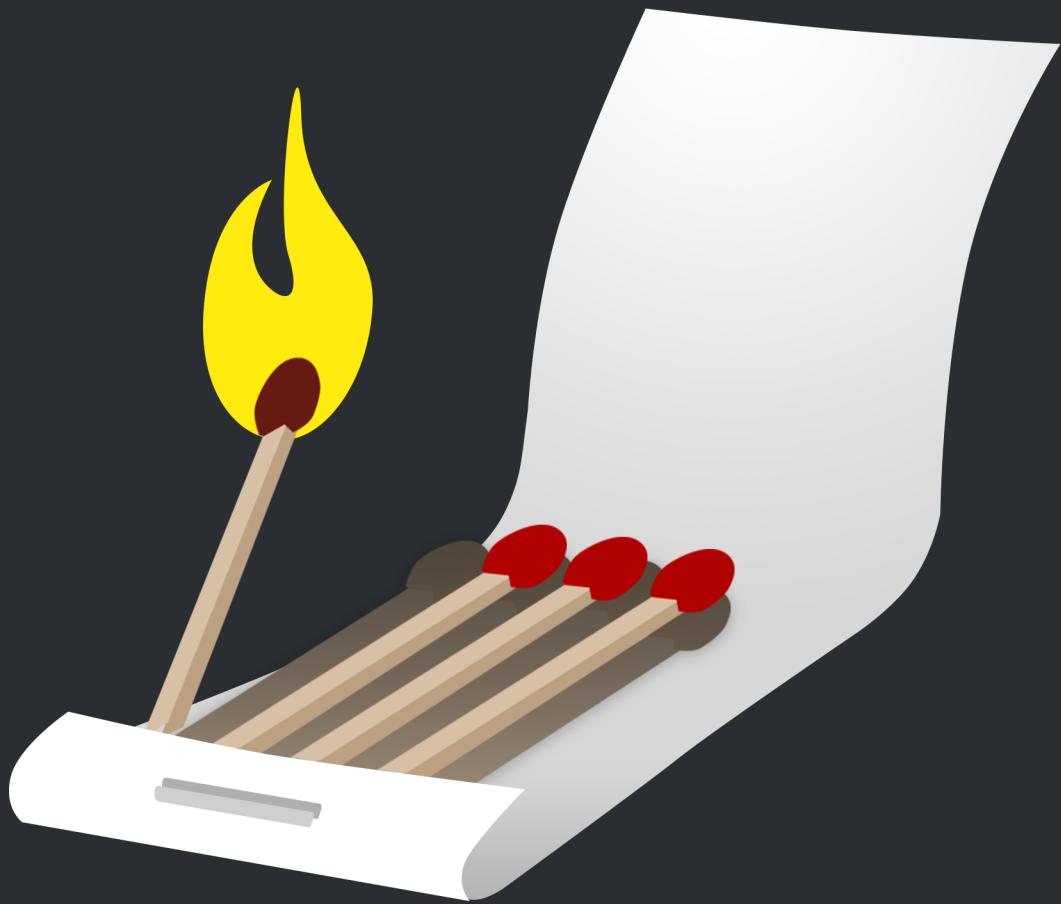


le

MATCH BOOK 2017-18

un guide rédigé par des étudiants en médecine pour vous aider à vous préparer pour le jumelage des résidents canadiens



River Jiang
Sheliza Halani
Éditeurs



Canadian Federation of Medical Students
Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada

Produit et distribué par la Fédération des étudiants et étudiantes en médecine du Canada

Rédacteurs: River Jiang, Sheliza Halani

Fichier de publications, Comité de l'éducation, Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada

Remerciements particuliers au CaRMS, dont le site web a fourni du contenu essentiel pour cette publication.

Nous adressons également nos remerciements particuliers à Tavis Apramian (vice-président du Comité de l'éducation) et Maylynn Ding (vice-chaire du Comité de l'éducation) pour leur travail de rédaction.

Édition 2017, © 2017

Le Guide pour le jumelage en résidence de la FEMC

Tous droits réservés.

Le Guide pour le jumelage en résidence de la FEMC est à l'usage exclusif du destinataire. Aucune partie de cette publication ne peut être utilisée ou reproduite sous quelque forme ou par quelque moyen sans la permission préalable de l'éditeur.

Clause de non-responsabilité:

Les points de vue contenus dans le présent document sont ceux de la FEMC et ne représentent pas nécessairement ceux de l'AFMC, du CaRMS, ou d'un autre organisme, sauf indication contraire.

La FEMC a fait tous les efforts possibles pour assurer l'exactitude des informations contenues dans le présent document; toutefois, l'exactitude absolue ne peut être garantie.

Les astuces des résidents présentées dans cette publication n'ont pas été recueillies de manière systématique. Ces astuces reflètent les opinions personnelles des résidents et ne représentent pas les points de vue d'un organisme. Les lecteurs devront faire preuve de jugement à cet égard. La FEMC ne peut en aucun cas être tenue responsable des conséquences, quelles qu'elles soient, qui peuvent survenir à la suite des actions des lecteurs suivant ces astuces.

Le MatchBook FEMC

2017-18



Processus de jumelage

Quel est l'algorithme de jumelage? Qu'en est-il pour les couples? Qu'arrive-t-il à un étudiant non-jumelé?



Dates et étapes importantes

Quelles sont les dates importantes des 1^{re} et 2^{de} itérations du jumelage CaRMS 2017-2018?



Statistiques

Analyse des statistiques du jumelage principal R-1 de l'année dernière par le Comité Matchbook de la FEMC



Conseils de résidents

Trucs et astuces d'étudiants en médecine ayant survécu au processus, récoltés par la FEMC



Contenu supplémentaire

Fiches sur la santé et les droits humains du Programme de santé mondiale de la FEMC, gestion financière et nos généreux commanditaires

Message des éditeurs du Livre des jumelages

Le Livre des jumelages, créé en 2008 et qui en est actuellement à sa 10e édition, est une publication de la Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada (FEMC) et se veut être une ressource écrite pour les étudiants en médecine canadiens qui entreprennent le processus complexe et parfois déroutant du Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS).

Nous donnerons ici un aperçu du fonctionnement du processus de jumelage en résidence au Canada, des statistiques des jumelages précédents et des conseils pratiques fournis par les milliers d'étudiants en médecine qui ont suivi le processus au cours des dernières années. Le Livre des jumelages donne un aperçu des principales étapes et aide les étudiants en médecine canadiens à divers stades de leur formation à planifier leur stratégie en fonction de leurs programmes préférés.

Cette édition a été la deuxième à rechercher des commandites pour aider à la distribution. Nous sommes reconnaissants envers Medskl et la Société canadienne de médecine interne pour leur généreux soutien. Merci à tous les répondants de notre sondage d'avoir fourni des avis précieux pour les futurs candidats du CaRMS. Merci à Usman Khan (vice-président Communications de la FEMC) pour la distribution de ce sondage. Un sondage portant sur les cours facultatifs a également été envoyé par l'entremise de Han Yan (vice-présidente aux affaires étudiantes de la FEMC), et nous aimerais la remercier pour la contribution de ce sondage à ce livre de jumelage. Nous aimerais remercier les membres du Comité d'éducation de la FEMC, Tavis Apramian (actuelle vice-présidente à l'éducation) et Nebras Warsi (ancienne vice-présidente à l'éducation de la FEMC), Maylynn Ding (actuelle vice-présidente du Comité d'éducation de la FEMC) pour son travail acharné de rédaction et enfin, les membres de la FEMC en général pour leur contribution à l'avancement de cette publication annuelle. Nous remercions également les rédacteurs en chef précédents pour leur excellent travail de révision et de révision du Livre des jumelages, ainsi que le CaRMS, qui a gracieusement collaboré avec nous au fil des ans. Enfin, nous exprimons notre appréciation envers les étudiants récemment diplômés, les groupes d'intérêt étudiant et de nombreuses autres personnes.

Le Comité d'Éducation Médicale de la FEMC a été créé en 2014 et est responsable du Portefeuille de l'éducation de la FEMC, qui comprend plusieurs projets actifs, dont le Livre des jumelages. Tout membre de l'qui souhaite réviser les prochaines éditions du livre de jumelage est prié de faire une demande au Comité d'Éducation Médicale de la FEMC à l'automne 2017. Toute question doit être adressée à la vice-présidente de l'éducation du FEMC (vpeducation@cfms.org).

