



# GUIDE DES RÉSIDENCES

2022



**FMEQ**

Fédération médicale  
étudiante du Québec



**NOUS UNISSONS  
LES MÉDECINS**  
POUR UN AVENIR MEILLEUR  
SUR LE PLAN DE LA SANTÉ

[amc.ca/quebec](https://amc.ca/quebec)

ASSOCIATION  
MÉDICALE  
CANADIENNE



CANADIAN  
MEDICAL  
ASSOCIATION

# **Table des matières**

<b>La FMEQ</b>	<b>6</b>
<b>L'équipe de la FMEQ</b>	<b>7</b>
<b>La FMEQ – Un acteur politique important</b>	<b>21</b>
<b>Le CaRMS</b>	<b>24</b>
<b>Statistiques du jumelage CaRMS 2022</b>	<b>30</b>
<b>La résidence</b>	<b>42</b>
<b>Critères de sélection en résidence</b>	<b>45</b>
<b>Médecine familiale</b>	<b>62</b>
<b>Spécialités chirurgicales</b>	<b>68</b>
<b>Spécialités médicales</b>	<b>81</b>
<b>Spécialités diagnostiques</b>	<b>104</b>
<b>Remerciements</b>	<b>110</b>

# Recherche par spécialités

---

---

MÉDECINE FAMILIALE	62
CHIRURGIE CARDIAQUE	70
CHIRURGIE GÉNÉRALE	71
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE	72
CHIRURGIE PLASTIQUE	73
CHIRURGIE VASCULAIRE	74
NEUROCHIRURGIE	75
OBSTÉTRIQUE-GYNÉCOLOGIE	76
OPHTALMOLOGIE	77
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE	78
UROLOGIE	79
ANESTHÉSIOLOGIE	83
DERMATOLOGIE	84
MÉDECINE PRÉVENTIVE	85
NEUROLOGIE	86
PÉDIATRIE	87
PSYCHIATRIE	88
PHYSIATRIE	89
MÉDECINE D'URGENCE	90
MÉDECINE INTERNE	91
TRONC COMMUN	92
BIOCHIMIE MÉDICALE	93
CARDIOLOGIE	94
ENDOCRINOLOGIE	95
GASTRO-ENTÉROLOGIE	96
GÉRIATRIE	97
HÉMATOLOGIE-ONCO	98
IMMUNOLOGIE ET ALLERGIE	99
MICROBIOLOGIE	100
NÉPHROLOGIE	101
PNEUMOLOGIE	102
RHUMATOLOGIE	103
ANATOMO-PATHOLOGIE	105
MÉDECINE NUCLÉAIRE	106
GÉNÉTIQUE MÉDICALE	107
RADIO-ONCOLOGIE	108
RADIOLOGIE DIAGNOSTIQUE	109



# Mot d'introduction

La Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ) est, encore cette année, très heureuse de vous présenter le Guide des résidences pour l'édition 2022. Le but du présent guide est de vous fournir, chers étudiants en médecine du Québec, une vue d'ensemble sur tout le processus de jumelage CaRMS R1, les plus récentes statistiques du jumelage CaRMS de l'année dernière ainsi que les perspectives d'avenir pour chaque spécialité médicale.

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

Vous trouverez au fil de ce guide une section sur les statistiques du plus récent jumelage CaRMS soit celui 2022, un tableau comparatif des différents critères d'admission par programme pour les 4 facultés québécoises, des informations pertinentes concernant le processus d'application en résidence R1 ainsi que sur l'ensemble des spécialités médicales offertes au Québec. Également, une section sur la diversité de la pratique en médecine de famille vous permettra d'en apprendre davantage sur cette profession aux multiples facettes.

Les informations à jour présentées proviennent de diverses sources fiables et du CaRMS directement, dont les différentes associations de spécialistes, la FMRQ, la FMSQ, la FMOQ, les membres de fédérations médicales et le ministère de la Santé et des Services Sociaux. Nous souhaitons cependant mentionner que les données présentées peuvent varier dans l'avenir, puisque les besoins et les ressources sont en constante évolution. Ainsi, certaines données comme le nombre de postes disponibles par programme dans les diverses facultés provenant du jumelage de 2022 sont sujettes à changement.

Finalement, ce guide se veut particulièrement utile pour les externes, juniors comme séniors, en processus de choix de carrière, mais nous invitons tous les étudiants en médecine du Québec de tous niveaux à le consulter afin de mieux se renseigner sur leur future pratique médicale et opportunités rattachées.

En espérant que ce Guide vous sera profitable et répondra à vos questions.

Bonne lecture à toutes et à tous !

Éolie Delisle  
Externe junior à l'Université de Montréal  
Déléguée aux affaires pédagogiques  
Fédération médicale étudiante du Québec

[pedagogique@fmeq.ca](mailto:pedagogique@fmeq.ca)

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



# LA FMEQ

---

---

## VOTRE FÉDÉRATION

La Fédération médicale étudiante du Québec ou FMEQ a été fondée en 1974 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'AAÉÉMUM de l'Université de Montréal, dans le but d'unir leurs intérêts et revendications en une seule voix plus puissante.

Sa principale mission est de représenter les quatre associations médicales du Québec, soit plus de 4200 étudiants en médecine de quatre universités et ses 11 campus grâce au récent ajout dès l'automne 2022 des campus Lévis et Rimouski affiliés avec l'Université Laval et le campus de la Montérégie affilié à l'Université de Sherbrooke. La FMEQ a aussi pour rôle de défendre et de promouvoir les intérêts collectifs spécifiques aux étudiants en médecine du Québec, particulièrement en matière pédagogique, politique et sociale. Elle favorise la communication ainsi que la collaboration entre ses associations membres et leurs membres individuels. Elle établit des partenariats afin de fournir des services spécifiques et demandés par ses membres associatifs et ses 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 entre autres.

## L'ÉQUIPE

Afin de mieux représenter l'entière des 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 toutes les associations. 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, sur Instagram (@la\_fmeq) ou consultez notre site web ([www.fmeq.ca](http://www.fmeq.ca)) pour en apprendre davantage!

# L'équipe de la FMEQ

## VOS REPRÉSENTANTS

Le conseil exécutif de la FMEQ est composé de douze membres, tous étudiants en médecine provenant des quatre facultés de médecine du Québec. Ce sont eux qui vous représenteront au courant de l'année 2022-2023 et qui travailleront avec ardeur pour l'amélioration de votre condition étudiante pour l'ensemble des futurs médecins du Québec. Vos délégués travailleront sur des dossiers variés dans plusieurs domaines d'intérêt évoqués par la population étudiante, 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 connaître davantage chacun d'entre eux et leurs ambitions pour l'année 2022-2023 à venir.

**Découvrez les services et activités de formation de la FMOQ offerts aux résidents en médecine de famille sur [fmoq.org/residents](https://fmoq.org/residents)**

Le guide FMOQ de l'organisation de la pratique

Le programme de mentorat FMOQ

La revue *Le Médecin du Québec*

Les congrès de formation

Le portail de formation en ligne *Caducée*



FÉDÉRATION  
DES MÉDECINS  
OMNIPRATICIENS  
DU QUÉBEC

Suivez-nous : @fmoq



# PRÉSIDENTE

## Victoria Blouin

[presidence@fmeq.ca](mailto:presidence@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 2022-2023 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 4000 étudiant.e.s en médecine du Québec et de Moncton.

Pour ma part, j'entame ma dernière année de médecine à l'Université de Montréal, campus Montréal. Les défis seront multiples alors que je participerai au jumelage à la résidence aux côtés de mes collègues finissant.e.s, 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) en 2020-2021 et d'être vice-présidente de la FMEQ en 2021-2022. D'année en année, je continue à être épatée par le dévouement de mes collègues, la collégialité entre les membres des onze différents campus, la volonté commune d'améliorer la condition des étudiant.e.s en médecine et le désir d'avoir un impact positif sur le système de santé québécois.

Mon rôle de présidence consiste à assurer le bon fonctionnement de l'ensemble de la FMEQ et à représenter les intérêts des membres auprès d'organismes externes au Québec et au Canada. Certains de nos grands dossiers cette année incluent : travailler avec le MSSS et les facultés pour valoriser davantage la profession de médecin de famille, renouveler la Charte du bien-être des étudiant.e.s en médecine et la défendre auprès des facultés de médecine, et favoriser l'intégration des sept campus délocalisés au sein de la FMEQ. Nous travaillons également pour vous offrir des opportunités d'aller à la rencontre de vos collègues des autres facultés québécoises, telles que le Party FMEQ, la Journée CaRMS et la Journée d'action politique (JAP).

N'hésitez pas à m'écrire si vous avez des idées pour la FMEQ ou des questions que vous aimeriez discuter. Je tâcherai d'être disponible pour vous répondre par courriel ou Messenger.

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

Au plaisir,

Victoria Blouin



# VICE-PRÉSIDENTE

## Isabelle Tapp

[vp@fmeq.ca](mailto:vp@fmeq.ca)



Bonjour à vous, estimé.e.s collègues,

Bonne rentrée scolaire! Pour certain.e.s, ce sera peut-être la première rentrée avec un semblant de normalité depuis longtemps. Que vous soyez au début de votre aventure en médecine ou externe aguerris à la fin du parcours pré-doctoral, je vous souhaite une année remplie de succès et d'expériences enrichissantes.

D'un point de vue plus personnel, c'est l'externat senior à l'Université Laval qui débute pour moi dans les prochaines semaines, avec son lot de projets et de changements. J'ai d'ailleurs le privilège de récidiver mon engagement pour une troisième année à la FMEQ, après avoir été déléguée aux finances et ressources humaines ainsi qu'administratrice. J'ai aussi touché à l'implication associative pendant deux ans au sein du RÉMUL comme vice-présidente finances et administratrice. Mon affection pour le management m'a aussi menée à compléter un MBA en gestion des services de santé ainsi qu'un certificat en comportement organisationnel à l'Université Harvard. Il m'est donc tout naturel de m'investir au sein de la FMEQ afin de combiner mes passions pour le médical et l'administratif par la représentation de mes collègues de tous les campus!

Comme vice-présidente, j'ai le but premier d'assister ma collègue Victoria à la présidence, notamment en siégeant sur plusieurs comités de représentation étudiante. Jusqu'à maintenant, j'ai pu participer au EDI Working Group de CaRMS, au comité aviseur de l'AFMC sur l'initiative de la culture du milieu académique médical et au Comité de travail sur l'attractivité de la médecine familiale du MSSS. J'aurai aussi le plaisir de participer aux rencontres de planification du Forum Médical Canadien dès l'automne. Comme j'ai pu travailler l'an dernier sur le renouvellement de la planification stratégique 2022-2025, je me ferai un plaisir d'œuvrer dans la continuité afin que nos initiatives de cette année gardent le cap de nos aspirations pour la FMEQ.

Le poste de vice-présidente en est un flexible qui me permet de m'investir dans des projets qui me tiennent à cœur et, surtout, qui VOUS tiennent à cœur. Il est d'ailleurs à parier que je récidiverai encore une fois dans l'organisation d'une certaine JAP... C'est mon dossier bonbon à chaque année! Si vous avez des projets à concrétiser, une idée à réaliser ou des questions sur les dossiers de la FMEQ, n'hésitez jamais à me contacter. Il me fera toujours plaisir de travailler POUR et AVEC vous afin que nos projets vous ressemblent et, peut-être, vous donnent envie de vous joindre à l'équipe l'an prochain...

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

Isabelle Tapp

# AFFAIRES POLITIQUES

## Vanessa Bisson

[politique@fmeq.ca](mailto:politique@fmeq.ca)



Chères et chers collègues,

C'est avec une énergie renouvelée et fière des accomplissements de la Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ) pour l'année 2021-2022 que je débute mon second mandat à titre de déléguée aux affaires politiques. Je suis étudiante en médecine à l'Université McGill et j'entame ma dernière année d'études médicales. Je me passionne pour la politique et les enjeux de santé provinciale depuis plusieurs années déjà et j'aspire à édifier des systèmes de santé compréhensifs, équitables et accessibles pour tous en créant des ponts entre les patients, les professionnels de la santé, les milieux de soins et les décideurs politiques.

Souhaitant moi-même poursuivre une carrière en médecine de famille, je suis déterminée à faire de la valorisation de la médecine de famille un enjeu prioritaire pour la FMEQ dans la prochaine année. À cet effet, la FMEQ siège désormais sur deux comités de valorisation de la profession de médecin de famille, le premier dirigé par le sous-ministre aux affaires universitaires du ministère de la Santé et des Services Sociaux, le second par la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ). Vous pouvez être assuré que la voix étudiante sera entendue sur ces deux comités et auprès des facultés de médecine lors de mon mandat.

Je compte également poursuivre le travail du comité Équité, Diversité et Inclusion, dirigé par la FMEQ et IFMSA-Québec, dont le rapport final sera publié cette année à la suite de deux ans de mandat. Forte de mon expérience à la FMEQ dans les dernières années, je compte apporter les changements nécessaires aux instances internes de la fédération pour tenir compte des enjeux d'équité, de diversité et d'inclusion dans toutes nos actions.

La 9<sup>e</sup> édition de la Journée d'action politique sera également l'occasion de défendre des recommandations auprès des députés et ministres de l'Assemblée nationale du Québec sur des sujets inattendus, inusités pourtant essentiels à la santé des Québécoises et des Québécois, de même que pour les étudiants en médecine du Québec.

Finalement, je vous souhaite une excellente année scolaire. Que vous soyez en première ou en dernière année, impliquez-vous, suivez vos passions et surtout, restez fidèles à vos idéaux!

Au plaisir de servir la Fédération et ses membres,

Vanessa Bisson-Gervais

## AFFAIRES INTERNES

# Claudia Deyirmendjian

[affairesinternes@fmeq.ca](mailto:affairesinternes@fmeq.ca)



Chères et chers collègues,

Je suis externe senior à l'Université de Montréal, et c'est avec plaisir que je vous représenterai en tant que déléguée aux affaires internes et associatives de la FMEQ pour l'année 2022-2023.

J'ai découvert la FMEQ pendant mon mandat de responsable aux affaires internes dans l'AE-ÉMUM, où j'avais comme rôle de promouvoir et soutenir les initiatives étudiantes. J'ai pu apprécier l'esprit d'équipe à travers mon expérience dans l'AEÉMUM, et j'ai hâte de travailler avec mes collègues au CE ainsi que dans les associations étudiantes locales cette année.

En tant que déléguée aux affaires internes, je tiens à faciliter la communication entre les associations locales et la FMEQ, et d'assurer la transparence quant aux dossiers sur lesquels la FMEQ travaille. Avec mes collègues excellents au CE, je coordonnerai également le party de la rentrée cet automne. On fera de notre mieux pour organiser un événement inoubliable après deux années d'hiatus ! Enfin, je demeure disponible pour répondre à toutes questions sur les services offerts par la FMEQ ou des questions générales sur notre fédération étudiante.

J'aimerais souhaiter à tous une bonne rentrée scolaire, que ce soit le retour aux cours ou aux stages à l'hôpital. C'est un privilège de vous représenter au sein de notre fédération étudiante, et j'espère de vous croiser pendant l'année.

Au plaisir !

Claudia Deyirmendjian

# SERVICES ET PARTENAIRES

## Kendrick Lam

[services@fmeq.ca](mailto:services@fmeq.ca)



Chers collègues, chères collègues,

J'aimerais commencer par vous souhaiter une bonne rentrée et que du plaisir dans l'année à venir. 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 présentement un externe junior à l'Université de Montréal et un jeune acolyte du plein-air. Qu'est-ce qui m'a amené à faire partie de l'équipe de la FMEQ? Tout simplement mes implications au sein de mon association lors de mes années au préclinique. On commence tous petits!

En tant que délégué aux services et partenaires, je m'occupe de trouver une partie du financement de la Fédération ainsi que 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, je compte ajouter du nouveau au menu. Mon premier projet, en espérant que ce soit un succès au moment que vous lisez ceci, est la vente de scrubs Garde-Malade. Je « garderai » aussi cette énergie dans ma quête d'une compagnie offrant des services de pratique pour le LMCC et dans tout autre projet de l'année. Tel que mentionné ci-dessus, c'est du nouveau que je souhaite apporter, donc je compte sur vos commentaires pour ajuster le tir au besoin!

En tant que votre collègue, j'espère que nous ferons de bons « partenaires » cette année et dans le futur, pour offrir les meilleurs « services » à tous et toutes...

Ba Dum Tss,

Kendrick Lam

# SECRÉTAIRE

## Samir Akeb

[secretaire@fmeq.ca](mailto:secretaire@fmeq.ca)



Bonjour à vous, cher(e)s collègues,

J'espère que vous vous êtes bien reposés durant cet été, et que l'externat se déroule bien pour nos futurs médecins.

En guise d'introduction, je suis un étudiant de troisième année en médecine à l'Université de Sherbrooke. C'est avec beaucoup d'entrain (– et d'humilité) que je débute mon mandat au sein de la Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ) en tant que secrétaire général, auquel j'espère avoir l'opportunité de servir l'ensemble des étudiants en médecine du Québec durant l'année 2022-2023.

En tant que secrétaire général, mon rôle principal sera de convoquer et d'organiser les instances de la FMEQ (ainsi que de rédiger une panoplie de paperasses). L'ensemble de ces instances (.. et tous ces papiers rédigés) visent à améliorer la qualité de votre parcours médicale, que ce soit durant le préclinique ou l'externat.

J'entends beaucoup ces temps-ci que « cette année marquera le retour à la réalité », mais pour plusieurs étudiants de l'ère Covid (– dont je fais partie), qui n'avaient connu jusqu'à présent que des cours et des examens en virtuels, vous vous étiez finalement habitués à cette nouvelle réalité. Que ce soit durant vos études précliniques ou du côté du CaRMS chez nos externes, tous ces changements peuvent ainsi être une source d'angoisse et de stress. En tant qu'officiers de la FMEQ, c'est exactement pour cette raison que nous existons: fournir une voix à l'ensemble des étudiants en médecine du Québec. Nous sommes-là pour vous représenter.

Si vous avez des questions ou si vous êtes à la recherche d'informations, n'hésitez pas à nous contacter. Entre-temps, je vous souhaite un beau parcours dans vos études médicales, remplie de (belles) surprises!

À bientôt!

Samir Akeb

## FINANCES

# Mariya Andreeva

[finances@fmeq.ca](mailto:finances@fmeq.ca)



Cher.ère.s collègues,

Bienvenue ou encore bon retour! J'espère que votre été bien mérité fut ressourçant et que vous avez pu goûter au timide retour à la normalité. Je vous souhaite une nouvelle année remplie d'apprentissages, de plaisir et de découvertes.

Je me présente: Mariya Andreeva, étudiante en troisième année à l'Université de Sherbrooke et candidate à la maîtrise en recherche en sciences de la santé. Avant de me diriger vers la médecine, j'ai complété des études en droit et en fiscalité, toujours à Sherbrooke. En effet, mon implication étudiante a débuté au sein de l'AGÉMUS, alors que j'ai occupé le poste de secrétaire générale puis de vice-présidente à la vie étudiante et au bien-être. Ayant eu la piqûre pour la représentation étudiante, j'ai choisi de poursuivre au niveau provincial afin d'avoir un impact positif sur l'ensemble des étudiant.e.s en médecine au Québec.

Bien heureuse de vous représenter cette année dans mon rôle de déléguée aux finances et aux ressources humaines de la FMEQ, j'espère pouvoir vous appuyer dans vos projets. En effet, je m'engage à être à l'écoute de vos desseins et à vous aider à les réaliser. Ma boîte de courriels sera toujours ouverte pour jaser de vos idées. De plus, je veillerai à la santé financière de la FMEQ afin que l'on puisse vous offrir les services les plus appropriés durant l'année et celles à suivre. Puis, je m'assurerai du bon fonctionnement administratif de la Fédération, autant au niveau du CE, du CA que du personnel de soutien. Prête à entreprendre les défis qui se présenteront à moi lors de mon mandat, j'amorce celui-ci avec beaucoup d'enthousiasme. J'espère sincèrement que la FMEQ sera répondre à vos attentes et représenter un pilier dans la réussite de vos études.

Finalement, après les moments difficiles et éprouvants des deux dernières années, j'aimerais vous rappeler de rêver, de passer du temps avec vos proches, de faire les activités que vous aimez et de ne pas oublier que la médecine n'est que l'une des facettes qui définissent la personne que vous êtes.

Chaleureusement et au plaisir de vous côtoyer,

Mariya Andreeva

# COMMUNICATIONS

## Myriam Le Quoc

[communications@fmeq.ca](mailto:communications@fmeq.ca)



Salut tout le monde!

J'espère que vous avez passé un très bel été et que la rentrée n'a pas été trop brutale! Je m'appelle Myriam et je commence cet automne mon externat à l'Université de Montréal, campus Montréal. Je suis très heureuse d'être votre responsable des communications à la FMEQ pour l'année 2022-2023. Après une très belle année en tant que responsable des communications à l'association des étudiants et étudiantes en médecine de l'UdeM (AÉÉMUM), j'entame ce mandat à la FMEQ avec grand enthousiasme.

Mes priorités cette année seront de vous tenir au courant des nombreux projets sur lesquels travaille la FMEQ grâce aux réseaux sociaux, maximiser la visibilité de l'association pour qu'elle puisse gagner en influence et ainsi défendre efficacement les intérêts de ses membres (vous ;)), assurer une bonne communications entre les différents campus et plusieurs autres beaux projets.

Puisque je n'ai jamais su ce qu'était la FMEQ avant de commencer à m'impliquer davantage, je vais prendre un petit moment pour tenter de démystifier le tout. Il s'agit d'une Fédération comptant plus de 4000 membres, rassemblant donc les quatre associations médicales du Québec. Nous sommes là pour vous défendre et promouvoir les intérêts collectifs particulièrement en matière pédagogique, politique et sociale.

Et voilà, c'est tout!

N'hésitez pas à me contacter via les pages Facebook, instagram (la\_fmeq), ou encore par courriel ([communications@fmeq.ca](mailto:communications@fmeq.ca)). Ça va me faire grand plaisir de vous répondre!

Au plaisir de se recroiser dans un évènement et bonne lecture du guide,

Myriam Le Quoc

# BIEN-ÊTRE

## Marie-Philip Ducharme

[bienetre@fmeq.ca](mailto:bienetre@fmeq.ca)



Bonjour à tous, chères et chers collègues,

J'espère que vous avez bien refait le plein d'énergie et de vitamine D au cours de la saison estivale et que vous êtes maintenant prêt(e)s à mordre à pleines dents dans cette nouvelle année scolaire qui s'amorce ! C'est avec grand plaisir que je me présente à vous en tant que nouvelle déléguée au bien-être de la FMEQ pour la période 2022-2023.

Mon nom est Marie-Phillip Ducharme, je suis originaire de la Mauricie et je suis une étudiante de deuxième année du pré-clinique de l'UdeM. Avant mon admission en médecine, j'ai complété un Pharm D à l'Université Laval et pratiqué cette profession pendant quelques années.

Aussi, afin de mieux me connaître, sachez que suis une passionnée de voyage et de plein air ! J'adore pratiquer des activités de toutes sortes telle que la plongée sous-marine, la randonnée pédestre et le ski de fond, entre autres. Je suis également une amatrice de musique et j'apprécie particulièrement l'ambiance des spectacles auxquels j'assiste aussi souvent que possible.

C'est avec beaucoup de motivation et d'enthousiasme que j'entame ce poste qui m'a immédiatement attiré par sa dimension humaine. En effet, je me suis réellement sentie interpellée par les objectifs de celui-ci qui consistent ultimement à améliorer la qualité de vie de tous les étudiant(e)s en médecine du Québec. J'ai déjà pris connaissance des enjeux qui ont été discutés au cours de l'année précédente et je me sens prête à prendre ce flambeau ainsi qu'à créer de nouveaux projets qui refléterons vos besoins. Mon objectif au sein de la FMEQ est de contribuer à faire valoir et entendre les besoins de tous et chacun(e). Pour ce faire, je m'engage à vous représenter avec ma plus grande conviction devant les instances avec lesquelles nous collaborerons.

Comme j'ai à cœur de travailler en votre intérêt, n'hésitez surtout pas à communiquer avec moi si vous avez une quelconque idée qui pourrait permettre d'améliorer nos conditions en tant qu'étudiant(e)s en médecine ou quoi que ce soit d'autre qui pourrait contribuer à notre bien-être à tous. Je suis à votre entière disposition et il me fera grand plaisir de collaborer avec vous !

D'ici là, je vous invite à prendre grand soin de vous !

Marie-Phillip Ducharme



# AFFAIRES EXTERNES

## George Gerardis

[a.externes@fmeq.ca](mailto:a.externes@fmeq.ca)



Chères et chers collègues,

C'est avec un immense plaisir que je me présente à vous en tant que délégué aux affaires externes de la FMEQ pour la période 2022-2023. Je me présente tout d'abord! Je m'appelle George Gerardis et je suis étudiant en première année d'externat à l'Université McGill. Excité de retrouver un semblant de vie normale après un long ermitage et de faire la rencontre de nouvelles personnes à travers mes expériences cliniques, j'entame mon nouveau mandat avec humilité et enthousiasme, espérant représenter la FMEQ et la voix de tous et chacun du mieux possible lors de cette période qui sera sans doute marquée de nouveaux développements pour tous et toutes.

Dans cette optique, je vous invite à faire connaître votre voix à la FMEQ, autant pour aider à faire valoir vos idées et vos passions que pour faire avancer l'immense travail d'équipe que les étudiants et étudiantes en médecine accomplissent à chaque année au sein de la FMEQ.

Au niveau de mon mandat, je passerai la prochaine année à vous représenter (donc n'hésitez pas à me faire parvenir vos commentaires, craintes, compliments et plaintes). Mon but ultime est d'assurer que chacun et chacune aient une voix égale et puissante au niveau de la représentation que fait la FMEQ et, bien sûr, de mettre en relief les nuances qui existent presque toujours dans les enjeux, plutôt que d'oublier la minorité au sein des prises de positions. Ma porte électronique, c'est-à-dire mon courriel, reste ouverte en tout temps pour vos idées, vos projets et vos commentaires. N'hésitez surtout pas à me faire parvenir un message, et encore plus à me partager le nom d'un bon restaurant.

Au plaisir de travailler pour vous et avec vous, ainsi que de faire votre connaissance!

Bonne rentrée et bonne année,

George Gerardis

# AFFAIRES PÉDAGOGIQUES

## Éolie Delisle

[pedago@fmeq.ca](mailto:pedago@fmeq.ca)



Bonjour à tous et à toutes,

Je tiens tout d'abord à féliciter tous les nouveaux membres de notre communauté étudiante médicale tous campus confondus et, à tous ceux déjà admis, je vous souhaite une excellente année scolaire tant sur le plan académique, personnel que culturel. Que le dépassement, les accomplissements et les implications diverses animent votre année 2022-2023 et puissent enjoliver votre cursus médical. Pour ma part, je débute avec fébrilité, tout comme plusieurs d'entre vous, l'étape charnière qu'est l'externat à l'Université de Montréal campus Montréal.

Je fais mon entrée, l'esprit rempli de projets et de détermination, au sein de la FMEQ en tant que déléguée aux affaires pédagogiques en ayant comme ligne directrice de favoriser un environnement médical d'apprentissage agréable, formateur et en constante amélioration. J'amène avec moi un grand bagage développé au fil de mes implications au cours de mon parcours médical. J'ai, entre autres, présidé les Medgames 2022 et siégé en tant qu'officier de l'Association des Étudiantes et Étudiants en Médecine de l'Université de Montréal (AEEMUM).

