'avez pas peur des défis et que vous avez déjà compris que la médecine, quelle que soit la spécialité, est une source inestimable d'accomplissement personnel et professionnel, même si elle est semée d'obstacles comme le manque de sommeil, les longues heures de travail, les gardes, les études, la formation continue et j'en passe. Vous savez aussi que vous avez choisi une carrière stimulante, tant sur le plan scientifique qu'humain.

Être médecin, c'est aussi s'impliquer dans les débats sociaux, ceux qui touchent la médecine, mais aussi les services de santé et les services sociaux, comme l'accessibilité aux soins, bien sûr, les nouvelles technologies et la recherche. C'est une profession en constante évolution. Impossible de s'ennuyer! Ainsi, vivez votre passion pleinement et poursuivez votre engagement médical et social, dans votre recherche du bon diagnostic, du meilleur traitement, de la santé physique et mentale de vos patients et de la santé de la société en général. Pour ceux et celles parmi vous qui amorcerez vos stages cette année, sachez que toute la profession est là pour vous accompagner dans les méandres de votre formation, et principalement nous, les médecins résident·e·s, qui avons vécu ce pas crucial vers la réalité de la pratique, il y a à peine quelques années.

La Fédération des médecins résidents du Québec (FMRQ) est souvent confrontée aux mêmes enjeux que vous et vos collègues étudiantes et étudiants en médecine. Au-delà des conditions de travail ou encore de la santé et du bien-être de nos membres, ce sont les effectifs médicaux ou la recherche de postes, qui retiennent le plus souvent notre attention, surtout devant la pénurie de PEM dans certaines spécialités, mais aussi le manque de praticiens dans d'autres. La FMRQ œuvre dans ce secteur d'intervention depuis plusieurs années de manière à protéger ses membres, mais aussi vous, nos futurs membres, afin de s'assurer que toutes et tous trouveront un poste à la hauteur de leurs compétences et attentes au terme de leur résidence. Quand vous arriverez à cette étape, nous serons là pour vous appuyer.

En attendant, je vous souhaite à toutes et à tous une année des plus enrichissantes. En tant qu'ancienne présidente de la FMEQ et déjà R5, je peux vous dire que, même si parfois le temps peut vous paraître très long, la fin de la résidence arrive aussi plus rapidement que vous ne le pensez. Bonne route et bonne année 2021-2022.

Jessica Ruel-Laliberté, MD, M. Sc.  
Présidente  
Fédération des médecins résidents du Québec



# 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.

## PRIORITÉ DE RECRUTEMENT

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  
Gastroentérologie  
Gériatrie  
Immunologie clinique et allergie  
Microbiologie et infectiologie  
Médecine de famille  
Médecine interne (tronc commun) et médecine interne générale  
Médecine physique et réadaptation  
Obstétrique et gynécologie  
Pédopsychiatrie et gérontopsychiatrie  
Pédiatrie

# RÉPERTOIRE DES SPÉCIALITÉS

## 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](mailto:info@fondsfmoq.com) | [fondsfmoq.com](http://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

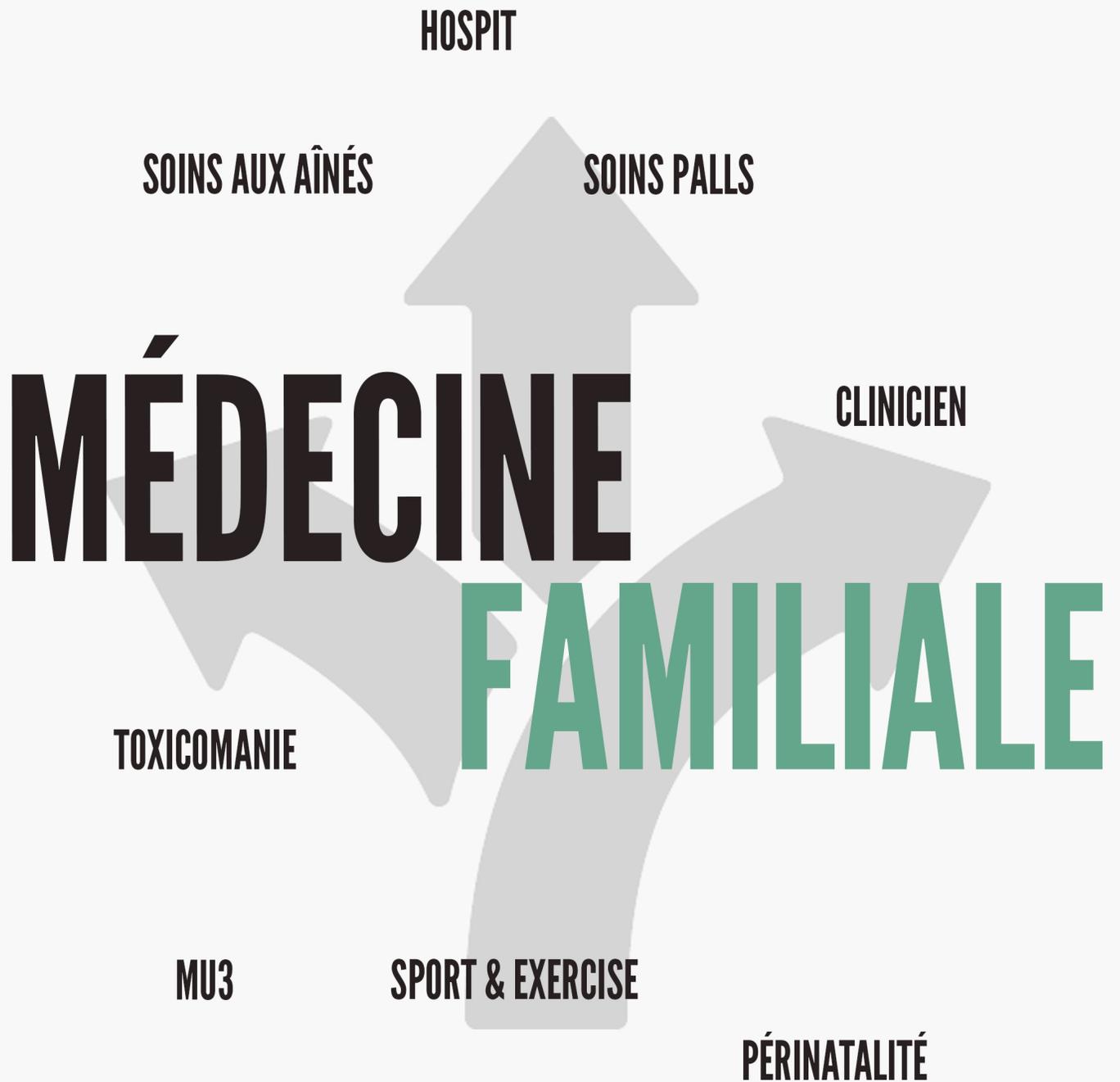
Confiez-nous cette tâche fastidieuse pour dégager plus de temps pour votre pratique. Un service clé en main assuré par une équipe maîtrisant toutes les nuances de votre rémunération.

### ✓ PLACEMENTS

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



**RÉPERTOIRE  
DES  
SPECIALITÉS**



# MOT DE LA FMOQ

Vous en êtes maintenant à la dernière étape du cheminement qui vous mènera à l'exercice 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 vous stimulera et allumera chez vous une flamme pour cette branche unique de la médecine. 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 2021, la médecine familiale favorise grandement le travail en interdisciplinarité, sans compter que ses différents champs de pratique s'intègrent bien à divers milieux.

L'acquisition constante d'un nombre impressionnant de connaissances et la perspective d'une carrière stimulante et valorisante 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 à [fmoq.org](http://fmoq.org), et à [fmoq.org/residents](http://fmoq.org/residents) pour en savoir plus sur nos activités accessibles aux résidents.

La FMOQ soutient les Groupes d'intérêt en médecine de famille (GIMF), auxquels on doit le Symposium étudiant en médecine de famille et la revue web Première ligne. Nous vous invitons à participer aux activités proposées par les GIMF et à lire ou à collaborer à Première ligne ([premiereligne.org](http://premiereligne.org)). Vous en connaîtrez davantage sur les facettes et la richesse que propose la médecine de famille.

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

20 juillet 2021



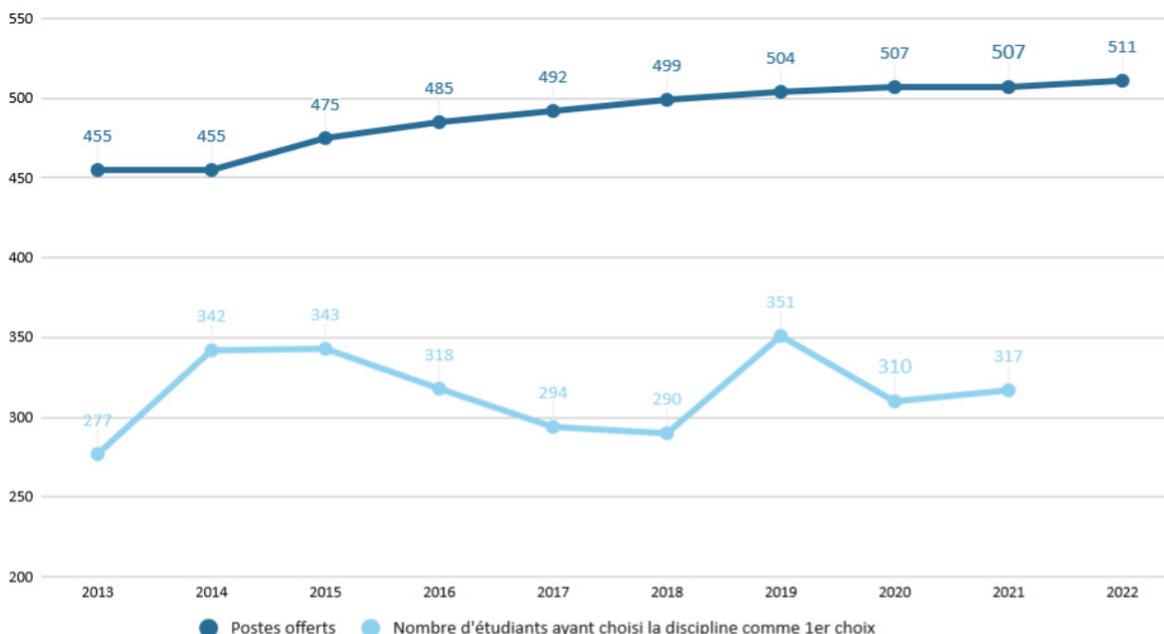
# MÉDECINE FAMILIALE

## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

La pratique en médecine familiale est enrichissante et 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 et la collaboration interprofessionnelle. De surcroît, les nombreux champs de pratique qu'elle offre permettent de travailler 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 accès à un médecin de famille 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 toujours au rendez-vous. 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, préconisé par grand nombre de médecins, permet la prise en charge globale des problématiques de santé au moment de la consultation pour un problème particulier. Ce type de pratique procure beaucoup de satisfaction chez les médecins et leurs patients. C'est une solution gagnante pour tous!

Par ailleurs, les médecins de famille exercent dans plusieurs secteurs névralgiques en établissement, tels que l'urgence, l'obstétrique et les soins de courte et de longue durée, pour n'en nommer que quelques-uns. Leur réactivité et leur polyvalence leur permettent de répondre rapidement aux besoins changeants de la société québécoise. Ce modèle de pratique n'existe qu'au Québec.

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.



# 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.



# CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ADDITIONNELLE

## 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 post-partum. L'omnipraticien aura alors les compétences nécessaires pour faire le suivi de grossesse, l'accouchement, le suivi postnatal 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 Loi concernant les soins de fin de vie au Québec et la Loi sur l'aide médicale à mourir au Canada rappellent l'importance des soins de fin de vie, 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 habiletés, attitudes et savoirs 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'offrent en tant que formation supplémentaire.



# CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ADDITIONNELLE

## SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

Avec le vieillissement de la population, la médecine familiale est face 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 l'avenir. 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 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 sportives. 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 souhaitent améliorer la gestion des hôpitaux.



# CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ADDITIONNELLE

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)		
<u>Clinicien érudit:</u>				
→ 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, un choix près de vous.

D<sup>re</sup> Véronique Poirier  
Îles-de-la-Madeleine



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 allée 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
- anatomo-pathologie
- anesthésiologie
- biochimie médicale
- cardiologie
- chirurgie orthopédique
- chirurgie plastique
- chirurgie thoracique
- gastro-entérologie
- gériatrie
- hémato-oncologie
- médecine d'urgence
- médecine interne
- néphrologie
- neurologie
- obstétrique-gynécologie
- ophtalmologie
- oto-rhino-laryngologie
- physiothérapie
- pneumologie
- psychiatrie adulte
- radiologie diagnostique
- rhumatologie

## Envie de tenter l'aventure? Contactez :

Dre Diane Albert  
418 724-5231, poste 502  
recrutement.medical.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca

[medecin.cisssbsl.com](http://medecin.cisssbsl.com)

CHEZ NOUS,  
ON SE DÉMARQUE  
EN GRAND

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

Québec 

HEMATO

IMMUNO & ALLERGIE

MED INT

PED

PNEUMO

NEPHRO

SPÉCIALITÉS

CARDIO

MÉDICALES

GASTRO

GÉRI

MICROBIO

RHUMATO

ENDO

BIOCHIMIE

DERMATO

NEURO

ONCO

# Mot de la FMSQ

Chères étudiantes, chers étudiants et, surtout, bientôt collègues,

Permettez-moi tout d'abord de vous féliciter d'avoir choisi la profession médicale comme future carrière. Être médecin, c'est faire le plus beau métier du monde! Je le pensais lorsque j'ai opté pour la médecine et je le pense toujours. Bien sûr, elle vous en fera voir de toutes les couleurs, croyez-en mon expérience, mais vous en retirerez une énorme fierté, surtout lorsque vous aurez collaboré avec votre équipe à soigner un patient, voire à le sauver.

Le parcours universitaire qui se profile devant vous sera sûrement ponctué de hauts et de bas; c'est tout à fait normal. Vous vous remettrez en question, vous douterez, mais c'est là – vous serez à même de le constater – toute la beauté de notre grande profession. Au cours des prochaines années, nous, médecins spécialistes, serons là pour vous épauler et vous aider dans vos apprentissages. J'espère que nous saurons être de bons guides et devenir des sources d'inspiration.

La pandémie de COVID-19 a déjà laissé des traces. Elle nous a forcés et nous forcera encore, dans les prochaines années, à revoir nos façons de faire. Voyons-le comme une occasion de travailler tous ensemble pour devenir encore meilleurs. Vous aussi aurez votre rôle à jouer pour relever les défis qui se dresseront devant nous. Je suis convaincu que c'est en jumelant l'expérience des médecins déjà sur le terrain et la créativité de la relève que nous arriverons à améliorer l'accès aux soins, pour le bien de nos patients. N'oublions jamais que c'est pour eux que nous avons choisi la médecine et que ce sont eux qui doivent être au cœur de nos décisions et de nos actions.

Bonne rentrée à toutes et à tous !

Dr Vincent Oliva  
Président de la FMSQ



# LA RÉFÉRENCE EN MÉDECINE SPÉCIALISÉE



Visitez le [fmsq.org](http://fmsq.org) et téléchargez  
dès maintenant l'application FMSQ.