Sincèrement,



Sheliza Halani
Cohorte 2018
Université de Toronto

River Jiang
Cohorte 2018
Université McMaster

Message du CFMS/FEMC

Chers étudiants en médecine,

La Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada (FEMC) est fière de publier l'édition 2017 du Livre des jumelages de la FEMC. La lettre que vous lisez ici et le Livre des jumelages qui suit a connu un développement significatif pendant les mandats de mes prédécesseurs, Irfan Kherani et Nebras Warsi. Le Livre des jumelages de cette année ne fait pas exception, et il fera le saut vers une version purement en ligne. Au nom de tous les étudiants en médecine canadiens, la FEMC tient à remercier River Jiang, Sheliza Halani et Maylynn Ding pour avoir dirigé cette initiative cette année. River et Sheliza ont déployé un effort incroyable pour revitaliser les citations du Livre des jumelages de cette année. Les citations qu'ils ont recueillies et rassemblées sont des rappels et des enseignements des étudiants qui nous ont précédés. Merci à River et Sheliza de les avoir ramassées et j'espère que vous apprendrez grâce à elles !

La FEMC a été fondée en 1977 en réponse au besoin reconnu d'un organisme national unificateur pour les étudiants en médecine, afin de mieux défendre les intérêts des étudiants en médecine. Depuis, notre effectif est passé à plus de 8 000 étudiants dans 15 facultés de médecine à travers le Canada. Maintenant, après 40 ans, notre mission est de nous connecter, et de soutenir et représenter nos membres. En tant que futurs médecins, nous défendons également une meilleure santé pour tous les membres de la société.

La FEMC relie les étudiants en médecine canadiens et nous cherchons à nouer des liens avec nos membres étudiants. Notre pierre angulaire est le www.cfms.org – la maison en ligne du FEMC, disponible en français et en anglais. En plus d'établir des liens entre les membres et la FEMC, nous relions les étudiants en médecine canadiens les uns avec les autres par le biais de réunions semestrielles, de nombreux comités, de programmes et d'événements. Ces liens entre étudiants facilitent le partage des meilleures pratiques locales entre les facultés et créent un sentiment de camaraderie parmi les étudiants en médecine.

La FEMC appuie les étudiants en médecine grâce à une vaste gamme de services et de

programmes. Nous savons que nos membres apprécient les rabais parce qu'ils entreprennent une formation médicale coûteuse, et notre programme de rabais comprend l'assurance invalidité, la chirurgie des yeux au laser, les hôtels, les applications médicales pour téléphones intelligents et plus encore. Enfin, au cours des dernières années, nous avons réorienté nos efforts vers le bien-être de nos membres, par l'entremise de ressources sur le bien-être, d'un sondage auprès des membres sur le bien-être et d'efforts de défense des droits.

La FEMC représente ses membres dans de nombreux forums. Nous offrons le point de vue des étudiants en médecine canadiens à nos organisations médicales sœurs, au gouvernement et à d'autres partenaires qui contribuent à façonner l'avenir de l'éducation médicale, de la pratique médicale et des soins de santé. Au Canada, nous sommes fiers de notre travail en éducation médicale dans le cadre de projets tels que l'Avenir de l'éducation médicale au Canada, le Consortium CanMEDS du Collège royal du Canada et le Portail étudiant de l'AFMC.

Les activités de la FEMC sont diverses, pertinentes et axées sur ses membres. Nous nous engageons à servir nos membres par le biais de notre vision des médecins de demain, qui sont à l'avant-garde de la santé aujourd'hui. La FEMC reconnaît l'immense quantité d'énergie et de temps que tous les étudiants en médecine consacrent à leur avenir et elle est heureuse de continuer à soutenir le développement de cette publication. Nous espérons que l'information contenue vous aidera à planifier votre transition vers la résidence.

Meilleurs voeux,



Tavis Apramian
Vice-président à l'éducation
Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada

Message de l'AFMC

Chers étudiants en médecine,

Le processus de carrière et le jumelage en résidence sont des étapes importantes dans la vie de chaque étudiant en médecine. L'Association des Facultés de Médecine du Canada (AFMC) a le plaisir de vous offrir des outils en ligne pour les services d'orientation professionnelle, comme des clips vidéos démystifiants, développés par les principaux dirigeants des facultés de médecine dans le pays pour vous aider à effectuer ces décisions importantes. Pour améliorer le processus de jumelage, nous avons aussi mis en place le Comité de l'AFMC sur le jumelage des résidents. Ce comité a pour but de mieux comprendre les résultats de jumelage, de réduire le nombre de diplômés canadiens non jumelés, et d'implanter les meilleures pratiques,

politiques, et processus utilisés par les comités de sélection des résidents. J'attends avec intérêt votre rétroaction. Faites-nous savoir si nous pourrions vous aider autrement.

Sincèrement,



Geneviève Moineau, MD, FRCPC
Président et PDG
Association des Facultés de Médecine du Canada

Message du Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS)

Alors que votre carrière d'étudiant en médecine approche à sa fin et que vous vous apprêtez à entrer dans une nouvelle phase de votre formation médicale, vous savez probablement déjà que le Service Canadien de Jumelage des Résidents (CaRMS) est une étape importante dans votre cheminement vers la pratique de la médecine au Canada. Le CaRMS a été créé à la demande d'étudiants en médecine à la recherche d'une entité indépendante pour faciliter le processus d'application et de jumelage. Quarante-huit ans plus tard, notre objectif demeure le même : organiser un service d'application et de jumelage juste, objectif et transparent pour offrir aux étudiants en médecine les meilleurs résultats possible.

L'implantation des critères de sélection et des processus régissant le jumelage des résidents canadiens est la responsabilité des ministères provinciaux de la Santé, des facultés de médecine et de leurs programmes. Le rôle du CaRMS est de faciliter un processus qui associe autant d'étudiants que possible à leur choix de carrière dans le cadre d'action qui nous est fourni. À cette fin, nous travaillons en étroite collaboration avec les gouvernements, les organismes de réglementation et les facultés, ainsi qu'avec les étudiants en médecine et leurs organisations représentatives (comme la FEMC) pour jumeler plus de 3 500 candidats chaque année à travers quatre jumelages de résidence : le jumelage principal R-1, le jumelage de médecine familiale/médecine d'urgence, le jumelage des spécialités médicales et le jumelage des spécialités pédiatriques.

Le Jumelage principal R-1 pour les nouveaux diplômés est le plus grand jumelage du CaRMS, englobant les 17 facultés de médecine canadiennes. Nous comprenons que le processus d'application aux résidences est une étape importante dans votre carrière et le CaRMS est engagé à soutenir les étudiants à chaque étape du chemin. Notre plateforme d'application, CaRMS en ligne, centralise et simplifie le processus d'application et nos représentants du service à la clientèle bilingues et dévoués s'assureront que vous aurez l'aide dont vous avez besoin tout au long de votre année de jumelage.

Le jumelage R-1 2017 a vu 3,214 étudiants diplômés et médecins jumelés à des programmes de résidence au Canada, prêts à commencer leur formation le 1er juillet 2017. Parmi ceux-ci, 2,714

diplômés cette année ont été jumelés ; soit un taux de jumelage de 96.5%. La majorité (57.1%) ont été jumelé dans leur premier choix de programme, et 87.4% ont été jumelé à leur discipline de premier choix.

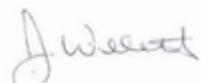
Au-delà des rouages du processus d'application, nous savons que vous avez des décisions importantes à prendre. Les données d'appariement peuvent être une contribution utile à votre processus de prise de décision et montrent les changements dans l'offre et la demande dans diverses disciplines et d'autres tendances pluriannuelles intéressantes. Pour des statistiques détaillées sur les jumelages, y compris les données régionales et spécifiques aux langues, nous vous invitons à jeter un coup d'œil à la Présentation du Forum du CaRMS de 2017 et le rapport de jumelage R-1 complet sur notre site web. Vous pouvez également fouiller dans 10 ans de données de jumelage par discipline en utilisant notre outil interactif du jumelage R-1.

Nous vous souhaitons bonne chance dans votre année de jumelage. Et si vous avez des questions sur le processus de jumelage, n'hésitez pas à nous contacter à help@carms.ca – nous sommes là pour vous aider.

Sincèrement,



John Gallinger
PDG
CaRMS



Dr. Janice Willett
Présidente
Conseil d'Administration du CaRMS

1. LE PROCESSUS DE JUMELAGE

Aperçu

Le **processus de jumelage CaRMS R-1** permet aux candidats de décider où ils désirent suivre leur formation et aux directeurs de programme de choisir les candidats qu'ils souhaitent inscrire à une formation médicale postdoctorale.

Le jumelage R-1 est le programme de jumelage de plus grande envergure qu'offre le CaRMS, et les étudiants des 17 facultés de médecine du Canada, ainsi que les étudiants admissibles des États-Unis et les étudiants en médecine internationaux (DHCEU) qui n'ont jamais suivi de formation postdoctorale au Canada ou aux États-Unis y participent. Il est offert en deux itérations, où les postes et les candidats qui n'ont pas été jumelés au cours de la première itération peuvent participer à nouveau au deuxième tour pour une autre occasion d'être jumelé.

Une fois jumelés, les candidats sont légalement tenus de s'inscrire au programme de résidence et les programmes sont légalement tenus d'accepter les candidats. Visitez

<https://www.carms.ca/fr/process-de-jumelage/votre-candidature/votre-contrat-de-carms/> pour obtenir plus d'informations au sujet de ce contrat.