Tout comme pour mes prédécesseurs, l'annuel Guide des résidences et la Journée CaRMS, pour lesquels je travaille arduement, font partie intégrante de mon poste. Je m'assurerai de la justesse de l'information s'y retrouvant et de vous offrir un plus grand bassin de conférences et de résidents présentateurs pour aiguiller vos réflexions quant à votre choix de résidence. Je ferai valoir votre voix à l'occasion de plusieurs comités pancanadiens dont le comité de l'agrément, de AFMC et des CaRMS. Je suis grandement motivée à épauler chacun d'entre vous et vos représentants d'associations concernant les enjeux académiques qui vous tiennent à cœur, afin d'aider votre réalité étudiante que je vivrai en même temps que vous. Je veux représenter les 5 cohortes du cursus médical, tout en accordant une importance particulière à l'externat et au processus de jumelage CaRMS, étape déterminante et anticipée des étudiants en médecine.

Plusieurs défis d'importance se présentent également pour mon poste cette année dont les "No-Match", la valorisation de la médecine familiale et l'aspect bien-être très intimement lié au climat d'étude et des stages. Mon cheval de bataille durant mon mandat sera de poursuivre la standardisation des évaluations à l'externat entamée par ma prédécesseure, notamment en faisant des recommandations concrètes auprès des instances facultaires à la suite des nombreuses réponses reçues au sondage rempli par les cohortes d'externes de l'année dernière.

Sur ce, je suis toujours disponible si vous avez des questions ou de nouvelles idées de projets, que cela touche le volet académique ou un autre. En espérant pouvoir vous rencontrer dans cette ère post-pandémique à l'aube des nombreuses soirées qui recommenceront à raviver notre vie étudiante!

Éolie Delisle

# AFFAIRES INTERNATIONALES ET COMMUNAUTAIRES

## Cameo Hao

[president@ifmsa.qc.ca](mailto:president@ifmsa.qc.ca)



Chers.ères ami.e.s et collègues,

J'aimerais d'abord vous souhaiter une bonne rentrée de l'année scolaire 2022-2023. C'est avec beaucoup de fébrilité et d'enthousiasme que je me présente à vous en tant que déléguée aux affaires internationales et communautaires de la FMEQ, un poste jumelé à celui de Présidence de la branche Québécoise de « La Fédération internationale des associations d'étudiants en médecine (IFMSA) ». À travers mon mandat au sein de la FMEQ et d'IFMSA-Québec, je m'engage à tisser un lien étroit entre les deux organismes. En tant qu'intermédiaire, je m'assurerai de partager les opportunités internationales de représentation externe, et d'être à l'écoute de toutes initiatives et idées nouvelles en lien avec nos enjeux ciblés.

IFMSA-Québec est un des 131 membres au sein de 124 pays sous cette fédération qui représente plus de 1,4 millions étudiant.e.s en médecine du monde, IFMSA est une plateforme enrichissante ayant comme but de promouvoir l'engagement social des futurs professionnel.e.s de la santé. En faisant parti de ce réseau extensif, IFMSA-Québec a la chance de vous représenter sur la scène internationale lors de nos 3 rencontres annuelles. Cela est synonyme d'opportunités d'implication en tant que délégué et d'occasions en or d'interagir et d'échanger avec des étudiant.e.s passionné.e.s d'ailleurs. De plus, nous signons des contrats avec plusieurs pays membres afin de vous offrir des stages internationaux de clinique ou de recherche et de vous conscientiser auprès de la diversité des systèmes de santé. N'ayez craintes : advenant une évolution défavorable de la pandémie, nous nous assurerons de respecter les recommandations de l'INSPQ et les décisions des différentes facultés de médecine.

Au niveau national, nous organisons 2 congrès annuels, soit à l'automne et au printemps, où nous abordons des enjeux d'actualité autour d'un thème suggéré et voté par nos membres. Sachez aussi qu'il y a des campagnes de sensibilisation qui sont organisés à l'échelle provinciale, ainsi que plusieurs prises de positions effectuées à travers l'année.

Localement, nous sommes présents sur tous les campus médicaux du Québec ainsi que sur le campus de Moncton. Nous œuvrons à encourager nos collègues à s'engager autour d'enjeux sociaux, culturels et mondiaux de la santé, et ce à travers nos 2 comités d'échanges et 5 comités de projet, sur lequel se greffe des projets d'éducation par les pairs. Que ce soit le comité de Santé publique, de Santé sexuelle et reproductive, de Santé mondiale, d'Éducation médicale ou des Droits humains et paix, vous trouverez assurément des opportunités d'implications et d'activités qui vous tiendront à cœur.

Je vous encourage à sortir de vos zones de confort et d'embellir votre implication extracurriculaire en vous engageant auprès d'IFMSA-Québec, que ce soit de façon ponctuelle ou à long terme. Après tout, comme le dit si bien notre slogan : « Pour qu'être un médecin ne soit pas qu'un titre, mais aussi un engagement social. »

En espérant que cette année vous réserve de belles découvertes et beaucoup de succès.

Au plaisir!

Cameo Hao

# ADJOINTE

## Francine Auger

[info@fmeq.ca](mailto: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 »!

Francine Auger

# La FMEQ: un acteur politique important

---

---

Le poste de délégué aux affaires politiques de la Fédération médicale étudiante du Québec a été créé il y a près de 20 ans déjà, suivant le désir de la Fédération et de ses membres de faire entendre la voix de la relève médicale sur les enjeux étudiants et de santé au sein de la sphère politique québécoise. Ce poste a également permis à la Fédération de répondre au besoin de collaboration de la FMEQ avec les organisations de la société civile et les instances gouvernementales. Alors que la FMEQ approche de célébrer son 50<sup>e</sup> anniversaire, elle peut aussi célébrer plusieurs accomplissements sur le plan de sa représentation politique.

Au cours des dix (10) dernières années, la FMEQ a organisé huit journées d'action politique à l'Assemblée nationale, rédigé près d'une vingtaine de mémoires sur divers sujets comme l'impact des changements climatiques sur la santé, la télémédecine, la santé des aînés, la valorisation de la médecine de famille et plus récemment, la représentation autochtone en médecine et la pénurie de main-d'œuvre en santé. La Fédération peut également revendiquer plus d'une cinquantaine de rencontres avec des députés, ministres et autres décideurs politiques au Québec, de même que plusieurs participations à des commissions parlementaires sur l'étude de projets de loi tels que la Loi concernant les soins de fin de vie et la Loi visant à augmenter l'offre de services de première ligne par les médecins omnipraticiens et à améliorer la gestion de cette offre. Les liens politiques de la fédération ont aussi permis l'avancement de dossiers comme l'accès des externes en médecine à la clé Dossier Santé Québec, essentielle au bon fonctionnement des externes en milieux de stages. Le bien-être étudiant est un enjeu sur lequel la FMEQ a travaillé d'arrache-pied dans les dernières années, et qu'elle continue à prioriser dans ses actions.

Les prochaines lignes feront un survol de la pertinence de la représentation politique pour la progression de ce dossier, suivi d'un court mot sur les élections provinciales à l'automne 2022 et de son importance pour la relève médicale du Québec. Le bien-être étudiant, qui englobe à la fois le souci de la santé mentale et physique, a été à l'avant-plan de plusieurs initiatives de la FMEQ au niveau de ses instances internes. Le travail de la Fédération visait entre autres l'organisation d'événements de bien-être sur les campus et l'amélioration des conditions de stages avec la rédaction de la Charte du bien-être des externes, plateforme de revendications qui inclut notamment une réduction des heures passées en stage et de meilleures politiques contre le harcèlement et l'intimidation en milieu de stage. Dans la dernière année, la Fédération a également fait de la défense des enjeux de bien-être une priorité lors de ses rencontres auprès des facultés de médecine et du ministère de la Santé et des Services Sociaux. C'était une relativement nouvelle approche pour la FMEQ, qui avait auparavant peu exploré le plaidoyer pour le bien-être auprès des acteurs politiques. La fédération, poussée par ses membres, s'est aussi prononcée dans les médias nationaux à plusieurs

# La FMEQ: un acteur politique important

---

---

reprises pour discuter des enjeux de bien-être étudiant, plus spécifiquement sur la question des conditions de stages et de ses impacts néfastes sur la santé physique et mentale des étudiants.

Enfin, il est aussi pertinent de noter que des acquis importants ont été obtenus l'an dernier suite au travail d'une coalition jeunesse, par l'adoption par le gouvernement du Québec de la Loi visant à assurer la protection des stagiaires en milieu de travail. Cette nouvelle loi souligne l'importance pour les organisations jeunesse de revendiquer un changement de culture du travail auprès des décideurs politiques du Québec. La FMEQ, dans la foulée de cette victoire pour les stagiaires, continuera donc de défendre le bien-être étudiant lors de ses initiatives de représentation politique.

Les élections provinciales de 2022 seront aussi un moment propice pour les organisations en santé, dont la FMEQ, de réitérer certaines de leurs propositions dans un contexte de refonte du système de santé après deux ans de pandémie qui ont mis le réseau de la santé à mal. La Coalition Avenir Québec (CAQ) devra défendre plusieurs décisions prises lors de la pandémie, au niveau de la gestion du personnel de la santé, des mesures sanitaires, du passeport vaccinal et des centres d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD). Les partis d'opposition devront quant à eux faire la promotion de plans concrets pour améliorer la santé des Québécoises et des Québécois, alors que ce dossier fera certainement partie des enjeux électoraux de premier plan lors de la campagne à l'automne.

La FMEQ défend depuis longtemps un meilleur accès à la première ligne de soins, de meilleures conditions de travail pour les employés du réseau de la santé et la promotion de l'interdisciplinarité dans les milieux de soins. Ces trois grands principes guideront encore une fois les interventions de la FMEQ dans l'espace politique au cours de la campagne électorale, mais également lors des mandats du gouvernement élu, quel qu'il soit.

En terminant, le travail de représentation politique peut parfois sembler ardu, inefficace ou même obsolète. Il est pourtant essentiel afin que les étudiants en médecine aient une voix au chapitre de la réflexion collective sur leur avenir et celui du système de santé au Québec. C'est la voix des membres, votre voix, qui fait rayonner la fédération et qui fait de la FMEQ un acteur politique incontournable en santé au Québec. Faites vous entendre!

Vanessa Bisson-Gervais  
Déléguée aux affaires politiques 2021-2023  
Fédération médicale étudiante du Québec (FMEQ)



# En région, pour élargir vos horizons.

D<sup>re</sup> Renée D'Amours  
Bas-Saint-Laurent

## Devenir médecin en région, c'est faire un choix sensé et différent.

C'est tirer avantage d'une pratique multidisciplinaire, tout en s'offrant un cadre de vie humain, entouré de nature. Allez-y, élargissez vos horizons en adoptant l'une de nos magnifiques régions.



**SARRQS** | Soutien aux régions pour le recrutement  
d'omnipraticiens et de spécialistes

**f** EQUIPESARROS  
**@** SARROS\_QC  
**▶** SARROS

**SARROS.CA**

# LE 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 et à but non-lucratif qui offre une plateforme de candidatures 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 2022-2023. Comme pour le jumelage 2022, les entrevues se dérouleront sous une forme virtuelle encore cette année, même pour les candidats locaux. Le portail des stages de l'AFMC étant fermé à la cohorte 2023, le fait d'avoir réalisé des stages dans un milieu spécifique ne devrait pas être considéré et les programmes ont été avisés d'être plus compréhensifs à cet égard.

### Dates établies – Premier tour

- Ouverture de la plateforme en ligne : 3 octobre 2022 à midi (HE)
  - Date limite de soumission des demandes de traduction pour les références par l'entremise du service de traduction coordonné par CaRMS: 23 novembre 2022 à 17h
  - Date limite pour la soumission des DREM envoyés par les facultés (pour la traduction) : 1 décembre 2022 à 12h
  - Date limite pour la soumission des demandes de traduction pour les DREM par les étudiants : 2 décembre 2022 à 17h
- \*\*N.B. Les étudiants n'ont que 24h pour demander leur traduction !\*\**
- Ouverture de la sélection des programmes : 7 décembre 2022 à midi (HE)
  - Relevés de notes et DREM envoyés par les facultés: 23 décembre 2022
  - Date limite de soumission de références: 9 janvier 2023
  - Dernier jour pour postuler : 10 janvier 2023 à midi (HE)
  - Période d'examen du dossier : 10 janvier au 27 janvier 2023
  - Période d'entrevue virtuelle : 6 février au 26 février 2023
  - Période de classement (programmes et candidats): 13 février à midi (HE) au 9 mars 2023 à 15h
  - Jour du jumelage R-1 : 22 mars 2023 à midi (HE)



# LE CARMS

## Dates établies – Deuxième tour

- Début de la participation au 2e tour : 22mars 2023 à midi (HE)
- Publication des descriptions de programme : 23 mars 2023 à 15h (HE)
- Ouverture de sélection des programmes : 23 mars 2023 à 15h (HE)
- Relevés de notes et DREM envoyés par les facultés: 28 mars 2023
- Date limite de soumission de références: 2 avril 2023
- Début de la période d'examen du dossier : 3 avril 2023 à 12h05 (HE)
- Période de classement (programmes et candidats): 11 avril à midi (HE) au 19 avril 2023 à 15h (HE)
- Jour du jumelage R-2 : 27 avril 2023 à midi (HE)

<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 290,84\$ et incluent la mise en candidature dans 4 programmes. Par la suite, il faut compter 57,20\$ par candidature supplémentaire excédant les 4 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. En ce qui concerne la médecine familiale, les étudiants doivent appliquer à chaque sites auxquels ils souhaitent faire leur résidence. Cependant, les frais d'application ne sont facturés qu'une seule fois par université (et non par nombre de sites). 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/>

<b>Frais de participation au jumelage</b>	290,84\$
<b>Frais de candidature au programme</b>	57,20\$ pour chaque programme au-delà des quatre programmes inclus
<b>Frais pour les services de traduction</b>	128,75\$ pour une lettre de recommandation 309,25\$ pour une lettre du doyen ou pour le dossier de rendement de l'étudiant
<b>Frais administratifs</b>	55,00\$ pour tout service au-delà des services régulièrement offerts (montant minimum)
<b>Frais d'inscription pour l'Electronic Residency Application Service (ERAS)</b>	295,88\$ pour une demande de poste de résidence aux États-Unis

# LE CARMS

---

---

## LE PROCESSUS

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

Pour plus de détails sur l'algorithme du jumelage :

<https://www.carms.ca/fr/le-jumelage/deroulement-du-jumelage/>

<https://www.cfms.org/files/matchbook/Matchbook%20FRENCH.pdf> (pages 10 à 21)

## LETTRES DE RÉFÉRENCE

Pour le jumelage 2022, 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 ce que les programmes de médecine familiale, chirurgie orthopédique et MU5 ont déjà.

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)

-Demander au patron durant ou immédiatement après un stage, lui réécrire lorsque le portail ouvre (des aides-mémoires comme une photo, l'évaluation du stage, le CV, peuvent être utiles);

-Lire les descriptions des programmes pour savoir ce que les programmes veulent lire dans les lettres de références (il est permis de suggérer au patron des éléments à inclure dans les lettres).

# LE CARMS

---

---

## 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, 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 puisque le « match » américain a lieu avec le CaRMS cette année. Ainsi, si un étudiant « match » aux États-Unis, cet étudiant sera automatiquement disqualifié pour les programmes de résidences au Canada. 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.

# LE CARMS

---

---

## USMLE

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

## CRITÈRES DE SÉLECTION DES PROGRAMMES DE RÉSIDENCES

Les tableaux des pages suivantes résument les critères de sélection 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 2022. Les nombres exacts pour le jumelage 2023 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-de-residence-offerts/>

Université McGill : <http://www.mcgill.ca/pgme/programs/residency-programs>

# PRATIQUER LA MÉDECINE DE FAMILLE AU QUÉBEC : UN DÉFI À TA MESURE !

## Les faits :

- L'an dernier, plus de 70 % des étudiants en médecine avaient comme priorité la médecine de famille.
- Depuis 2017, plus de la moitié des finissants font leur résidence dans ce domaine et près de 2 680 médecins ont commencé leur résidence en médecine de famille au Québec.

## La médecine de famille offre une carrière remplie de possibilités :

- Occasion de voir sa carrière évoluer selon ses préférences et ses aspirations
- Accès à plusieurs programmes de compétences avancées
- Conciliation travail et vie personnelle
- Flexibilité de l'horaire
- Proximité avec l'utilisateur et sa famille
- Possibilité de travailler partout au Québec

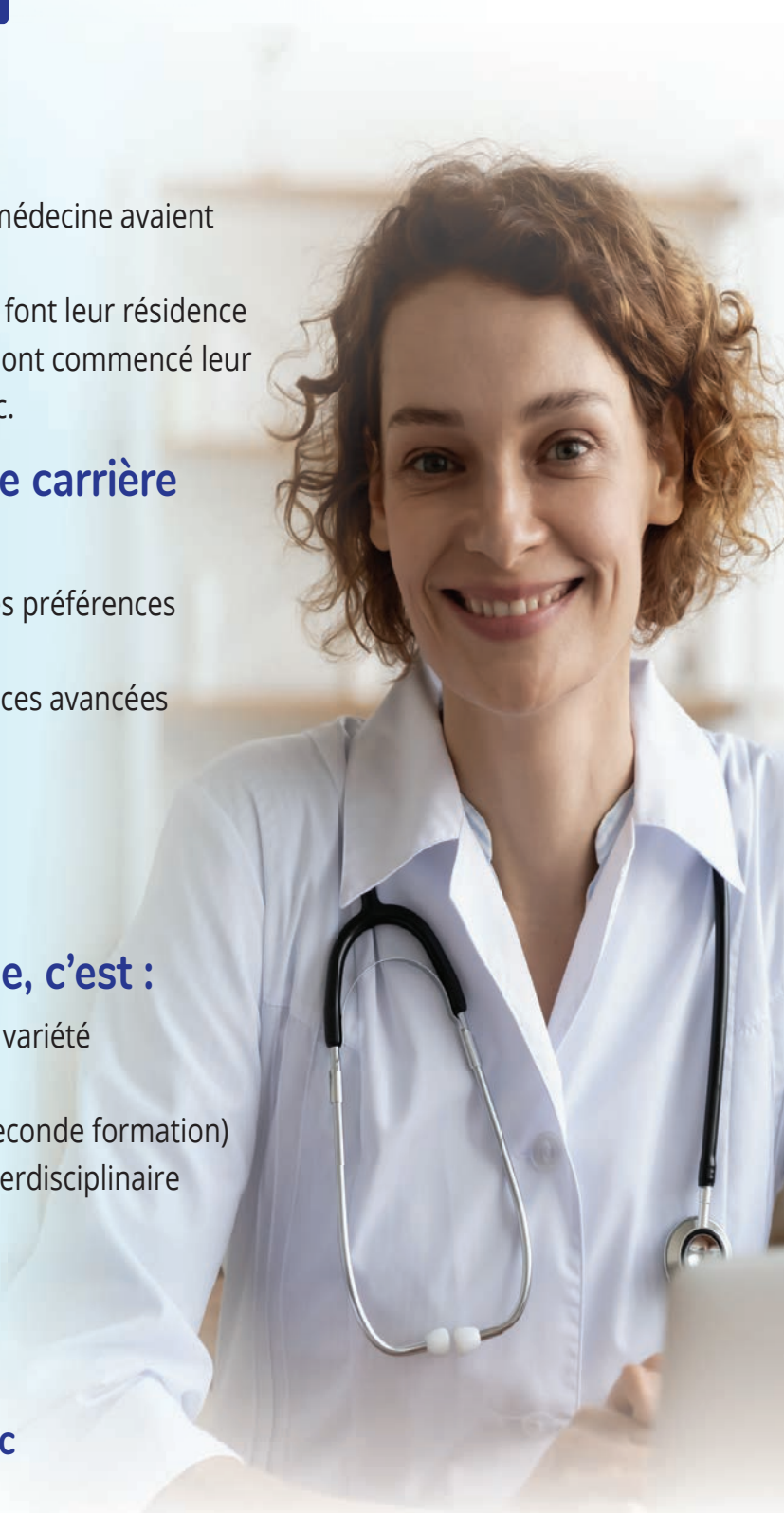
## Travailler en médecine de famille, c'est :

- Développer des expertises dans une grande variété de domaines
- Acquérir un champ d'expertise particulier (seconde formation)
- Avoir la possibilité de travailler en équipe interdisciplinaire

## La médecine familiale, une spécialité remplie de défis !

Pour plus d'information :

[Quebec.ca/PratiquerMedecineQuebec](http://Quebec.ca/PratiquerMedecineQuebec)





# STATISTIQUES DU CARMS

*Ces statistiques proviennent du CARMS 2022, pour plus d'informations, l'ensemble des statistiques du jumelage est disponible au lien suivant:*

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

# Les statistiques du CaRMS 2022

**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	198	6	15	219	93%
Université de Sherbrooke	196	9	10	215	95%
Université de Montréal	255	20	28	303	91%
Université McGill	161	12	12	185	94%

**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	238	215	23
Université de Sherbrooke	211	175	36
Université de Montréal	303	261	42
Université McGill	193	184	9

**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	0	3	7	57%
Université de Sherbrooke	4	3	2	9	78%
Université de Montréal	12	1	9	22	59%
Université McGill	1	1	3	5	40%

# Les statistiques du CaRMS 2022

**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	204	139	62	3
Université de Sherbrooke	205	108	85	12
Université de Montréal	275	152	111	12
Université McGill	173	86	31	56

**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	1er choix (%)	2e choix	3e choix	4e choix	5e choix ou inférieur
Université Laval	128	58,45%	24	15	11	26
Université de Sherbrooke	132	61,40%	27	17	9	20
Université de Montréal	167	55,12%	41	24	11	32
Université McGill	96	51,89%	35	17	8	17



# Les statistiques du CaRMS 2022

**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	157	35	12	0
Université de Sherbrooke	162	32	8	3
Université de Montréal	217	46	10	2
Université McGill	155	14	3	0

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

Faculté	Candidats ayant choisi la médecine familiale comme 1er choix	Nombre de postes offerts en médecine familiale	Postes vacants	% des postes comblés au final
Université Laval	77 (35.2%)	130	22	83.1%
Université de Sherbrooke	68 (31.6%)	117	34	70.9%
Université de Montréal	108 (35.6%)	161	35	78.3%
Université McGill	56 (30.3%)	103	8	92.2%

# Les statistiques du CaRMS 2022

**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	34	21	7
Anesthésiologie	127	184	2
Anesthésiologie - Programme de formation de clini-	2	1	0
Chirurgie cardiaque	11	16	0
Chirurgie générale	80	97	0
Chirurgie orthopédique	52	65	0
Chirurgie plastique	23	51	0
Chirurgie vasculaire	10	22	0
Dermatologie	28	56	0
Génétique et génomique médicales	8	7	1
Médecine d'urgence	70	121	0
Médecine familiale	1399	890	225
Médecine familiale intégrée de médecine d'urgence	4	19	0
Médecine familiale intégrée de soins aux personnes âgées	0	0	0
Médecine interne	461	469	9
Médecine nucléaire	9	9	2
Médecine physique et réadaptation	29	30	2
Microbiologie médicale	7	4	3
Neurochirurgie	22	20	3
Neurologie	49	38	8
Neurologie chez l'enfant	6	6	4
Neuropathologie	4	2	2
Obstétrique et gynécologie	85	111	1
Ophthalmologie	36	76	0
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	28	41	0
Pathologie générale	8	2	5
Pathologie hématologique	5	1	2
Pédiatrie	140	166	10
Psychiatrie	180	182	7
Psychiatrie - Recherche	2	2	0
Radio-oncologie	21	119	2
Radiologie diagnostique	76	104	0
Santé publique et médecine de préventive incluant médecine	15	14	4
Santé publique et médecine préventive	9	6	1
Urologie	30	45	0

# Les statistiques du CaRMS 2022

**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	1	1	3	0
Anesthésiologie	9	5	11	6
Chirurgie cardiaque	1	0	0	1
Chirurgie générale	3	4	5	3
Chirurgie orthopédique	2	2	2	2
Chirurgie plastique	1	1	2	1
Chirurgie vasculaire	1	0	1	1
Dermatologie	2	2	3	3
Génétique et génomique médicales	0	0	2	1
Médecine d'urgence	3	0	4	3
Médecine familiale	97	82	123	84
Médecine interne	36	33	38	30
Médecine nucléaire	0	1	2	1
Médecine physique et réadaptation	3	0	3	0
Neurochirurgie	1	0	1	0
Neurologie	3	3	3	2
Neurologie chez l'enfant	0	0	1	0
Obstétrique et gynécologie	4	5	5	3
Ophtalmologie	3	2	4	3
Oto-rhino-laryngologie et chir. cervico-faciale	2	2	2	2
Pédiatrie	7	7	9	6
Psychiatrie	12	14	17	10
Radio-oncologie	1	0	1	0
Radiologie diagnostique	6	4	8	5
Santé publique et médecine préventive	2	2	2	1
Urologie	2	2	2	1

# Les statistiques du CaRMS 2022

**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	1	1
Anesthésiologie	39	22
Anesthésiologie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	1	0
Chirurgie cardiaque	3	3
Chirurgie générale	14	15
Chirurgie orthopédique	10	7
Chirurgie plastique	16	12
Chirurgie vasculaire	6	7
Dermatologie	24	4
Génétique et génomique médicales	1	1
Médecine d'urgence	47	6
Médecine familiale	3	21
Médecine familiale intégrée de médecine d'urgence	16	0
Médecine familiale intégrée de soins aux personnes âgées	0	0
Médecine interne	48	16
Médecine nucléaire	2	1
Médecine physique et réadaptation	4	1
Microbiologie médicale	0	0
Neurochirurgie	1	0
Neurologie	3	0
Neurologie chez l'enfant	3	0
Neuropathologie	0	0
Obstétrique et gynécologie	17	10
Ophtalmologie	19	22
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	10	3
Pathologie générale	0	0
Pathologie hématologique	0	0
Pédiatrie	35	4
Pédiatrie - MD-PHD stream	0	0
Pédiatrie - Programme de formation de cliniciens-chercheurs	1	0
Psychiatrie	15	6
Psychiatrie - Recherche	0	0
Radio-oncologie	2	0
Radiologie diagnostique	20	14
Santé publique et médecine de préventive incluant médecine fami-	4	0
Santé publique et médecine préventive	0	0
Urologie	9	10

\*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.