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

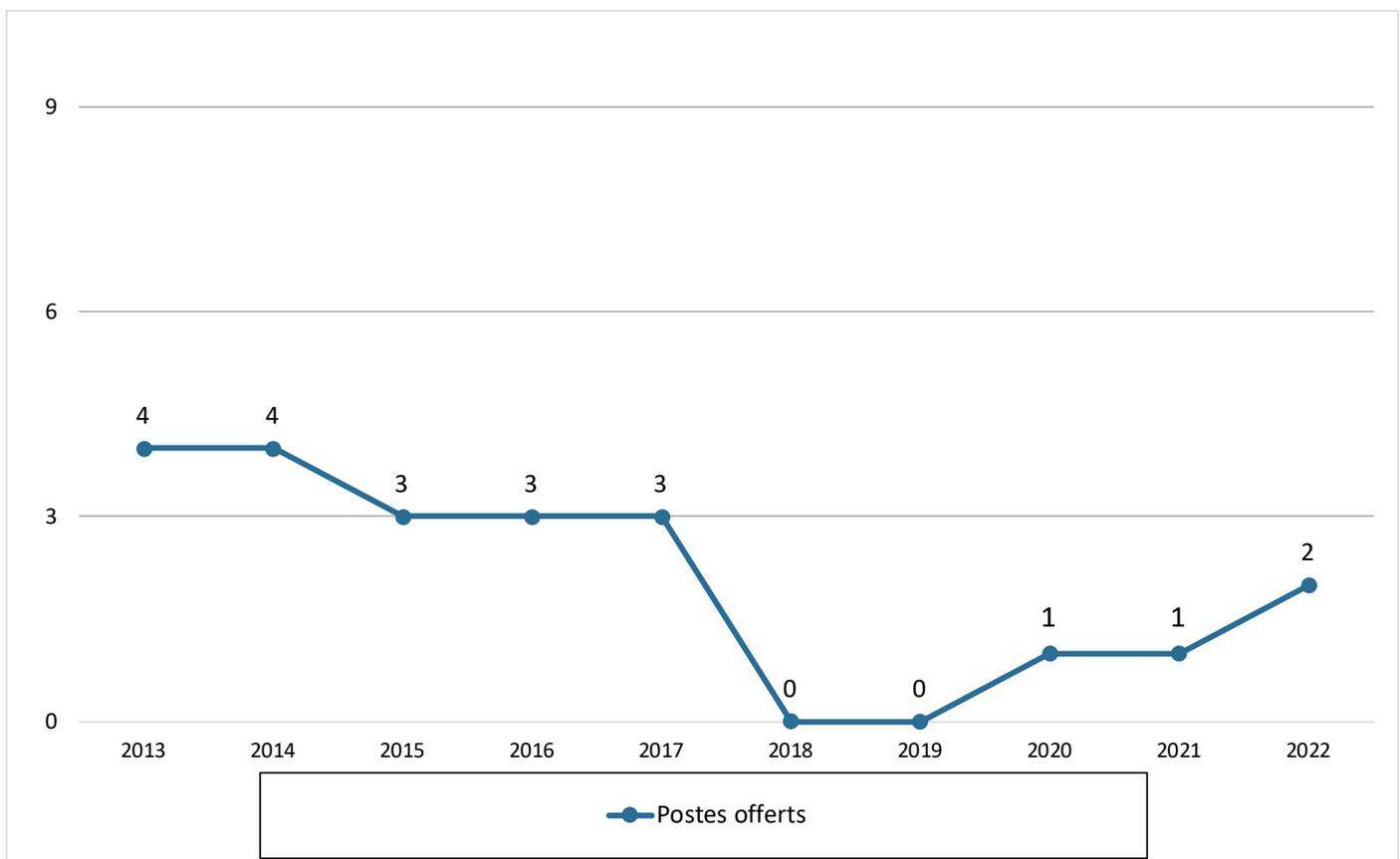
Priorité de recrutement: À l'équilibre

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

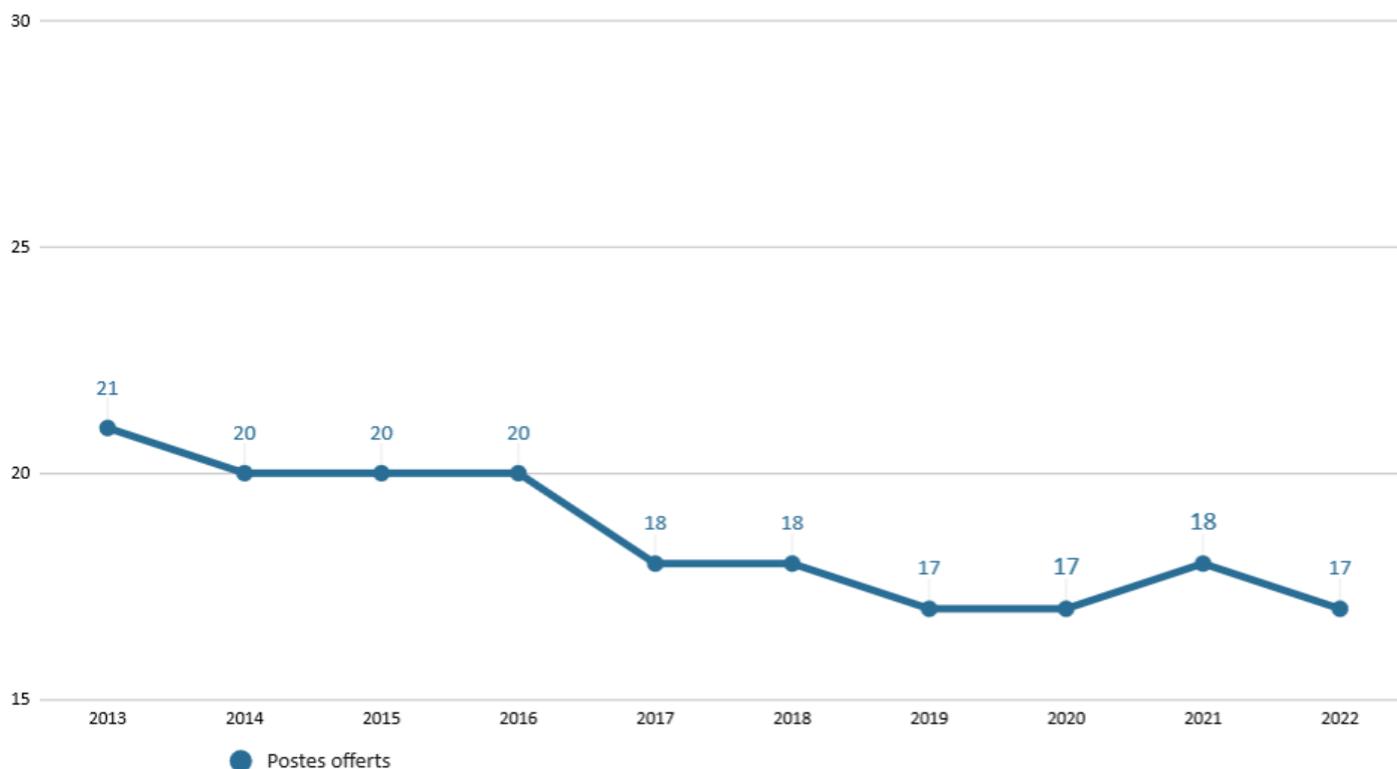
Priorité de recrutement: À l'équilibre

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



# DERMATOLOGIE

## Priorité de recrutement: À l'équilibre

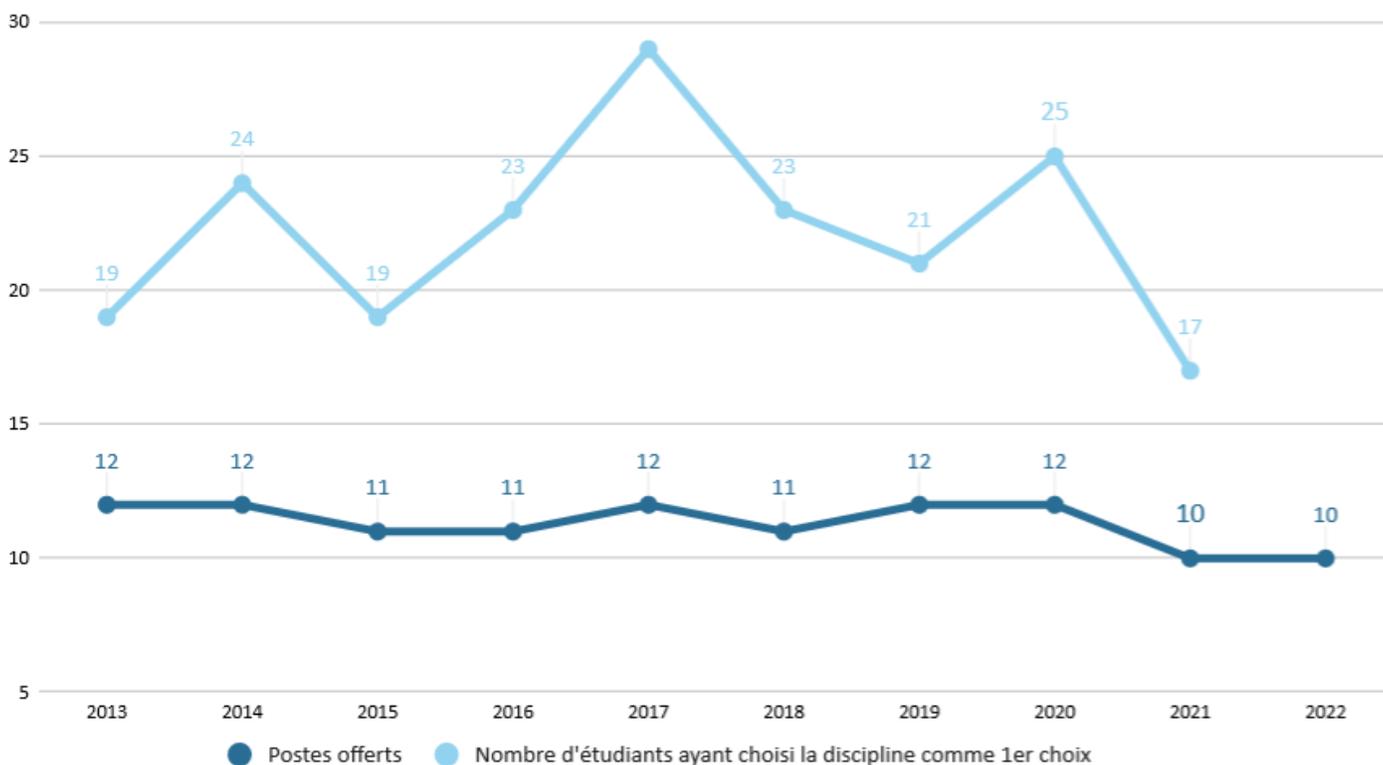
Les perspectives de carrière sont très bonnes étant donné que cette spécialité est en forte demande. La dermatologie est en effet la spécialité qui reçoit le plus grand nombre de demandes de consultation.

Les effectifs en dermatologie sont à l'équilibre dans les grands centres comme Montréal et Québec mais demeure en pénurie dans presque toutes les autres régions du Québec. Cette spécialité est donc une des priorités gouvernementales, en particulier pour les centres hospitaliers.

Le nombre de postes de résidence demeure stable depuis quelques années, étant donné la saturation des milieux d'enseignement et de stage.

La dermatologie 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. Elle est en pleine effervescence avec plusieurs innovations thérapeutiques et de multiples domaines de recherche très actifs.

### Postes de résidences au Québec



# ENDOCRINOLOGIE

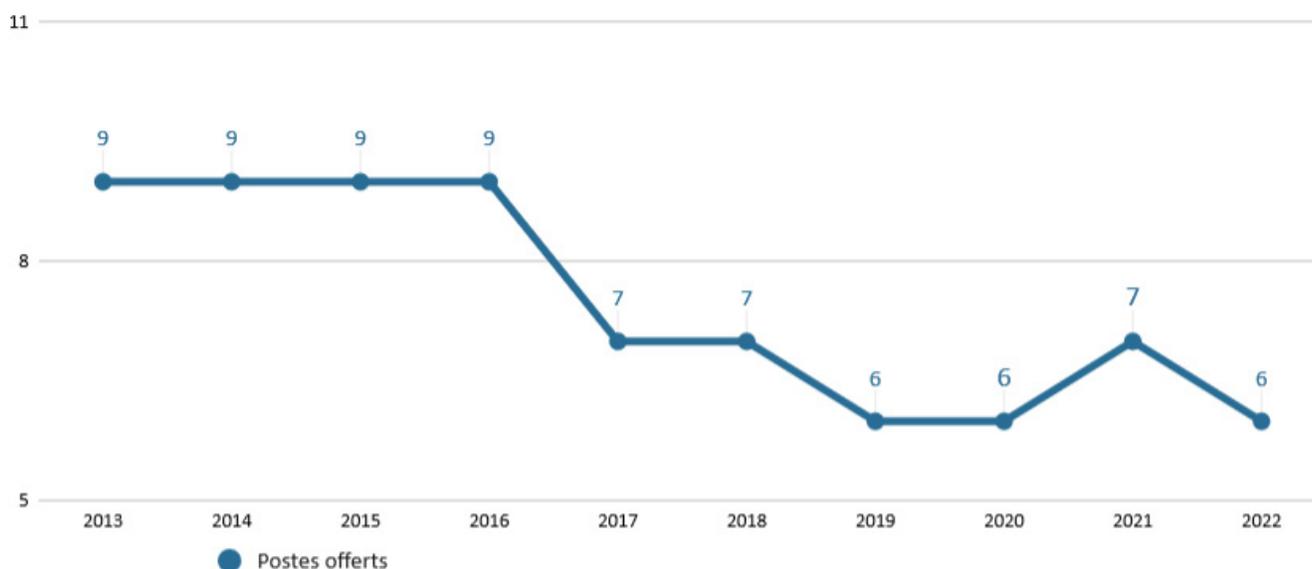
## Priorité de recrutement: À l'équilibre

Comme la plupart des spécialités de la médecine interne, les perspectives d'emploi devraient rester bonnes en endocrinologie. Les résidents finissants ne semblent pas avoir de difficulté à trouver des emplois dans leur domaine. Il est à noter que le programme de résidence n'est pas disponible à l'Université Laval.

Selon l'Association des médecins endocrinologues du Québec, l'endocrinologie n'a pas vraiment changé, même s'il n'y a actuellement aucun poste de disponible en endocrinologie pédiatrique pour environ 3 ans. Il y a environ 176 médecins endocrinologues dans la province et il devrait y en avoir environ 190 en 2020 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

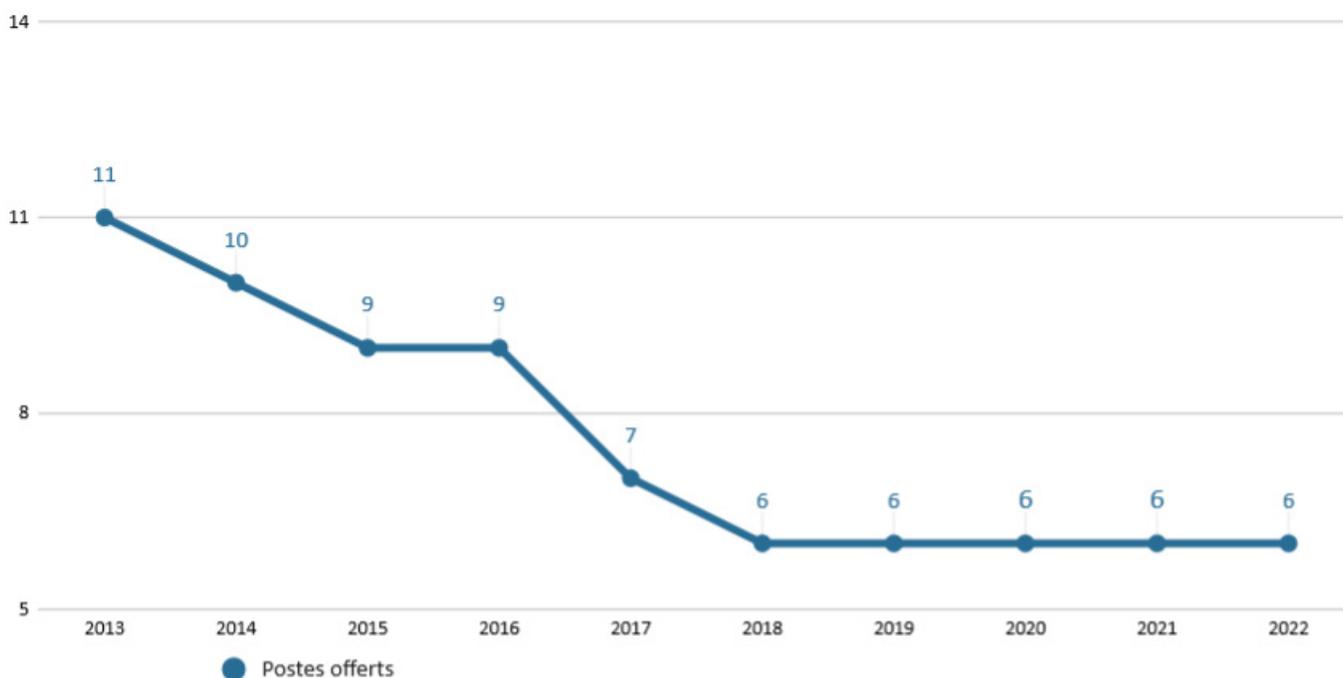
## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

Les besoins en gastro-entérologues sont élevés, car nous sommes les seuls médecins qui détiennent la formation complète en endoscopie digestive, et les avancées technologiques en endoscopies repoussent constamment la frontière des possibilités diagnostiques et thérapeutiques. Avec la prévention du cancer du côlon, les besoins en coloscopie sont appelés à demeurer et même à augmenter, surtout si un programme québécois de dépistage venait à être lancé. Nous sommes les spécialistes de l'investigation et du traitement médical des patients avec les pathologies digestives, avec sous notre charge des patients avec des maladies chroniques, et souvent une charge de médecin traitant en hospitalisation.