L'algorithme de jumelage

Le CaRMS utilise **l'algorithme de Roth-Peranson** pour jumeler les étudiants à des programmes de formation médicale postdoctorale partout au Canada. Il s'agit à peu près du même algorithme de jumelage que celui utilisé aux États-Unis pour leur National Resident Matching Program (NRMP), ainsi que pour les jumelages dans de nombreux autres programmes, y compris le droit, la médecine dentaire, la psychologie, l'optométrie et la pharmacie.

Nous allons présenter ici un bref historique de l'algorithme de jumelage et de son fonctionnement. À travers un exemple, nous passerons également en revue la façon dont fonctionne le jumelage et nous donnerons quelques conseils pratiques sur la façon de classer les programmes de résidence. L'algorithme utilisé aujourd'hui par le CaRMS est un peu plus compliqué que celui que nous présentons ici parce qu'il doit faire face à plusieurs complications, y compris le jumelage des couples, mais nous espérons que notre exemple simplifié aidera à comprendre le fonctionnement du processus.

Fait intéressant : les travaux ayant mené à la mise en place de cet algorithme ont valu à Alvin Roth (Harvard University) et Lloyd Shapeley (UCLA) le prix Nobel d'économie en 2012. Leur travail a été révolutionnaire, car, contrairement aux marchés traditionnels, où les prix peuvent être ajustés de manière à ce que l'offre réponde aux besoins, les cas comme le jumelage dans les programmes de résidences posent un défi particulier parce que les prix ne peuvent pas être utilisés pour allouer les ressources limitées que sont les places de résidence ou les étudiants diplômés en médecine.

Depuis le début des années 1950, le système de jumelage en résidence américain se rapprochait grandement du processus de sélection pour les offres d'emploi traditionnel. Cette démarche posait toutefois un problème en raison de la pénurie d'étudiants en médecine. Plusieurs hôpitaux offraient des postes de plus en plus tôt aux étudiants, et ce souvent avant même que les étudiants en médecine aient eu le temps d'explorer les différents domaines de la médecine. Devant le refus de nombreux étudiants en médecine, les hôpitaux répondaient en offrant des offres explosives qui avaient souvent des dates limites d'acceptation prématurées.

Lloyd Shapley et David Gale ont ainsi développé un algorithme d'acceptation différée dans leur travail théorique, selon lequel les candidats tenteraient leur chance dans leur programme de prédilection, en appliquant pour des jumelages potentiels. Les programmes, quant à eux, offraient une place à leur candidat préféré parmi ceux ayant choisi leur programme. Toujours selon leur travail, après la révélation du jumelage final, aucun changement ne serait possible. De plus, leur algorithme d'acceptation différée était unilatéral, c'est-à-dire que le côté qui offrait une offre en premier (les étudiants ou les programmes) détenait un avantage général quant à l'obtention de leur premier choix.

Dans les années 1950, le programme de jumelage en résidence américain a engagé les économistes Alvin Roth et Elliot Peranson pour les aider avec leur algorithme de jumelage. Roth a découvert que l'algorithme utilisé par le programme national était similaire à celui créé par Shapley et Gale. Ainsi, ils ont peaufiné cet algorithme en l'adaptant pour des conditions spéciales, incluant le jumelage de couple.

Comment le tout fonctionne-t-il?

L'algorithme de jumelage compare les listes de classement soumises au CaRMS par les candidats et les programmes pour finalement jumeler les étudiants en médecine aux programmes selon les préférences des deux parties. Les listes de classement des applicants indiquent une liste de programmes dans lesquels ces derniers souhaitent poursuivre leur formation médicale en ordre de préférence. De façon similaire, les listes de classement des programmes révèlent, en ordre de préférence, le classement des meilleurs applicants.

L'algorithme fonctionne sous une base candidat-proposition, signifiant que son principe premier est de tenter de jumeler un candidat dans son programme favori. De cette façon, l'algorithme offre aux futurs résidents les meilleures possibilités selon leur liste de classement. À la fin du processus de jumelage, chaque candidat est soit jumelé à un de ses choix, priorisant le premier, ou soit non jumelé lorsque tous les choix parmi la liste de classement ont été rejetés.

Après le premier tour de jumelage, les candidats non jumelés peuvent repenser leur classement et appliquer dans les programmes avec des positions vacantes pour le deuxième tour. Le même algorithme sera utilisé.

Tentons maintenant de comprendre avec un exemple....

Imaginer la situation fictive selon laquelle nous avons quatre candidats (Colleen, Mel, Cory et Barb) et quatre programmes de résidence (UBC, McMaster, Dalhousie et NOSM), chacun contenant une position. Ci-dessous, vous trouverez la liste de classement de chaque candidat et de chaque programme.