# Les statistiques du CaRMS 2022

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

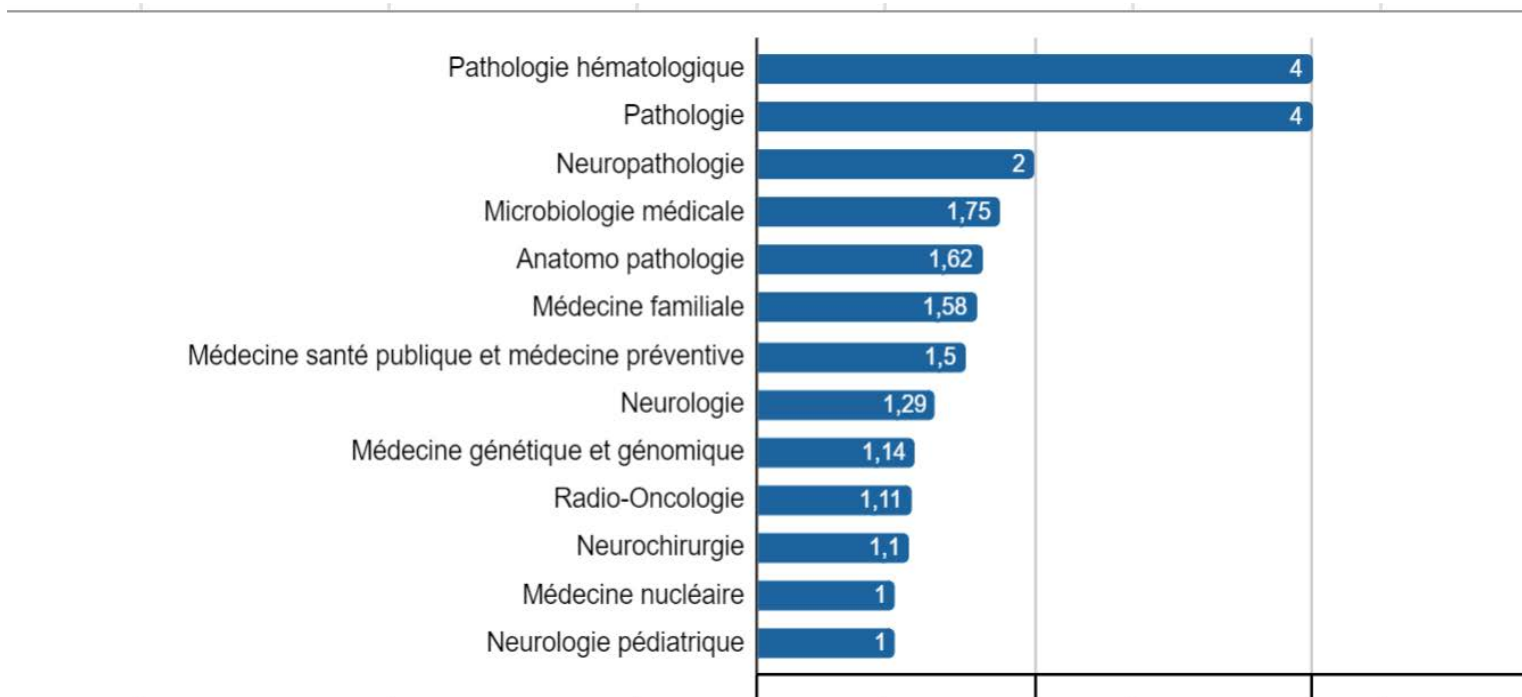
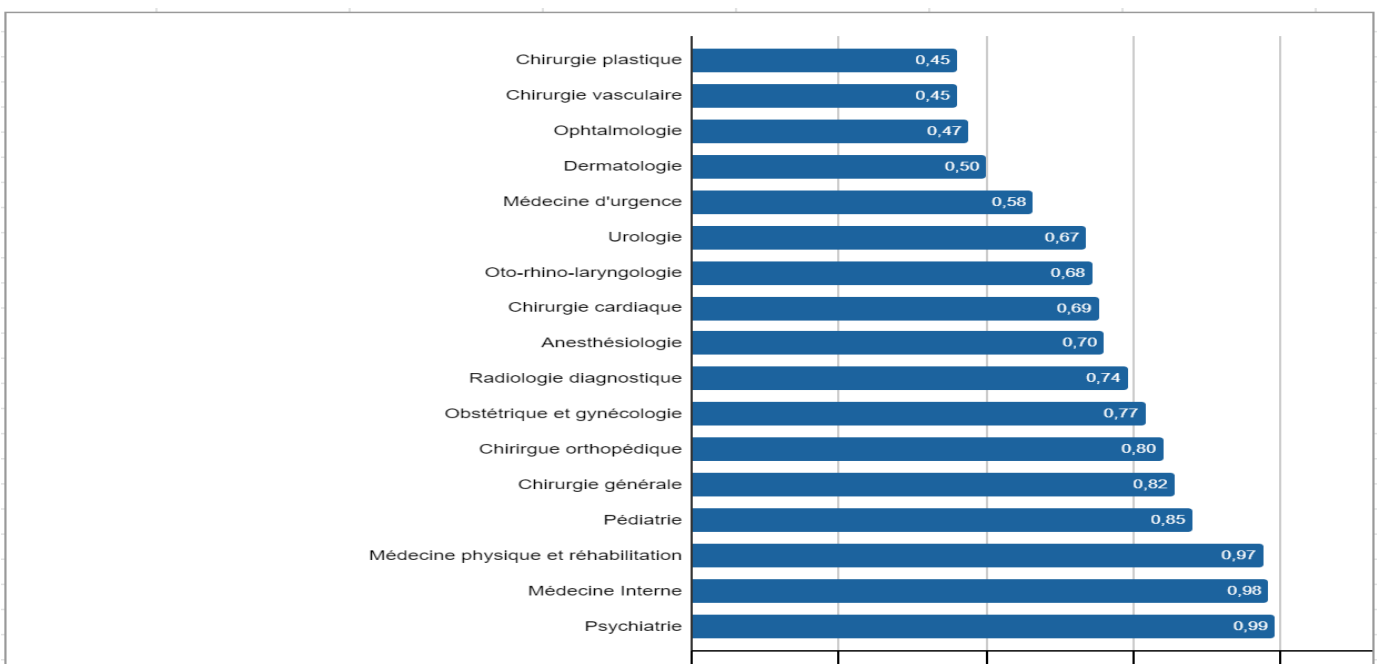
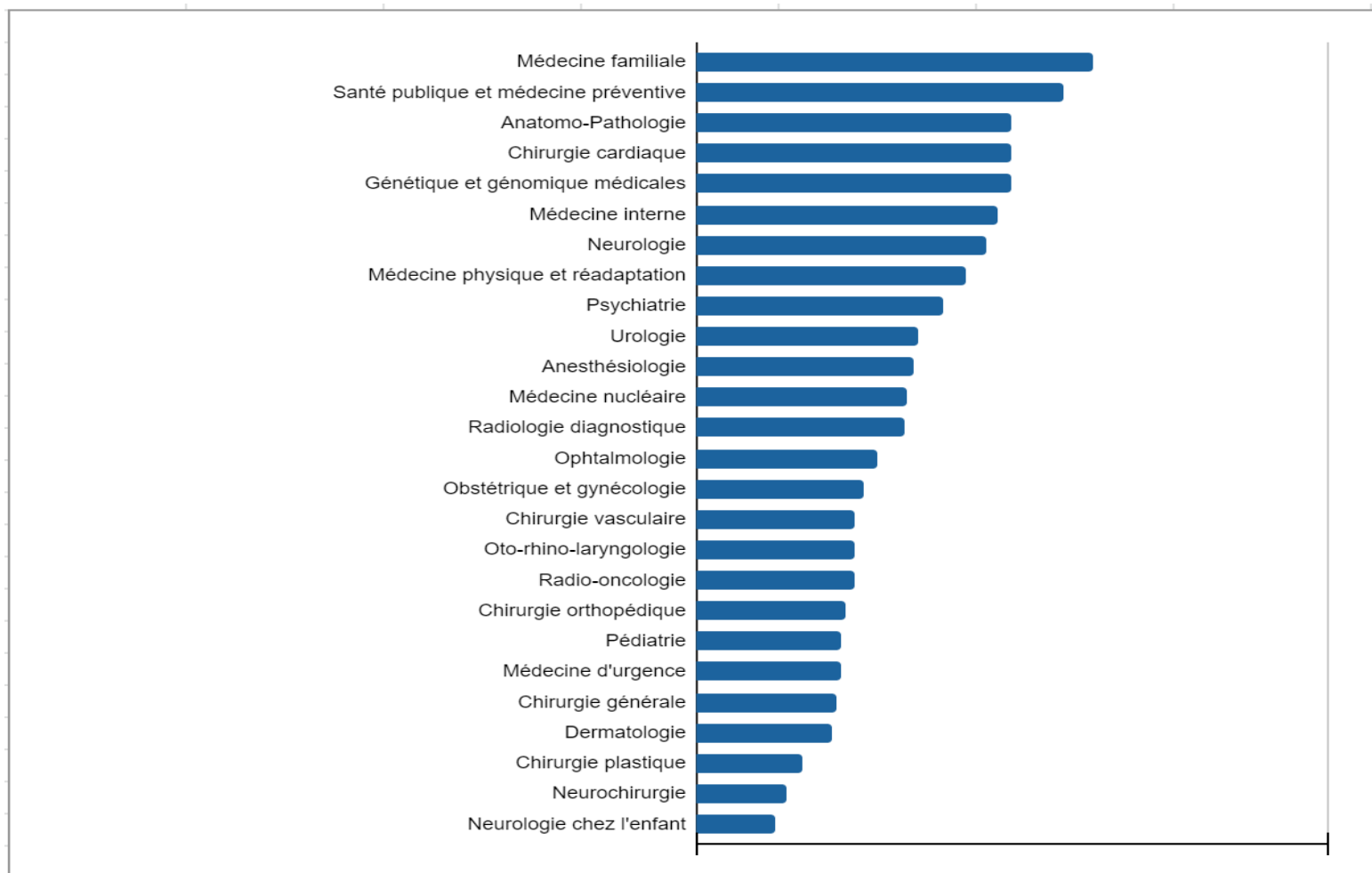


Figure 2: Ratio du nombre de postes en résidence disponibles / nombre de demandes comme discipline de premier choix (Offre < Demande)



# Les statistiques du CaRMS 2022

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



**ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE CHIRURGIE**  
**QUEBEC SURGICAL ASSOCIATION**

**SPÉCIALISTES EN CHIRURGIE : DIGESTIVE, GLANDULAIRE,  
LYMPHATIQUE, ONCOLOGIQUE, PÉDIATRIQUE, THORACIQUE**



« Le passage de la faculté de médecine à la résidence est une période à la fois stimulante et stressante qui comporte tout un lot de choses à faire et d'incertitude. »

- Diplômé de la faculté de médecine de l'Université Queen's, 2021

## Soutien durant votre programme de résidence

Les spécialistes, Services aux professionnels de la santé RBC, comprennent le parcours particulier d'un médecin résident et peuvent vous aider à franchir vos prochaines étapes avec assurance. Il y a beaucoup d'éléments à prendre en compte. Voici comment nous pouvons vous aider.



### Finances personnelles

Gestion de l'endettement –  
Devriez-vous augmenter le  
montant des versements sur  
votre prêt d'études ou épargner ?  
Est-il possible de faire les deux ?

Établissement  
d'un budget et  
d'objectifs de placement

Réponses à vos questions  
de planification fiscale



### Les étapes de la vie

Gestion des frais  
de relogement, si votre  
résidence exige une  
délocalisation

Est-ce le bon moment pour acheter  
un appartement en copropriété  
ou une maison, ou est-il préférable  
de continuer de louer ?

Stratégies d'épargne pour  
les étapes ultérieures de la vie,  
comme fonder une famille



### Planification d'affaires

Quels facteurs devez-vous  
prendre en compte si vous  
vous joignez à un cabinet  
ou si vous en ouvrez un ?

Savoir quand constituer son  
entreprise en société

Faire les meilleurs choix  
financiers pour vous mettre  
sur la voie de la réussite

Allez à [rbc.com/medecinresident](https://www.rbc.com/medecinresident) pour en savoir plus



# Mot de la FMRQ

---

---



Choisir la médecine, c'est choisir une carrière unique, tant pour ses caractéristiques humaines que scientifiques. Et si vous lisez ce Guide, c'est que vous avez choisi cette carrière, 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.

Certes, au fil de votre parcours, vous vivrez des moments extraordinaires, vous vous épanouirez à chaque jour et vous serez de plus en plus conscient-e-s de ce que vous pourrez accomplir pour répondre aux besoins de la population et de vos patients. Mais vous vivrez aussi avec les particularités qui viennent avec l'apprentissage de la médecine, comme le manque de sommeil, les longues heures de travail, les gardes, les études, l'absence ou presque de vie sociale, le stress des examens, et j'en passe. Mais sachez que vous n'êtes pas seul-e-s dans cette longue marche (que je qualifierais même de course parfois...) vers votre pratique.

Être médecin, c'est un privilège durement acquis, mais c'est aussi une occasion de 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, les nouvelles technologies et la recherche. Pour ceux et celles parmi vous qui amorcerez vos stages cette année, sachez que toute la profession est là pour vous accompagner dans les nombreux détours qui se retrouveront sur votre route, 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 médecine est une profession en constante évolution. Impossible de s'ennuyer! Je vous souhaite de vivre pleinement votre passion et je vous invite à vous impliquer socialement.

La Fédération des médecins résidents du Québec (FMRQ) est souvent confrontée aux mêmes enjeux que les étudiantes et étudiants en médecine. Dans ce contexte, les conditions de travail, la santé et le bien-être de nos membres sont des enjeux cruciaux. Nous offrons aussi un service personnalisé pour la recherche d'un poste de même que pour les médecins résident-e-s vivant des difficultés sur le plan pédagogique. Les changements proposés par les collègues responsables de la certification sont toujours sur notre radar, que l'on pense à la Compétence par conception (CPC) dont certains parmi vous feront l'expérience à l'externat ou encore les velléités du Collège des médecins de famille du Canada de prolonger d'une année la formation postdoctorale en médecine de famille. La FMRQ assure une vigie des grands enjeux et dossiers qui affectent la formation médicale et la pratique sur une base continue et, en ce sens, nous collaborons sur une base régulière avec votre Fédération.

En attendant de rencontrer certains d'entre vous dans mon milieu, je vous souhaite à toutes et à tous une année des plus enrichissantes. En tant qu'ancienne présidente de la FMEQ, je peux vous dire que, même si parfois le temps peut vous paraître très long, la fin de la résidence arrive aussi plus rapidement qu'on ne l'attendait. Alors bonne route et bonne année 2022-2023.

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



# Mot des vices-doyens

---

---

Chers.ères étudiants.es,

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 et votre situation personnelle, vos aptitudes, les disponibilités des postes en résidence et les perspectives d'emploi. 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 humbles, empathiques et compétents pour guider leurs patients vers la santé et les accompagner dans la maladie. L'arrêt des stages électifs interuniversitaires 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. Votre performance dans le cursus obligatoire est regardée. Les entrevues virtuelles ont de fortes chances de demeurer à long terme. D'ailleurs, les programmes de résidence cherchent des manières novatrices de se faire connaître, et de vous connaître. N'hésitez pas à consulter le site CANPREPP.

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 tout en répondant aux besoins sociétaux en première ligne. 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 conférences et rencontres avec les conseillers à la vie étudiante et les directeurs de programme, organisées par les associations étudiantes ou vos universités. Les équipes des affaires étudiantes ou la direction du programme selon chacune de nos universités offrent également du soutien après le jumelage. 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 candidats.es 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. Gardez l'esprit ouvert devant l'évolution de la médecine et de votre carrière. 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 celui 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. Et qui sait, nous aurons peut-être la chance de travailler ensemble dans quelques années.

Les vices-doyen.ne.s aux études médicales de premier cycle

# Pratiquer et vivre à fond

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

## Une région qui se démarque

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

## Médecins de famille et médecins spécialistes recherchés en :

- allergie-immunologie
- anesthésiologie
- biochimie médicale
- cardiologie
- chirurgie orthopédique
- chirurgie plastique
- chirurgie thoracique
- gériatrie
- hémato-oncologie
- médecine d'urgence
- médecine interne
- médecine nucléaire
- néphrologie
- neurologie
- obstétrique-gynécologie
- ophtalmologie
- psychiatrie
- pneumologie
- psychiatrie adulte
- psychiatrie enfant et adolescent
- radio-oncologie
- rhumatologie
- santé publique, médecine préventive et médecine du travail
- Urologie

## Envie de tenter l'aventure? Contactez :

Mme Véronique Bossé  
418 899-0214, poste 10202  
[recrutement.medical.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:recrutement.medical.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca)

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

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

Québec 

CHEZ NOUS,  
ON SE DÉMARQUE  
EN GRAND

# LA RÉSIDENCE

## 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 autres 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. Selon 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 des stages ectopiques pour permettre aux résidents d'en apprendre davantage sur des disciplines connexes à la leur., 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 résident 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.). Le salaire est déterminé en fonction de chaque province et a été augmenté pour l'année 2022. Nous affichons ici le salaire des différentes années de résidence pour le Québec (mis à jour le 9 septembre 2022).

R1 49 258 \$	R2 54 358 \$	R3 59 458 \$
R4 64 558 \$	R5 69 658 \$	R6 74 758 \$
R7 74 758 \$	R8 74 758 \$	

Consultez les liens suivants pour plus d'informations et pour connaître le salaire des résidents dans les autres provinces :

<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 (PEM), 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)

**Première ligne.org**  
LA REVUE DES MÉDECINS DE FAMILLE DE DEMAIN

# Oui, tu peux avoir un budget café.

Planifie efficacement  
tes finances avec un  
conseiller qui connaît  
ta réalité.



[fdpgp.ca](https://fdpgp.ca)



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.

# CRITÈRES DE SÉLECTION EN MÉDECINE

---

---

La section qui suit concerne toutes les 4 universités québécoises ainsi que leurs programmes de spécialité en résidence. Ce tableau regroupe les informations importantes pour l'application et le processus CaRMS dont le déroulement des entrevues, les documents à joindre et leur format (lettres de motivation, CV et lettres de référence) en plus de vous donner la pondération totale du processus pour chaque programme.

Il est à noter que dans le tableau qui suit, 3 programmes soient médecine nucléaire à l'Université de Sherbrooke, ophtalmologie à l'Université McGill et psychiatrie à l'Université de Montréal sont sujets à changements puisque les critères de sélections de programmes sont toujours en révision à l'heure actuelle. Nous avons laissé dans le tableau les critères de sélections de l'année 2022 à titre indicatif toutefois. Par souci de publier le guide des Résidences rapidement dans le but d'aider un maximum d'étudiants dans leur choix et applications, nous vous invitons ainsi à aller vous informer sur le site du CaRMS pour ces 3 programmes.

Programme	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	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	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	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 2023 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	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	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	Traditionnel + Comité (durée d'environ 1 heure) + MEM + Test psychométrique possible	X	X	X	2 formulaires d'appui	X (150 mots) Répondre à : "Quelles sont vos qualités qui feront de vous un bon anesthésiologiste?"	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	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	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.

## Chirurgie cardiaque

Durée : 6 ans

Laval	50% Comité	20%	15%	15%	2 lettres de recommandation détaillées	X (Maximum 1000 mots)	Le fait d'avoir complété un stage en chirurgie cardiaque (optionnel ou obligatoire) n'est pas un critère de sélection des dossiers et des candidats, mais est encouragé par la direction de programme Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement Toute lettre de référence sera étudiée. Toutefois, une lettre rédigée par une ou un chirurgien cardiaque serait appréciée Avoir acquis et démontré des compétences académiques (recherche avec publications, enseignement, positions de leadership, etc.) est un atout.
Montréal	Comité (Durée environ 30 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (2 pages)	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans notre discipline. Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
McGill	Trad (Ind ou 2 personnes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	Stage à option dans la discipline ET stage à option dans le site est préférable, mais non obligatoire. Il est encouragé de faire au moins 1 stage à option dans note discipline

## Chirurgie générale

Durée : 5 ans

Laval	40% Comité	X	55% (35% pour le DREM et les stages en chirurgie et 20% pour les autres stages)		5% 2 lettres d'appui standardisées	X (Maximum 1000 mots)	Les candidats qui ont complété une grande gamme de stages à option, incluant des stages à option dans la discipline, sont recherchés
Sherbrooke	MEM	X	15% (CV et DREM)	10%	5% 2 au choix (lettre de recommandation ou lettre d'appui standardisée)	5% (Maximum de 300 mots)	L'intérêt pour la chirurgie générale tel qu'affiché par le parcours de stages a une valeur de 10 points dans l'évaluation du dossier D'autres modalités d'évaluation seront requises pour les candidats visés et devront être réalisés en ligne le jour des entrevues (ex : examen sur les connaissances en chirurgie ou autre) pour compléter le dossier préentrevue (10 points). Attention particulière aux évaluations faites lors des stages de chirurgie générale Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
Montréal	MEM (Similaire à ECOS, 9 entrevues de 7 à 8 minutes, avec 1 ou 2 supplémentaires)	X	X	X	2 lettres de recommandation	X	Au moins un stage à option dans la discipline est encouragé. Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
McGill	Comité (Deux entrevues de 20 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Minimum 250 mots)	Au moins un stage à option dans la discipline est encouragé. Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement



## Chirurgie orthopédique

Durée : 5 ans

Laval	40% MEM (Via plateforme Webex)	X		40%	2 formulaires d'appui standardisés	X (Maximum 1000 mots)	Tests psychomoteurs 20% Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en chirurgie orthopédique n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé. Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement. Une expérience en recherche constitue un discriminant positif.
Sherbrooke	50% Comité (Sur TEAMS, durée de 30 à 45 minutes)	X		30%	8% 2 formulaires d'appui standardisés	5% (Environ 350 mots)	Dossier de recherche (5%) Éléments particuliers au dossier (2%) Stage à option en chirurgie orthopédique recommandé Il n'y aura aucun préjudice pour les candidats qui n'auront pas fait de stage à Sherbrooke
Montréal	MEM (Durée d'environ 60 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X (Maximum 300 mots)	Les lettres doivent être spécifiques à la discipline orthopédique. Un minimum de un stage à option en orthopédie est recommandé, idéalement réalisé dans un des services du programme d'orthopédie de l'Université de Montréal. *Pour la cohorte 2023, ce critère ne sera pas pris en compte dans l'évaluation des candidatures si des restrictions de stages sont imposées par la pandémie actuelle.
McGill	Comité	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	En raison de la pandémie de COVID, l'étudiant ne devrait pas avoir suivi un cours optionnel en chirurgie orthopédique pour nous convaincre qu'il est intéressé par la chirurgie orthopédique. Il est fortement recommandé, mais pas essentielle (en raison de la pandémie de COVID) que les candidats intéressés à faire une demande au programme de résidence de chirurgie orthopédique à l'Université McGill aient complété un stage sur place.

## Chirurgie plastique

Durée : 5 ans

Laval	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	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	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 Au moins un stage à option dans la discipline est encouragé. Pas exigé que le candidat ait fait des stages à option dans l'établissement
McGill	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.

## Chirurgie vasculaire

Durée : 5 ans

Laval	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	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	MEM	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	Une personne peut être prise en considération même sans avoir effectué de stage à option en chirurgie vasculaire, pourvu que son dossier fournisse une solide documentation à l'appui de son intérêt et de son engagement pour la chirurgie vasculaire.

## Dermatologie

Durée : 5 ans

Laval	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	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	50% Comité (Sur Zoom, durée de 20 minutes, questions d'entrevue traditionnelle, questions à réponses ouvertes courtes et d'une mise en situation)	X	X	X	3 formulaires d'appui	X	Dossier CaRMS possède une pondération de 50% Pour les appuis, préférable de choisir des professeurs du Québec connus lors de la dernière année de votre programme de médecine. Le programme encourage les candidats à compléter divers stages à option dans plusieurs spécialités plutôt que de se limiter à une seule spécialité. Nous savons que les places des stages à option en dermatologie sont limitées en milieux universitaires. C'est pourquoi nous acceptons les stages à option en dermatologie effectués dans une autre université, en communauté, en centre hospitalier non universitaire, en région et hors province.
McGill	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.

Génétique et génomique médicales Durée : 5 ans							
Montréal	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	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 (Maximum 300 mots)	Stage à option dans la discipline est recommandé mais pas obligatoire. Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement. Le programme permet de fournir tout document jugé pertinent, ne doit pas dépasser 5 pages. Nous reconnaissons que la pandémie de COVID a entraîné une disponibilité limitée de cours facultatifs et nous en tiendrons compte lors de l'examen des dossiers
Médecine d'urgence Durée : 5 ans							
Laval	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	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	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
Médecine familiale Durée : 2 ans							
*Les 3 universités francophones tiennent des entrevues conjointes.							
Laval	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	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	Trad + Comité (Durée d'environ 20 minutes avec deux professeurs)	X	X	X	<i>non-requis</i>	X	Vous devrez compléter le test CProMF - Test de jugement situationnel (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	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.

### Médecine interne

Durée : 3 ans (tronc commun) + spécialité médicale (2 à 3 ans)

Laval	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	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 réalisé ou non des stages à option en médecine interne. Les évaluations reçues lors de ces stages sont considérées au même titre que les autres évaluations de stages.
Montréal	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	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.

### Médecine nucléaire

Durée : 5 ans

Sherbrooke (en révision - sujet à changements)	Comité (Durée d'environ 30 minutes)	X	X	X	3 formulaires d'appui OU lettres pour un total de 3	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	Comité	X	X	X	3 lettres de recommandation (+ 2 formulaires d'appuis qui peuvent remplacer des lettres de recommandation)	X	3 lettres de recommandation de médecins vous ayant connu au cours de vos dernières années de formation sont recommandées (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	Trad (Durée d'environ 30 à 60 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	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.

### Médecine physique et réadaptation

Durée : 5 ans

Laval	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	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.

Neurochirurgie							
Durée : 6 ans				*Chaque université recrute un candidat une année sur deux, en alternance. Il y a donc un total de 2 postes chaque année.			
Laval	30% MEM	X	15%	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	Comité (Durée d'environ 30 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	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							
Neurologie							
Durée : 5 ans							
Laval	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	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	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	Trad + Comité + MEM (6 ou 7 entrevues d'une durée de 12 à 15 minutes)	X	X	X	3 lettres de recommandation	X	De préférence ce doit être des évaluations provenant de neurologues ; des évaluations provenant de résidents peuvent aussi satisfaire aux exigences. La réalisation de stages à option n'est pas une exigence, ni des stages dans l'établissement.
Neurologie chez l'enfant							
Durée : 5 ans							
Montréal	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.

Obstétrique-gynécologie Durée : 5 ans							
Laval	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	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	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	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.
Ophtalmologie Durée : 5 ans							
Laval	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	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	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 (en révision - sujet à changements)	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

**Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale**

Durée : 5 ans

Laval	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	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	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	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.

**Psychiatrie**

Durée : 5 ans

Laval	X (Entrevue comportementale 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	60% MEM (sous forme d'ECOS) (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 (en révision - sujet à changements)	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	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.

**Pédiatrie**

Durée : 3 ans (tronc commun) + 1 an de pédiatrie générale ou 2 ans (ou plus) de spécialité pédiatrique

Laval	60% Comité (Entrevue formelle de 15 minutes 30% + 2 à 3 mises en situation cliniques 30%)	X	X	X	1 lettre de recommandation + 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'examen en ligne CASPer. Le fait d'avoir réalisé ou non un stage à option en pédiatrie n'a pas d'impact sur la sélection d'un candidat, mais est encouragé. Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
Sherbrooke	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	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	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.

**Radio-oncologie**

Durée : 5 ans

Laval	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	Comité + ECOS (Entrevue individuelle du candidat avec le comité d'admission d'une durée de 20 minutes ET examen d'aptitude de type ECOS avec 4 stations de 5-10 minutes chacune)	X	X	X	2 lettres de recommandation	X	Les candidats sont encouragés à compléter au moins un stage à option dans notre discipline. Pas exigé que les candidats aient suivi des stages à option dans l'établissement
McGill	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'une résident senior. Nous cherchons et récompensons les candidats qui ont complété une grande gamme de stages à option, incluant des stages à option dans notre discipline.



**Radiologie diagnostique**  
Durée : 5 ans

Laval	40% Comité	X	35%	15%	2 formulaires d'appui standardisés (ou lettres de recommandation) pour un total de 2 documents	10% (Maximum 550 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	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	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 radiologue et s'assure que ce travail correspond à ses aspirations professionnelles. Depuis la pandémie, ce critère est assoupli vues les difficultés potentielles pour certains candidats à obtenir des stages de radiologie. Pas d'exigence d'avoir complété un stage à option dans notre établissement. Nous récompensons les candidats ayant complétés une grande gamme de stages à option, incluant des stage à option dans notre discipline.
McGill	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.

**Santé publique et médecine préventive**

Durée : 5 ans

Laval	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	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 privilégiés.
Montréal	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	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 demandée, dont un stage d'au moins 3 semaines consécutives.

**Urologie**

Durée : 5 ans

\*Entrevues conjointes avec les 3 facultés francophone du Québec.

Laval	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	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	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	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.