Le nombre de postes en résidence en gastro-entérologie, disponible après le tronc commun de 3 ans en médecine interne est stable depuis plusieurs années mais des démarches actives sont en cours afin d'obtenir plus d'effectifs, permettant de stabiliser les équipes en place, développer l'accès aux thérapies endoscopiques de pointe, et assurer une meilleure couverture dans les régions.

\*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

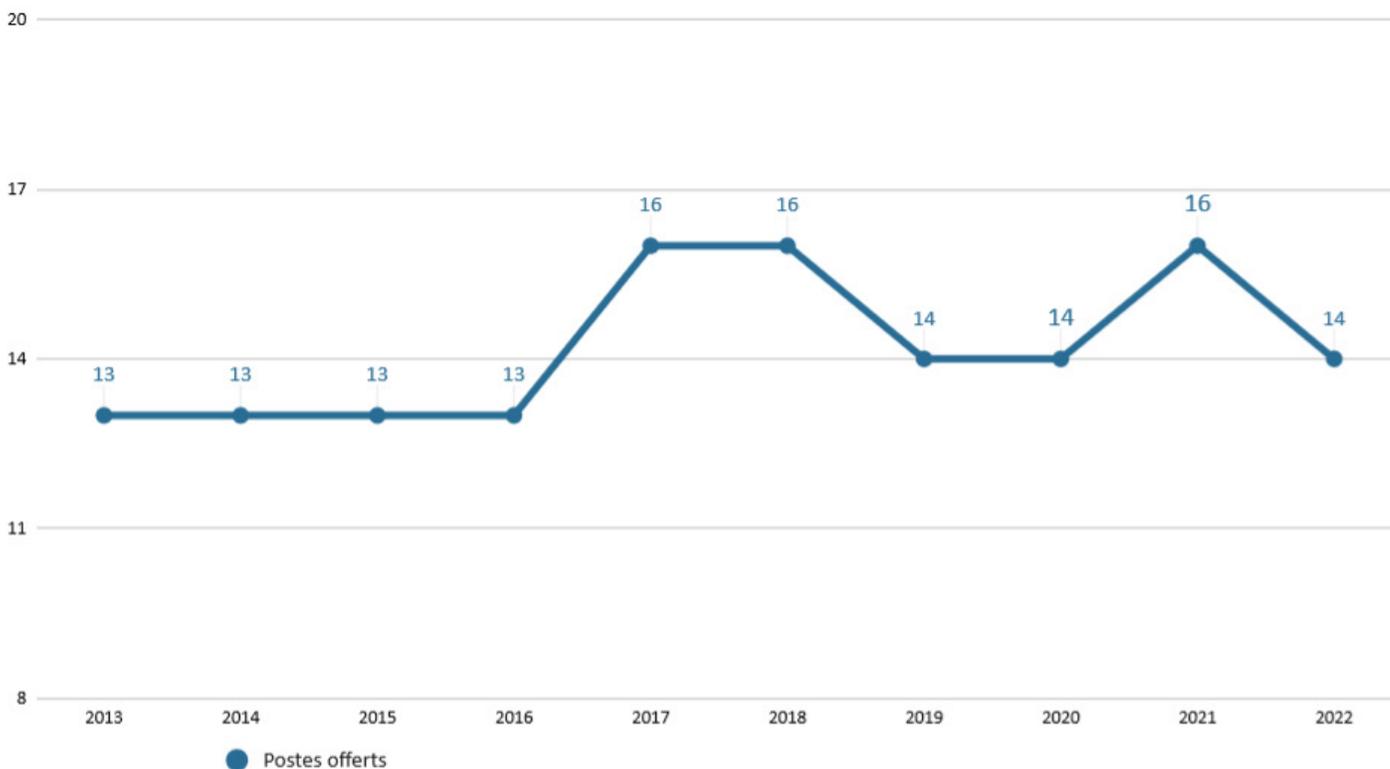
## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

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



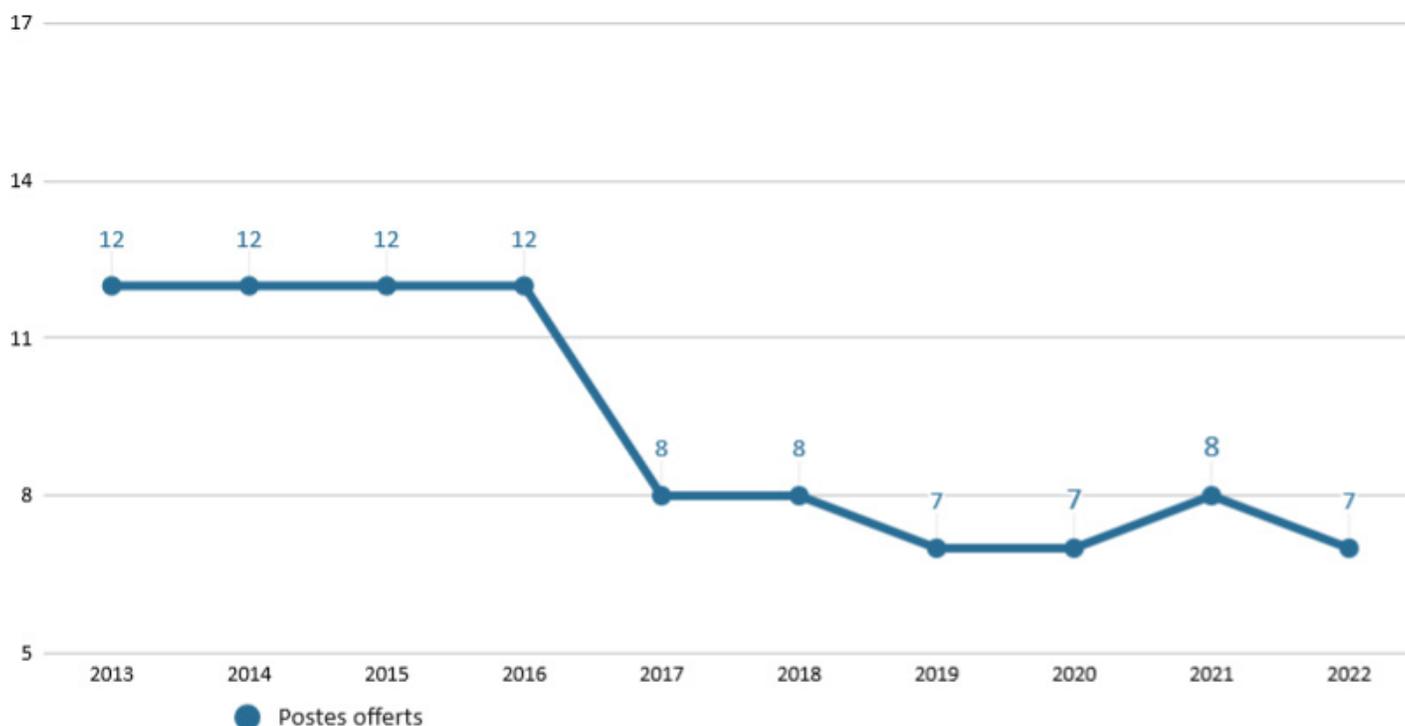
# HÉMATOLOGIE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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



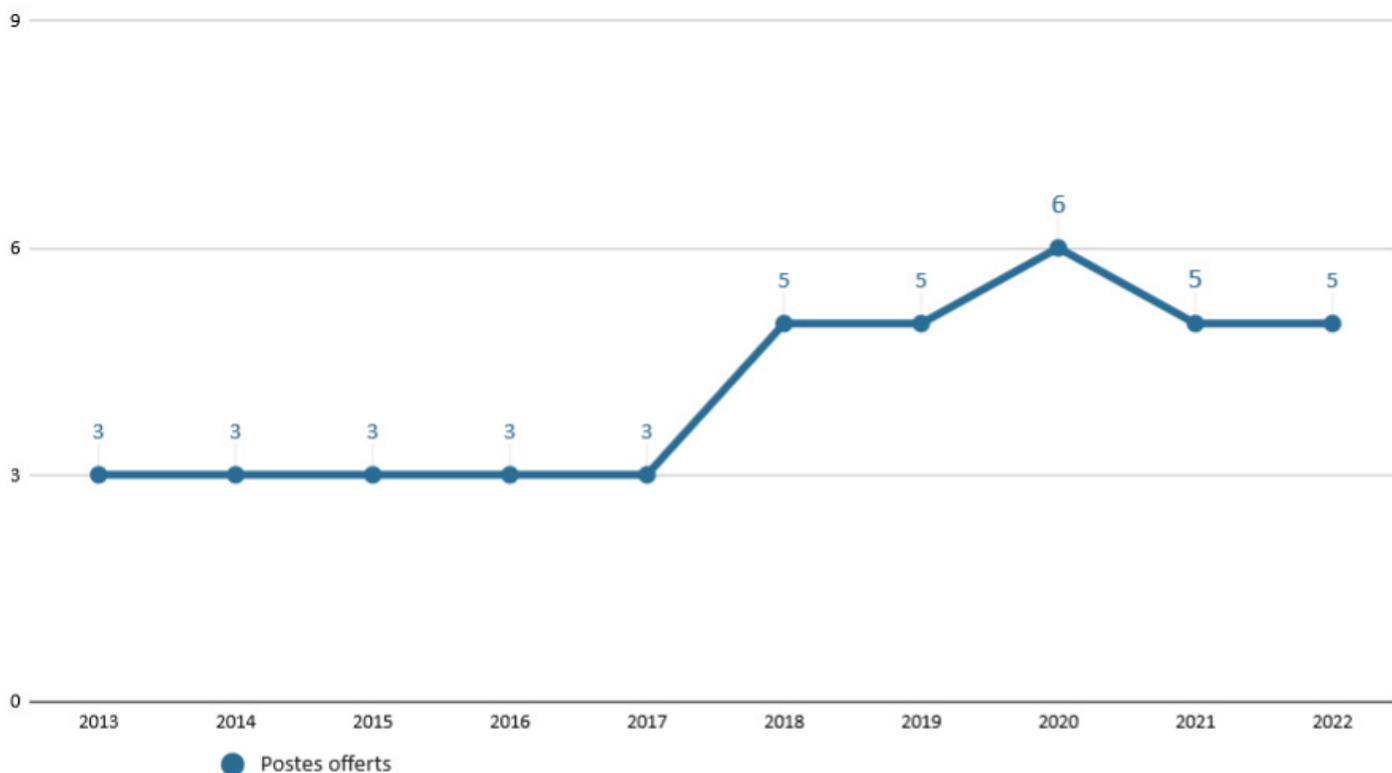
# IMMUNOLOGIE ET ALLERGIE

Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

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 ou de pédiatrie. 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



# MÉDECINE INTERNE

## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

La résidence en médecine interne donne accès à une multitude 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.

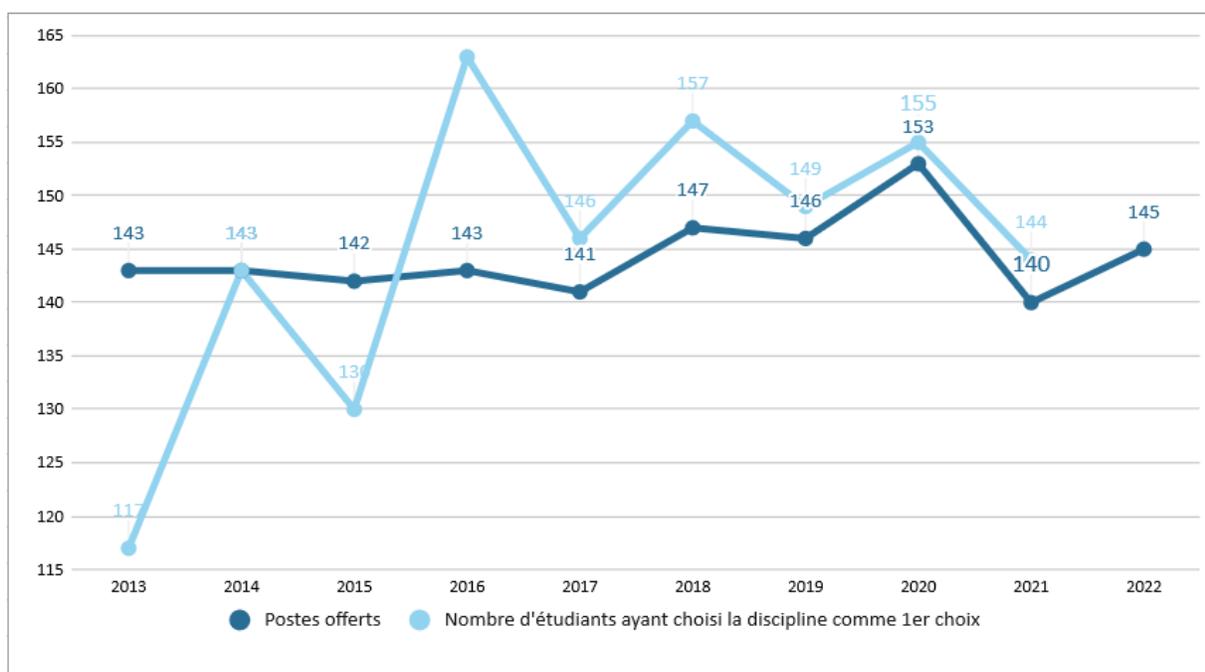
À la fin de leur 3e année, les résidents en médecine interne doivent réappliquer au CaRMS et être admis dans un programme, soit de médecine interne générale ou d'une autre spécialité médicale, afin de poursuivre leur formation. Les pages suivantes présenteront les perspectives d'emploi et les places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

### MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE

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 reconnaît 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

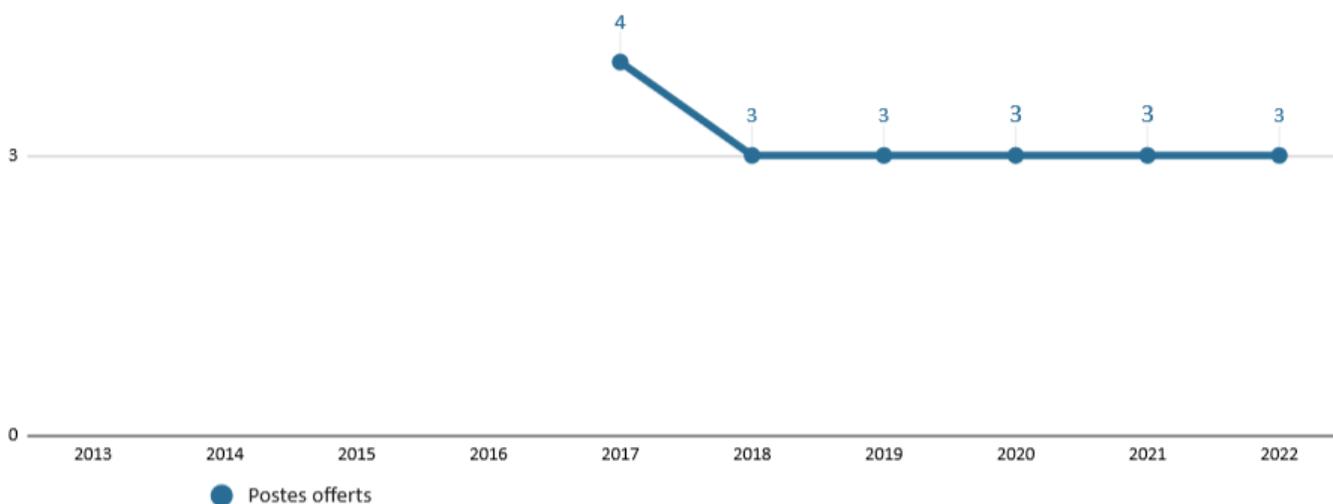
## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