1. Applicants and residency programs make their Rank Order Lists

- 1. UBC
- 2. McMaster
- 3. Dal
- 4. NOSM



Colleen

- 1. Colleen
- 2. Cory



UBC

- 1. NOSM
- 2. McMaster
- 3. UBC



Mel

- 1. Colleen
- 2. Cory
- 3. Barb
- 4. Mel



McMaster

- 1. UBC
- 2. McMaster



Cory

- 1. Mel
- 2. Barb
- 3. Colleen



Dalhousie

- 1. Dal
- 2. NOSM
- 3. UBC
- 4. McMaster



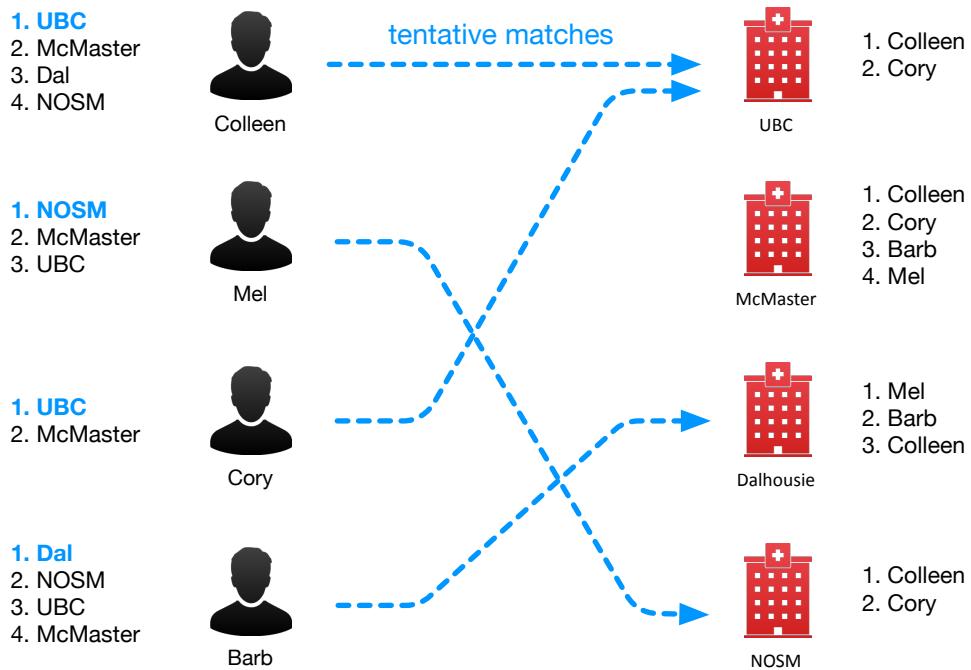
Barb

- 1. Colleen
- 2. Cory

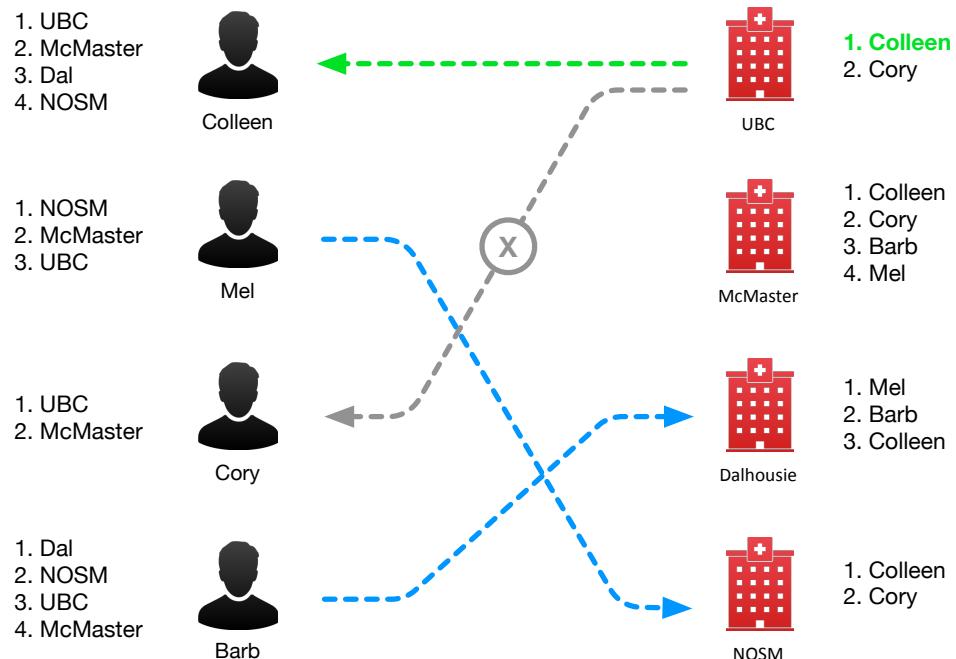


NOSM

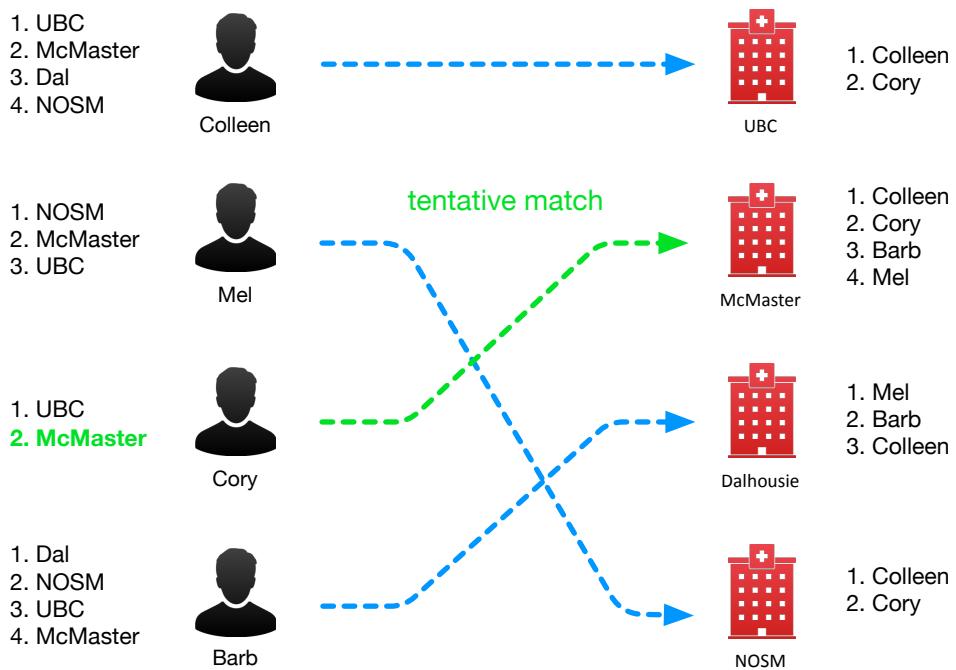
2. The algorithm attempts to match each candidate with their first choice



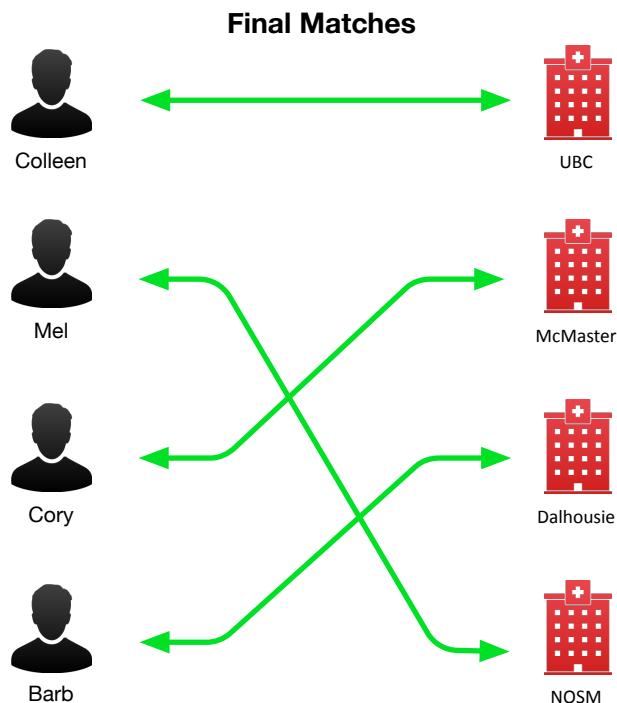
3. Colleen and Cory are both tentatively matched to UBC, but there is only one spot. Therefore, UBC is able to choose a candidate based on their Rank Order List.



4. Cory now makes his second choice based on his Rank Order List.



5. There are no more conflicts, and therefore a final match is made!



Colleen est une candidate sérieuse ayant bon espoir à la suite de ses applications et de ses entrevues. Elle décide de placer le programme de UBC en pédiatrie comme premier choix comme il s'agit de son favori. Elle décide aussi d'appliquer aux autres programmes, qu'elle juge attrayants. Le directeur du programme de pédiatrie à UBC lui a fait savoir qu'elle serait un de leurs premiers choix. Les candidats doivent demeurer vigilants devant de telles déclarations qui ne devraient pas être perçues comme des engagements. **Colleen a choisi une stratégie intelligente. Les candidats devraient considérer appliquer à tous les programmes envisageables pour maximiser leur chance de jumelage.**

Mel a aussi appliqué à UBC en pédiatrie, décidant de son côté de placer le programme au dernier rang, comme elle juge ses chances d'être acceptée minces. Elle retire le programme de Dalhousie en médecine familiale de sa liste, un programme qui l'attirait, comme elle juge sa performance aux entrevues médiocre. **Le tout représente une mauvaise stratégie. Les applicants devraient placer les programmes en ordre de préférence en plus de placer sur leur liste tous les programmes auxquels ils aimeraient être jumelés.** La liste de classement ne devrait pas être influencée par des spéculations des listes de classement des programmes.

Cory décide de retirer le programme de médecine familiale à Dalhousie et celui de médecine interne à NOSM après ses entrevues après avoir réalisé que ces derniers ne l'intéressaient guère. **Il s'agit-là d'une bonne stratégie. Seuls les programmes envisageables devraient faire partie de la liste de classement d'un candidat.**

Barb désire réellement poursuivre son éducation en médecine interne à NOSM, mais ne considère pas son application suffisamment compétitive. Elle décide toutefois de placer ce programme au premier rang comme il s'agit de son favori et considère que les autres programmes ne sauront jamais qu'elle les aura classés à des positions plus basses. **Elle a utilisé une bonne stratégie. Durant le jumelage, un candidat est placé à son programme préféré. Un candidat devrait toujours classer son programme préféré comme son premier choix.**

Deuxième tour

Si un candidat comme Mel n'est pas jumelé après le premier tour, il ou elle est éligible à participer au deuxième tour du jumelage R-1 du CaRMS en ligne. Les candidats ne sont pas automatiquement inscrits au second tour. La durée du deuxième tour est d'environ cinq semaines.

Le CaRMS publiera une liste des positions vacantes pour le deuxième tour. Durant cette période, les candidats peuvent ajouter des documents nécessaires pour l'application dans de nouveaux programmes. Les documents enregistrés pour le premier tour seront maintenus dans les dossiers. Les applications continueront de fonctionner en ligne sous le CaRMS.

Un conseiller de votre faculté pourra vous accompagner durant ce stade du processus d'application. Veuillez noter que les prérequis varient de programme en programme et ils sont sujets à changement durant le deuxième tour. Les mises à jour quant aux prérequis seront publiées sur le site Internet carms.ca. Portez une attention particulière à la courte durée du temps d'application.

Tout comme lors du premier tour, les candidats sont légalement tenus à respecter les conditions du programme de résidence auquel ils seront jumelés.

Les conseils pour créer votre liste de classement

- Votre liste de classement devrait refléter vos préférences personnelles
- Classez tous les programmes qui vous conviendront, et ne classez aucun programme que vous trouvez inacceptable. N'oubliez pas, l'acceptation des résultats du jumelage est OBLIGATOIRE et vous ne pouvez pas refuser le résultat du jumelage.
- Les programmes de troisième cycle universitaire ne sont pas permis de vous poser des questions concernant votre classement et vous êtes en droit de refuser de répondre aux questions.

Options pour les candidats non jumelés

Si je ne suis pas jumelé pendant le premier tour, est-ce que je suis obligé de poser ma candidature pour le deuxième tour?

Non. Un étudiant qui n'est pas jumelé pendant le premier tour peut choisir de ne pas participer au deuxième tour, retardant ainsi d'une année son entrée à la formation postdoctorale. L'étudiant pourra participer au jumelage au premier tour de l'année suivante.

Que faire si je ne suis pas jumelé après le deuxième tour?

Si un candidat n'est pas jumelé après le deuxième tour, il/elle peut choisir de participer à un processus qui est nommé « the Scramble », par les étudiants en médecine , ou, plus officiellement, « le Service d'après jumelage ». Pendant cette période, les étudiants font des demandes aux programmes participants. Ces postes sont publiés sur le site Web SCJR.