# **RÉPERTOIRE DES SPÉCIALITÉS**

# Mot de la FMOQ

---

*Vous en êtes maintenant à la dernière étape du cheminement qui vous mènera à l'exercice de la plus valorisante des professions, soit celle de médecin. Vous serez en contact au cours des prochains mois avec diverses réalités et spécialités de votre future profession, dont celle de la médecine familiale. J'espère de tout cœur que ce que vous allez découvrir allumera chez vous une flamme pour cette branche unique et incomparable de la médecine. Je peux vous assurer que la médecine familiale, notamment en raison de ses défis exigeants mais stimulants, ne cessera de vous surprendre et de vous gratifier, tant sur le plan personnel que professionnel. On parle d'une spécialité à part entière, unique, en raison non seulement de la grande polyvalence qui y est associée, mais aussi du contact privilégié avec les patients. De plus, en 2022, la médecine familiale favorise plus que jamais le travail en interdisciplinarité, sans compter que ses différents champs de pratique s'intègrent bien à divers milieux de soins, tant dans la communauté qu'en établissement. L'acquisition et la maîtrise continue d'un nombre impressionnant de connaissances et la perspective d'une carrière stimulante et valorisante soulèveront certainement plusieurs questions chez plusieurs 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 à ce sujet.*

*Enfin, je tiens à rappeler que 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 même à collaborer à Première ligne ([premiereligne.org](http://premiereligne.org)). Nul doute que cela vous permettrait d'en connaître davantage sur les opportunités 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 humanisme se conjuguent au quotidien.*

Marc-André Amyot, M.D.

Président - Directeur général, Fédération des médecins omnipraticiens du Québec

29 août 2022



# Mot de la FMSQ

---

Mot du président de la FMSQ

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

Devenir médecin est probablement un rêve que vous chérissez depuis longtemps et c'est certainement avec beaucoup d'enthousiasme que vous entreprenez aujourd'hui cette dernière étape qui vous permettra d'enfin atteindre votre but et d'exercer cette passionnante profession qu'est la médecine. Pour l'avoir vécu moi-même, je vous comprends et croyez-en mon expérience, la médecine ne vous décevra pas. Savoir que l'on a pu, par notre travail, améliorer ou sauver la vie d'un patient, est assurément la plus belle des récompenses!

Évidemment, le parcours universitaire qui se profile devant vous ne sera pas un long fleuve tranquille. Il sera sûrement ponctué de hauts et de bas; c'est tout à fait normal. Une chose est certaine, mes collègues médecins spécialistes et moi-même serons là pour vous épauler et vous aider dans vos apprentissages. J'espère que votre fédération pourra vous guider et vous outiller pour exercer le leadership dont notre réseau a tant besoin.

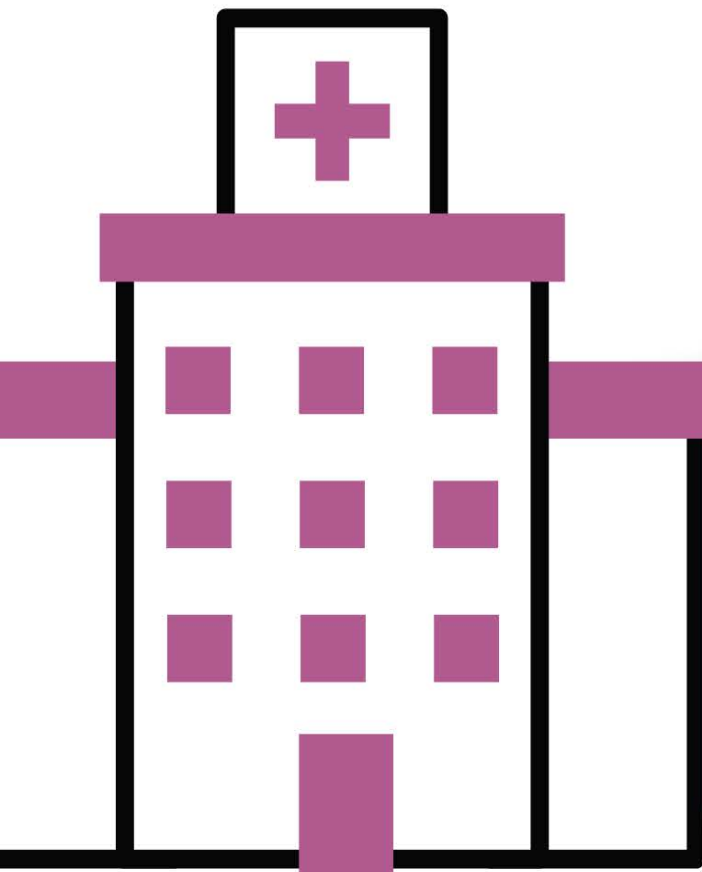
Nous sommes déjà enthousiastes à l'idée de vous accueillir parmi nous à la fin de votre parcours. D'ici là, nous veillerons à ce que vous puissiez exercer dans les meilleures conditions possibles et à améliorer l'accès aux soins, pour le bien de nos patients. N'oublions jamais que c'est pour eux que 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 !

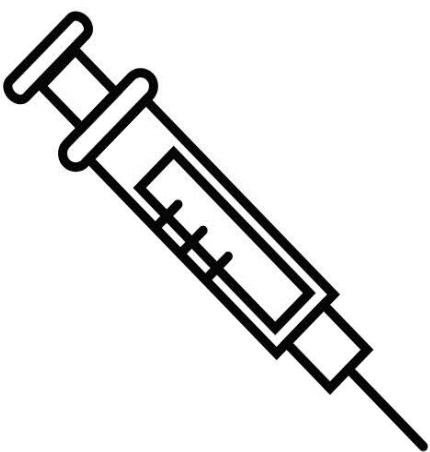
Dr Vincent Oliva

Président de la FMSQ





# MÉDECINE FAMILIALE



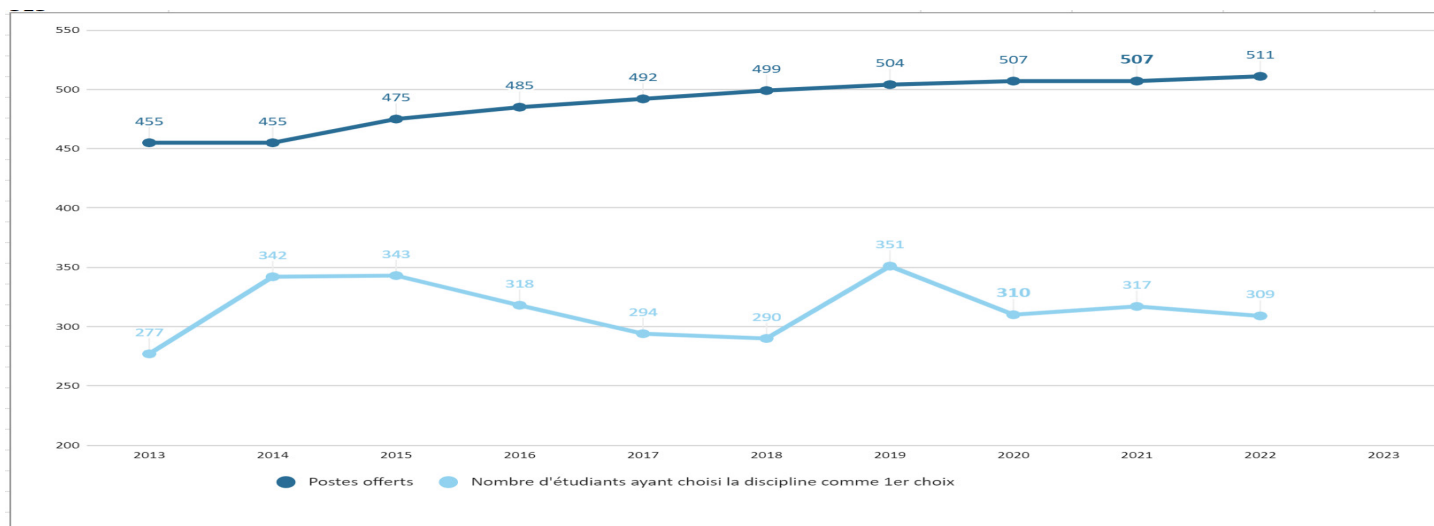
# Médecine familiale

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.

## Postes de résidences au Québec



# Certificat de compétences additionnelles

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)	• (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)	• (12 mois)
Médecine hospitalière		• (12 mois)		
<u>Clinicien érudit:</u>				
→ Chercheur	•* (24 mois: clinicien-chercheur médecine familiale)	•* (24 mois)	• (12 mois: chercheur médecine familiale R3) (24 mois: clinicien-cher- cheur médecine familiale R3-R4)	•* (12 mois: chercheur médecine familiale R3) (24 mois: clinicien-cher- cheur médecine familiale R3-R4)
→ Enseignement médical	• (12 mois)		• (12 mois)	• (12 mois)
→ Gestion médicale			• (12 mois)	

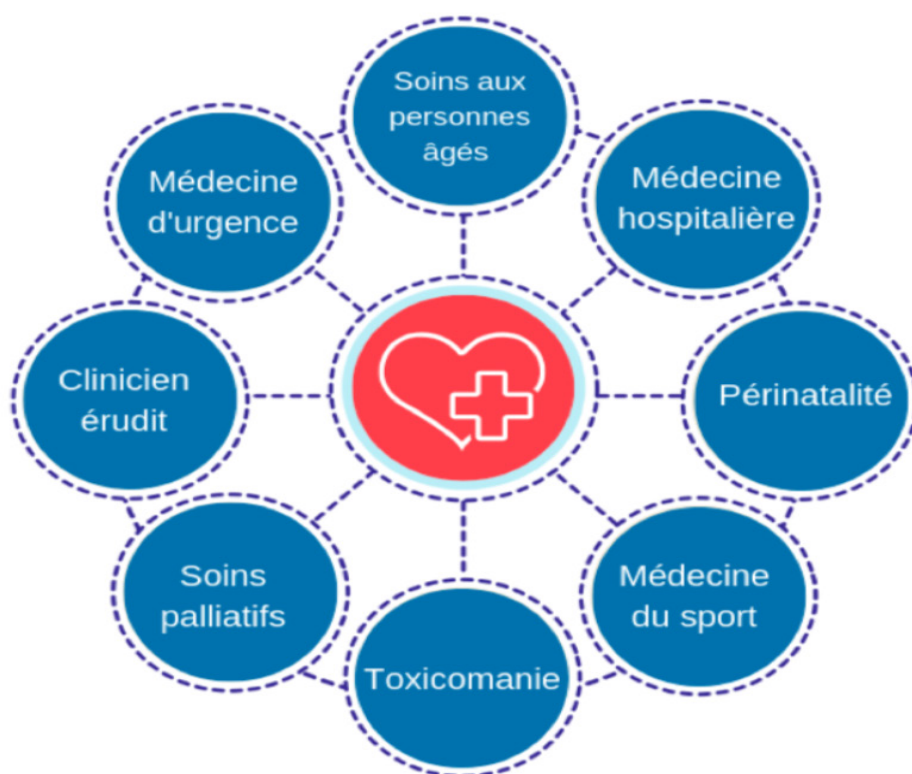
\* Ce programme mène à l'obtention d'un M.Sc.



# Certificat de compétences additionnelles

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

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



# Certificat de compétences additionnelles

## MÉDECINE D'URGENCE (MU3)

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

## PÉRINATALITÉ

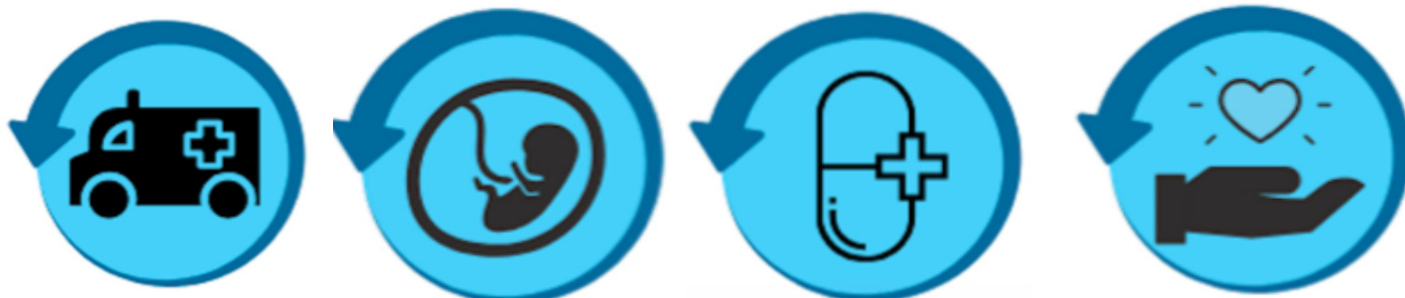
Ce programme combine à la fois obstétrique et pédiatrie dans une approche globale des soins parents-enfants, afin de former le médecin omnipraticien pour assumer son rôle essentiel en ante, péri et postpartum. L'omnipraticien aura alors les compétences nécessaires pour faire le suivi de grossesse, l'accouchement,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

## TOXICOMANIE

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

## SOINS PALLIATIFS

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



# Certificat de compétences additionnelles

## SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

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

## CLINICIEN ÉRUDIT

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

## MÉDECINE DU SPORT ET DE L'EXERCICE

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

## MÉDECINE HOSPITALIÈRE

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



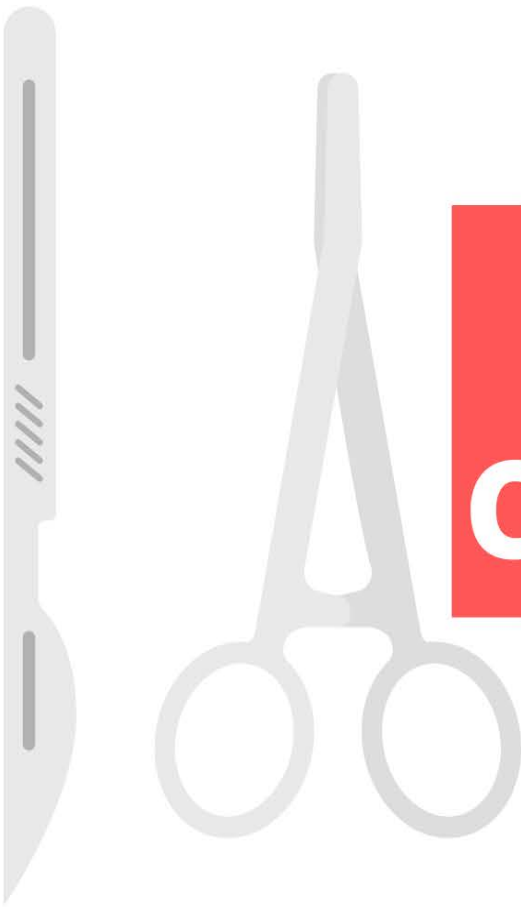
**ORTHO**

**OBGYN**

**UROLOGIE**

**VASCULAIRE**

**PLASTIE**



**SPÉCIALITÉS  
CHIRURGICALES**

**GÉNÉRALE**

**NEUROCHX**

**OPHTALMO**

**CARDIAQUE**

**ORL**

# Café des spécialités



Un balado pour les étudiantes et étudiants en médecine

Conversations entre résidents et spécialistes sur les sujets suivants

les avantages et défis de leur spécialité

l'équilibre travail-vie personnelle

leur parcours de carrière et encore plus!



ANIMATRICE  
Christina Toma



ANIMATEUR  
Olivier Grimard, MD



Questions ou idées à proposer? Écrivez-nous à [affairesassocies@collegeroyal.ca](mailto:affairesassocies@collegeroyal.ca)



**ROYAL COLLEGE**  
OF PHYSICIANS AND SURGEONS OF CANADA  
**COLLÈGE ROYAL**  
DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DU CANADA

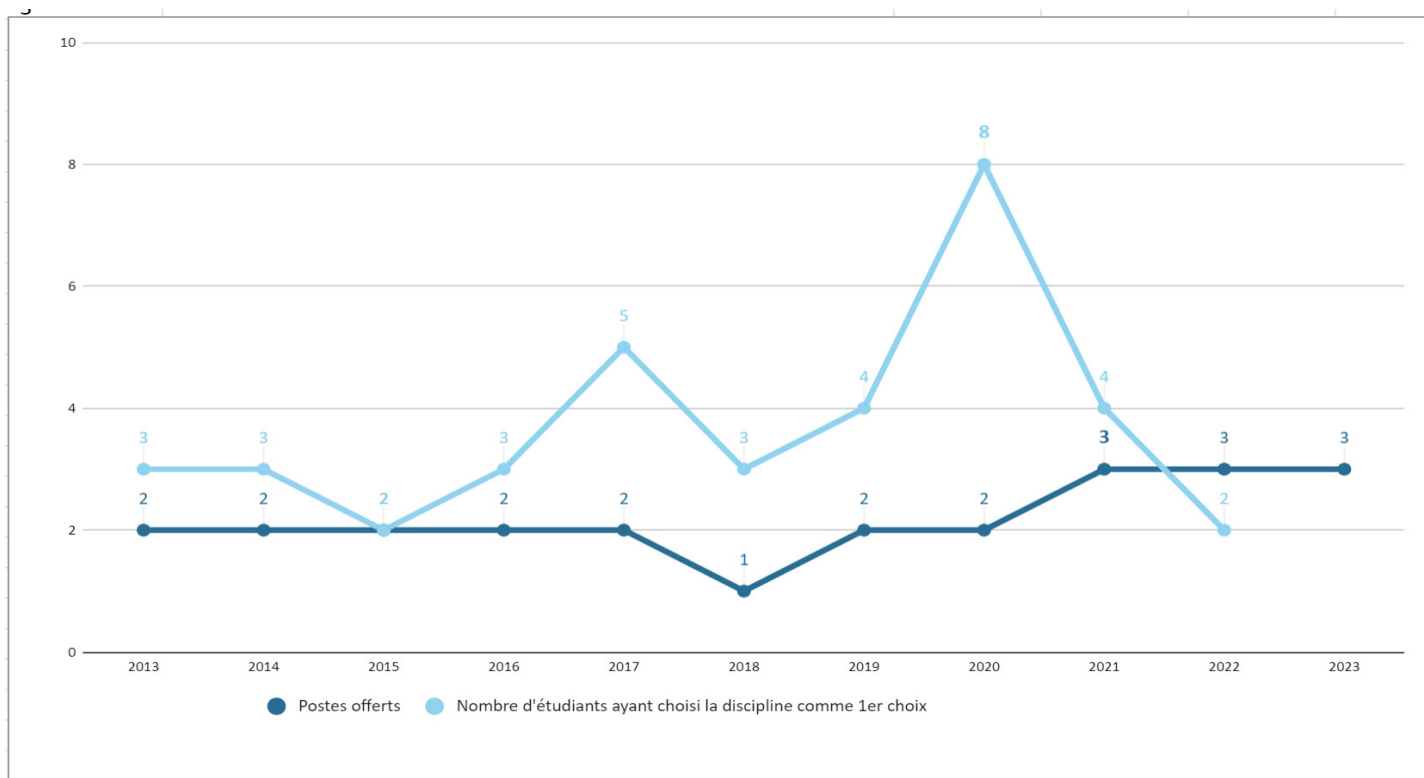


# Chirurgie cardiaque

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 résidence 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



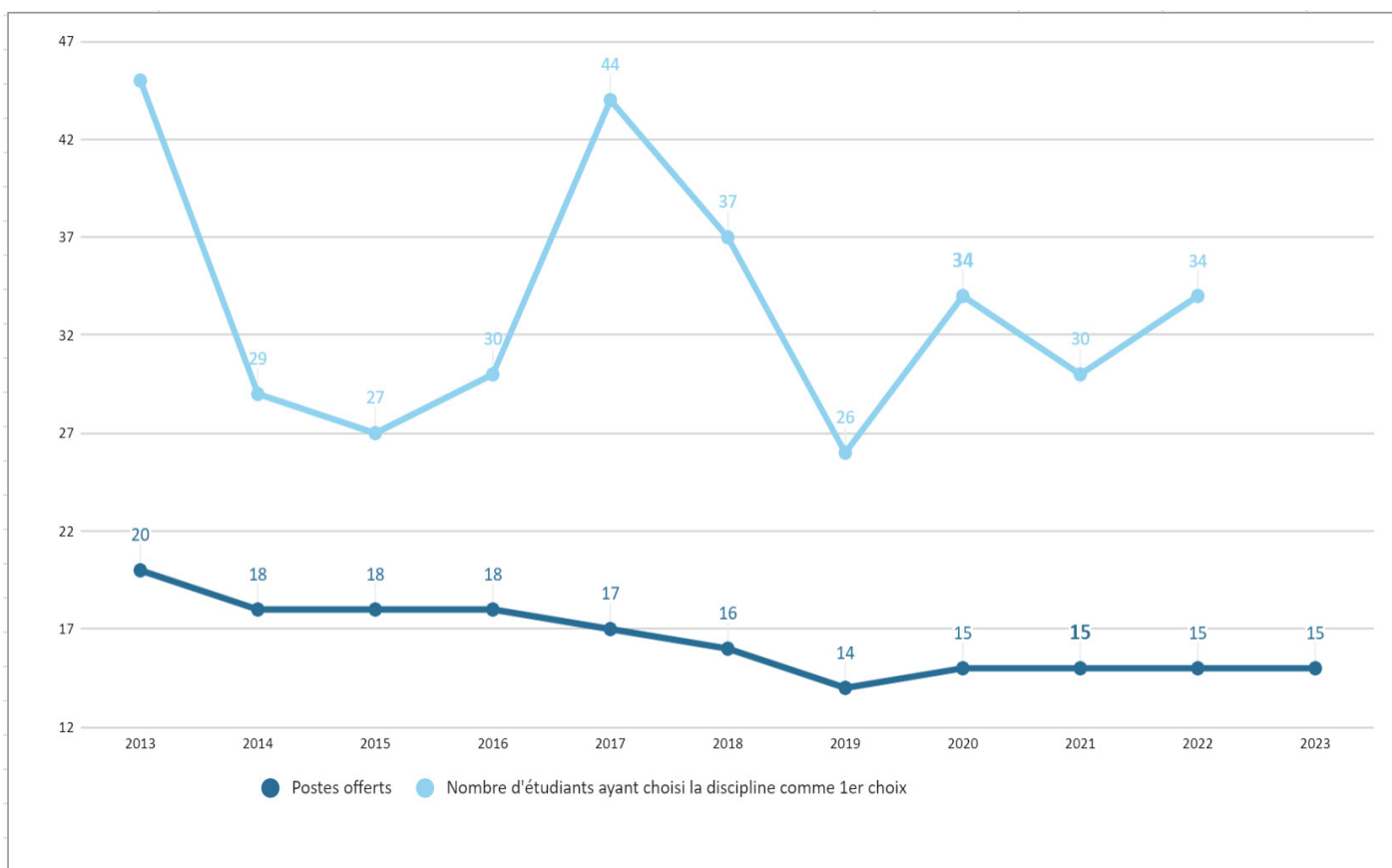
# Chirurgie générale

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

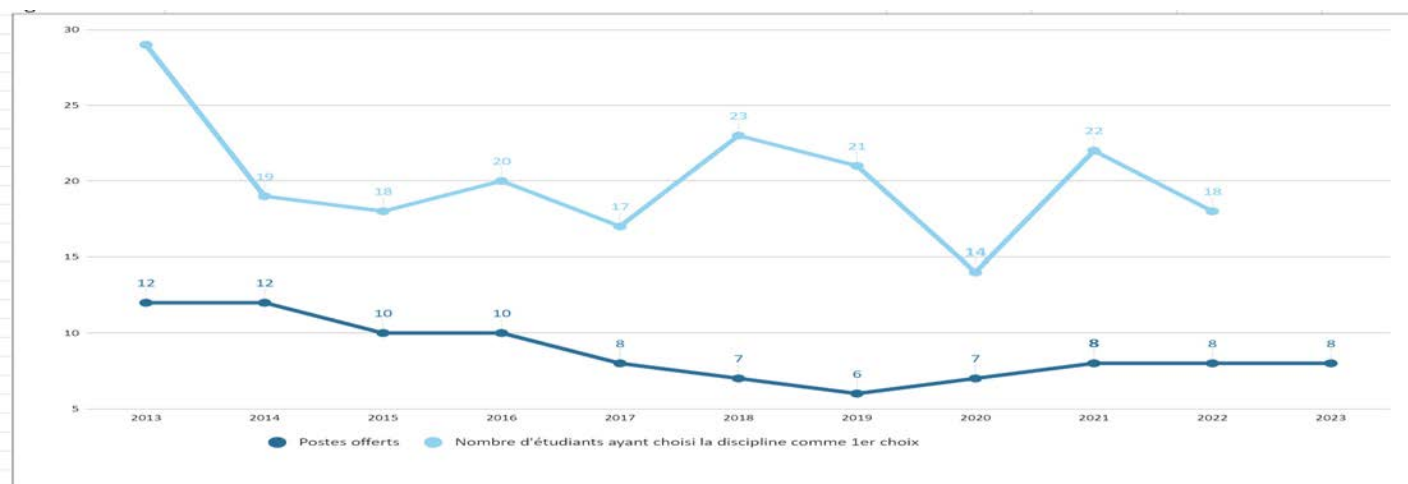
Comme dans la majorité des spécialités chirurgicales, les résidents en chirurgie orthopédique font face à une certaine pénurie de l'emploi. Une diminution des places en résidence y est donc associée.

Selon l'Association d'orthopédie du Québec, les spécialités chirurgicales font toujours face à des restrictions importantes au niveau des budgets des centres hospitaliers, par exemple un plafonnement de l'accès aux plateaux techniques (salles d'opération en particulier) et en conséquence à une limitation des postes au plan d'effectifs régionaux (PEM). Parallèlement, les universités québécoises se sont fait imposer depuis quelques années par les instances gouvernementales (MSSS et conseil du trésor) une diminution du nombre de postes de résidence en orthopédie de façon à éviter un surplus d'orthopédistes n'ayant pas de poste en milieu hospitalier.

Néanmoins, il est bien reconnu, selon l'AOQ, car toutes les études de prévisions l'indiquent, que les besoins en chirurgie orthopédique augmenteront dans le futur avec le vieillissement de la population. Il serait prévisible, à moyen terme, que des sommes additionnelles puissent 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 nouvelles salles d'opération et/ou 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. Il y a donc un recul à combler !

La chirurgie orthopédique est un domaine très intéressant et très diversifié. La carrière de chirurgien orthopédiste est exaltante, gratifiante mais aussi exigeante. La pratique chirurgicale et médicale évolue rapidement au fil des développements technologiques et les chirurgiens orthopédistes s'y ajustent avec enthousiasme. Il n'y a pas de doute que plusieurs de vos membres trouveront cette carrière intéressante. Nous anticipons évidemment une amélioration de la situation à court et à moyen termes et espérons ainsi que les plus passionnés d'entre elles et d'entre eux feront application pour un poste en orthopédie.