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



# NEPHROLOGIE

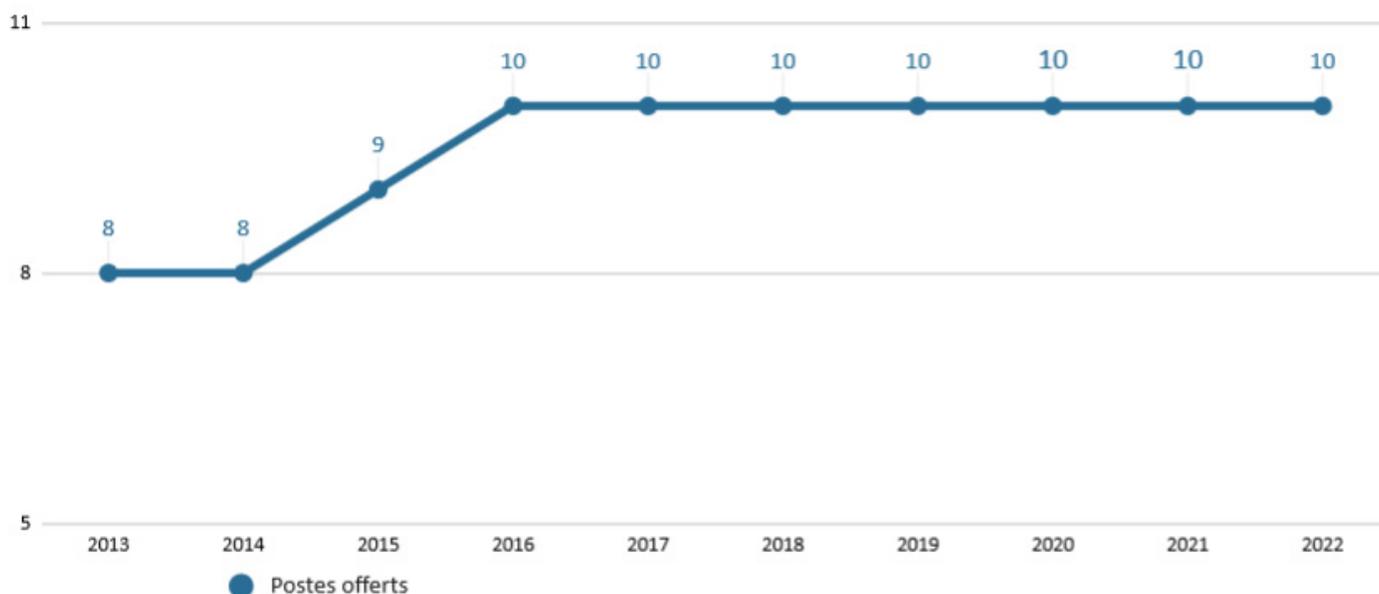
## Priorité de recrutement: À l'équilibre

Les perspectives demeurent difficiles à déterminer pour cette spécialité et une réévaluation serait à faire. Toutefois, malgré une possible saturation des places surtout dans les centres universitaires et dans les hôpitaux en périphérie des grands centres urbains, des places sont disponibles et ne sont pas remplies. 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, sur 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. Puisque, sur le plan démographique, les besoins de la population pour les services de suppléance rénale augmenteront certainement et qu'« 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



# NEUROLOGIE

## Priorité de recrutement: À l'équilibre

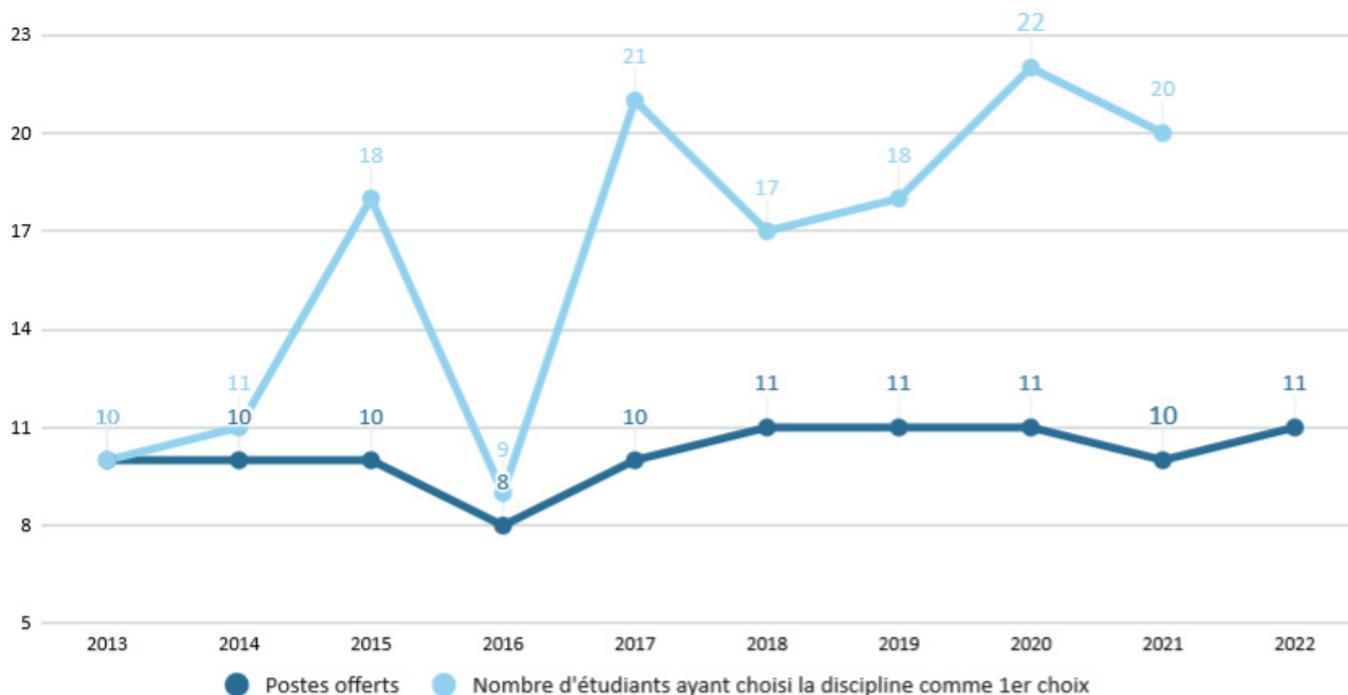
Il y a quelques années, on rapportait que les finissants en neurologie avaient une certaine difficulté à trouver des postes, notamment en centre universitaire et en périphérie.

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 diagnostique. 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.

### Postes de résidences au Québec



# ONCOLOGIE

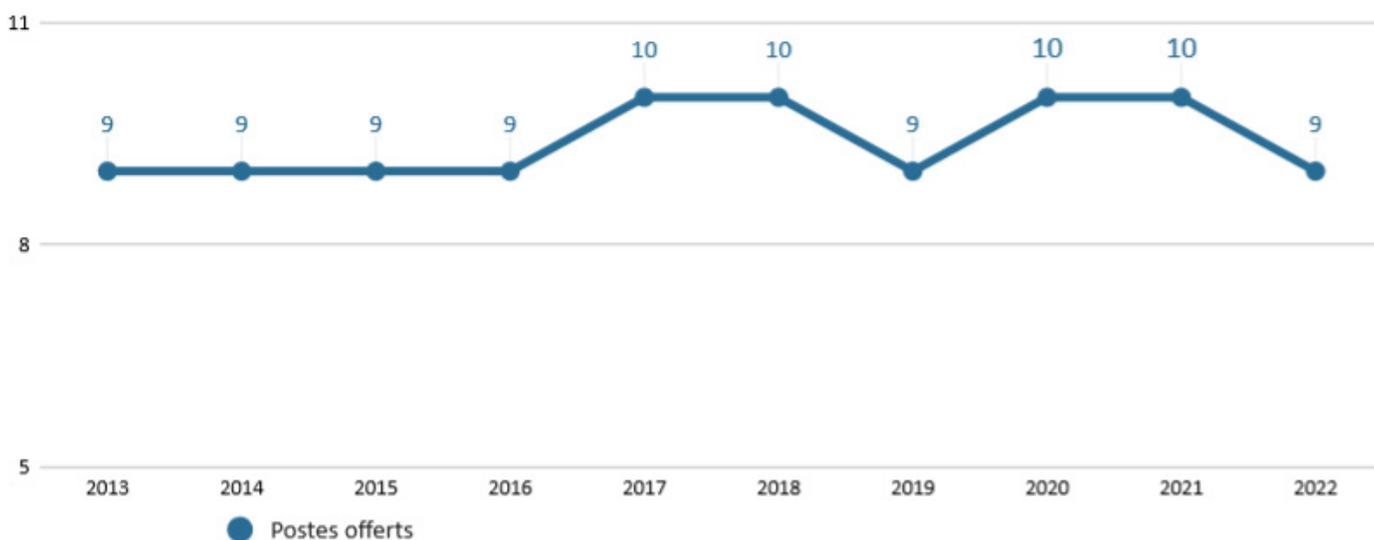
Priorité de recrutement: À l'équilibre

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



# PÉDIATRIE

## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

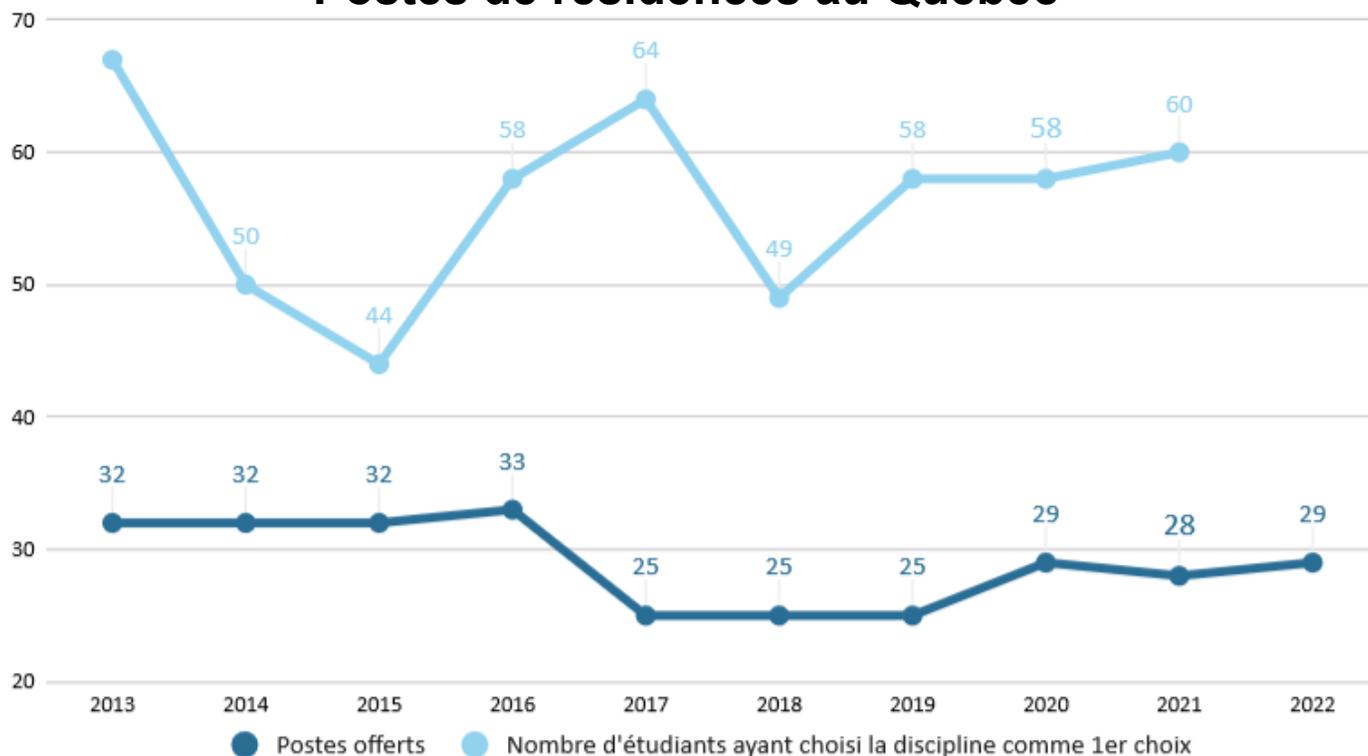
La pédiatrie englobe la pédiatrie générale ainsi que 6 spécialités pédiatriques reconnues : soins intensifs pédiatriques, maladies infectieuses pédiatriques, néonatalogie, médecine d'urgence pédiatrique, pédiatrie du développement et médecine de l'adolescence.

Le nombre total d'admissions est de 28 cette année, dont un nombre maximal de 7 sera transféré en dans des programmes spécialisés de la pédiatrie (programmes qui débiteront en 2024-2025). Le tronc commun de pédiatrie est d'une durée de trois ans. Les pédiatres généralistes effectuent un an supplémentaire pour compléter leur formation, alors que les résidents en spécialités pédiatriques en font deux de plus. Pour les prochaines années, les besoins sont concentrés en pédiatrie générale. 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 devrait donc demeurer stable lors des prochaines années. L'Association des pédiatres du Québec considère quant à elle que le nombre de postes de résidence en pédiatrie et en spécialités pédiatriques devrait augmenter proportionnellement aux besoins en pédiatrie et aux départs à la retraite.

Au niveau des spécialités pédiatriques, les places sont très limitées et variables d'une année à l'autre. Sept places seront disponibles lors du jumelage des R3 de pédiatrie en 2024-2025. La répartition des postes en spécialités pédiatriques pour cette année est présentement inconnue. Il se peut que l'année de votre demande en spécialité pédiatrique il n'y ait pas de poste disponible au Québec.

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.