Tout candidat qui n'est pas jumelé devrait consulter son bureau d'études médicales pour discuter des options disponibles. Cela peut impliquer une discussion concernant la planification de carrière avec un conseiller académique. Chaque faculté individuelle détient une personne clé qui pourra aider les étudiants qui n'ont pas été jumelés à améliorer leur demande pour le jumelage qui aura lieu dans la prochaine année.

Le jumelage pour les couples

Vue d'ensemble

Les outils de classement du SCJR permettent aux deux candidats de préparer et de soumettre leurs listes de classement en tant que couple. Avec cette option, chaque programme préféré par un partenaire peut être relié au programme préféré de l'autre partenaire, pour créer une seule liste de classement constituée de ces paires. Pour avoir un jumelage gagnant, les deux programmes de la première paire doivent correspondre avec ceux des deux candidats. Sinon, l'algorithme évalue la prochaine paire de programmes de la liste, jusqu'à ce que tous les deux candidats jumellent.

Note : En reliant leurs choix, les couples restreindraient leurs chances individuelles de jumeler avec succès parce que chaque partenaire compte sur l'autre pour les résultats du jumelage.

Essayons un autre exemple...

Imaginez un couple, Colleen Esterase et Cory Za, qui décident d'essayer de jumeler comme couple.

Étape 1: Chaque partenaire devrait préparer sa liste de classement individuelle sur une feuille séparée.

Colleen Esterase

- 1) McMaster Peds
- 2) UBC Peds
- 3) MUN Peds
- 4) Dalhousie Peds
- 5) Western Peds

Cory Za

- 1) McMaster Ortho
- 2) UBC Ortho
- 3) Western Ortho
- 4) MUN Ortho
- 5) Dalhousie Ortho



Étape 2: Les deux partenaires devraient décider ensemble quelles PAIRES de programmes ils voudraient inclure.

Les couples peuvent considérer toutes les paires possibles où les programmes sont dans la même région ou ils peuvent aussi souhaiter former des paires où les programmes ne sont pas dans les mêmes régions.

<u>Colleen Esterase</u>	<u>Cory Za</u>
1. Péd à McMaster	Ortho à McMaster
2. Péd à McMaster	Ortho à Western
3. Péd à Western	Ortho à McMaster
4. Péd à Western	Ortho à Western
5. Péd à UBC	Ortho à UBC
6. Péd à MUN	Ortho à MUN
7. Péd à MUN	Ortho à Dalhousie
8. Péd à Dalhousie	Ortho à MUN
9. Péd à Dalhousie	Ortho à Dalhousie
10. Péd à McMaster	Non jumelé
11. Non jumelé	Ortho à McMaster
12. Péd à UBC	Non jumelé

Note: Un couple peut choisir de ne classer que quelques-unes ou toutes les combinaisons de programmes. Le classement de plus de paires réduira les chances que les partenaires ne soient pas jumelés ensemble. Cependant, les paires qui ne sont pas acceptables pour le couple ne devraient pas être listées.

Étape 3: Ensuite, les deux partenaires doivent décider ensemble de l'ordre dans lequel ils veulent faire le classement des paires. Après, chaque partenaire doit remplir indépendamment leur côté de la liste dans le système en ligne.

Le couple peut avoir une liste des paires de programmes comme ci-dessous.

Colleen Esterase

Cory Za

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. Péd à McMaster | 1. Ortho à McMaster |
| 2. Péd à UBC | 2. Ortho à UBC |
| 3. Péd à McMaster | 3. Ortho à Western |
| 4. Péd à MUN | 4. Ortho à MUN |
| 5. Péd à Dalhousie | 5. Ortho à Dalhousie |
| 6. Péd à Western | 6. Ortho à Western |
| 7. Péd à MUN | 7. Ortho à Dalhousie |
| 8. Péd à Dalhousie | 8. Ortho à MUN |
| 9. Péd à Western | 9. Ortho à McMaster |
| 10. Péd à McMaster | 10. Ortho à Dalhousie |
| 11. Péd à McMaster | 11. Ortho à UBC |
| 12. Péd à McMaster | 12. Ortho à MUN |
| 14. Péd à UBC | 14. Ortho à McMaster |
| 15. Péd à UBC | 15. Ortho à Western |
| 16. Péd à UBC | 16. Ortho à MUN |

17. Péd à UBC	17. Ortho à Dalhousie
19. Péd à MUN	19. Ortho à McMaster
20. Péd à MUN	20. Ortho à UBC
21. Péd à MUN	21. Ortho à Western
23.Péd à Dalhousie	23. Ortho à McMaster
24.Péd à Dalhousie	24. Ortho à UBC
25.Péd à Dalhousie	25. Ortho à Western
27. Péd à Western	27. Ortho à UBC
28. Péd à Western	28. Ortho à MUN
29. Péd à Western	29. Ortho à Dalhousie
13.Péd à McMaster	13. Non jumelé
18. Péd à UBC	18. Non jumelé
22. Péd à MUN	22. Non jumelé
26.Péd à Dalhousie	26. Non jumelé
30. Péd à Western	30. Non jumelé
31. Non jumelé	31. Ortho à McMaster
32. Non jumelé	32. Ortho à UBC
33. Non jumelé	33. Ortho à Western
34. Non jumelé	34. Ortho à MUN

Après avoir listé tous les classements de couples, chaque partenaire peut choisir de continuer à classer des programmes pour maximiser les options de jumelage individuel.

Un classement de « non-jumelé » devrait seulement être utilisé si le couple juge qu'avoir un seul partenaire jumelé est plus acceptable qu'une situation dans laquelle les deux partenaires ne sont pas jumelés. Par exemple, en utilisant le modèle ci-dessus, les deux individus du couple ont la même opportunité pour le résultat du meilleur scénario possible que celui qui soumet une liste de classement individuel.

Par exemple, si le résultat du meilleur scénario possible pour Colleen était Pédiatrie à Western (son 5e choix), et que le résultat du meilleur cas possible pour Cory était Ortho à McMaster (son 1er choix), le couple serait jumelé à leur choix numéro 9 dans leur liste de classement.

Cependant, si Colleen n'est classée par aucun programme, ou classée après d'autres candidats et que toutes les positions ont été remplies, et que le résultat du meilleur cas possible pour Cory était Ortho à McMaster (son premier choix), le couple sera jumelé au choix numéro 31. Au final, ce jumelage offrira aux deux partenaires le même résultat que s'ils avaient soumis une liste de classement individuelle.

2. DATES ET ÉTAPES IMPORTANTES

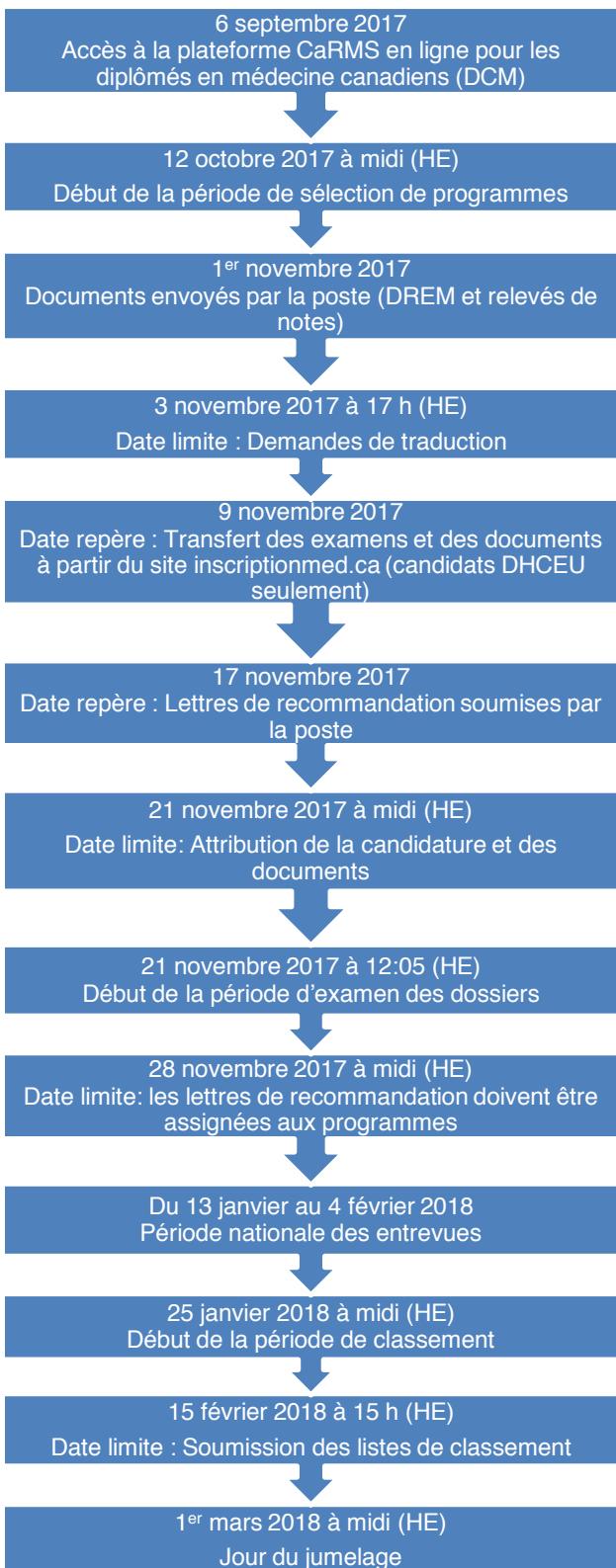
Avertissement : L'information ci-dessous a été prise sur le site web du CaRMS et est sujette à changement sans préavis. Pour les date d'échéances les plus récentes, visitez le site web du CaRMS au <http://www.carms.ca/fr/residence/r-1/>.