## Postes de résidences au Québec





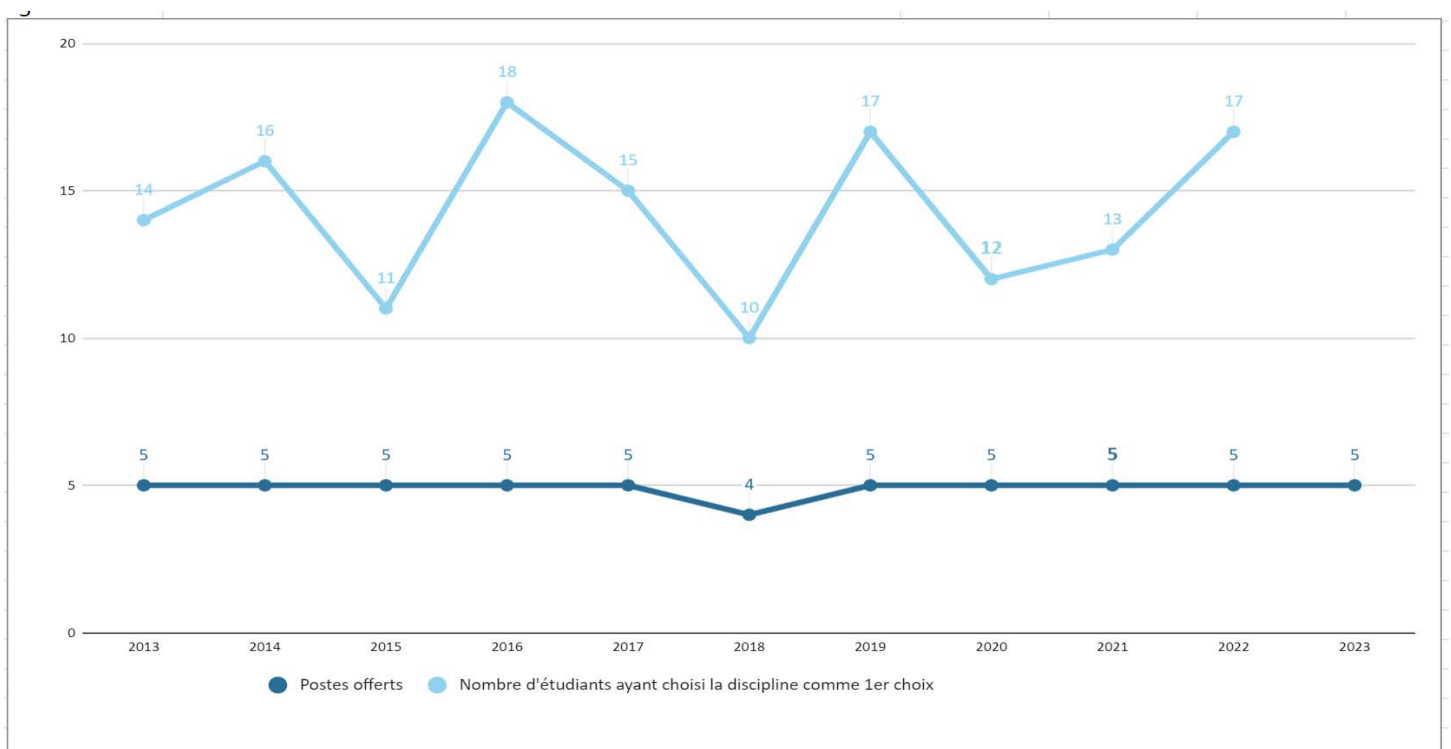
# Chirurgie plastique

La chirurgie plastique est considérée comme une priorité par le gouvernement puisqu'il y a un manque de plasticiens dans le réseau public.

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 stages 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.

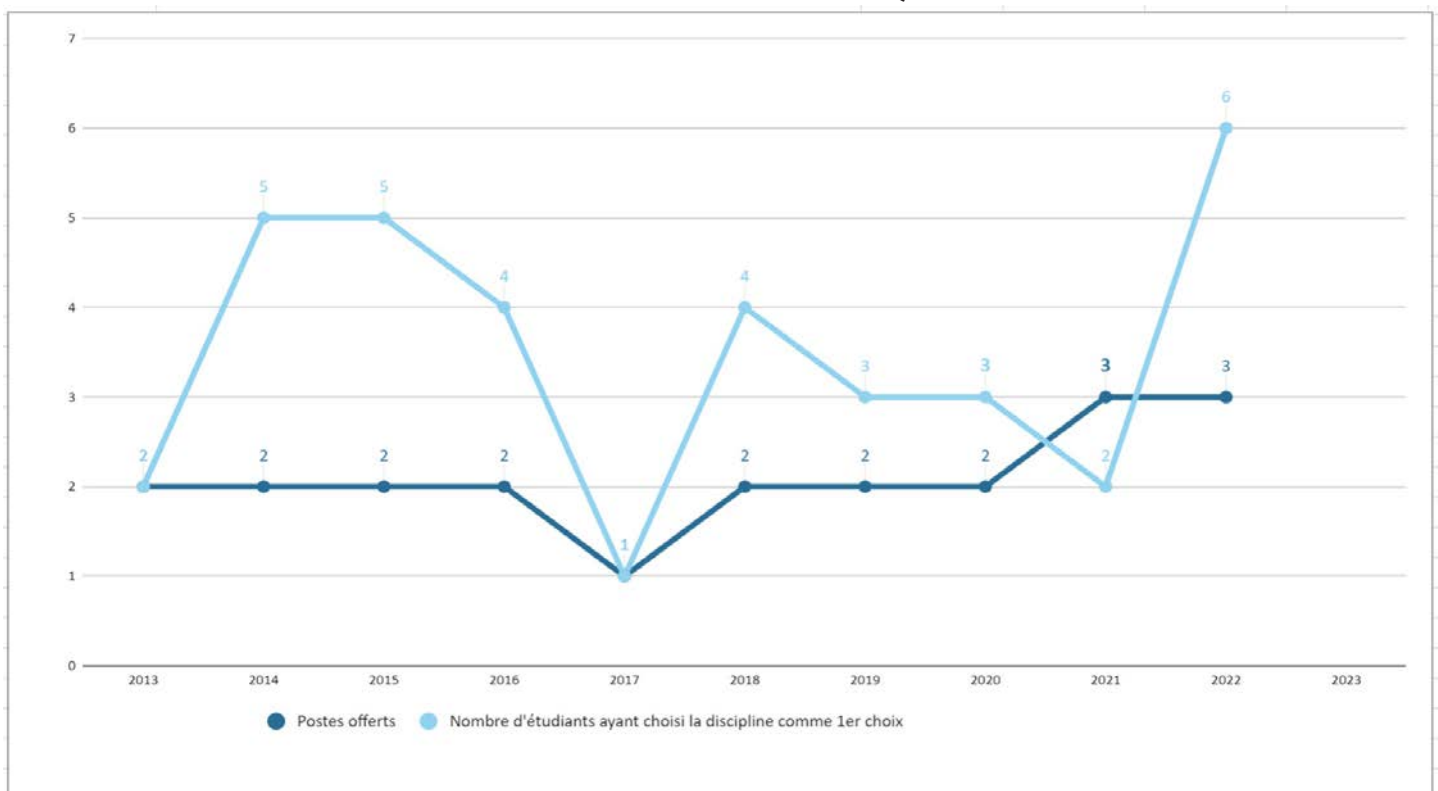
## Postes de résidences au Québec



# Chirurgie vasculaire

Autrefois une surspécialité de la chirurgie générale, la chirurgie vasculaire a maintenant son propre programme de résidence depuis 2014. Il s'agit d'un petit programme mais le nombre de résidents formés correspond aux besoins due à une bonne planification. Depuis la création du programme de formation, tous les résidents ont trouvé un emploi. Cependant, cet équilibre est 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. Les besoins populationnels en chirurgie vasculaire sont grandissants, mais comme toutes spécialités chirurgicales, l'accès aux plateaux techniques avancés demeure une limitation importante. Le potentiel d'emploi pour les résidents formés est bon.

## Postes de résidences au Québec

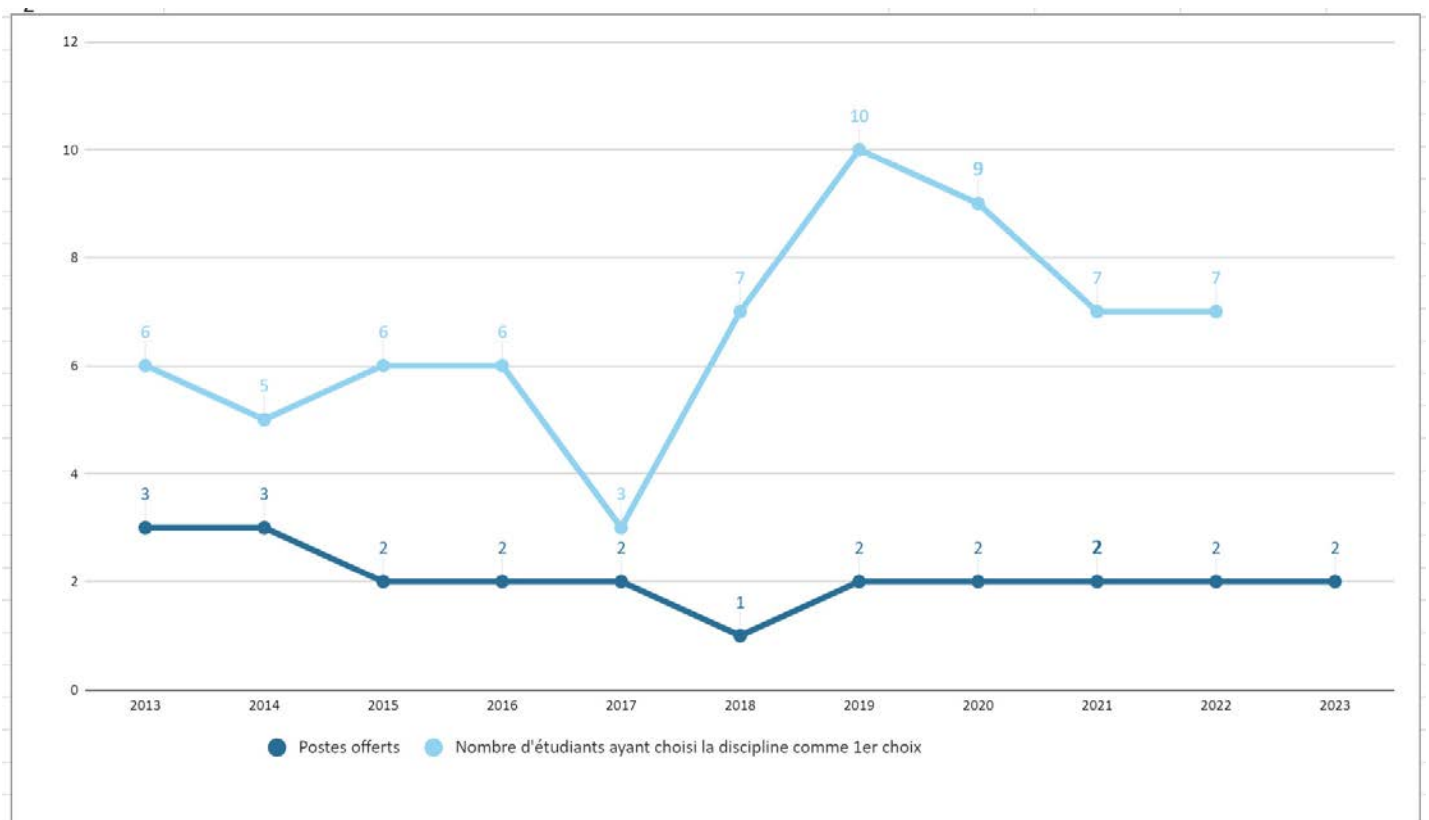


# Neurochirurgie

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



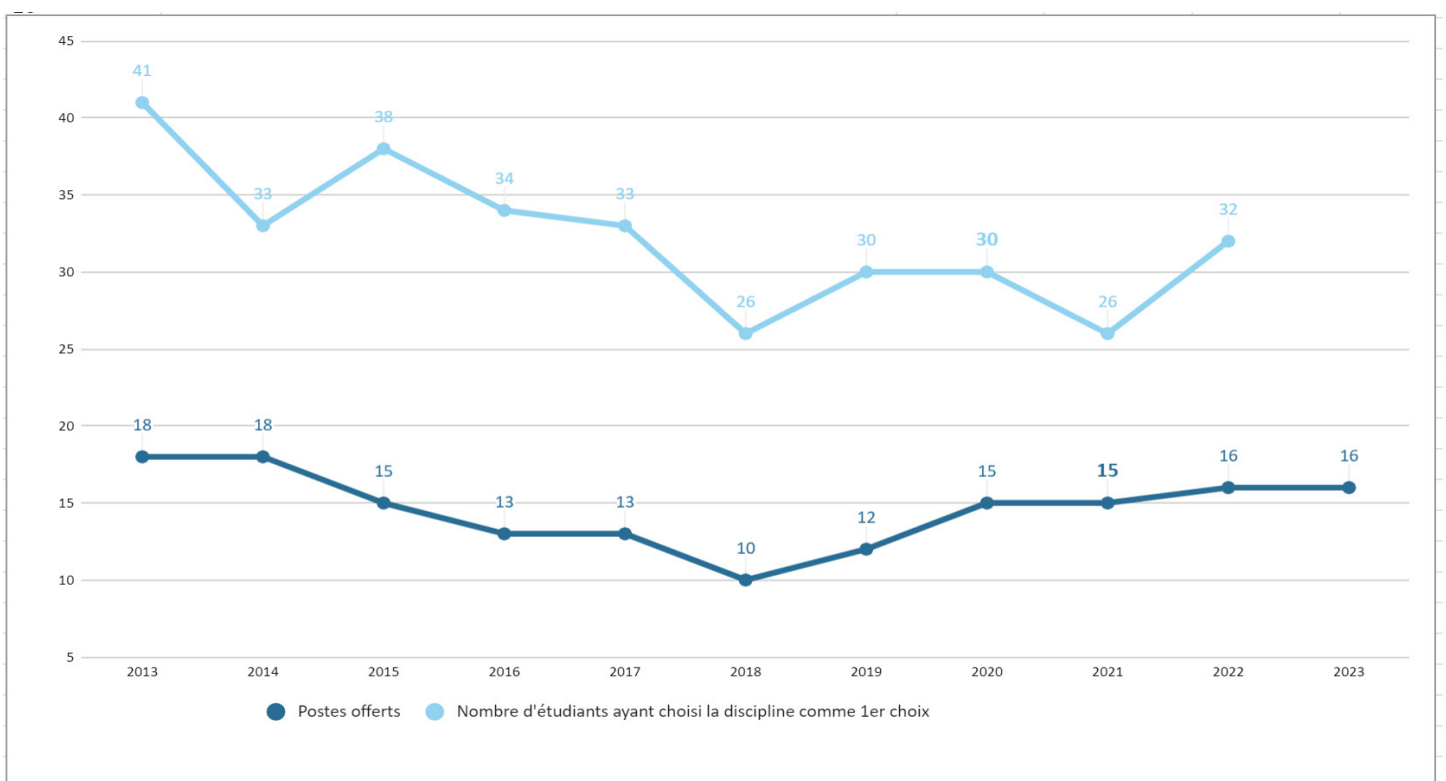
# OBGYN

L'âge moyen au sein de la spécialité est élevé : autour de 20% des gynécologues-obstétriciens ont plus de 60 ans. Le gouvernement limite le nombre de places en résidence, ce qui peut entraîner une difficulté à obtenir une place en résidence, mais, d'un autre côté, une facilité lors de la recherche d'un poste. Effectivement, tous les résidents formés dans les dernières années ont obtenu, s'ils le souhaitaient, un poste au Québec.

Par ailleurs, la dynamique de la pratique pourrait être amenée à changer et à devenir plus spécifique dans les prochaines années. Le gouvernement souhaite depuis longtemps que les médecins de famille et les sages-femmes fassent les accouchements normaux et les soins en première ligne pour ainsi permettre aux obstétriciens de se concentrer davantage sur les cas plus à risque. De plus, plusieurs volets de la spécialité continuent de se développer comme l'uro-gynécologie, la gynéco-oncologie, l'infertilité, la médecine fœto-maternelle et la chirurgie minimalement invasive.

Cette année, une augmentation d'un poste en gynéco-obstétrique est prévue. Cet ajout est dû, entre autres, à une volonté d'augmenter la couverture des services obstétricaux en régions éloignées étant donné que de moins en moins de chirurgiens généraux y pratiquent les césariennes, en plus de la pratique qui est appelée à changer dans plusieurs milieux. Sans compter qu'avec l'âge moyen élevé des gynécologues, des départs massifs à la retraite sont prévus dans les prochaines années sur tout le territoire québécois.

## Postes de résidences au Québec



# Ophtalmologie

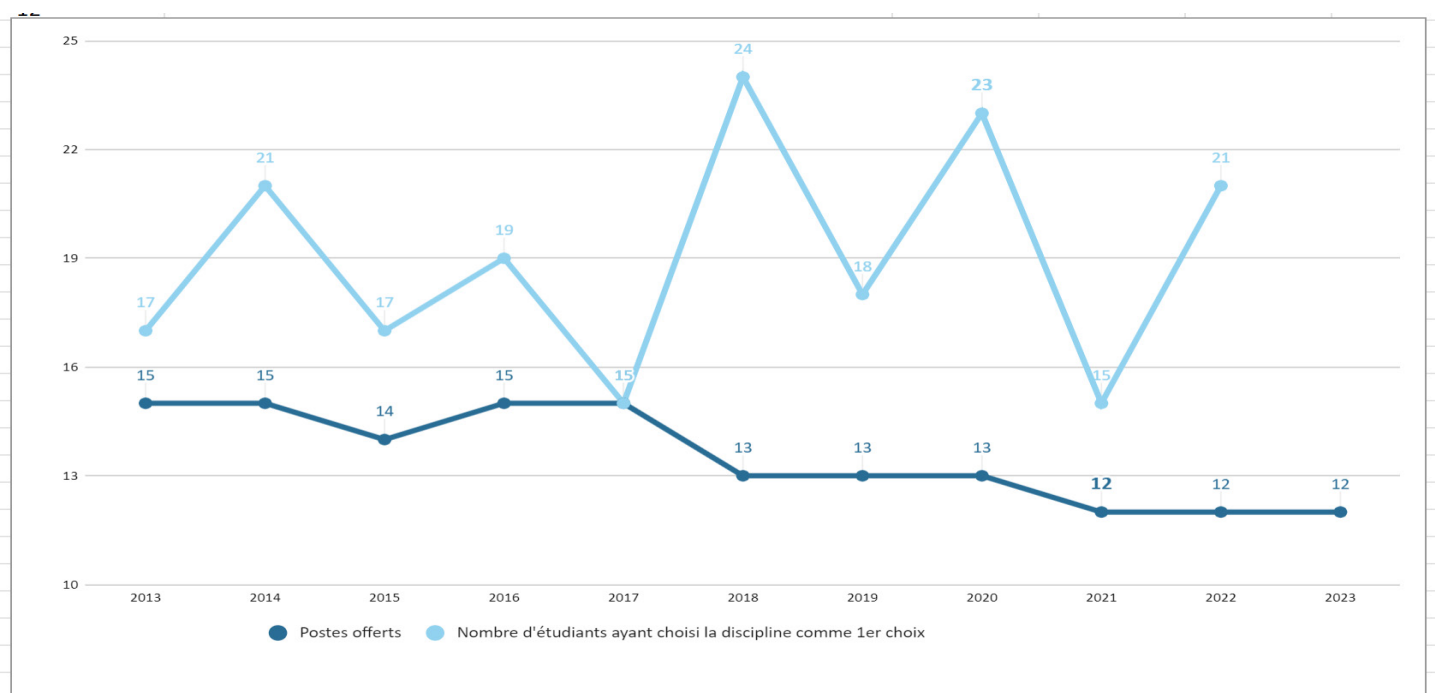
Avec le vieillissement de notre population, les besoins en soins visuels au Québec augmentent continuellement. Les avancements technologiques en ophtalmologie ont été exceptionnels ces dernières années. La panoplie de nouveaux traitements médicaux et chirurgicaux est venue enrichir notre pratique. Cette évolution répond aux exigences des patients qui sont de plus en plus bien informés.

L'ophtalmologiste est au sommet de la pyramide de soins visuels. Nous travaillons en collaboration étroite avec les optométristes et les médecins généralistes en respectant les champs de pratique de chacun. Des projets d'harmonisation des soins visuels au Québec, pilotés par l'Association des médecins ophtalmologistes du Québec, sont en cours de réalisation.

Il est impératif d'augmenter les admissions dans les programmes de formation en ophtalmologie pour répondre aux besoins grandissants et ce dans toutes les régions du Québec.

L'ophtalmologie est une spécialité très valorisante. Notre plus grand incitatif est la reconnaissance de nos patients qui récupèrent leur vue suite à nos interventions chirurgicales ou médicales.

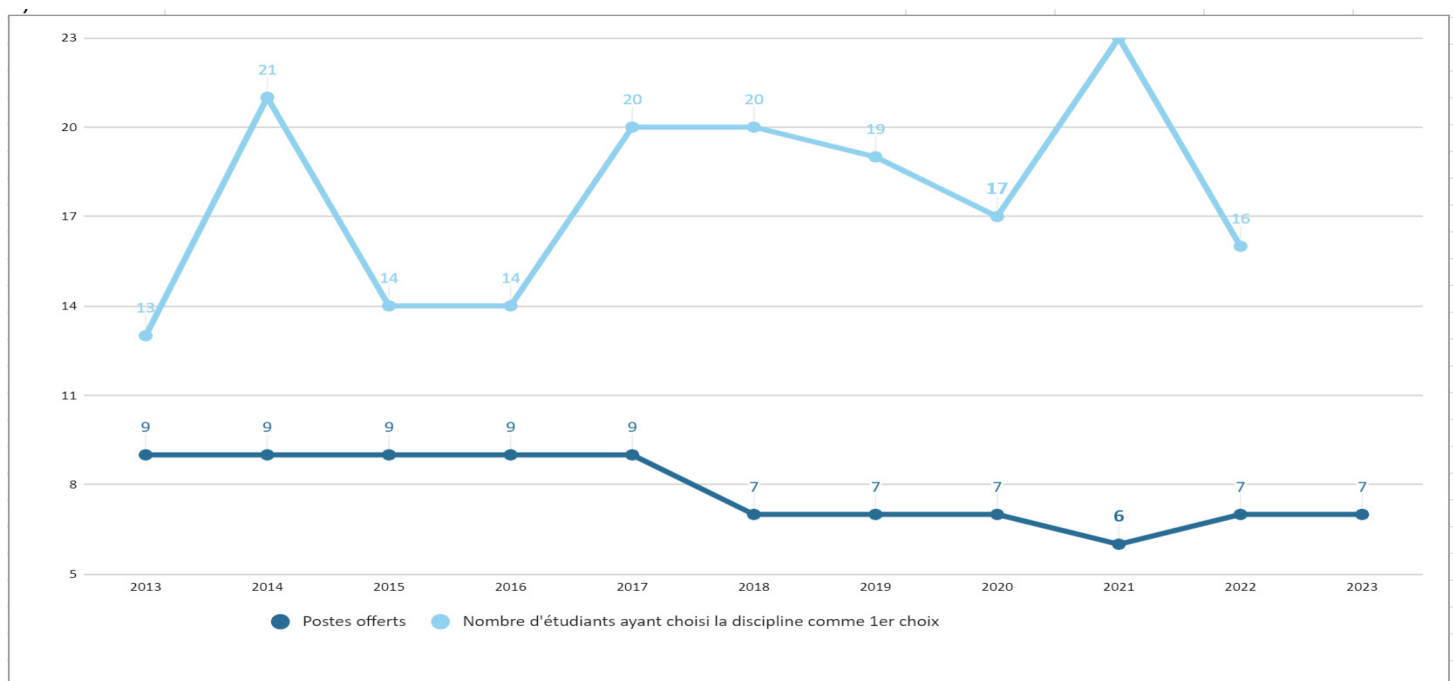
## Postes de résidences au Québec



Comme toutes les spécialités chirurgicales, le manque de plateaux techniques pourrait causer une difficulté et amener à un manque de postes pour les futurs ORL. On peut s'attendre à une stabilisation du nombre de places en résidence 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

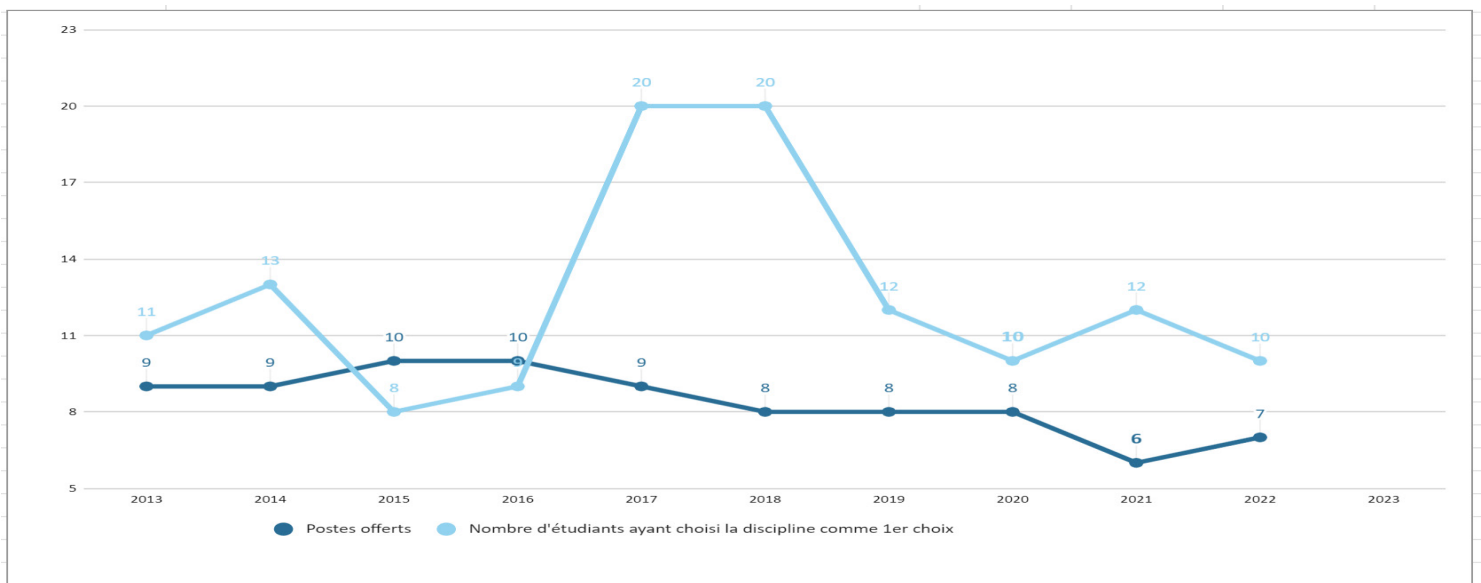


# Urologie

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



# 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

## 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.

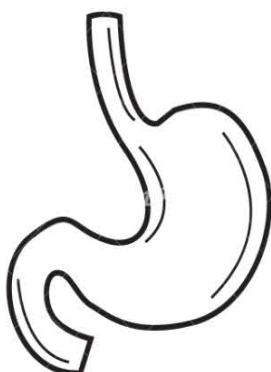
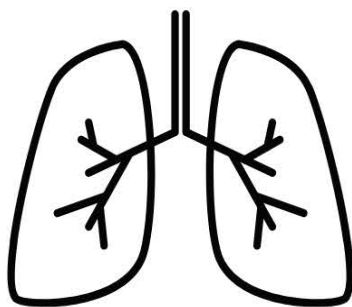
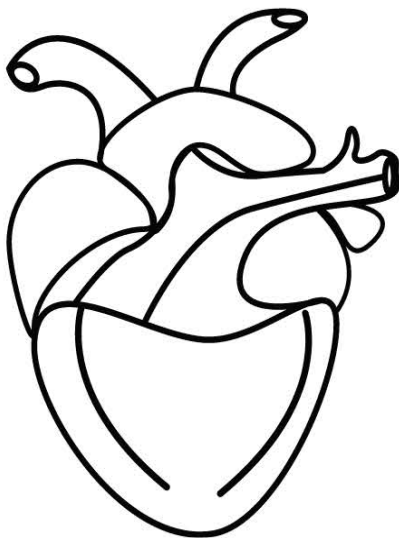
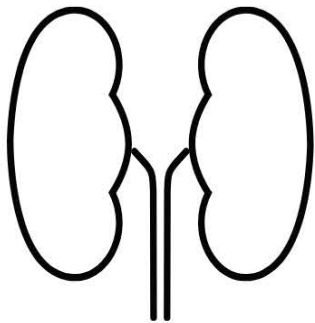
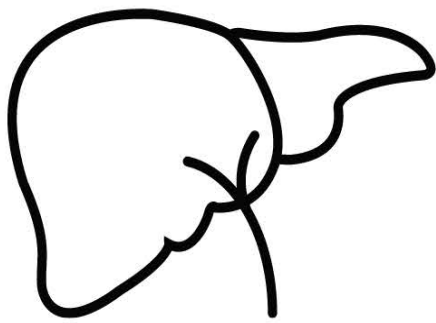
### ✓ FACTURATION MÉDICALE

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.