## Postes de résidences au Québec



# PNEUMOLOGIE

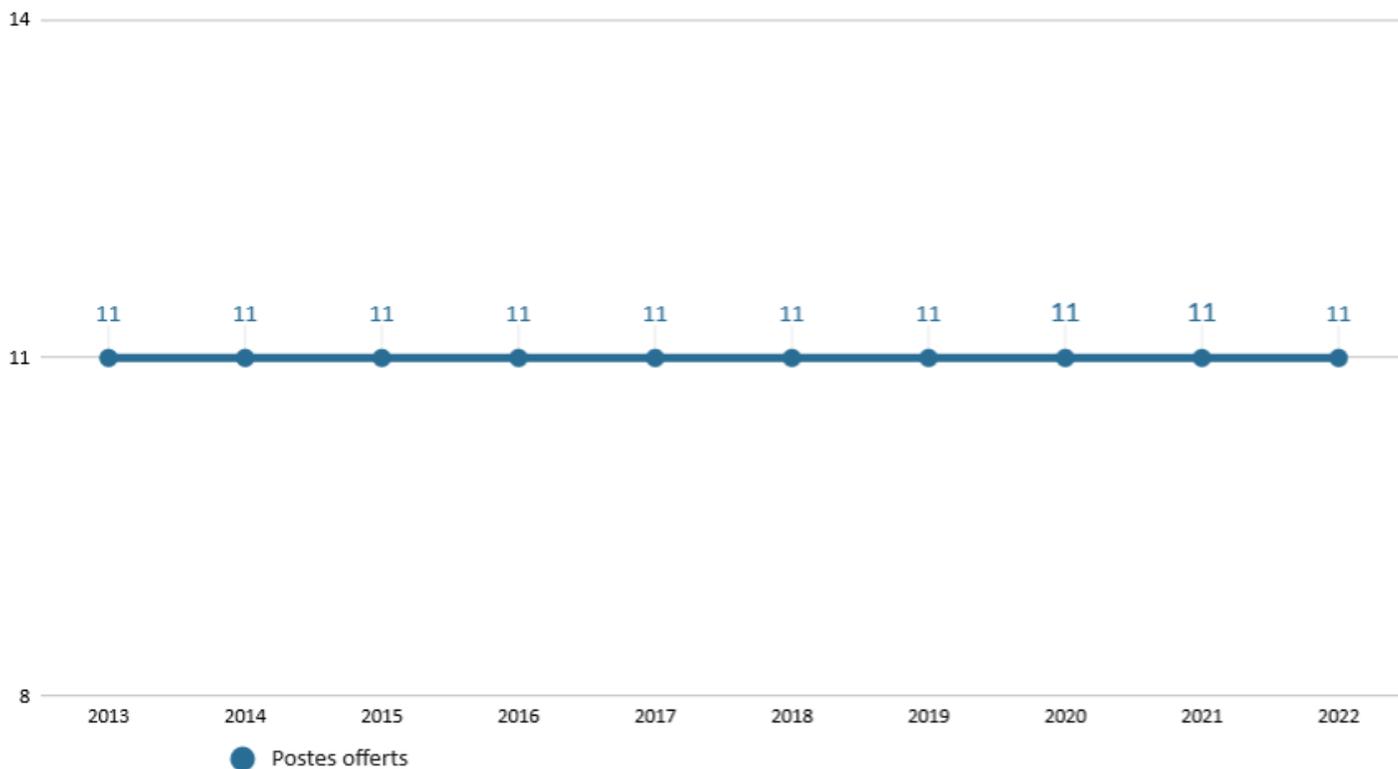
Priorité de recrutement: À l'équilibre

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

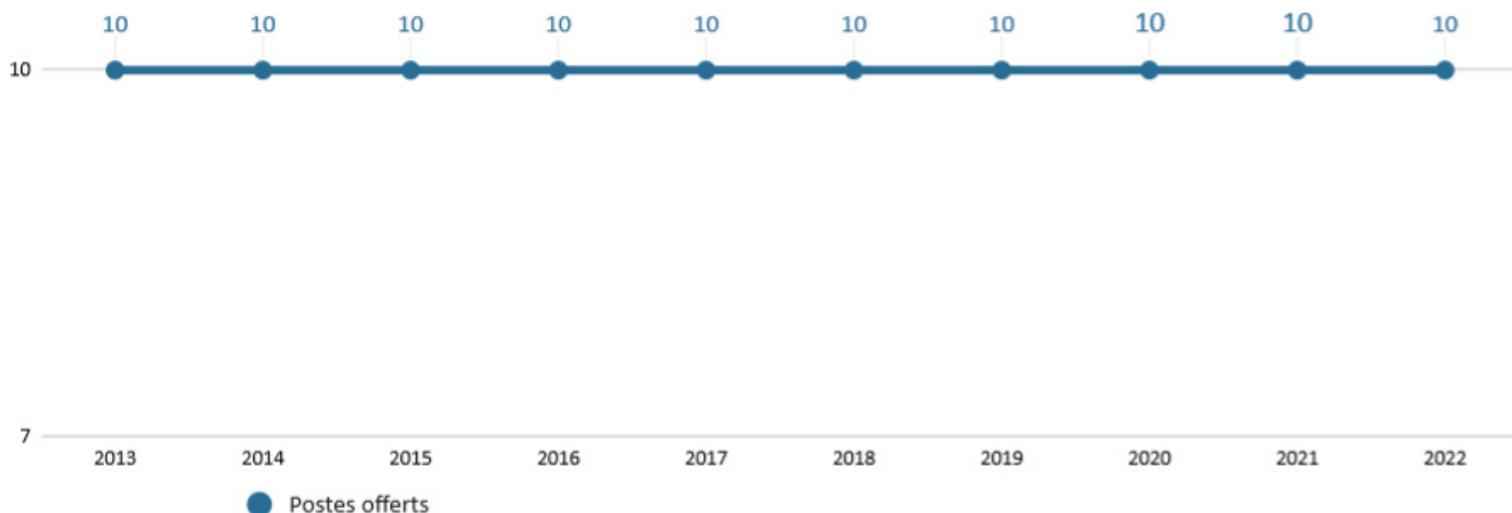
Priorité de recrutement: À l'équilibre

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



PLASTIE

OPHTALMO

OBGYN

CARDIAQUE

**SPÉCIALITÉS**

GÉNÉRALE

**CHIRURGICALES**

URO

ORL

NEUROCHX

VASCULAIRE

ORTHO



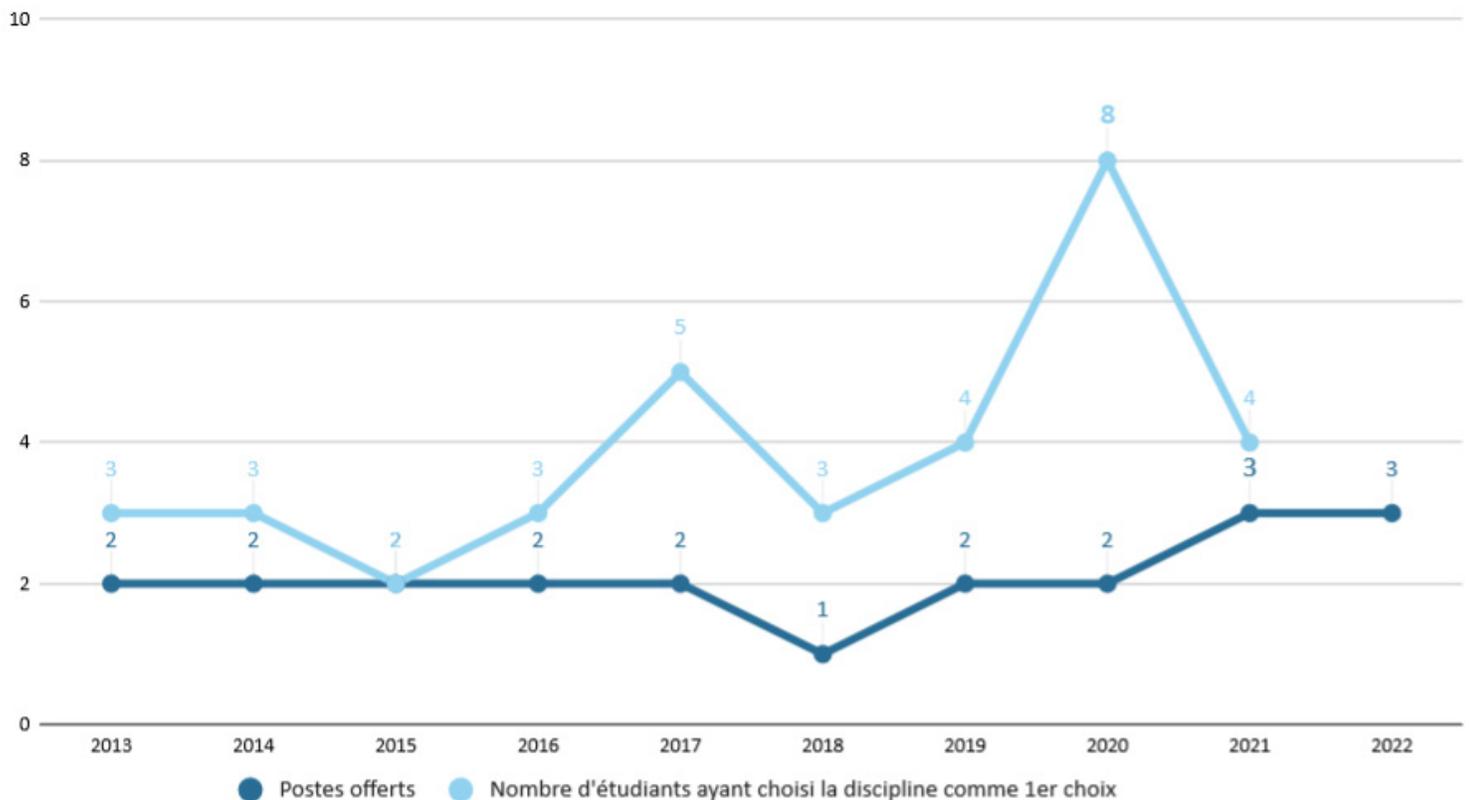
# CHIRURGIE CARDIAQUE

## Priorité de recrutement: À l'équilibre

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.

### Postes de résidences au Québec



# CHIRURGIE GÉNÉRALE

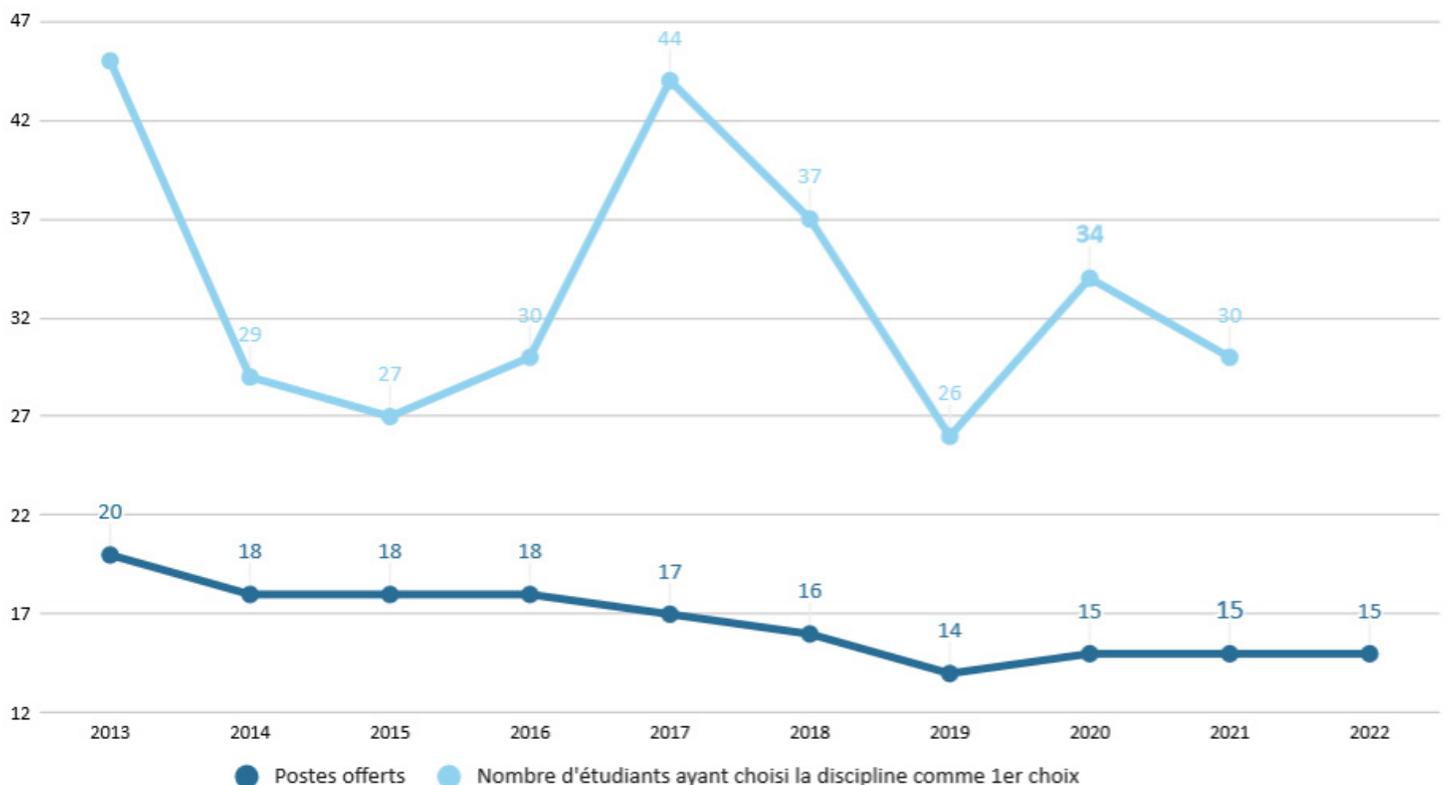
Priorité de recrutement: À l'équilibre

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

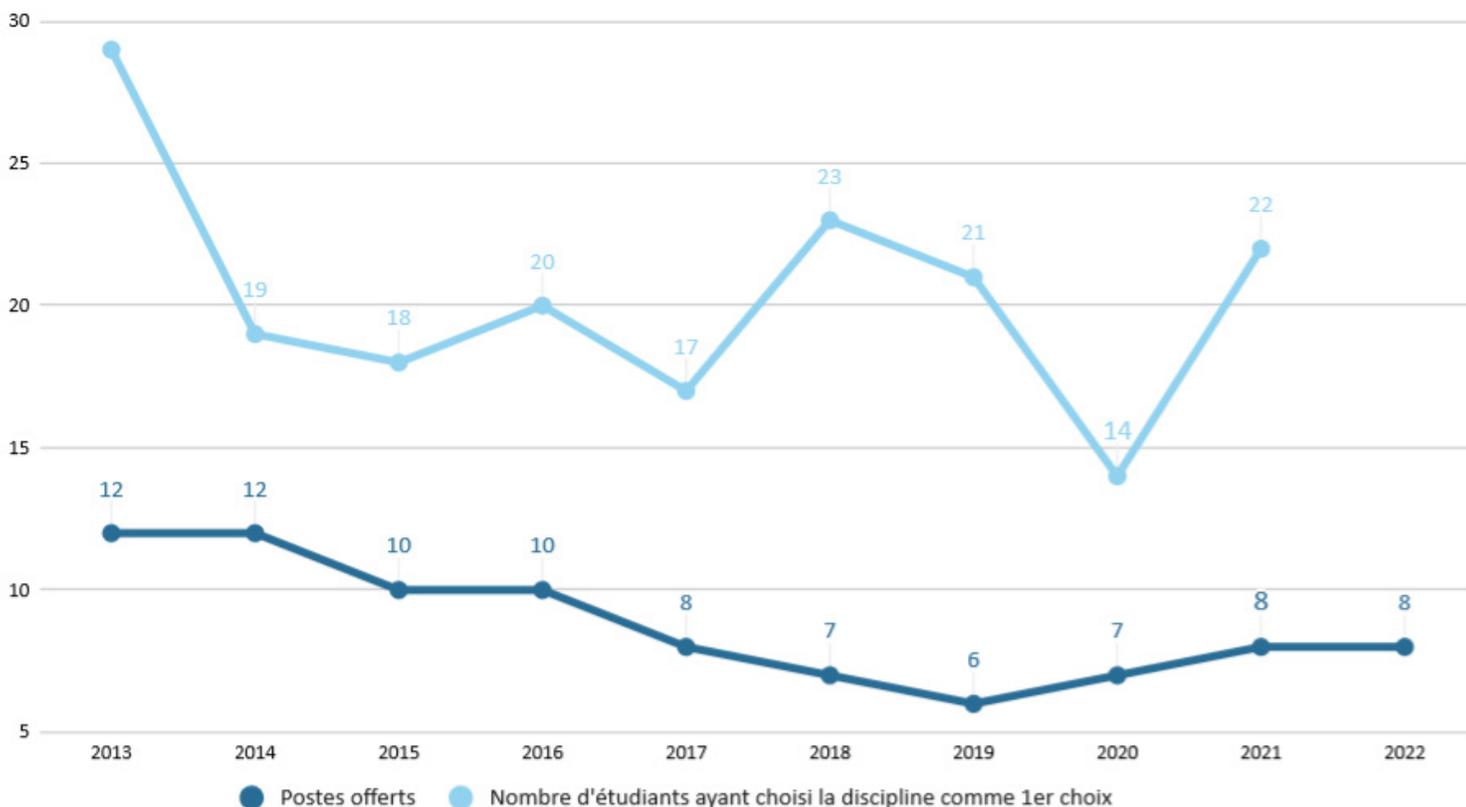
Priorité de recrutement: À l'équilibre

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 orthopédistes 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

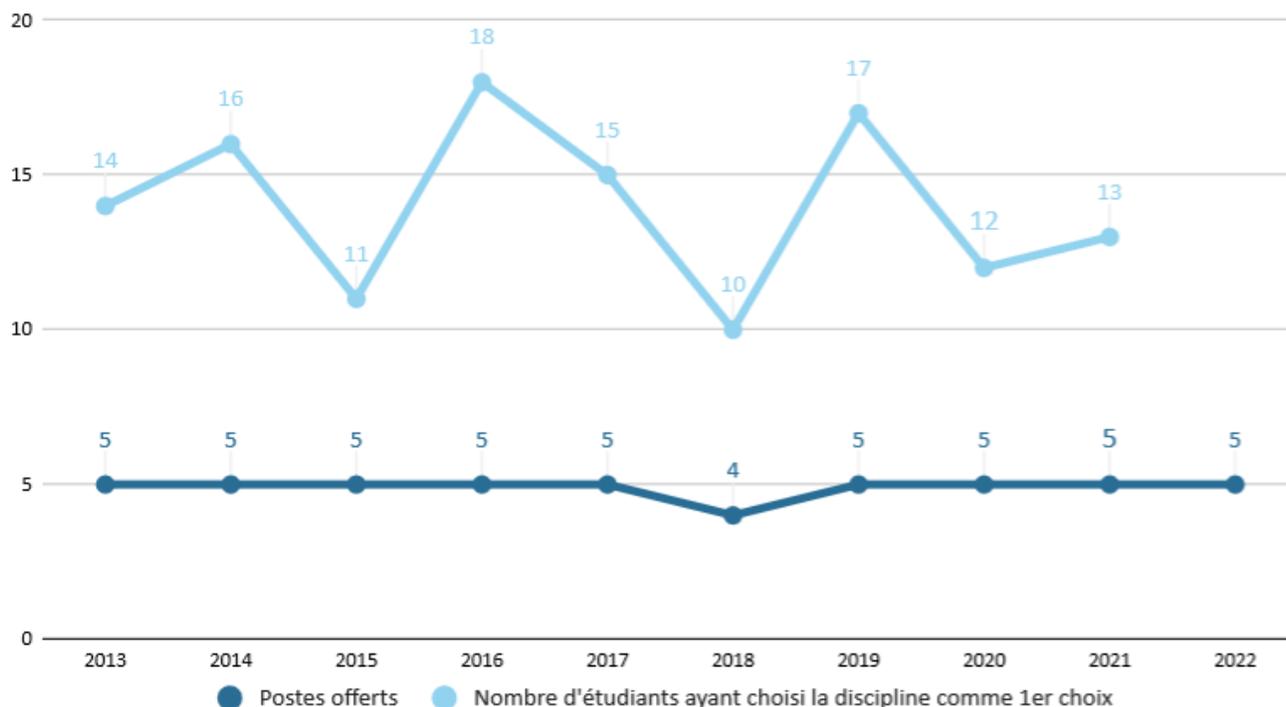
## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

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.

