

CRITÈRES D'ADMISSION

Le Comité d'admission évaluera les candidatures selon les critères suivants :

1. Valeur du dossier académique dans son ensemble
2. Habiletés d'apprentissage
3. Motivations
4. Potentiel et intérêt pour l'enseignement et la recherche

Les candidats de l'Université de Montréal doivent s'inscrire sur le site Web du Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS) et fournir les documents requis, dont :

- Une lettre de motivation expliquant les raisons et les motivations de son choix
- Deux lettres de référence provenant de stages pertinents à la médecine d'urgence
- Un curriculum vitae

Certains candidats seront invités à se présenter à une entrevue individuelle de sélection.

Adresser toute correspondance à Brigitte Gagné, secrétaire du Programme de médecine d'urgence spécialisée.

Université de Montréal
Programme médecine d'urgence spécialisée

Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
5400, Boul. Gouin Ouest
Montréal QC H4J 1C5
Téléphone: (514) 338-2222 poste 3234
Télécopieur: (514) 338-3513
Courriel: bgagne-hsc@ssss.gouv.qc.ca

Vous pouvez rejoindre Dr Pierre Désaulniers, directeur du programme au Département de médecine d'urgence via le secrétariat ou par courriel : dsn@videotron.ca

Université 
de Montréal

Faculté de médecine
Département de médecine familiale/
Médecine d'urgence

Université 
de Montréal

Faculté de médecine
Département de médecine familiale/
Médecine d'urgence



*Programme de spécialité
en médecine d'urgence*

2012-2013

Cette brochure est un résumé de la page du site Web:

http://www.medfam.umontreal.ca/contenu/enseignement/post_doc/residenceMUS.htm

PRÉAMBULE

Le programme de résidence en médecine d'urgence de l'Université de Montréal s'échelonne sur 5 années (65 périodes de 4 semaines) et répond aux exigences du Collège des médecins du Québec et du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada. Pour le plus grand bénéfice des médecins résidents, le programme fait appel à toutes les expertises disponibles dans le réseau des centres hospitaliers affiliés de l'Université de Montréal.

Le programme de résidence est sous la responsabilité du Directeur du programme et d'un Comité du programme de résidence.

BUT DU PROGRAMME

Le programme de résidence en médecine d'urgence vise la formation d'un médecin spécialiste qui, par son haut degré d'expertise et son attitude, identifie et traite un large éventail de maladies aiguës et de traumatismes de tous âges. Sa compétence implique une compréhension en profondeur des principes physiopathologiques à la base des troubles de cette nature.

Le spécialiste en médecine d'urgence utilise les méthodes appropriées de mise en priorité, d'évaluation, d'intervention, de réanimation et autres traitements de l'usager jusqu'à sa stabilisation. La maîtrise des procédures appropriées et des manœuvres pharmacothérapeutiques font partie intégrante de cette compétence. Le médecin d'urgence possède des talents d'organisation au département d'urgence, en particulier dans les cas de sinistres et développe l'aptitude à servir d'intermédiaire et à jouer un rôle de chef de file dans l'élaboration et l'organisation des services médicaux d'urgence et des soins préhospitaliers.

Le médecin d'urgence est en mesure de donner l'enseignement médical aux étudiants et aux résidents en formation postdoctorale, de même que de prodiguer l'éducation continue appropriée en médecine d'urgence à la communauté médicale et paramédicale.

LES OBJECTIFS GÉNÉRAUX

Pour atteindre les objectifs du programme, le résident pourra compter sur un encadrement compétent et une exposition clinique riche et diversifiée, où les situations pertinentes à la maîtrise des compétences requises se retrouvent tant dans les stages spécifiques de médecine d'urgence que dans les autres stages disciplinaires. Tout le programme est centré sur la médecine d'urgence, par exemple lors de stages dans les autres disciplines, le résident est assigné de façon prioritaire aux consultations à l'urgence.

Le canevas général du programme est illustré au tableau 1.

La formation comporte un total de 65 périodes dont 55 constituant des stages obligatoires, identifiés comme tels en raison de leur importance pour le futur spécialiste. Quatre (4) périodes sont dites électives afin de permettre au résident de compléter sa formation par des stages dans des disciplines de son choix. Six (6) périodes d'expertise particulière sont dédiées, après approbation par le comité de programme, à l'acquisition d'une pointe d'excellence dans une sous-spécialité de la médecine d'urgence. Enfin, les stages obligatoires sont de deux types, conventionnels ou intégrés. Dans un stage intégré, le résident bénéficie d'un apprentissage interdisciplinaire. Lorsqu'il s'agit de stages de médecine d'urgence intégrés, le résident réserve une partie de ses activités à des apprentissages spécifiques dans d'autres disciplines, tout en conservant de 50 à 80% de son temps à la médecine d'urgence.

Tableau 1
Canevas général du programme

| Stages | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | Total |
|--|----|----|----|----|----|-------|
| Administration | | | | | 1 | 1 |
| Anesthésiologie (adulte/ péd.) | 1 | | | | | 1 |
| Cardiologie / Unité coronarienne | 2 | | | | | 2 |
| Chirurgie générale | 1 | | | | | 1 |
| Compétences essentielles | 1 | | | | | 1 |
| Électifs | | 1 | 1 | | 1 | 3 |
| Expertise particulière | | | | 6 | | 6 |
| Médecine d'urgence/ épidémiol., enseignement, recherche (2 j/sem.) | | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| Gériatrie | | 1 | | | | 1 |
| Locomoteur (ortho/physiatrie/ rhumato.)* | 1 | 1 | | | | 2 |
| Médecine d'urgence adulte | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 13 |
| Médecine d'urgence adulte/ anesthésiologie* (2 j/sem.) | | | 1 | | 1 | 2 |
| Médecine d'urgence adulte/ psychiatrie* (1 j/sem.) | | | 1 | 1 | 1 | 3 |
| Médecine d'urgence en région éloignée | | | 1 | | | 1 |
| Médecine d'urgence pédiatrique (1) | 1 | 2 | | | 1 | 4 |
| Médecine d'urgence pré-hospitalière | | | 1 | | | 1 |
| Médecine d'urgence psychiatrique | 1 | | | | | 1 |
| Médecine générale | | 1 | | | | 1 |
| Médecine interne ambulatoire | | | 1 | | | 1 |
| Neurologie | 1 | | | | | 1 |
| Obstétrique-gynécologie | | 1 | | | | 1 |
| Ophthalmologie/ORL | 1 | | | | | 1 |
| Pneumologie | 1 | | | | | 1 |
| Radiologie | | | | | 1 | 1 |
| Santé publique | | | | | 1 | 1 |
| Soins intensifs médicaux/ chirurgicaux | | 2 | | 1 | | 3 |
| Soins intensifs pédiatriques (2) | | | 2 | | | 2 |
| Toxicologie | | | 1 | | | 1 |
| Traumatologie | | 1 | 1 | 1 | | 3 |
| Total (périodes) | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 65 |

(1) Incluant radiologie pédiatrique.

(2) Un mois durant l'hiver et un mois durant l'été.

(3) Clinique externe chirurgie générale et plastie, consultant de jour à l'urgence.