**HÉMATO**

**PNEUMO**

**CARDIO**

**NÉPHRO**

**IMMUNO**

**GASTRO**

**NEURO**

**MICROBIO**

# **SPÉCIALITÉS MÉDICALES**

**ENDOCRINO**

**DERMATO**

**RHUMATO**

**ONCO**

**BIOCHIMIE**

**GÉRIATRIE**

**PÉDIATRIE**

**MÉDECINE INTERNE**<sup>81</sup>

# Quelques avantages pour la relève médicale !

La FMSQ est impatiente de vous compter parmi ses membres. En attendant elle vous offre certains avantages à titre de résident.e en médecine spécialisée.



## Accès à la plateforme d'apprentissage en ligne MÉDUSE

MÉDUSE contient une multitude de formations conçues en collaboration avec nos associations médicales et couvre l'ensemble des compétences du référentiel CanMEDS 2015.



## Inscription gratuite aux Journées de formation interdisciplinaire

En novembre de chaque année, vous êtes invités à vous joindre sans frais à nos Journées de formation interdisciplinaire (JFI), le plus grand congrès de médecine spécialisée au Canada.\*

\* Cette offre exclut les activités de simulation se déroulant dans différents centres de simulation.



## Accès à nos webinaires

La FMSQ tient régulièrement des webinaires sur des sujets variés en lien avec l'actualité médicale et les dernières avancées scientifiques auxquels vous pouvez assister gratuitement.

Pour profiter de ces avantages, visitez notre [site web](#).



 **FMSQ**

Spécialistes de vous 82

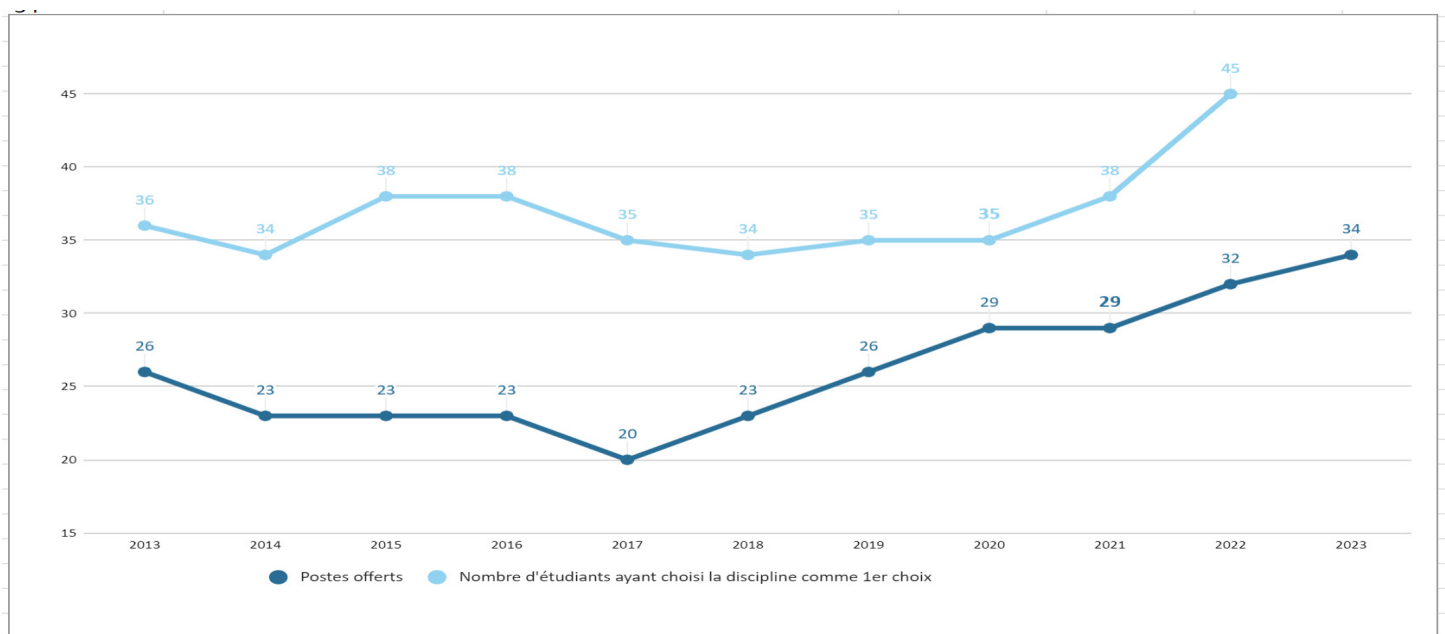
# Anesthésiologie

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 points 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



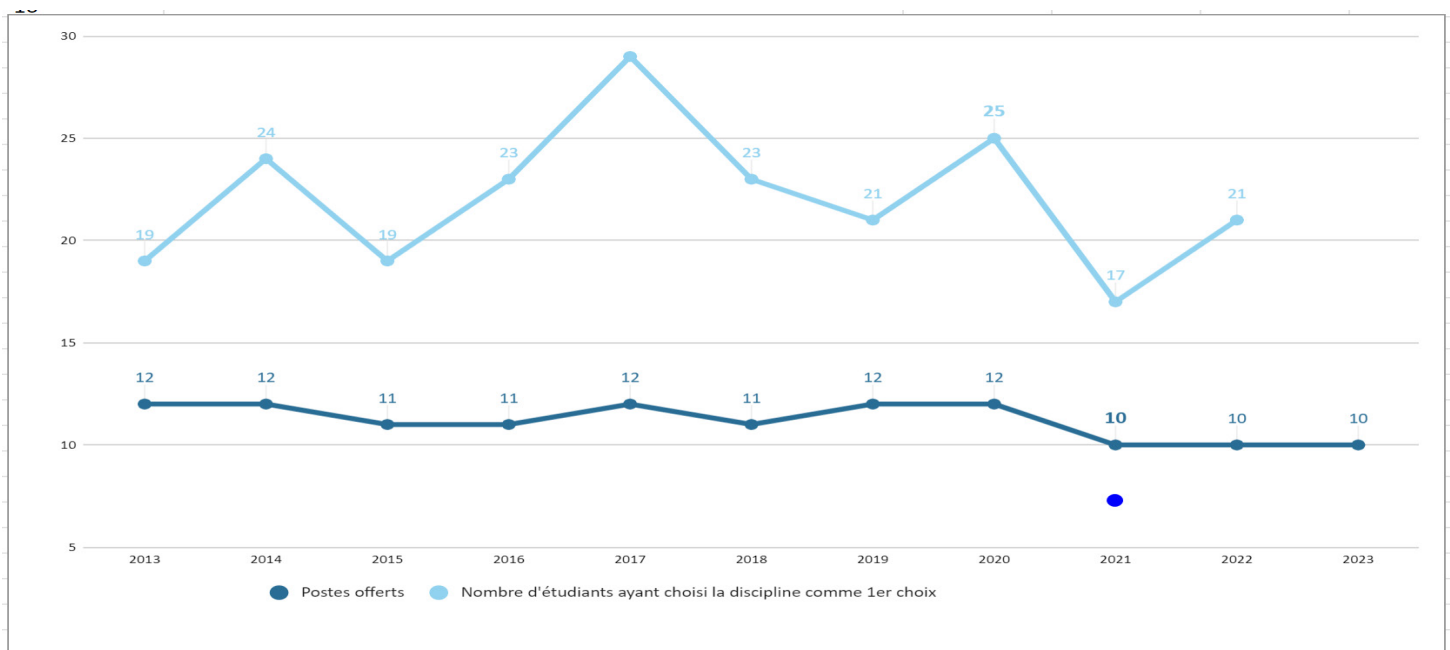
# Dermatologie

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



# Médecine préventive

---

---

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.»

# Neurologie

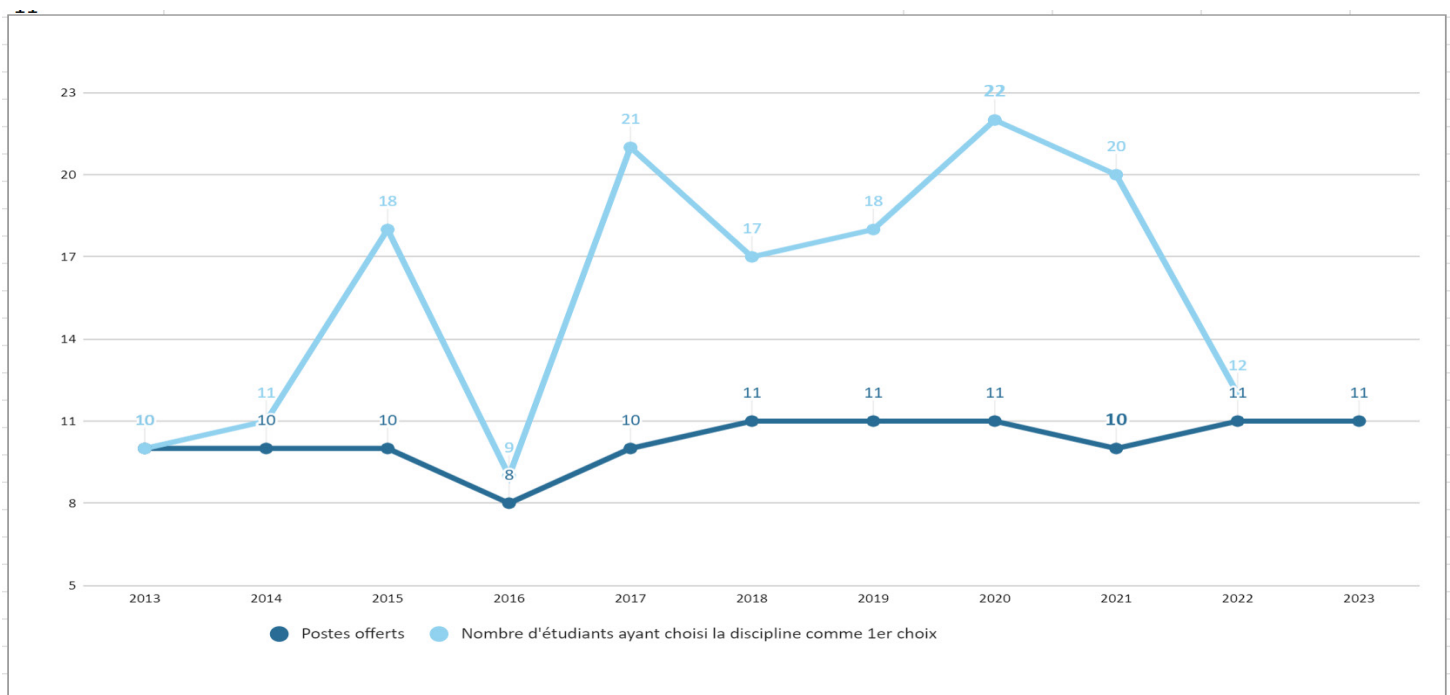
Il y a quelques années, on rapportait que les finissants en neurologie avaient une certaine difficulté à trouver des postes, notamment en centre universitaire et en périphérie.

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. Un (1) seul poste sera disponible au Québec en neurologie pédiatrique pour le jumelage 2023, en plus des onze (11) postes en neurologie.

## Postes de résidences au Québec



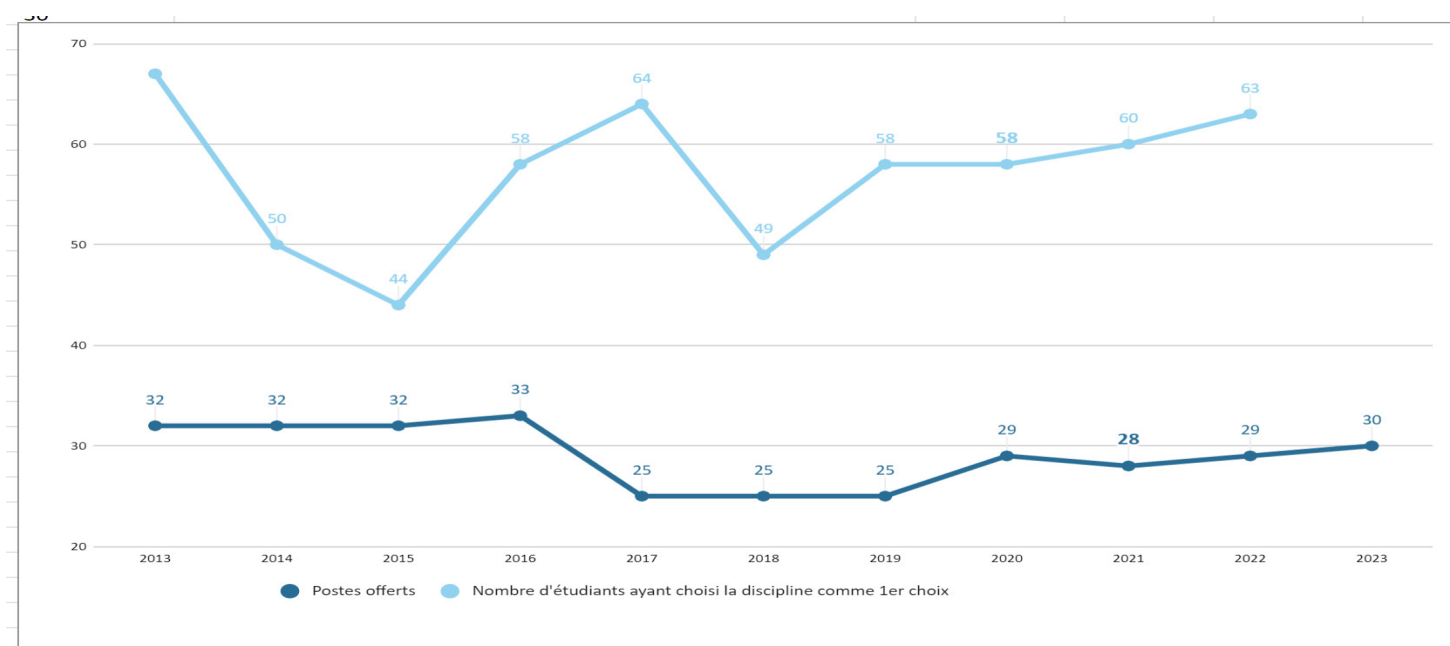
# Pédiatrie

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. À cela s'ajoutent les surspécialités telles que cardiologie, endocrinologie, pneumologie, etc.

Le nombre total d'admissions est de 29 cette année, dont un nombre maximal de 7 sera transféré en dans des programmes spécialisés de la pédiatrie (programmes qui débiteront en 2026-2027). 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. Les besoins sont concentrés en pédiatrie générale, mais plusieurs surspécialités auront des besoins dans un futur assez proche. Les places dans les différents programmes de résidence étant octroyées par le MSS il est difficile de prédire si le nombre d'admissions au programme de résidence en pédiatrie pourra augmenter au cours 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, qui seront nombreux dans la prochaine décennie.

Au niveau des spécialités pédiatriques, les places sont très limitées et variables d'une année à l'autre. Sept (7) places seront disponibles lors du jumelage des R3 de pédiatrie en 2026-2027. 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.

## Postes de résidences au Québec

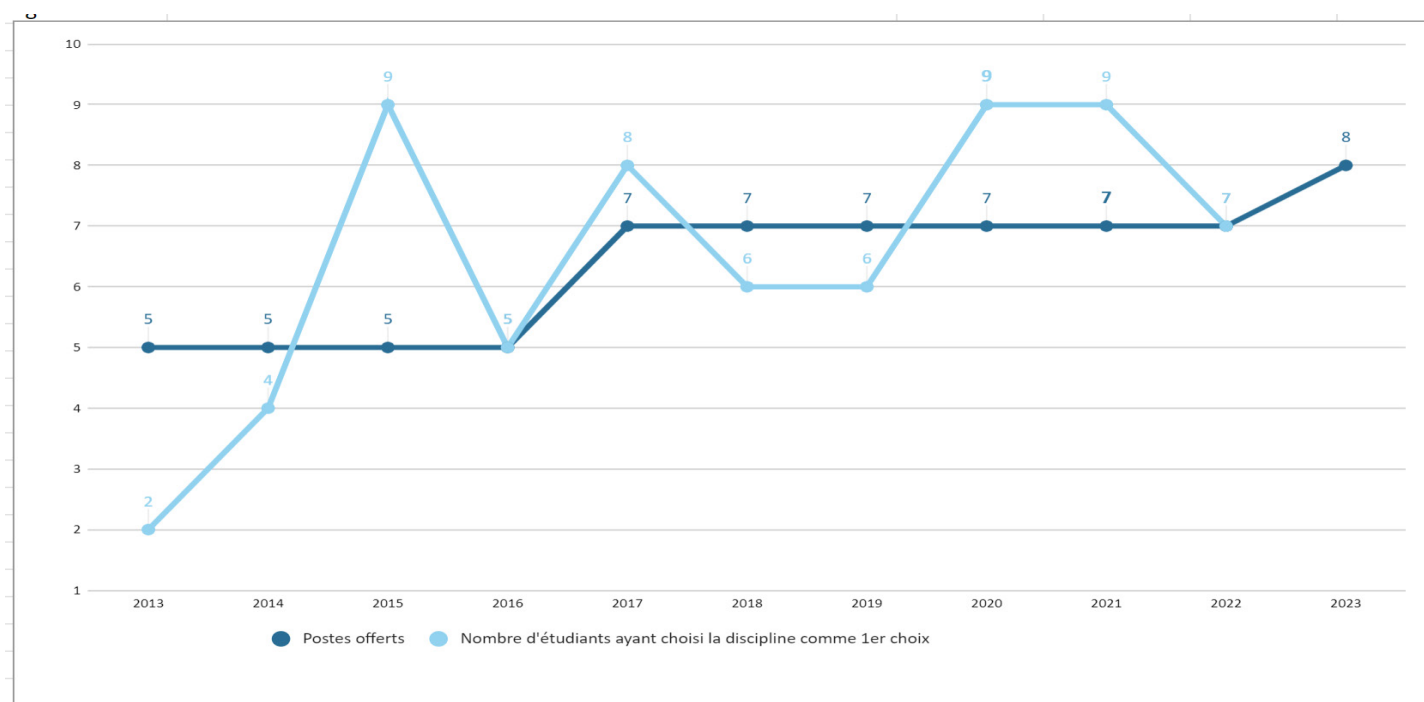


# Physiatrie

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

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

## Postes de résidences au Québec



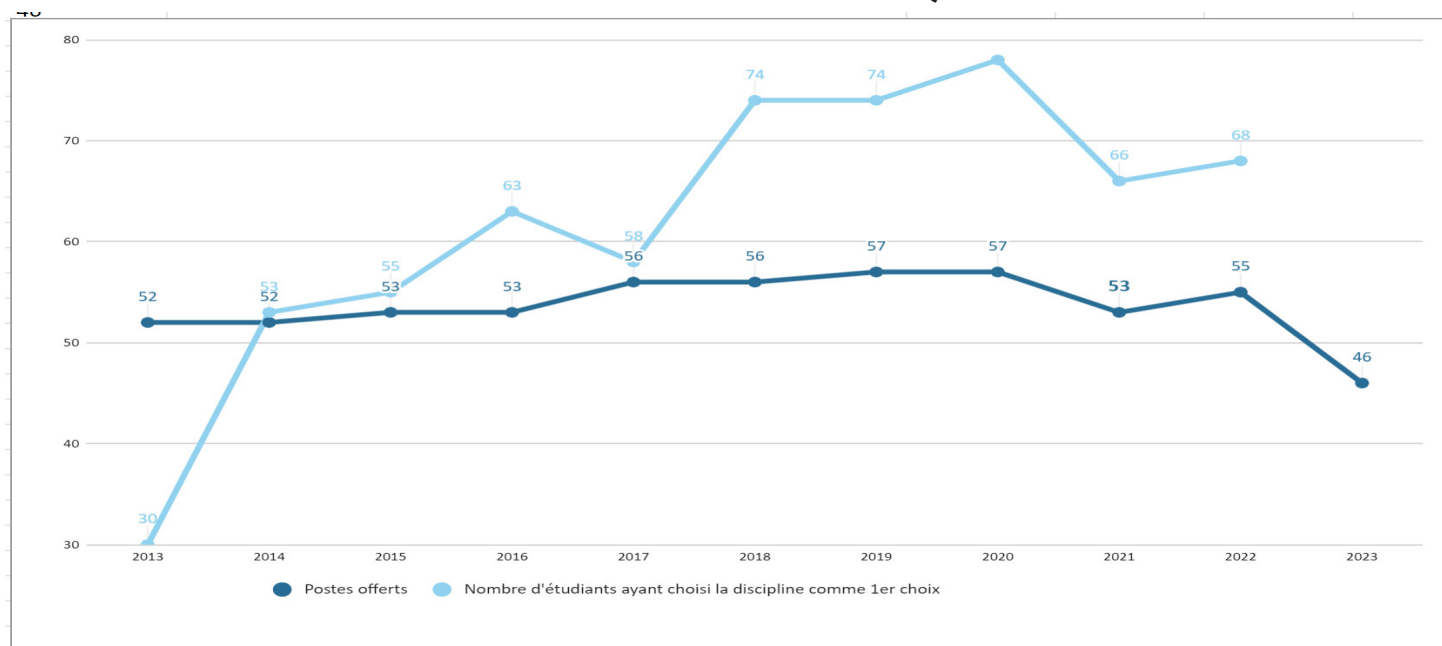


# Psychiatrie

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-psycho- 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 5<sup>e</sup> année de celle-ci et une sixième année supplémentaire à la surspécialisé. La pénurie actuelle au Québec est pour toutes les tranches d'âge mais le manque le plus criant est en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.»

## Postes de résidences au Québec

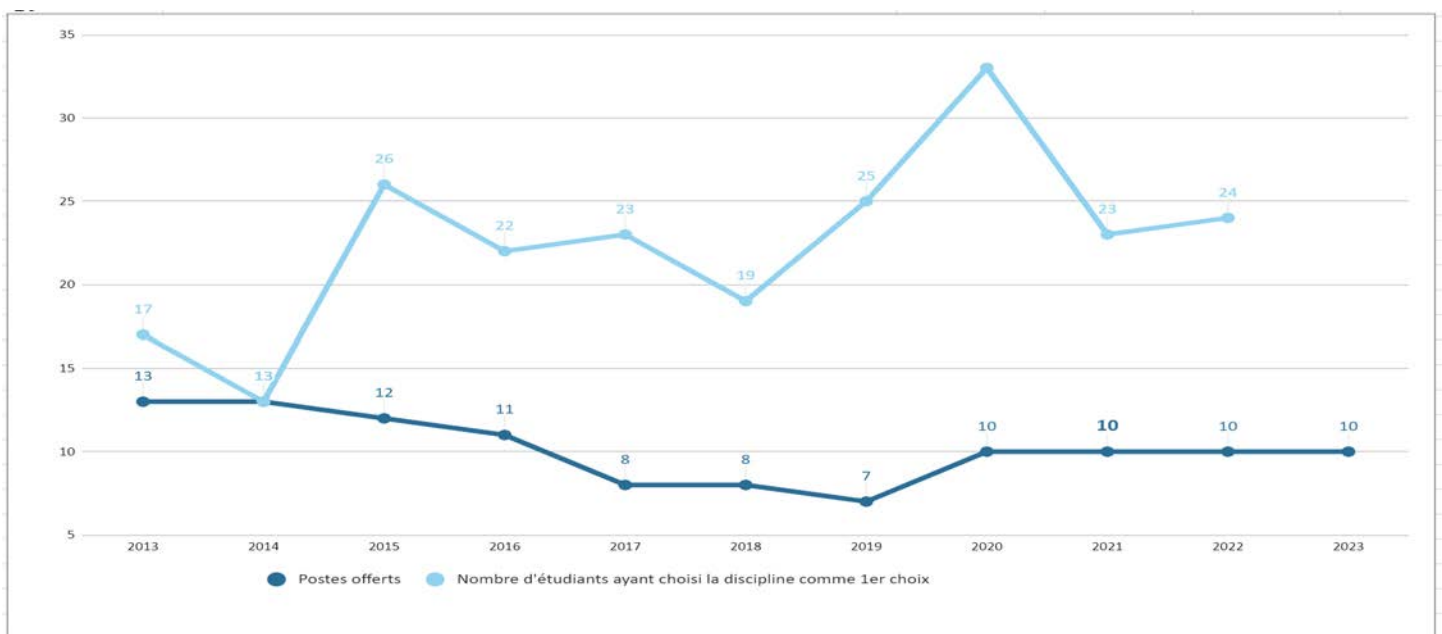


# Urgence

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 23 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 oeuvrent dans les divers départements d'urgence à temps partiel ou à temps plein et un peu plus de 200 d'entre eux ont leur certification de spécialiste. 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



# Médecine interne

---

---

## TRONC COMMUN

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. Pour la cohorte de 2023, 153 postes seront disponibles dans le tronc commun de médecine interne pour les externes appliquant au CaRMS.

À la fin de leur 3<sup>e</sup> 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.