### Postes de résidences au Québec

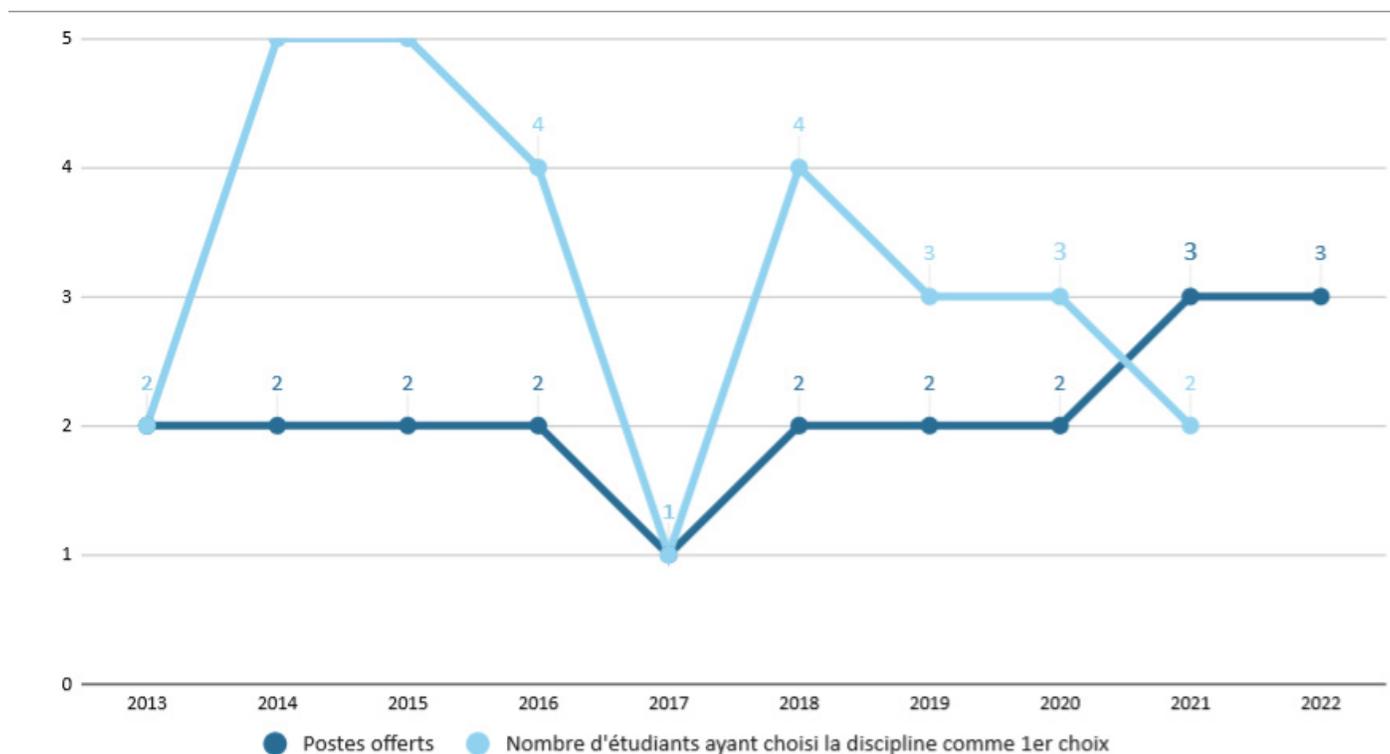


# CHIRURGIE VASCULAIRE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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.

## Postes de résidences au Québec



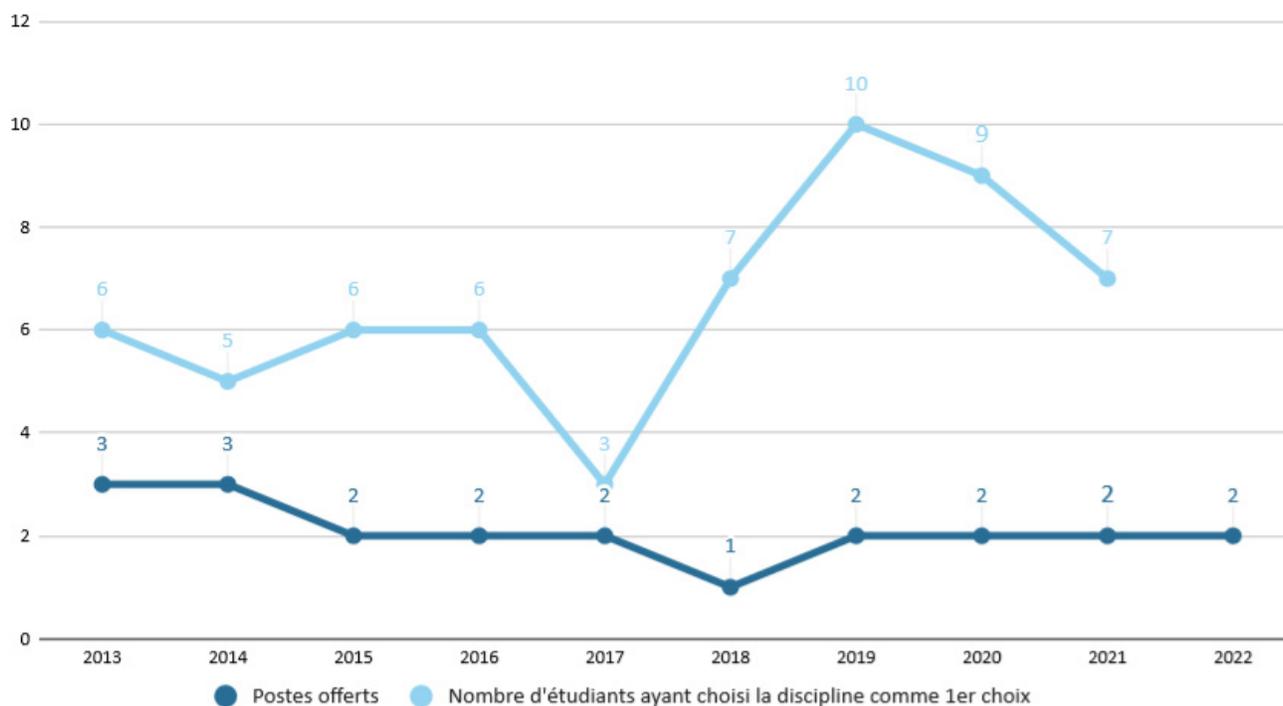
# NEUROCHIRURGIE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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



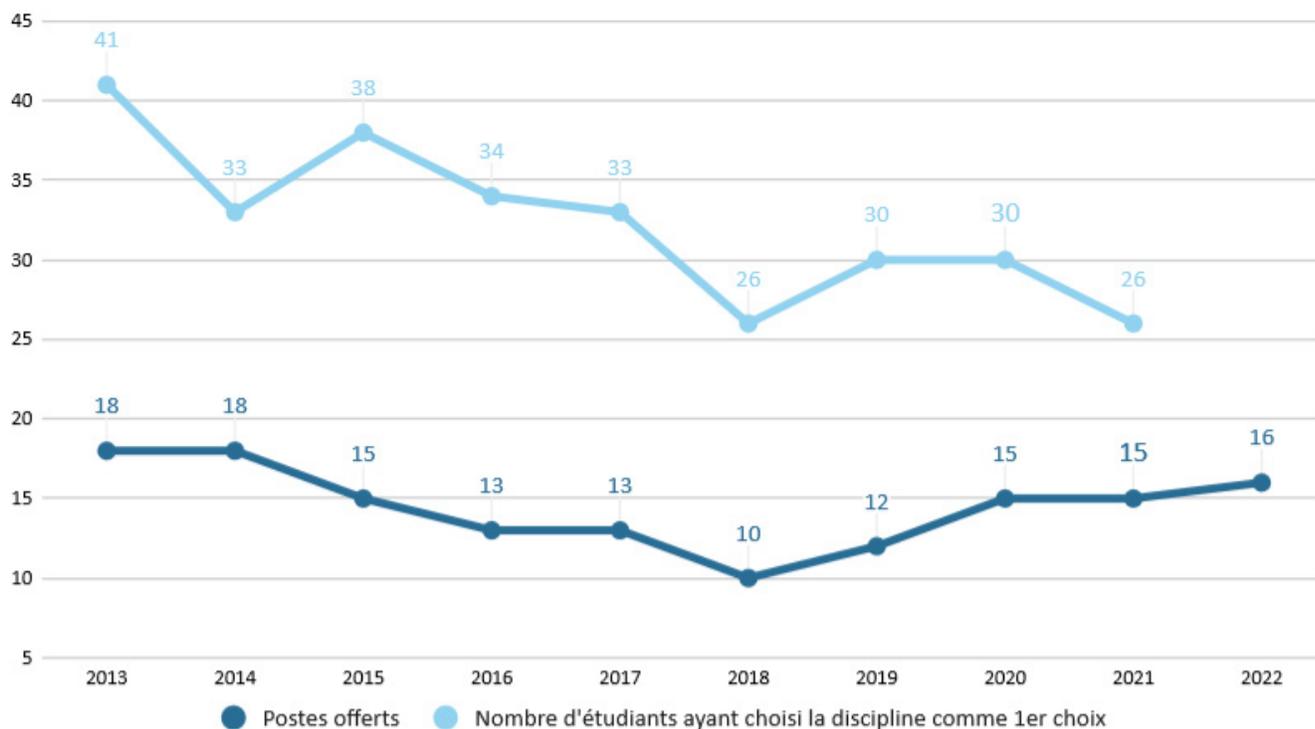
# GYNECOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

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 souhaitent 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 1 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

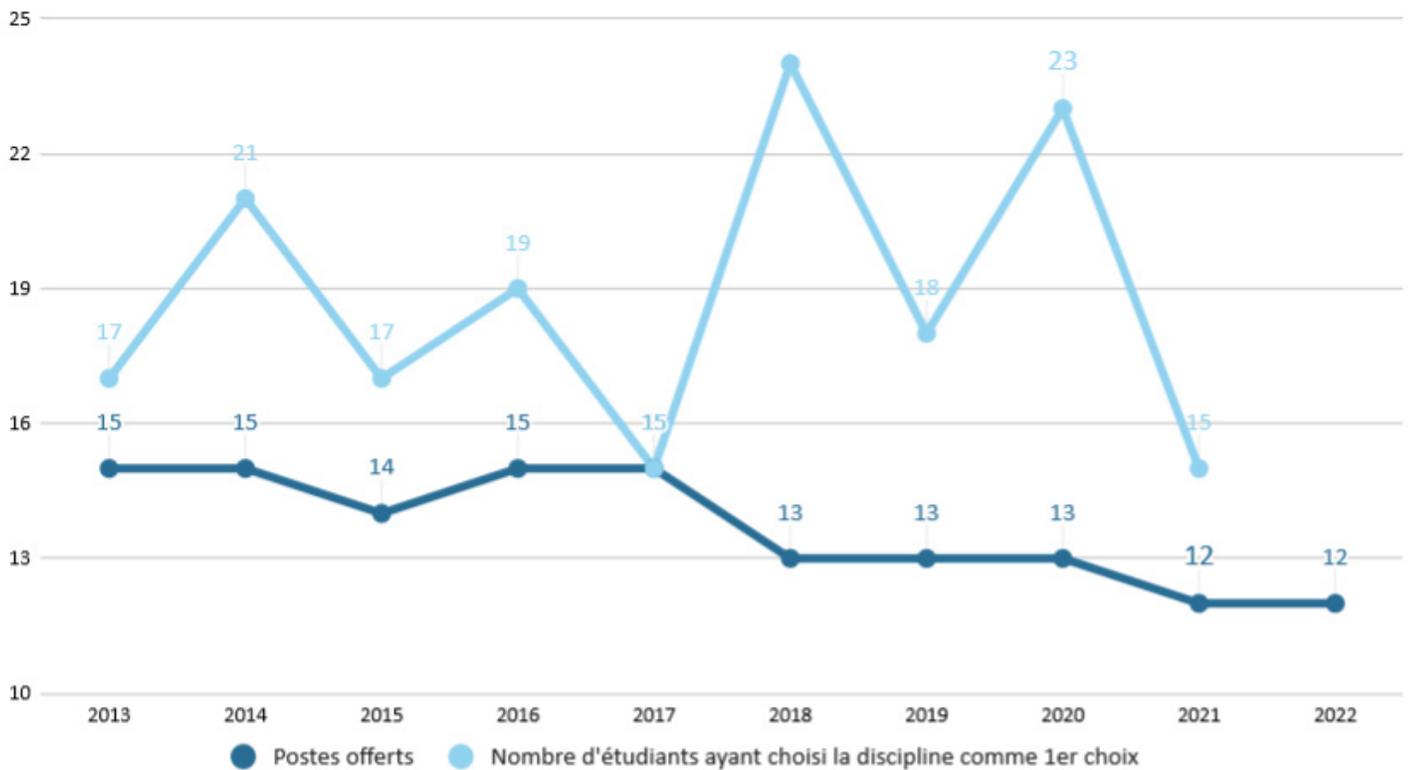


# OPHTALMOLOGIE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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.

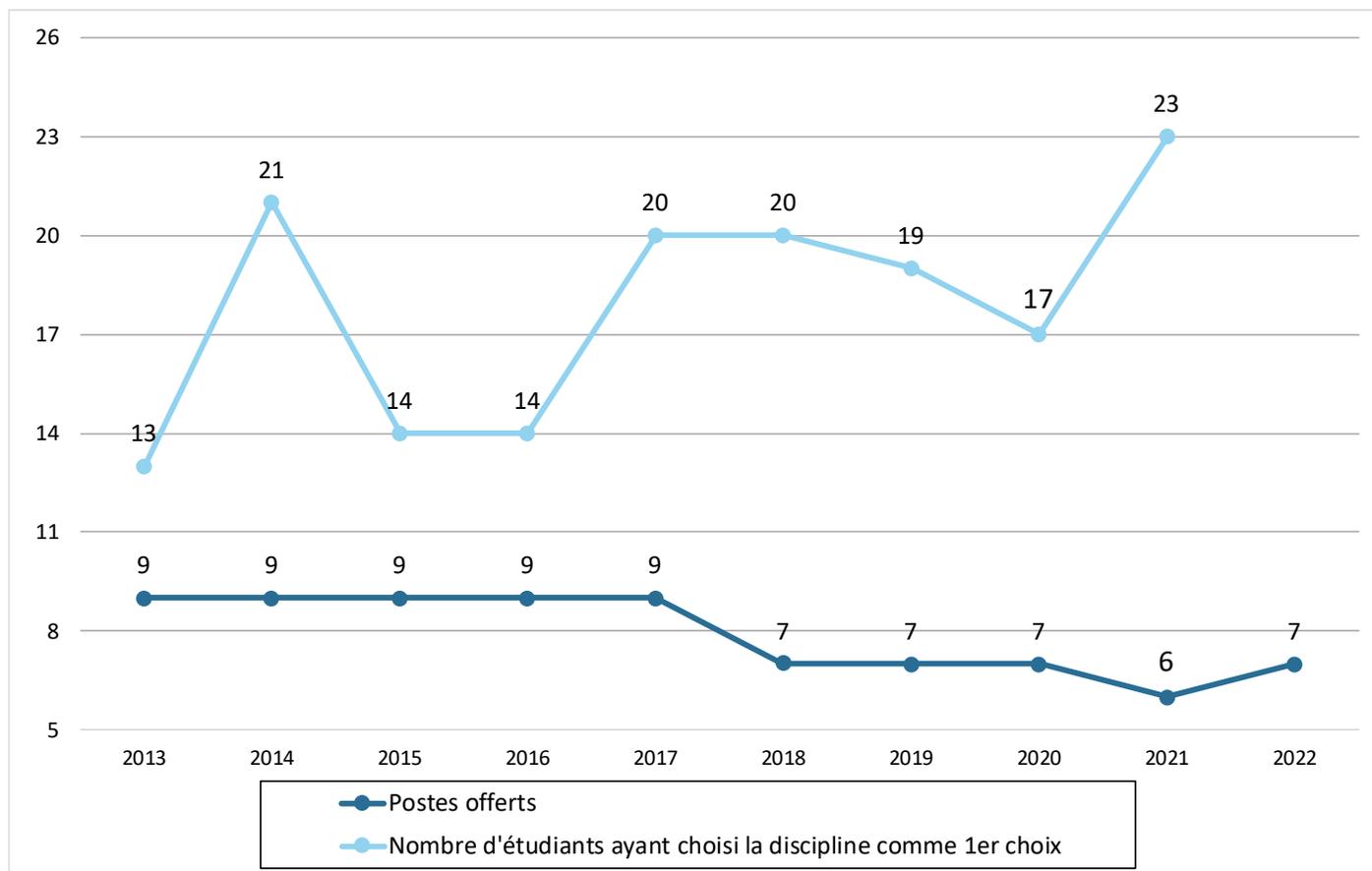
## Postes de résidences au Québec



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.