Information générale

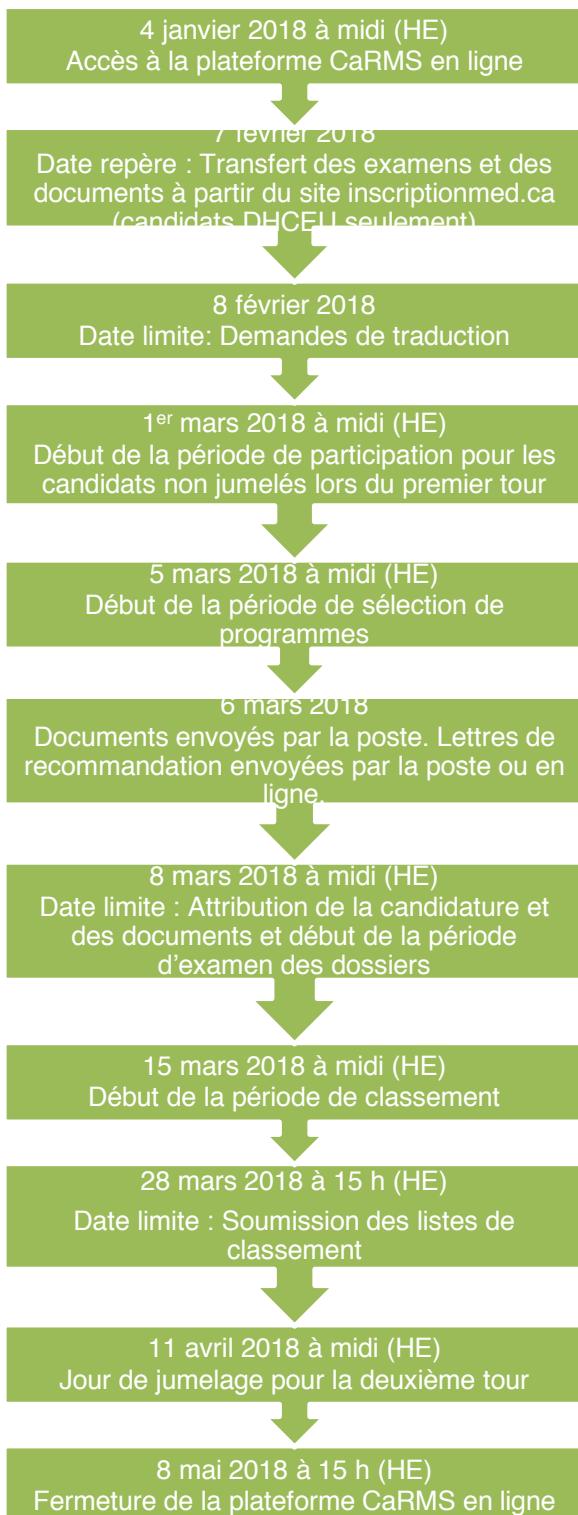
Tous les étudiants en dernière année de médecine applicants pour les postes d'entrée postdoctoraux participeront au jumelage principal R-1 de CaRMS.

Le jumelage principal R-1 comprend deux tours (le premier et le deuxième). Ci-dessous se trouve l'information concernant les deux tours, qui est essentielle à considérer pendant le processus d'application.

Premier tour

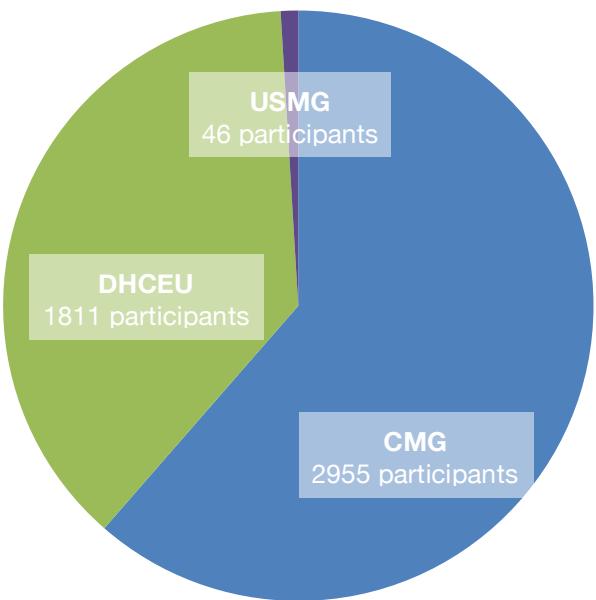


Deuxième tour



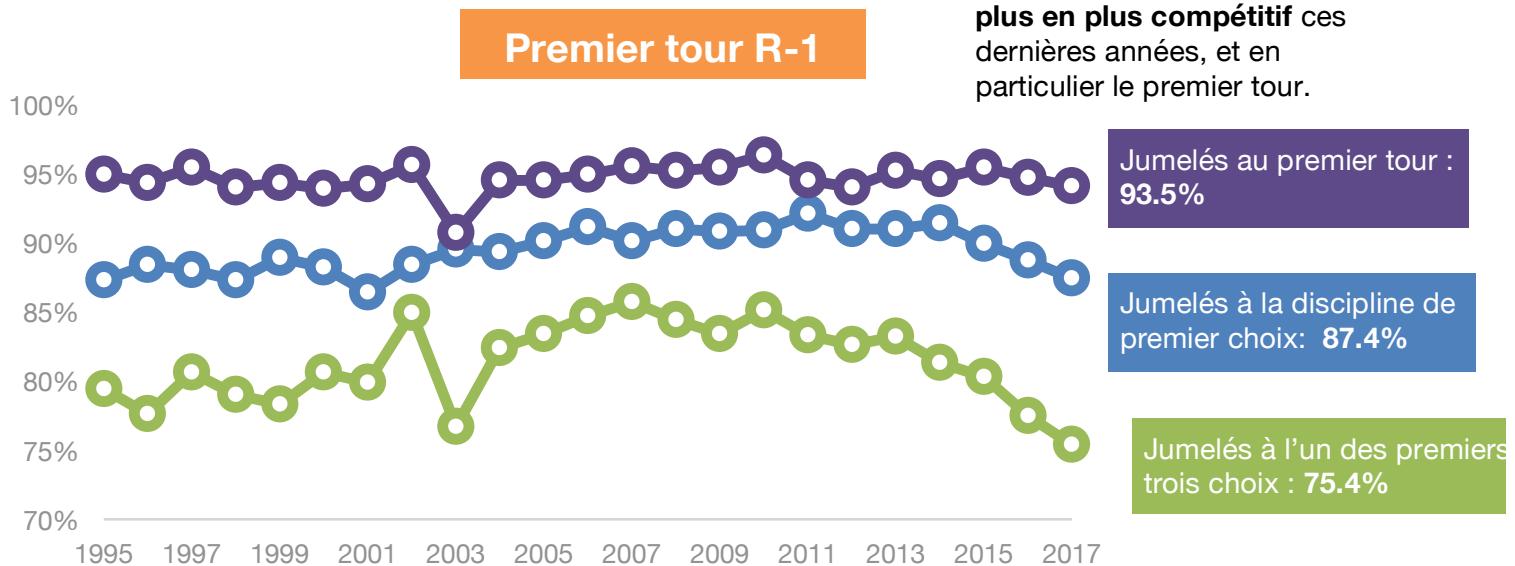
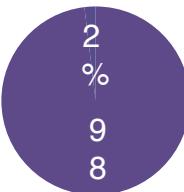
3. STATISTIQUES

Avertissement : L'information ci-dessous a été prise sur site web du CaRMS et est sujette à changement sans préavis. Pour les dates limites les plus récentes, visitez le site web de CaRMS au : <http://www.carms.ca/fr/residence/r-1/>.