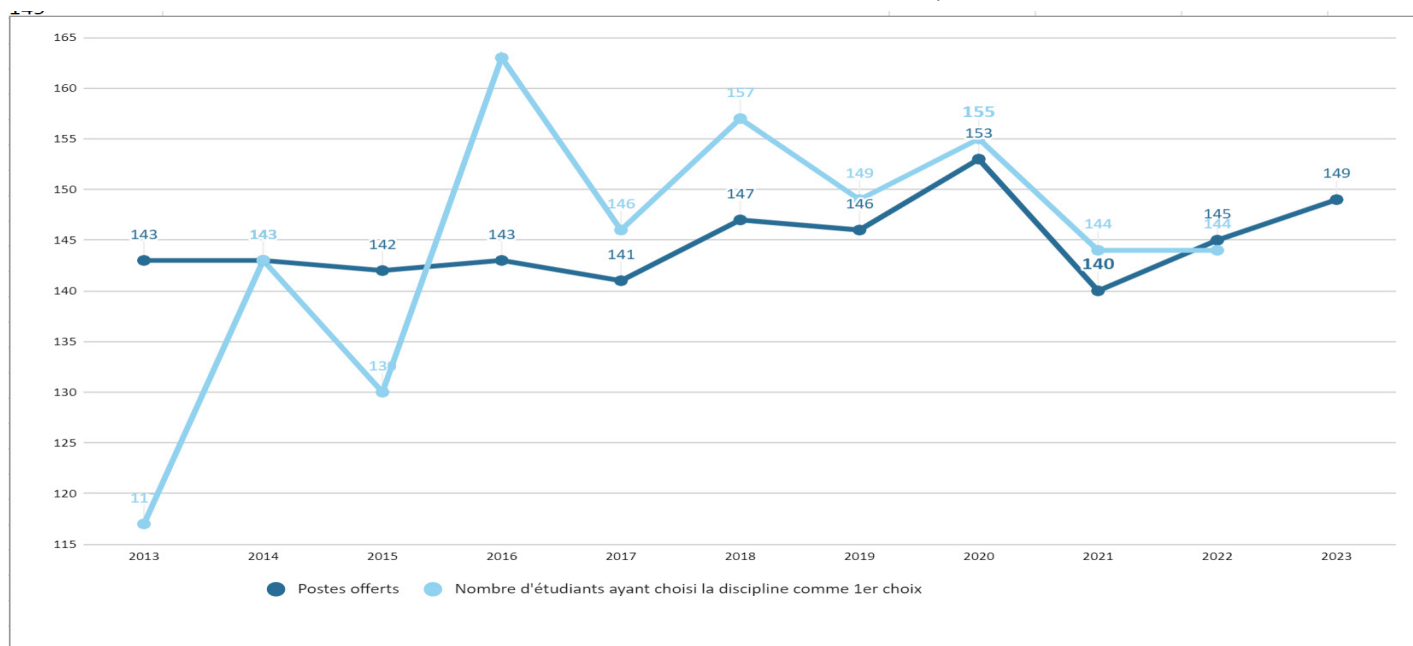
# Médecine interne

## GÉNÉRALE

Le tronc commun de trois ans du programme de médecine interne donne accès à une multitude d'autres surspécialités. 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



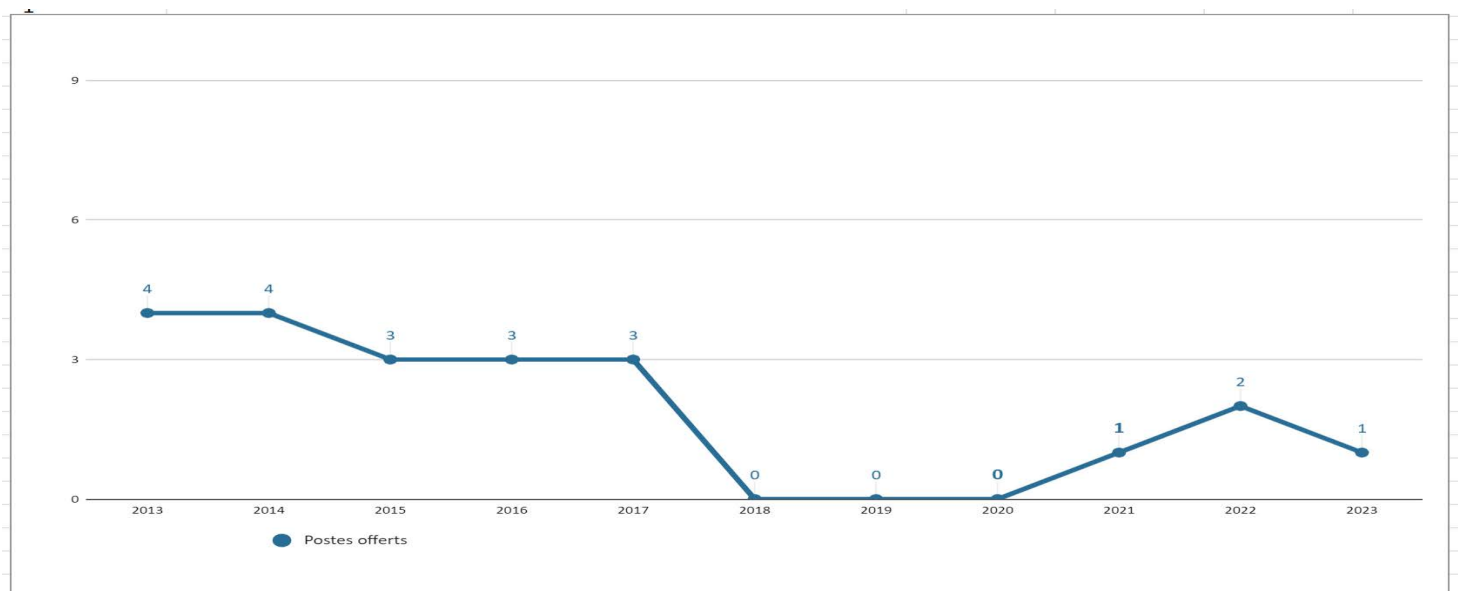
# Biochimie

La pratique des médecins spécialistes en biochimie médicale est à l'interface allant des soins aux patients à la gestion globale de la qualité et de la production de résultats biochimiques produits au laboratoire et au chevet du patient. Leur formation les prépare à bien connaître les rouages du laboratoire de biochimie et de ses divers secteurs surspécialisés. De plus, par son expérience clinique sur le terrain, que ce soit à l'externat ou pendant la résidence, il est particulièrement compétent sur le besoin clinique des tests de laboratoire, de quelle manière ils influencent la décision médicale et comment ceux-ci s'intègrent aux autres types d'investigation. De plus, il œuvre comme expert consultant auprès de ses collègues médecins et des patients pour diverses conditions et pathologies reliées au métabolisme. Son travail consiste à offrir les meilleurs outils possibles pour le diagnostic, le suivi et le traitement des patients.

L'Association des médecins biochimistes du Québec prévoit que le nombre de postes sera de 2 par année à partir de 2025. Les perspectives d'emploi sont excellentes considérant qu'il y a actuellement 10 postes vacants au PEM sur 67.

\*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



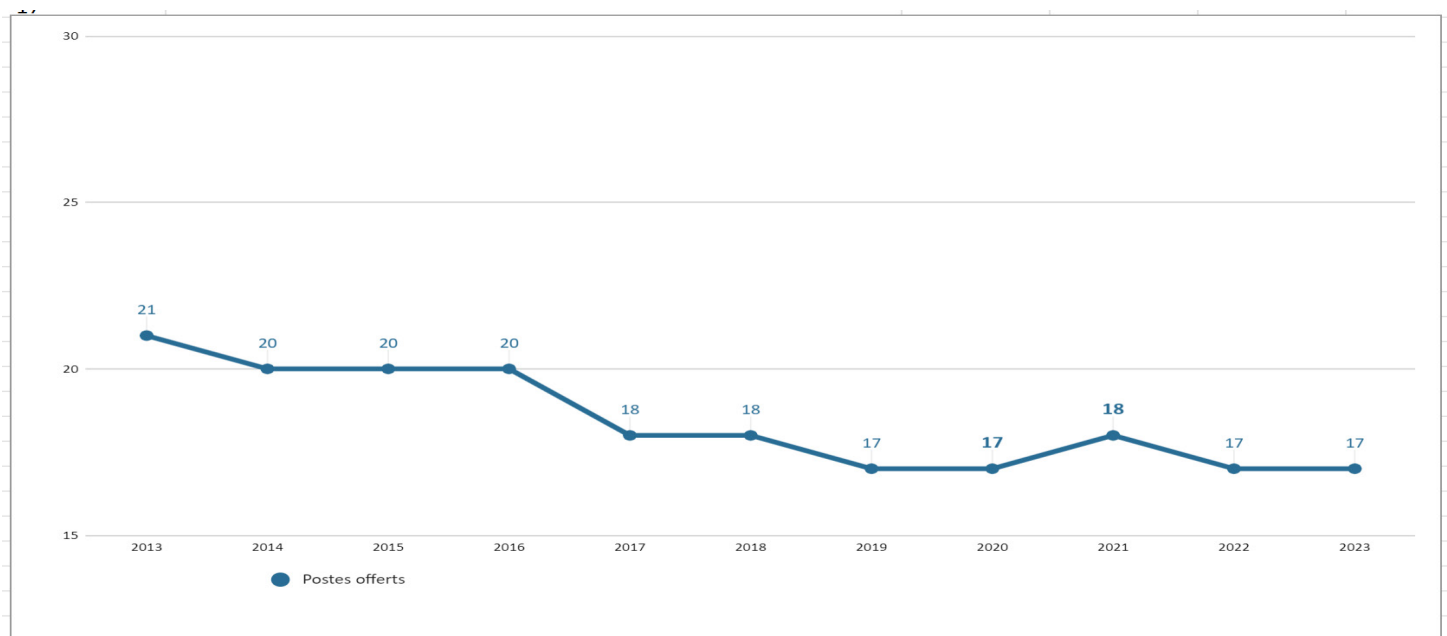
# Cardiologie

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

## Postes de résidences au Québec



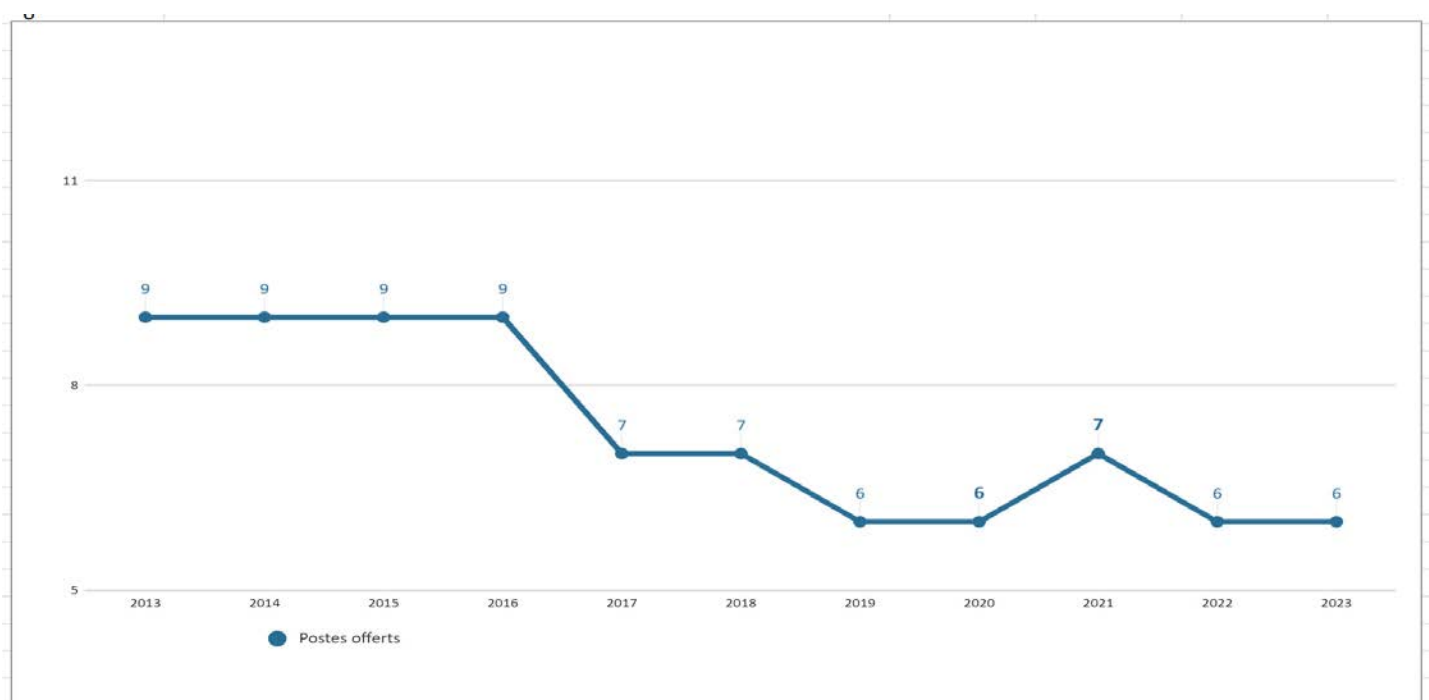
# Endocrinologie

« 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. Le programme de résidence est disponible dans les quatre facultés de médecine du Québec.

L'endocrinologie est une spécialité touchant tous les systèmes de l'organisme via les hormones produites par les différentes glandes endocrines classiques (thyroïde, hypophyse, pancréas, gonades, parathyroïde et surrénales) et non classique (tissus adipeux, le système digestif, le placenta, etc.). Ainsi, la pratique de l'endocrinologie est diversifiée et touchent les patients de tout âge.

Selon l'Association des médecins endocrinologues du Québec, il y a environ 178 médecins endocrinologues dans la province. Le nombre d'endocrinologue serait adéquat pour couvrir les besoins en soins d'endocrinologie et de diabétologie de 2<sup>e</sup> ligne et de 3<sup>e</sup> ligne au Québec. Cependant, compte tenu des besoins qui vont en augmentant et les départs à la retraite, il est probable que les besoins d'effectifs en endocrinologie augmentent au cours des prochaines années.

\*L'endocrinologie est une des spécialités accessible 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. »



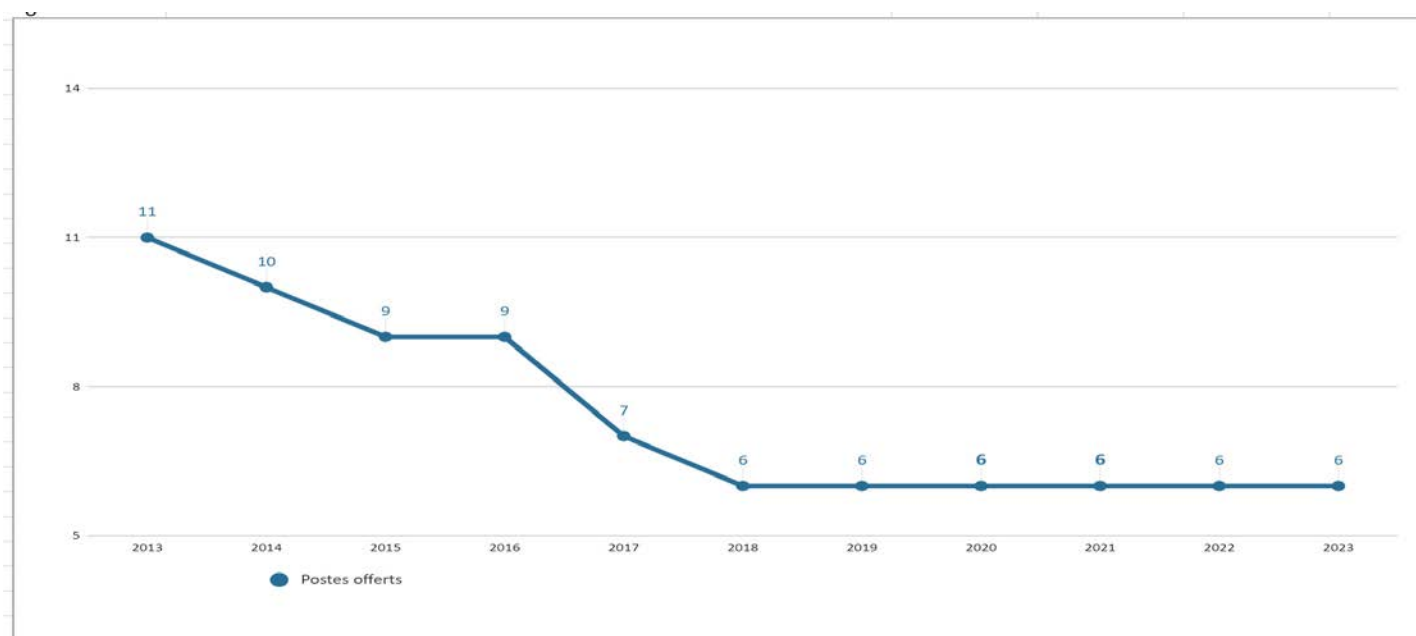
# Gastro-entérologie

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 accessible 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





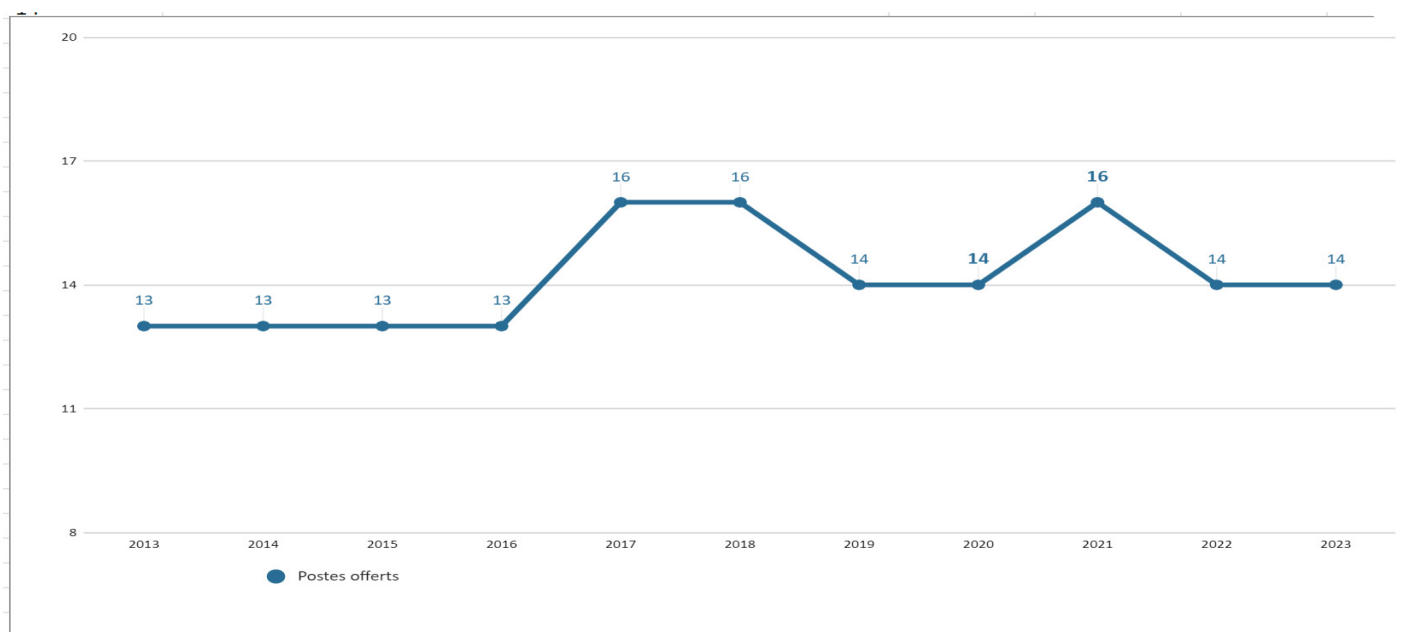
# Gériatrie

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 accessible 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-Oncologie

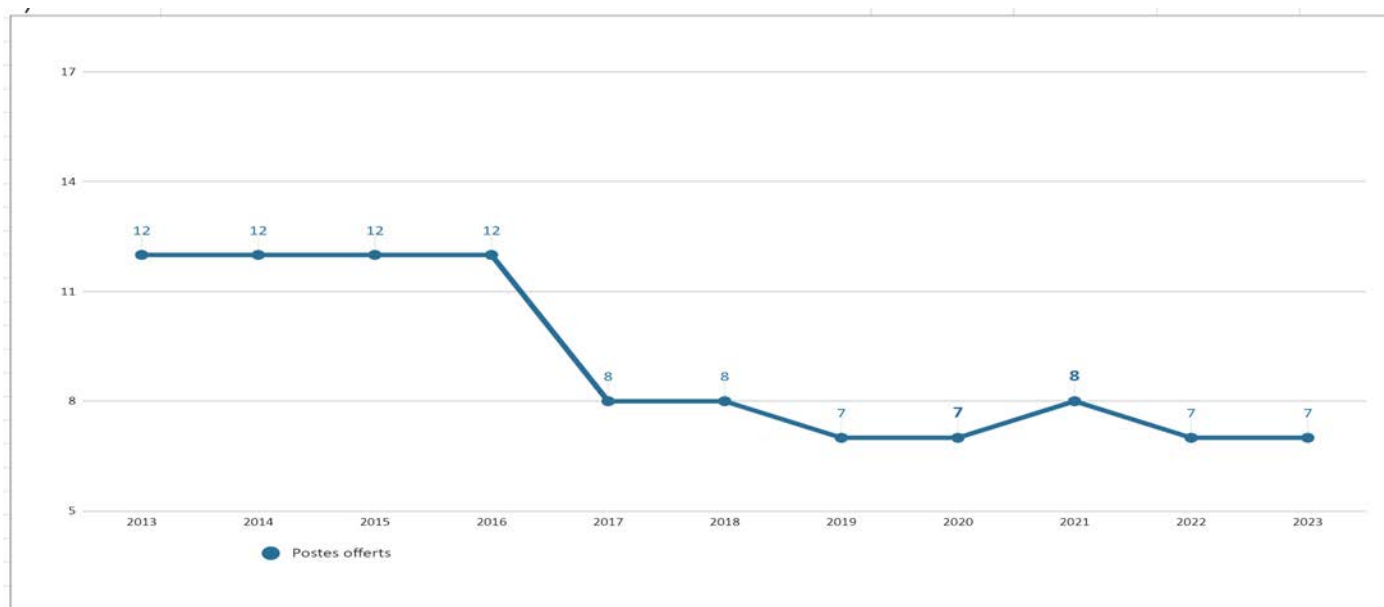
L'oncologie médicale est traditionnellement vue comme une spécialité qui va de pair avec l'hématologie. En effet, la majorité des résidents en oncologie médicale font aussi la double spécialité en hématologie (et vice versa). Le MSSS a communiqué sa volonté de créer 16 postes (PEM) dédiés à la médecine transfusionnelle dans les 3 prochaines années pour des candidats optant pour cette sous spécialité de l'hématologie. 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. Ainsi, les perspectives d'emploi sont bonnes.

Il est intéressant de noter qu'il existe une spécialité à part entière qu'est l'hémo-oncologie pédiatrique dans laquelle il est possible d'appliquer via l'entrée dans la résidence de pédiatrie.

\*L'oncologie médicale est une des spécialités accessible après le tronc commun de 3 ans en médecine interne. Le nombre de postes affichés 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

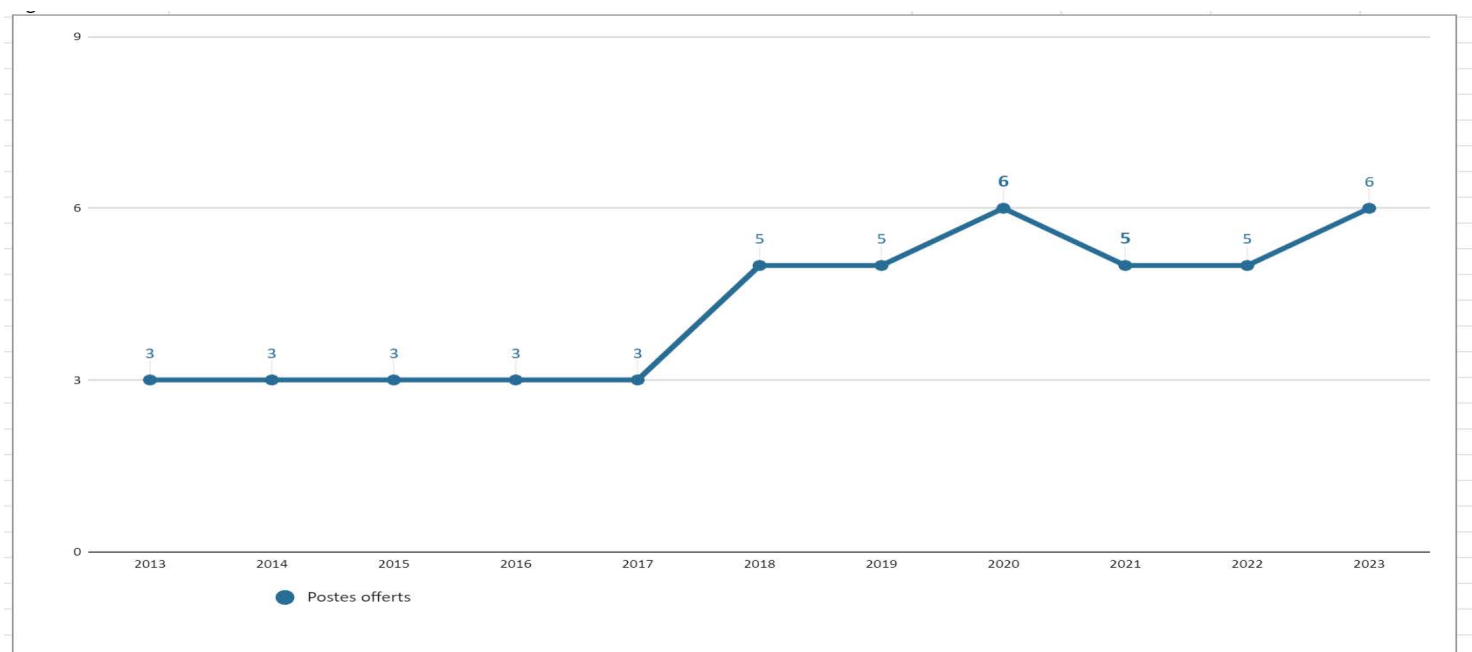


# Allergologie-Immunologie

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



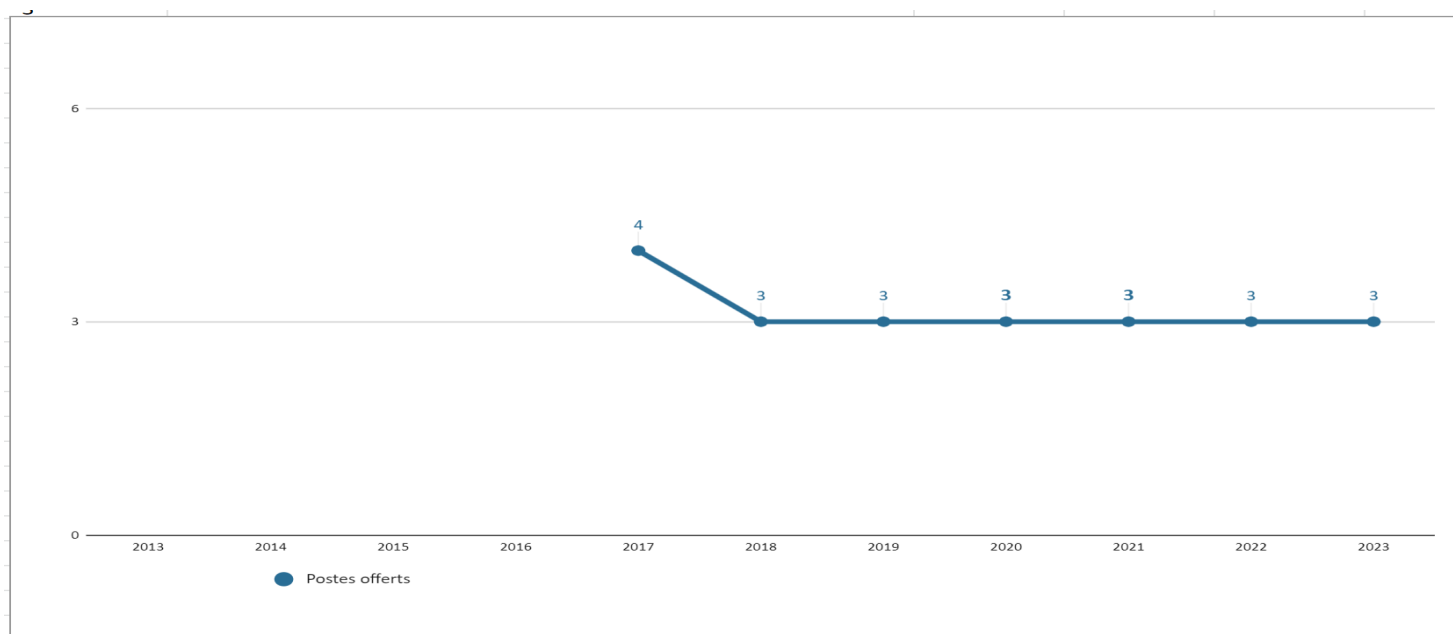
# Mircobiologie et infectiologie

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, perspectives d'emploi sont très bonnes, voire excellentes, pour les prochaines années et de très nombreuses opportunités d'emplois seront à combler. Cette spécialité nécessite une formation de 6 ans, soit 3 années supplémentaires après le tronc commun de médecine interne.