### Postes de résidences au Québec



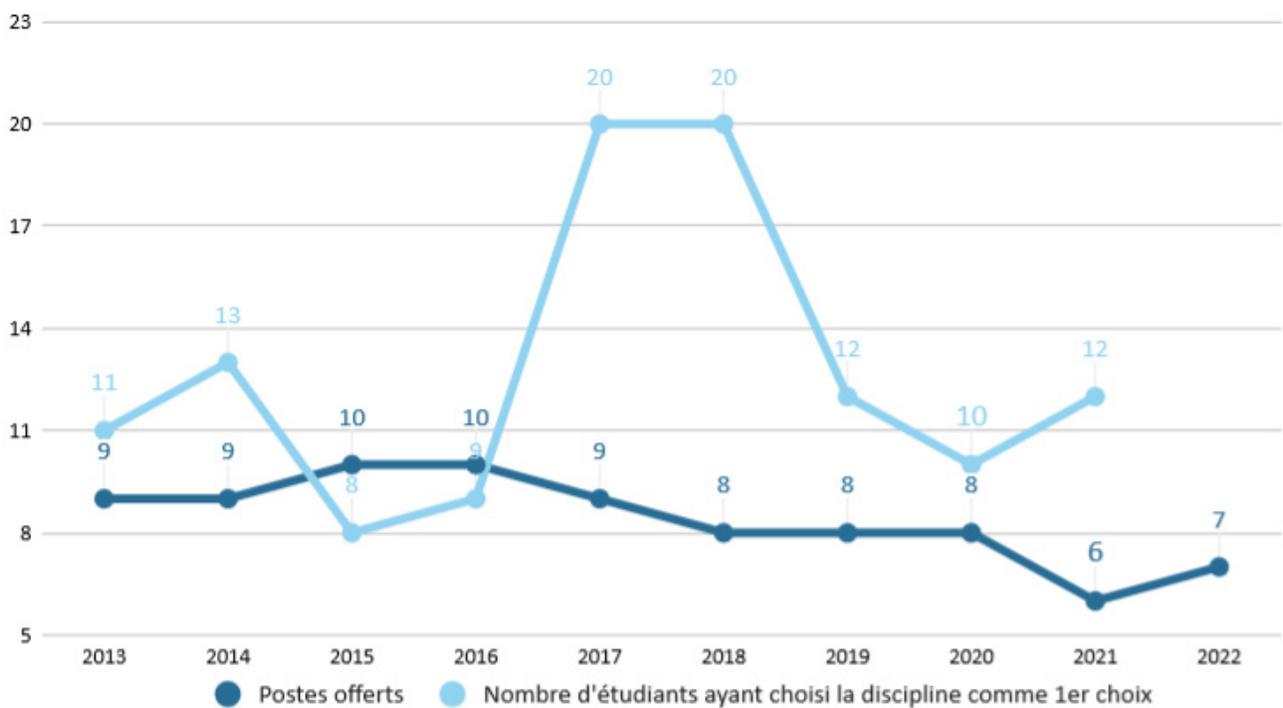
# UROLOGIE

## Priorité de recrutement: À l'équilibre

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**

**MED NUC**

**RADIO**

**MU5**

**GÉNÉTIQUE**

**PHYSIATRIE**

**MEDECINE DU TRAVAIL**

**RADIO-ONCO**

**SANTÉ PUBLIQUE**

**PATHO**

**ANESTH**

**PSCYHIATRIE**

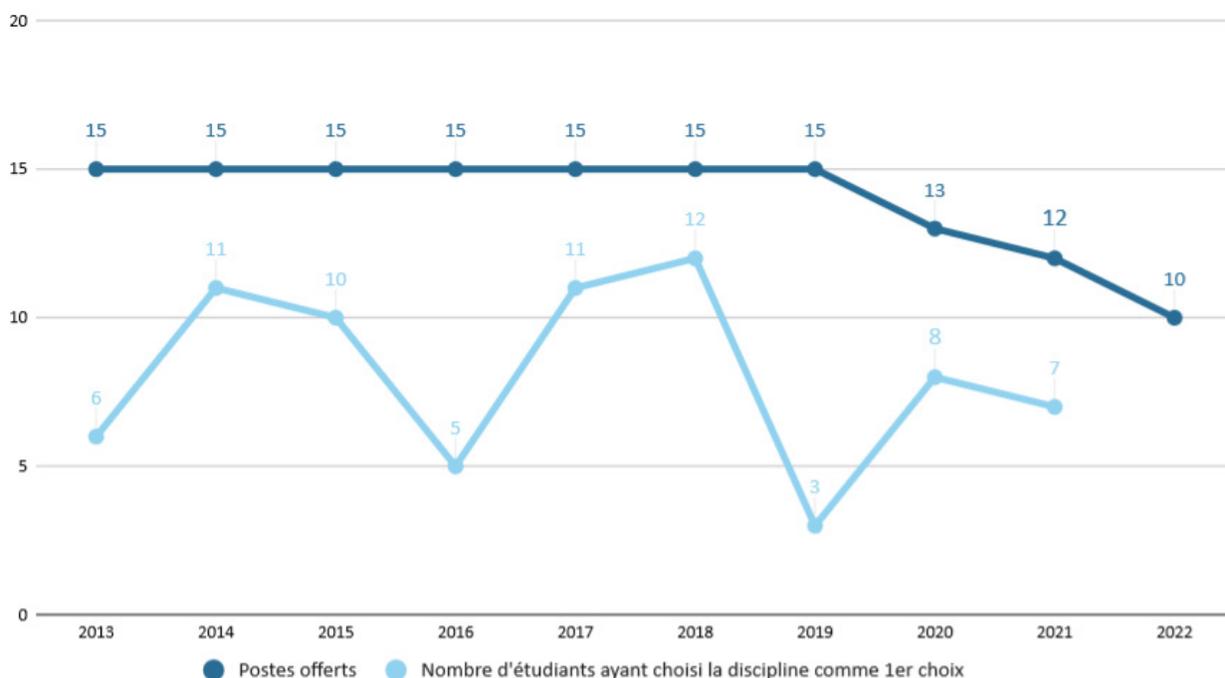
# ANATOMO-PATHOLOGIE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

Il y avait un manque important de pathologistes au Québec qui est en train de se résorber présentement. 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 sont presque saturées tandis que les régions intermédiaires et éloignées affichent encore des postes disponibles.

Classiquement, les places de résidence en anatomopathologie ne sont pas comblées, même après le 2e tour de jumelage. Le nombre de postes offerts pour la résidence en pathologie a été réduit de 3 cette année.

## Postes de résidences au Québec



# ANESTHÉSIOLOGIE

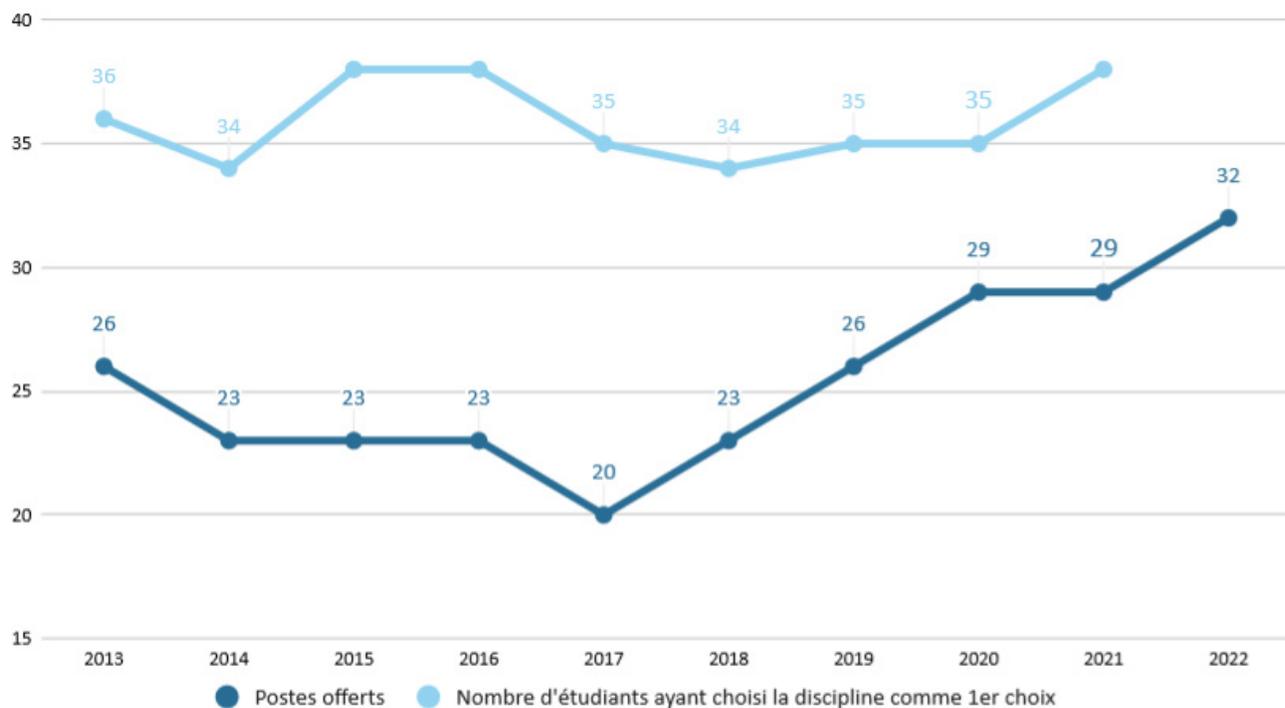
## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

Grâce à ses habiletés techniques et ses profondes connaissances en physiologie et en pharmacologie, l'anesthésiologiste moderne est 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 plein essor: «En plus de leur travail au bloc opératoire, les anesthésiologistes sont de plus en plus sollicités dans plusieurs sphères d'activités [tel 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 n'ont aucune 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



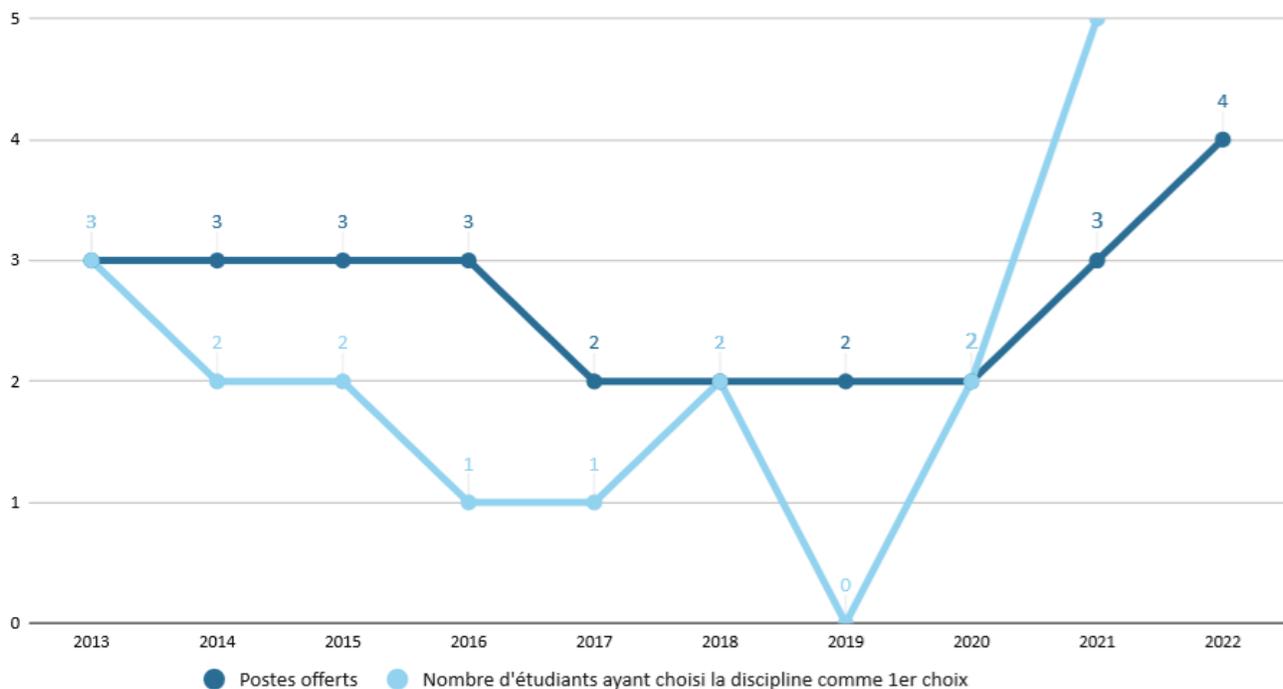
# GÉNÉTIQUE MÉDICALE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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

## Priorité de recrutement: À l'équilibre

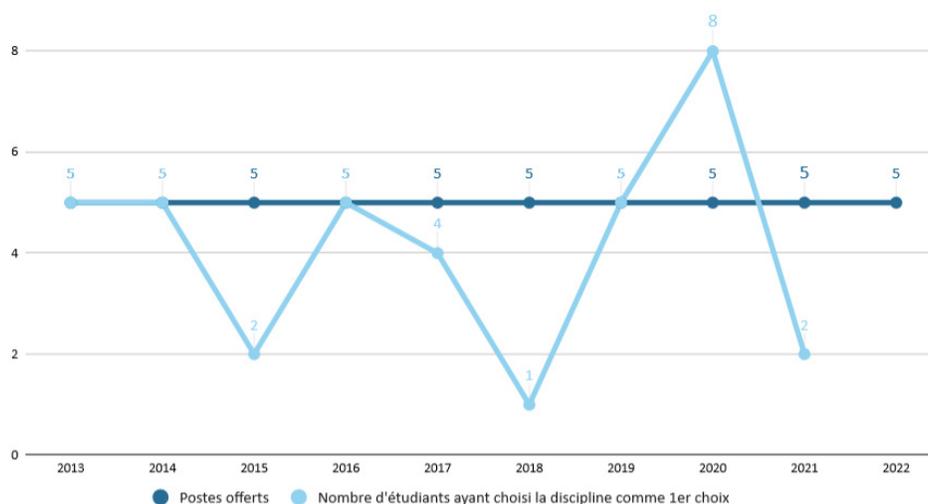
Les perspectives d'emploi en médecine nucléaire sont bonnes. La majorité des finissants obtiennent un PEM avant la fin de leur résidence ou au courant de leur première année de remplacement après la graduation. Tous les membres, sauf de rare exception, pratiquent dans un centre hospitalier du réseau 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



# SANTÉ PUBLIQUE

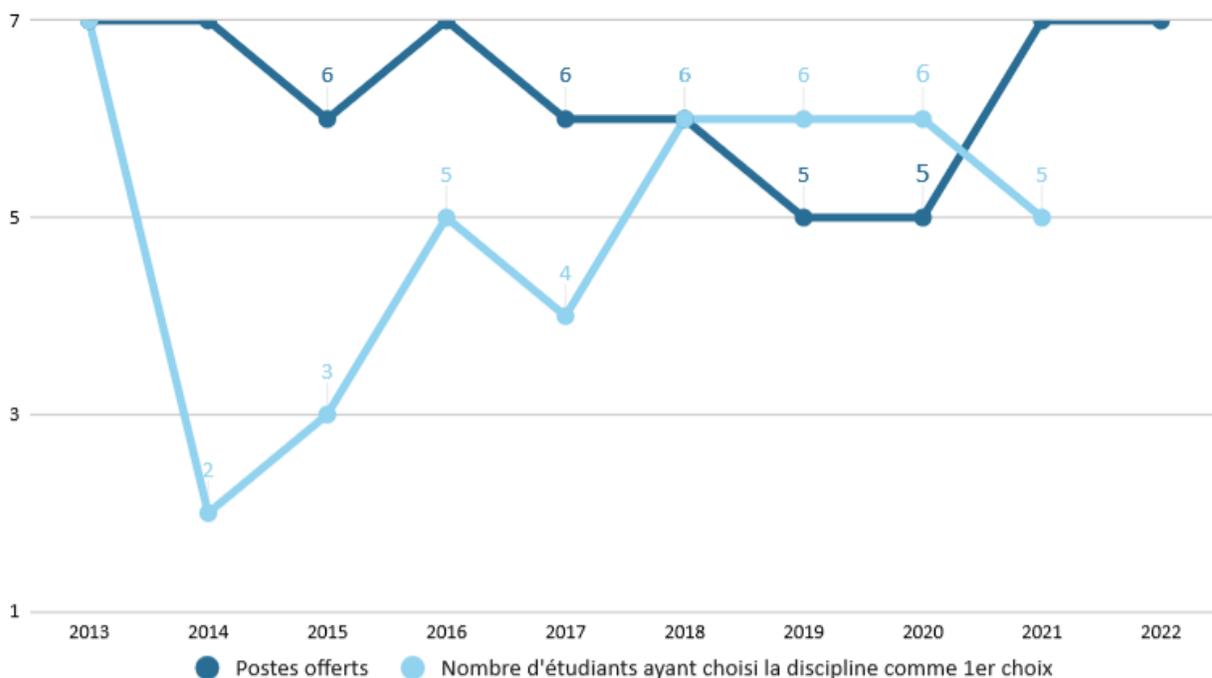
Priorité de recrutement: À l'équilibre

Les perspectives d'emploi en résidence de santé publique et médecine demeurent bonnes d'année en année. Le nombre de postes offerts 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

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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 liées 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).