Dans le **Jumelage CARMS R-1 2017**, il y avait 2955 diplômés canadiens (CMGs), avec un **taux de jumelage global de 95%**. Le taux de jumelage des DHCEU était de 23%, et celui des diplômés des États-Unis de 52%

Des 3304 positions de résidence disponibles en tout, **3241 ont été comblées** et 63 demeurent vacantes



Le **Jumelage R1** est devenu, globalement, de plus en plus compétitif ces dernières années, et en particulier le premier tour.

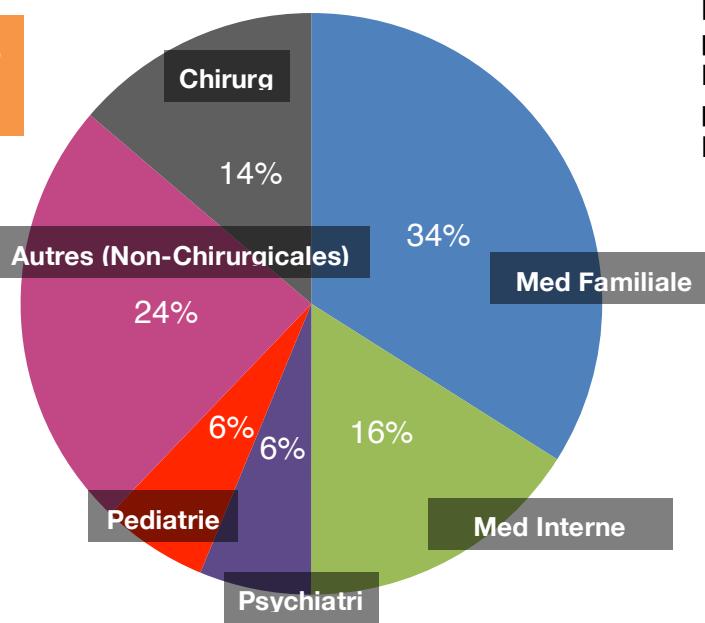
Jumelés au premier tour : **93.5%**

Jumelés à la discipline de premier choix: **87.4%**

Jumelés à l'un des premiers trois choix : **75.4%**

Disciplines de premier choix

En comparant au jumelage 2016, la médecine familiale est un peu moins populaire (36% vs 34%) et la médecine interne un peu plus (15% vs 16%) mais la répartition globale a été relativement régulière d'année en année.



Comparé à l'année dernière, après le premier tour, il y avait plus de positions vacantes en **Medecine Familiale** (151 vs. 98), et moins de positions vacantes en **Medecine Interne** (3 vs 19).

Quota remplis après le premier tour (positions et %)

Med Familiale: 1208 (89%)
Med Interne: 448 (99%)
Psychiatrie: 173 (96%)
Pédiatrie: 131 (99%)
Anesthésie: 100 (100%)
Chirurgie Gén. : 84 (100%)
Radiologie: 75 (96%)
OB/Gyn: 77 (100%)

Candidats non jumelés

Le nombre de candidats non jumelés est en augmentation ces dernières années

CMG non jumelés après les deux itérations : 99 (3.5%)

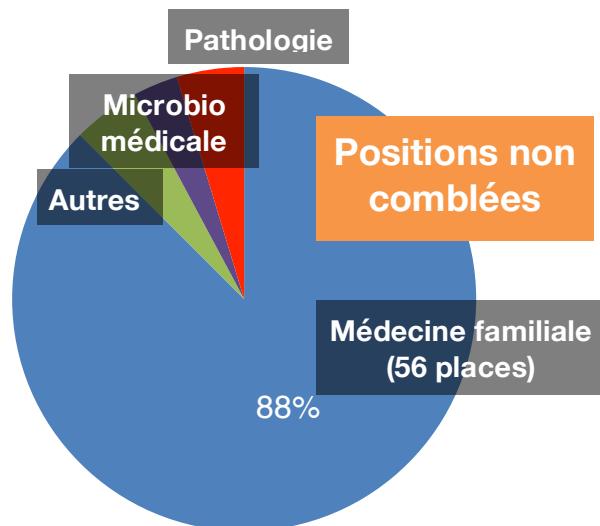


	Premier choix 2017	Premier choix 2016	Premier choix 2015
Pathologie anatomique	91% (30/33)	100%	92%
Anesthésie	70% (97/138)	73%	71%
Chirurgie cardiaque*	70% (7/10)	75%	89%
Dermatologie	49% (30/61)	44%	51%
Radiologie diagnostique	79% (70/89)	88%	74%
Médecine d'urgence	53% (63/118)	50%	56%
Médecine familiale	97% (950/983)	96%	96%
Pathologie générale*	100% (3/3)	75%	100%
Chirurgie générale	72% (78/108)	79%	85%
Hémopathologie*	100% (1/1)	100%	-
Médecine interne	84% (390/464)	88%	95%
Médecine de laboratoire	92% (34/37)	100%	33%
Génétique médicale*	100% (3/3)	100%	100%
Microbiologie médicale*	100% (2/2)	64%	100%
Neurologie	67% (41/61)	90%	79%
Neurologie – Pédiatrie*	67% (6/9)	75%	83%
Neuropathologie*	100% (2/2)	-	100%
Neurochirurgie	58% (15/26)	67%	88%
Médecine nucléaire*	100% (5/5)	67%	50%
Obstétrique/ Gynécologie	63% (71/113)	70%	73%
Ophthalmologie	69% (34/49)	69%	74%
Chirurgie orthopédique	82% (47/57)	87%	76%
Otolaryngologie	69% (27/39)	69%	62%
Pédiatrie	71% (121/171)	75%	80%
Physiatrie et réadaptation	81% (25/31)	60%	76%
Chirurgie plastique	49% (24/49)	46%	53%
Psychiatrie	88% (159/180)	88%	88%
Santé publique*	84% (16/19)	78%	57%
Radio-oncologie*	100% (9/9)	100%	94%
Urologie	60% (31/52)	64%	81%
Chirurgie vasculaire*	88% (7/8)	75%	62%

Jumelages lors de la première itération par discipline

Pour chaque programme individuel, se référer au tableau à gauche, qui montre le pourcentage de CMG qui ont été jumelés lors de la première itération lorsqu'ils ont classé la discipline comme premier choix.

*: Moins de 20 candidats ont indiqué que cette spécialité était leur premier choix cette année. Les pourcentages de jumelage peuvent varier grandement d'année en année en raison du nombre restreint de candidatures.



Des **63 positions non comblées** après le jumelage R-1, **56 étaient en médecine familiale (toutes au Québec)**. Les autres étaient en pathologie anatomique (3), microbiologie médicale (2) et hémopathologie. **Fédération des étudiants et étudiantes en médecine du Canada, Livre de jumelage 2017**

4. CONSEILS DES RÉSIDENTS

Le « sondage de conseils des étudiants pour le livre de jumelage de la FEMC » a été envoyé par le VP Communications aux facultés de médecine canadiennes pour la distribution à la dernière promotion. Ces étudiants ont l'expérience du processus de jumelage du CaRMS 2016-2017. Les conseils qu'ils ont fournis sont liés aux années de préexternat et d'externat et les conseils ci-dessous sont organisés de cette façon. Certains témoignages viennent d'un sondage qui a été distribué pour amasser de l'information sur les stages à option par le comité d'éducation de la FEMC (questionnaire de la FEMC concernant la base de données sur les stages à option).

PRÉ-EXTERNAT

Construire votre dossier

« Le préexternat? Faites plus de recherche si vous pensez que ça aidera vos demandes (vous n'aurez pas une meilleure occasion d'en faire). »

-R1 Radiologie diagnostique

« Le CaRMS, c'est vos interactions avec les personnes durant les entrevues et les stages à option, mais c'est aussi la recherche et le leadership. »

- R1 Pathologie hématologique

« Si un domaine compétitif peut vous sembler intéressant, mais que vous n'êtes pas certain, c'est plus prudent de faire davantage de travail et de recherche dans ce domaine et de ne pas faire la demande que de ne pas avoir ces expériences sur votre CV. »

- R1 Médecine de famille

« Si j'avais la chance de retourner au préexternat, je m'impliquerais dans des activités parascolaires. »

- R1 Radio-oncologie

« Faites des activités parascolaires/recherche que vous aimez, même s'ils ne sont pas pertinents à votre spécialité. N'importe quelle expérience peut être pertinente lors de l'entrevue. Essayez d'équilibrer les activités parascolaires, le bénévolat, le travail de leadership et la recherche sur votre CV. »

-R1 Obstétrique-gynécologie

EXTERNAT

La recherche

« C'est correct d'avoir un peu d'expérience de recherche durant l'externat, mais ce n'est pas obligatoire d'avoir quelque chose de grandiose. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Si vous n'avez pas d'expérience de recherche dans votre domaine d'intérêt, ne vous inquiétez pas. N'importe quelle expérience en recherche est un atout. Ceci étant dit, si vous avez la chance d'être impliqué en recherche dans votre spécialité, je vous encourage à le faire. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Assurez-vous de faire de la recherche et de publier dans le domaine dont vous avez de l'intérêt. Posez des questions aux résidents à propos du processus d'application, demandez des conseils, des lettres de recommandation, etc. Trouvez des mentors qui sauront vous guider. »