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

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

## Postes de résidences au Québec



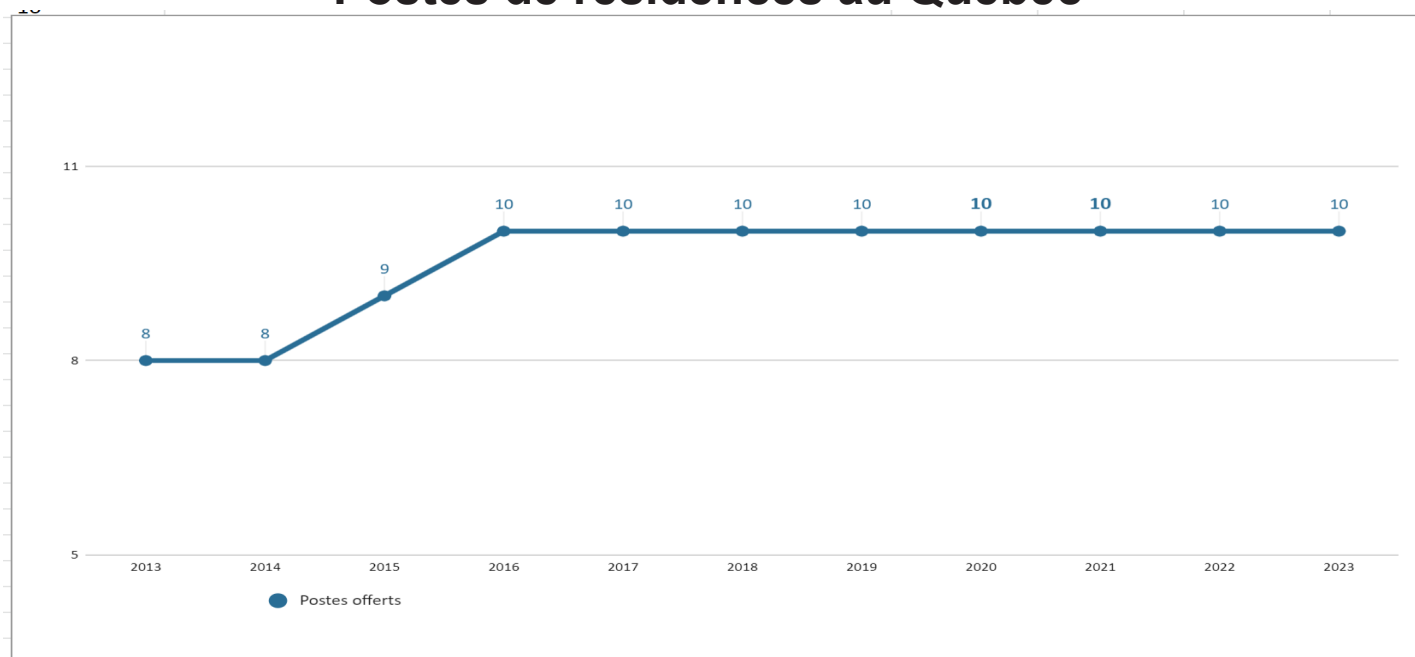
# Néphrologie

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

## Postes de résidences au Québec



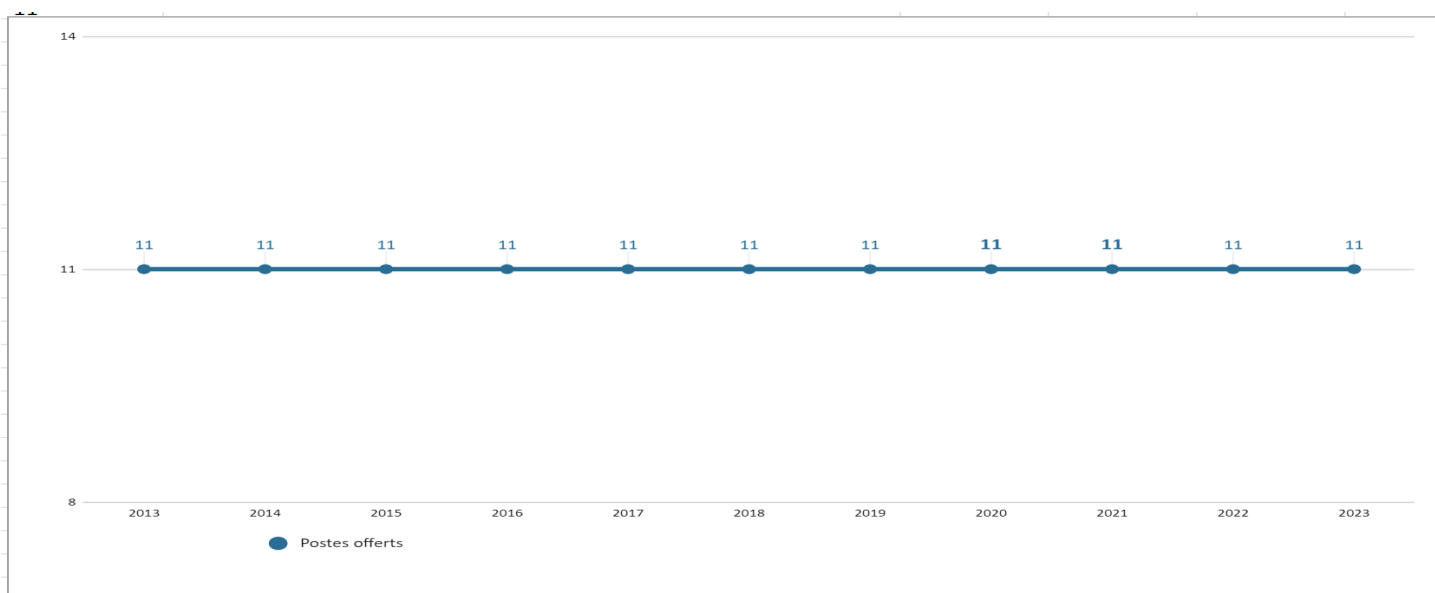
# Pneumologie

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 accessible 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



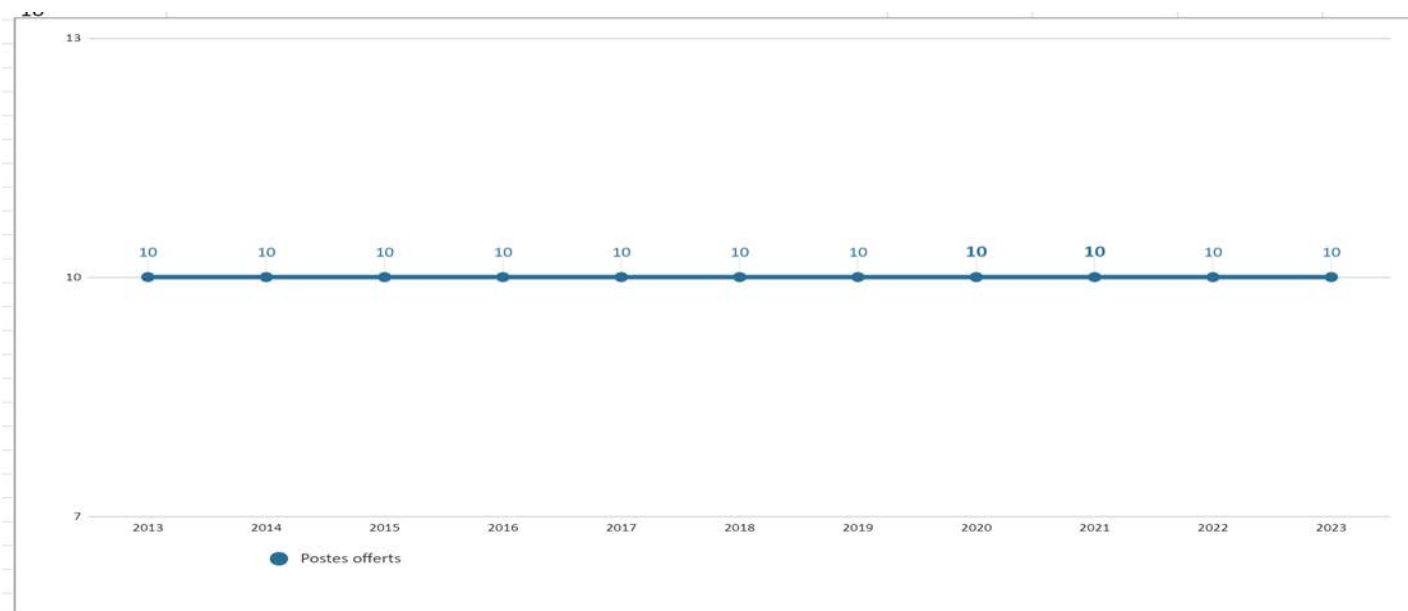
# Rhumatologie

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 accessible 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



**RADIOLOGIE**

**RADIOLOGIE  
DIAGNOSTIQUE**

**GÉNÉTIQUE**



**SPÉCIALITÉS  
diagnostiques**

**ANATOMOPATHOLOGIE**

**RADIO-ONCOLOGIE**

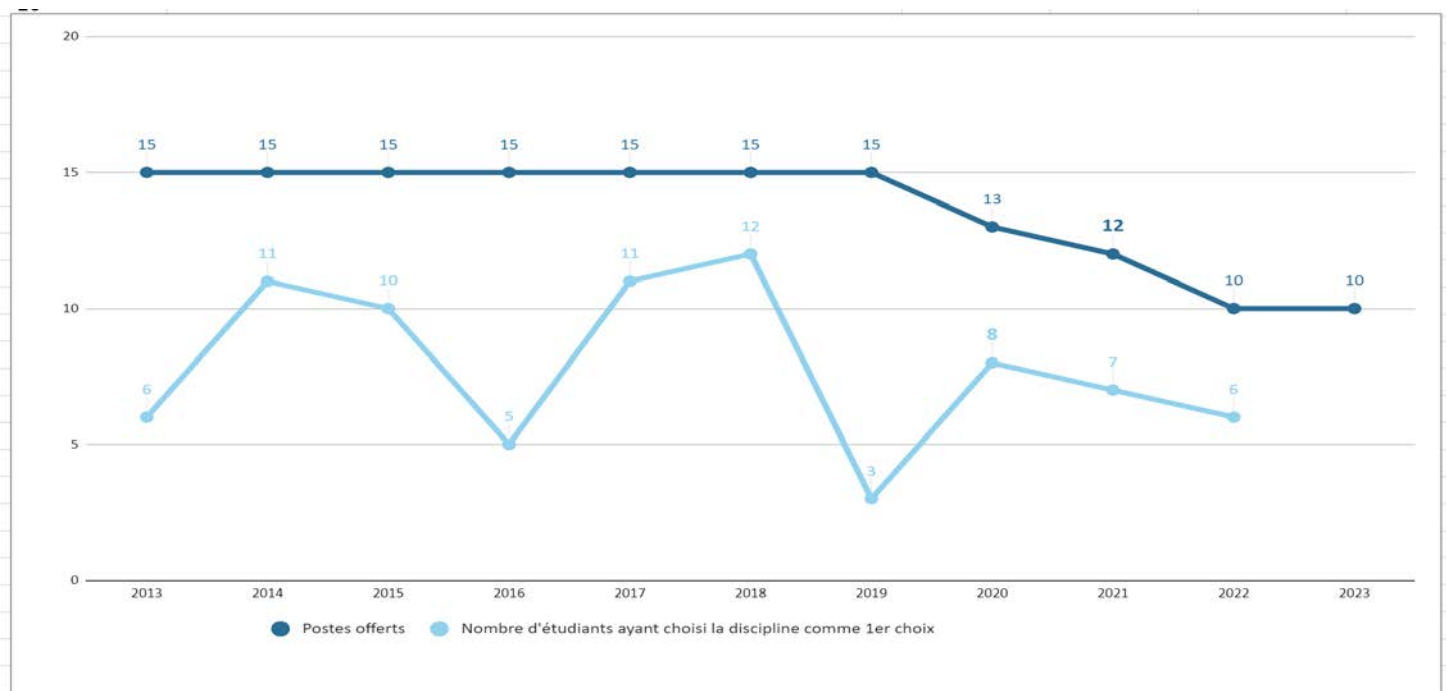




# Anatomopathologie

La réorganisation des services de laboratoires (Optilab) introduite par le MSSS en 2017, la pandémie et l'entente sur les Règles de gestion, Plan d'effectifs médicaux en spécialité signée en 2021 par le MSSS et la FMSQ ont eu un impact sur la distribution des PEM. Le nombre de postes de résidences au Québec a été réduit de 3 cette année. Toutefois, plusieurs centres affichent toujours des postes disponibles.

## Postes de résidences au Québec



# Médecine nucléaire

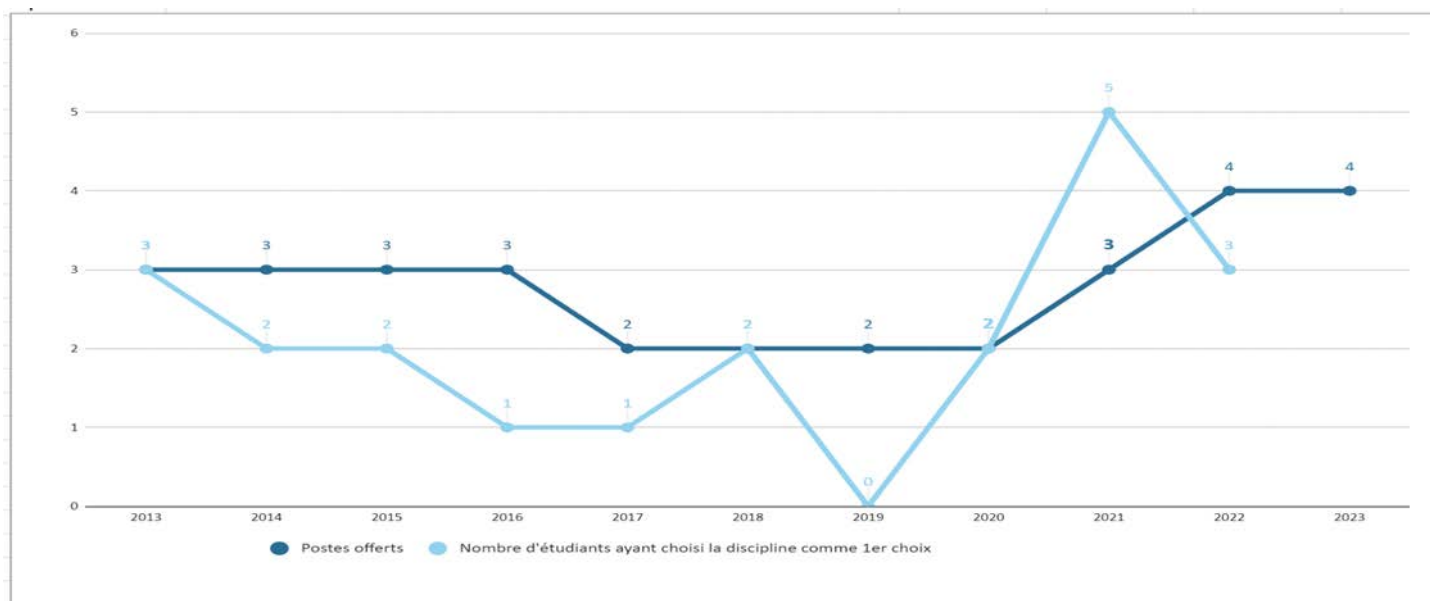
Les perspectives d'emploi en médecine nucléaire sont bonnes. La majorité des finissants obtiennent un PE avant la fin de leur résidence ou au courant de leur première année de remplacement après la graduation. Tous les membres, sauf de rare exception, pratiquent dans un centre hospitalier du réseau public.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

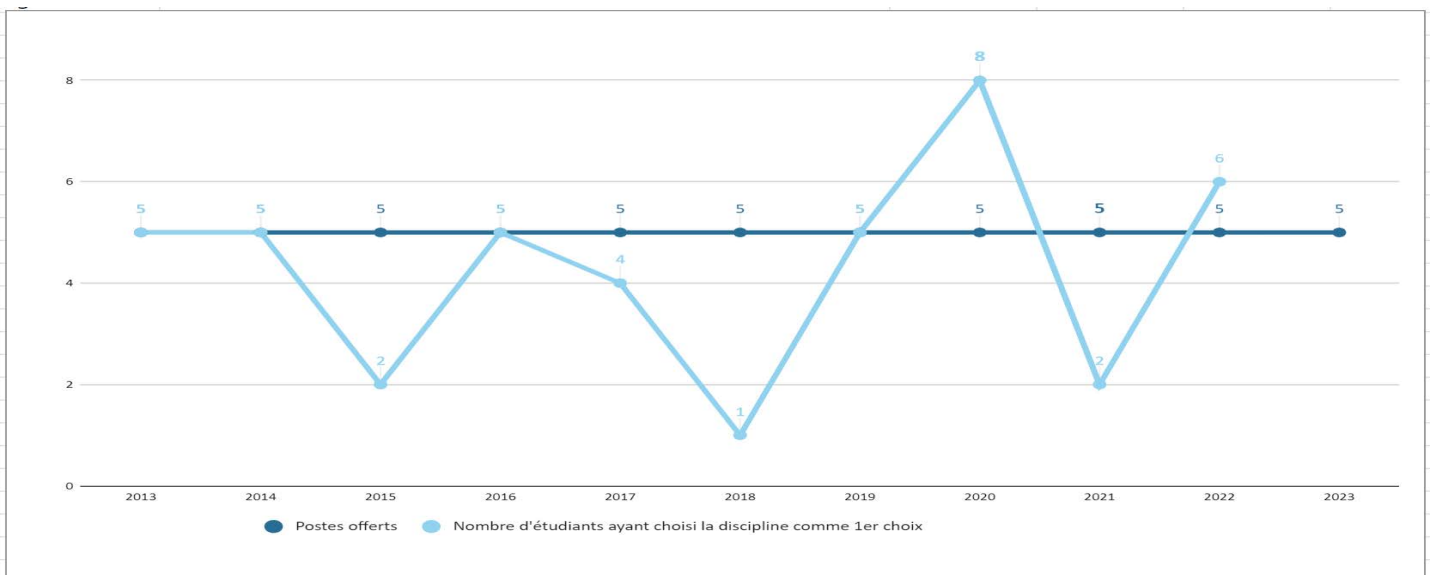


# Génétique

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 de postes disponibles tend à augmenter.

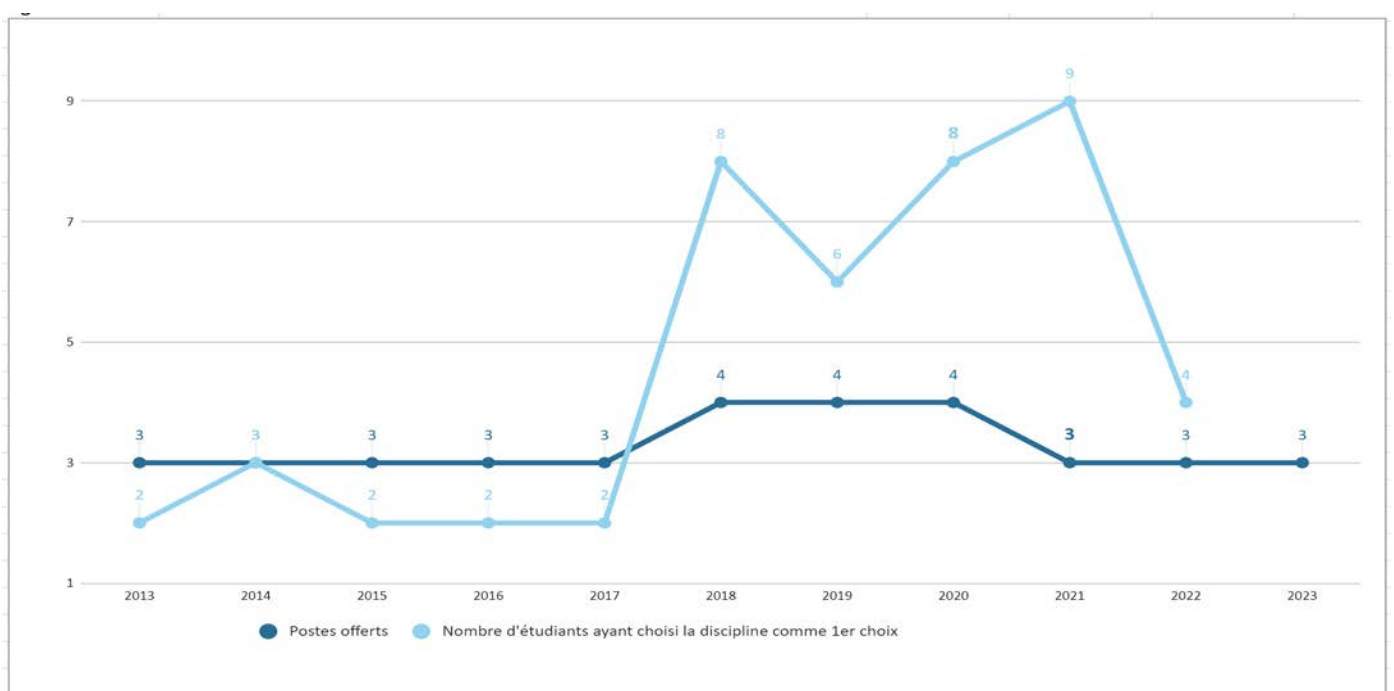
## Postes de résidences au Québec



# Radio-oncologie

La radio-oncologie est une spécialité dépendante d'équipements coûteux. Cette spécialité qui était préalablement à risque de saturation est maintenant considérée à l'équilibre. L'ouverture récente d'un centre de radio-oncologie au Centre hospitalier de Lévis et prochainement en Abitibi augmentera certainement la demande. 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

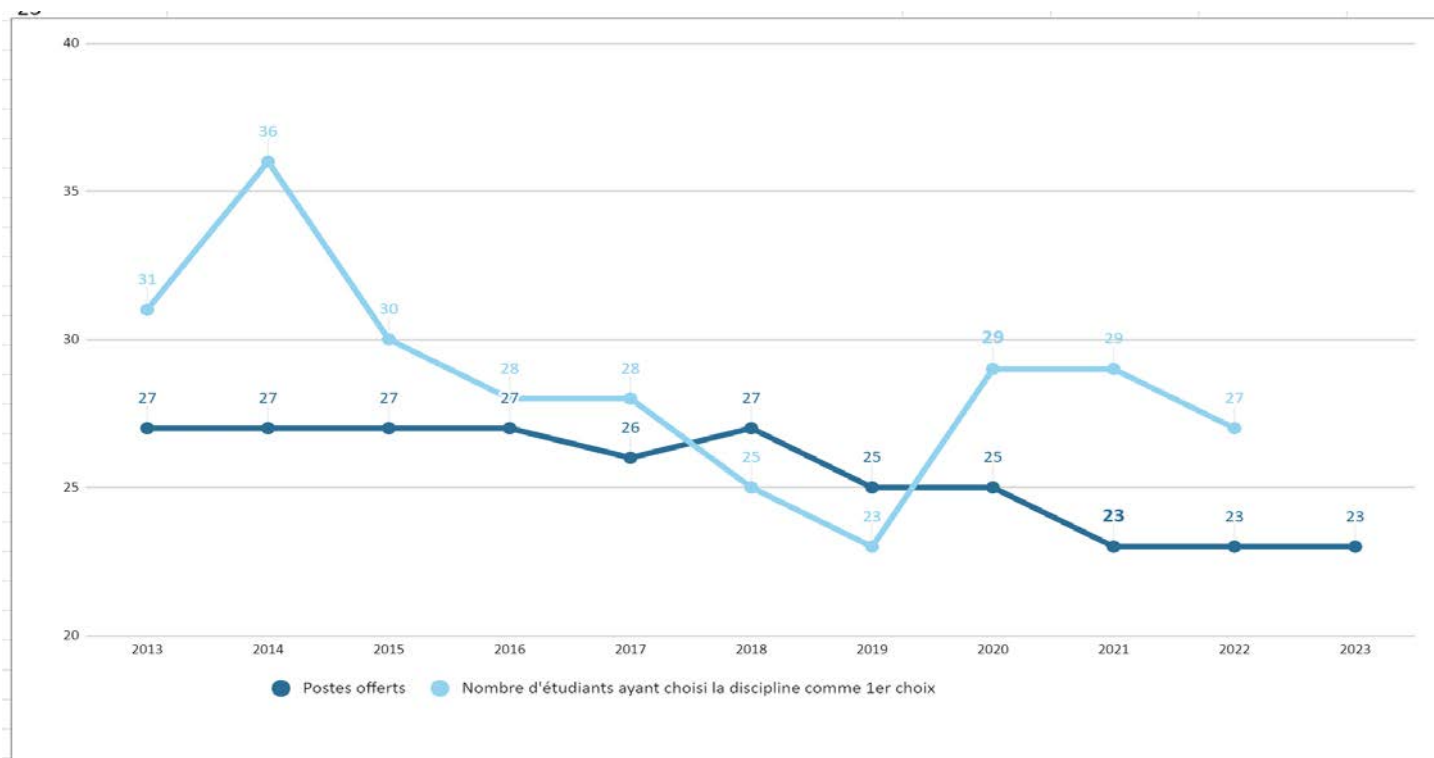


# Radiologie diagnostique

Sans qu'il y ait actuellement une pénurie de radiologistes dans le réseau de la santé, la retraite imminente de nombreux radiologistes laissera plusieurs postes à combler au cours des prochaines années, particulièrement en milieu hospitalier et en région éloignée. Le nombre de places en résidence ne devrait cependant pas augmenter significativement puisque la capacité d'accueil des différents programmes de résidence demeure limitée.

Que ce soit en centre hospitalier, en laboratoire d'imagerie médicale (LIM), en centre universitaire, ou en pratique hybride, la spécialité offre de nombreux parcours professionnels stimulants. La résidence en radiologie diagnostique peut aussi mener vers des surspécialités et des fellowships tels que la radiologie interventionnelle, la radiologie pédiatrique, la neuroradiologie ou l'imagerie mammaire, pour n'en nommer que quelques-uns.

## Postes de résidences au Québec



# Remerciements

---

Je tiens à remercier grandement toutes les personnes qui ont participé dans l'ombre à cette publication de l'édition 2022 du Guide des Résidences de la FMEQ. Sans eux, le Guide des résidences 2022 n'aurait pas été une aussi belle réussite. Grâce à leur aide, il a été possible de bonifier encore une fois le contenu de cette édition au bénéfice des étudiants en médecine du Québec.

Soulignons l'excellent travail de Myriam Le Quoc, externe junior à l'Université de Montréal et déléguée aux communications de la FMEQ, pour tout le visuel, la mise en page et la conception graphique du guide. Également, notons la précieuse collaboration de l'équipe en charge de la recherche de partenaires et commanditaires permettant à cette publication de voir le jour soit Kendrick Lam, externe junior à l'Université de Montréal et délégué aux services et partenaires et mme Francine Auger qui nous a été d'une aide indispensable et qui a accepté de sauter à pied joints dans ce nouveau projet.

Finalement, un merci spécial à nos multiples partenaires pour leur soutien financier et aux associations médicales professionnelles et leurs président(e)s qui nous ont accordé de leur temps et qui ont coopéré à la mise à jour de la section perspectives d'emploi et descriptions de leurs spécialités.

J'espère que le guide des Résidences édition 2022 vous a plu et saura vous aiguiller pour votre prochaine application en résidence!

Je reste à votre disposition pour toutes questions d'ordre pédagogique et vous souhaite une excellente année scolaire 2022-2023!

Éolie Delisle  
Externe junior à l'Université de Montréal  
Déléguée aux affaires pédagogiques  
Fédération médicale étudiante du Québec  
[pedagogique@fmeq.ca](mailto:pedagogique@fmeq.ca)