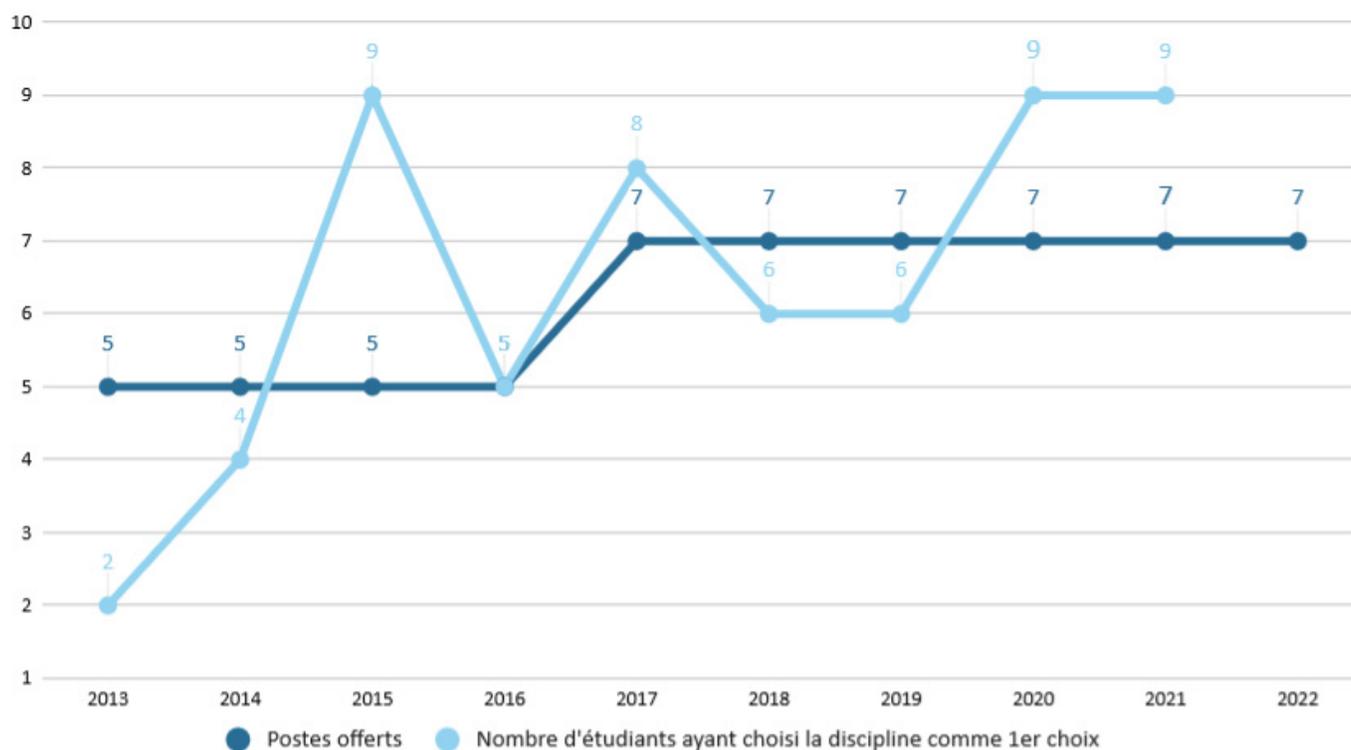
# PHYSIATRIE

## Priorité de recrutement: Besoins d'effectifs

Les perspectives d'emploi seraient excellentes dans les prochaines années en physiothérapie. 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 physiothérapeutes 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 physiothérapeutes.

### Postes de résidences au Québec



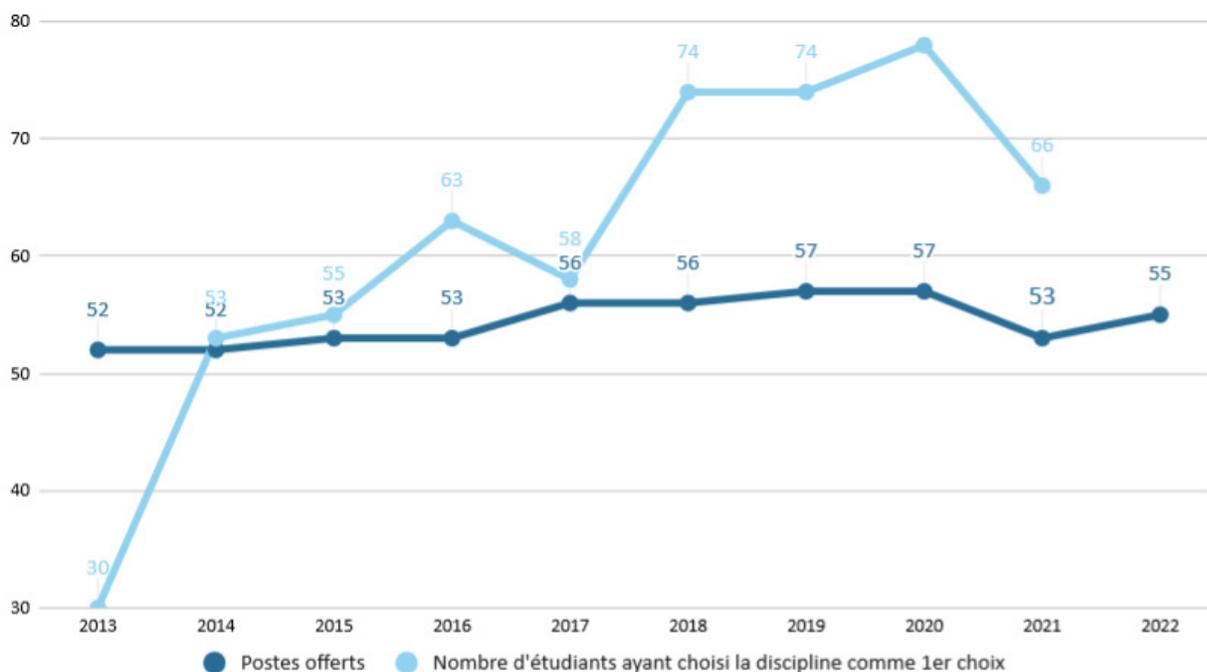
# PSYCHIATRIE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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 reconnaît le besoin en santé mentale et nous anticipons l'ouverture de plusieurs PEM supplémentaires. Même si la géro-psi-chiatrie 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 manqué le plus criant est en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.»

## Postes de résidences au Québec

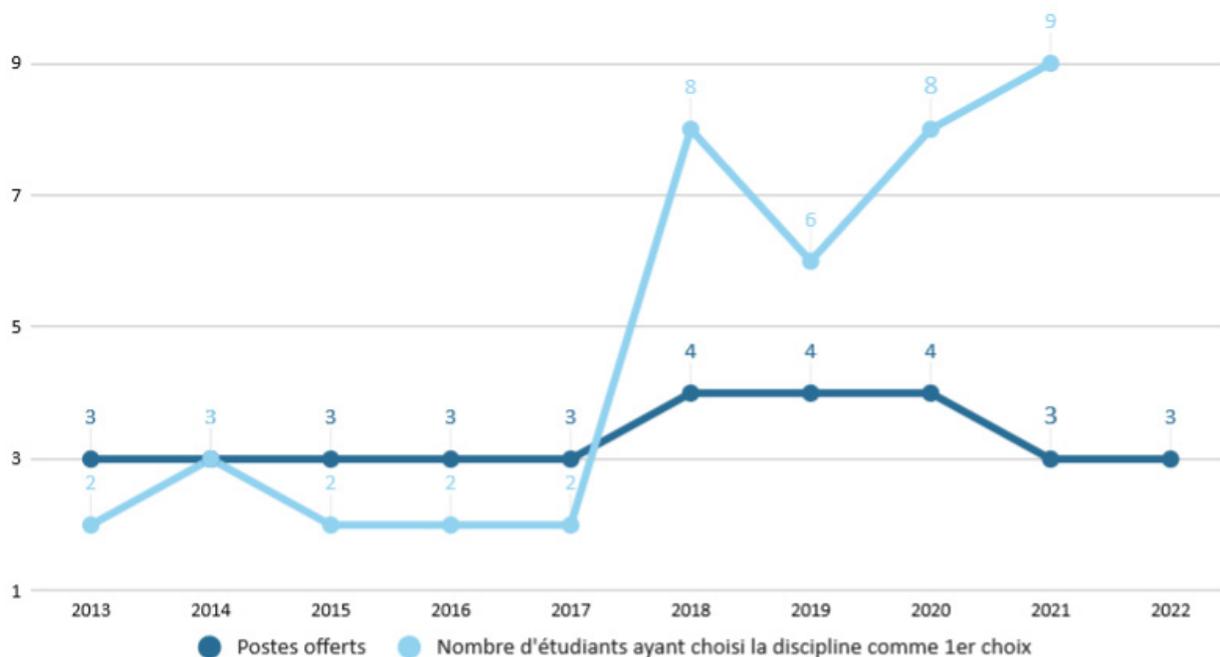


# RADIOLOGIE-ONCOLOGIE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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

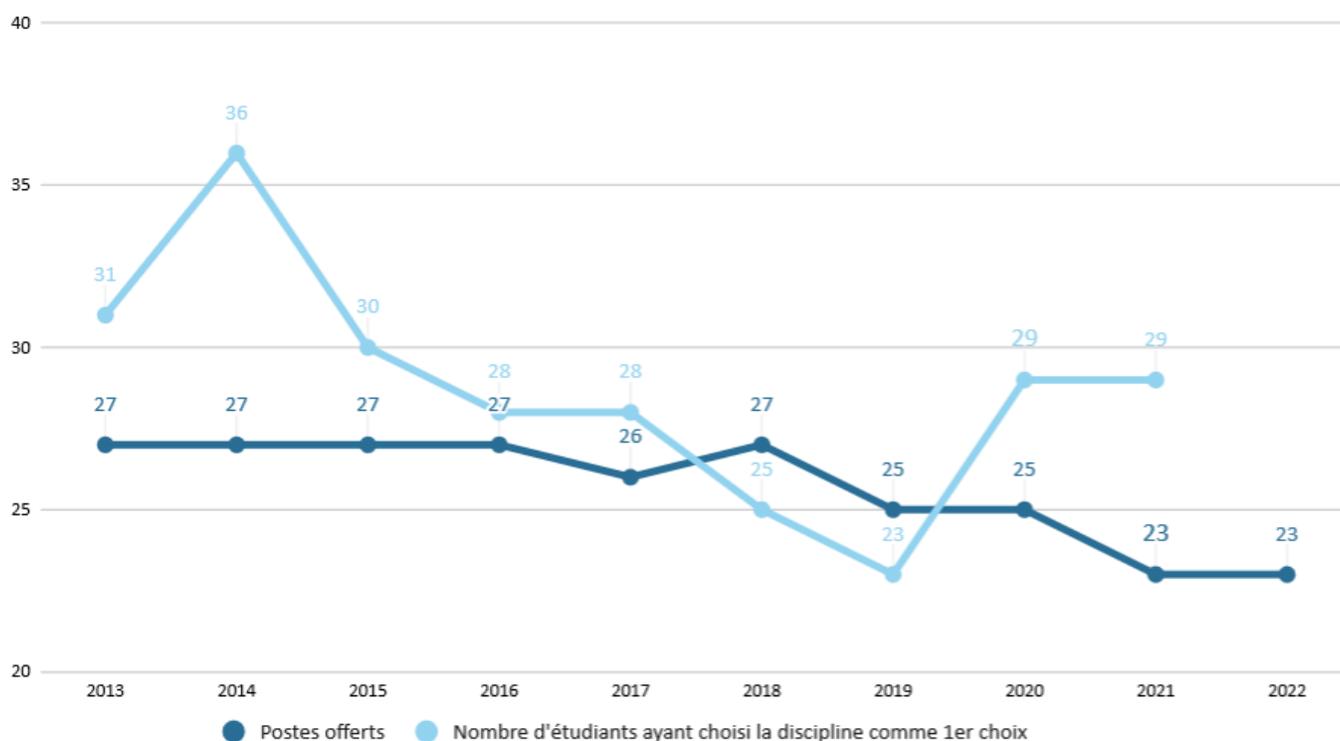


# RADIOLOGIE

Priorité de recrutement: À l'équilibre

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



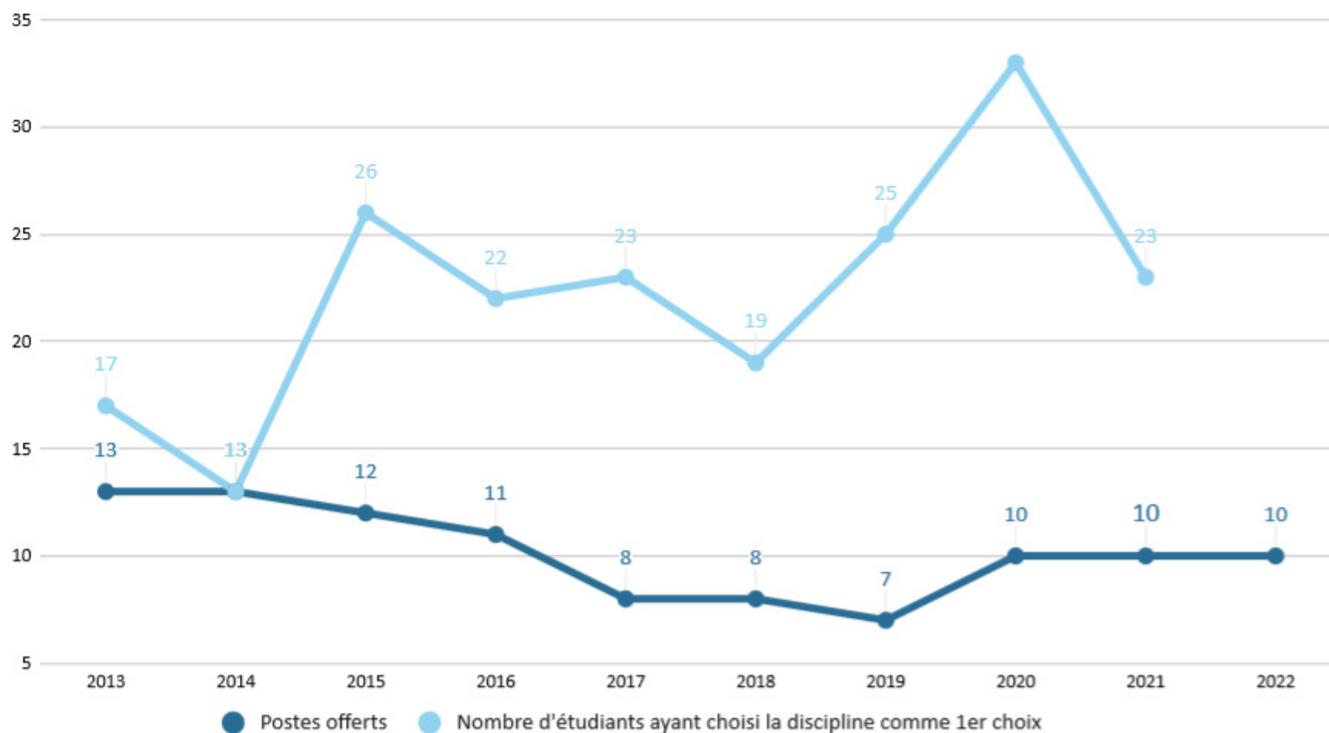
# URGENCE

## Priorité de recrutement: À l'équilibre

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 16 postes sont actuellement disponibles et plusieurs retraites anticipées dans les 5 prochaines années laissent prévoir de meilleures perspectives (surtout en milieu universitaire).

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 environ 200 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 peuplées du Canada.

### Postes de résidences au Québec



# 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 d'Andrew Anderson, délégué aux communications, pour le design graphique et la mise en page du document ainsi que d'Anas Ait Bihi, délégué aux services et partenaires, et Mme Carole Boulay pour le recrutement des commanditaires.

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 2021 vous sera utile!  
N'hésitez-pas à me contacter si vous avez des questions,

Ana Pavlović  
Déléguée aux affaires pédagogiques, 2021-2022