- R1 Urologie

« Essayez de faire un projet de recherche dans le domaine que vous voulez appliquer le plus tôt possible et travaillez fort pendant tous vos stages, pas seulement ceux qui sont dans votre spécialité. »

- R1 Chirurgie générale

Choisir votre discipline

« Appliquer dans plusieurs spécialités est difficile et il est utile d'avoir une histoire cohérente; par exemple un intérêt de recherche qui regroupe plusieurs disciplines. »

- R1 Psychiatrie

« Je pense qu'il faut éviter d'appliquer à plusieurs spécialités. Essayez de décider plus tôt. »

- R1 Médecine de famille

« Les directeurs de programmes remarqueront une attitude positive et la capacité de travailler en équipe, même lorsque vous êtes en compétition. »

- R1 Urologie

« Prenez du temps pour réfléchir à la carrière et la vie dont vous voulez dans 10-20 ans (quoi, où, heures de travail, flexibilité, recherche, enseignement, etc.). Combien de spécialités remplissent ces objectifs (probablement plusieurs)? Y a-t-il différents domaines dans lesquels vous pourriez créer un chemin de vie agréable et significatif? Appliquez et passez des entrevues à plusieurs places. »

- R1 Médecine d'urgence

« Restez en contact avec des mentors avec qui vous avez eu de belles expériences dans le passé, surtout s'ils sont dans un domaine qui vous intéresse; essayez de garder contact et de passer du temps avec eux de temps en temps pour qu'ils puissent apprendre à vous connaître et suivre votre progrès. Si tout va bien, vous auriez une lettre de recommandation beaucoup plus significative. »

- R1 Anesthésiologie

« Pensez tôt aux spécialités qui vous intéressent, et demandez aux résidents et médecins s'ils sont heureux dans cette spécialité. Parfois, la courte expérience en tant qu'étudiant n'est pas représentative du travail des résidents/médecins. »

- R1 Médecine de famille

« N'ayez pas peur de changer votre choix de spécialité, tant que vous ne changez pas à l'automne avant le CaRMS. Aussi, n'ayez pas peur de ne pas avoir un autre choix de spécialité; aussi ne pensez pas que les programmes vous seront favorables si vous faites des stages seulement dans leur discipline. Démontrez de l'intérêt pour un domaine, et si vous choisissez un stage dans une autre spécialité, soyez préparé à en discuter. Les programmes savent que c'est difficile de faire un choix, et ce n'est pas mauvais d'avoir plusieurs intérêts. »

- R1 Urologie

« Si vous avez des sentiments en faveur ou contre une spécialité durant votre dernière année d'externat, écoutez-les !!! Vous n'avez JAMAIS (et je vous dis jamais) l'obligation d'être fidèle à une discipline. Le plus tôt que vous écoutez votre instinct, le plus facile ce sera de faire votre chemin. »

- R1 Médecine interne

« Choisissez une discipline qui répond à vos buts et ambitions, au lieu d'essayer d'harmoniser votre vie avec une spécialité. Demandez-vous ce que vous aimez en fonction de vos valeurs, de vos emplois précédents, d'où vous vous voyez dans __ années. Est-ce que cette discipline ou ce programme m'aidera à atteindre mes objectifs? C'est facile de vous vendre aux programmes lors des entrevues, mais assurez-vous que le programme comble vos besoins. »

- R1 Médecine de famille

« Avoir des mentors était une grande partie de ma décision de poursuivre ma spécialité. Connaitre le mode de vie des médecins et résidents aura et devrait avoir un grand impact sur votre décision de carrière. »

- R1 Radio-oncologie

« Je choisirais une spécialité et m'engagerais dans celle-ci, sauf si j'étais extrêmement indécis. Selon mon expérience, tout diviser entre deux spécialités réduit le nombre de lettres de

recommandation et peut potentiellement nuire au nombre d'entrevues obtenues. Je regarderais aussi le nombre de lettres de recommandation requis dans la discipline afin d'appliquer à plusieurs programmes (certains requièrent des lettres spécifiques ou un nombre plus élevé de lettres). »

- R1 Pédiatrie

« Si vous ne savez pas ce que vous voulez faire à long terme, ne paniquez pas. Il y a des disciplines pour tout le monde. C'est commun de ne pas vraiment savoir ce que vous voulez faire, même en terminant la première année d'externat (ou au début de la deuxième année d'externat). Vous allez définitivement le savoir lorsque vous aurez trouvé la spécialité pour vous. »

- R1 Radiologie diagnostique

« Lorsque vous choisissez une discipline, ne tenez pas uniquement compte de la vie professionnelle de vos mentors. Essayez d'avoir une idée du mode de vie en dehors des heures de travail. Si vous pensez que passer du temps avec votre famille est important, mais que les personnes dans la discipline choisie semblent avoir peu de temps pour leur famille... c'est un point très important »

- R1 Médecine de famille

« Assurez-vous d'avoir un deuxième choix »

- R1 Psychiatrie

« Gardez l'esprit ouvert durant les stages d'externat et assurez-vous d'en profiter »

- R1 Chirurgie orthopédique

« J'ai réduit mes choix de discipline à deux avant le début de ma 4e année. Ne t'inquiète pas pour les détails »

- R1 Médecine d'urgence

Stages à option

« Organisez des stages à option aux écoles où vous êtes intéressé à jumeler (ça semble évident, mais cela aide à prioriser les candidatures pour les stages) »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Faites des stages à options et obtenez des lettres de recommandation des écoles spécifiques auxquelles vous avez un intérêt. Cela aide énormément à obtenir une entrevue »

- R1 Médecine d'urgence

« J'aurais aimé savoir, au début de ma 3e année, à quel point c'est important de faire des stages à option aux écoles qui vous intéressent, et non seulement dans les écoles pratiques ou faciles d'accès. Il aurait été utile de connaître les programmes auxquels j'appliquais »

- R1 Médecine d'urgence

« Si vous êtes sûrs de votre choix, faites des stages à option partout (au moins un dans l'ouest et un dans l'est). Choisissez un stage à option léger durant la période de candidature du CaRMS. Choisissez un stage à option léger pour le dernier bloc. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Si vous appliquez à travers le pays, faites des stages à option à travers le pays. Cela démontre que vous êtes motivé à déménager pour votre formation. »

- R1 Radiologie

« Choisissez des stages variés, mais assez pour démontrer un intérêt dans une discipline. »

- R1 Radiologie diagnostique

« Faites vos stages à option dans votre discipline de choix... faites aussi des stages à option dans votre deuxième choix pour être sûr que vous ne l'aimez pas plus que votre premier choix... la prochaine considération serait de vous informer à propos des sites de résidence pour votre discipline pour vous assurer que vous êtes dans un bon endroit pour votre formation. »

- Anonyme

« Pour les stages à option, faites un effort pour trouver de bons mentors. Cela peut être difficile, mais contactez des étudiants (actuels ou anciens) ou d'autres personnes afin de connaître les meilleurs mentors. »

- R1 Médecine de famille

« Choisissez des stages à option variés, en nombre et à différents endroits, pour votre discipline d'intérêt, mais ayez aussi un deuxième choix pour augmenter vos chances de jumeler. »

- R1 Médecine interne

« Si vous appliquez à une discipline compétitive et que vous êtes prêts à déménager n'importe où, c'est important de le démontrer en faisant des stages à option sur la côte est, la côte ouest... ou les deux. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« J'ai appliqué à trois disciplines (médecine de famille, pédiatrie, psychiatrie), et je suis heureux de l'avoir fait. Le processus d'entrevue m'a aidé à solidifier mon choix et m'a donné confiance que je faisais le bon choix :) »

- R1 Psychiatrie

Durée des stages à option

« Mes stages à option de trois semaines étaient beaucoup mieux que ceux de deux semaines. Si vous pouvez en faire de trois semaines, allez-y. J'ai appris davantage rendu à la troisième semaine, car j'étais habitué et les patrons et résidents me connaissaient mieux. »

- R1 Médecine physique et réadaptation

« C'est mieux de faire des stages plus courts (un de deux semaines et un d'une semaine, à la place d'un de trois semaines), car , sur la demande du CaRMS, les stages apparaissent sous forme de liste, donc en faire des plus courts donne l'apparence d'en avoir fait plus. Ceci étant dit, certains programmes vont calculer combien de semaines vous faites dans leur discipline et des stages plus longs peuvent donner de meilleures lettres de recommandation. Il faut balancer. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

Conseils pour les stages à option

« À certaines écoles, il est conseillé de rencontrer le directeur du programme, mais à d'autres écoles c'est déconseillé. Essayez de contacter un/e résident/e d'un programme qui vous intéresse pour voir ce qu'il/elle vous conseille de faire. Si les directeurs de programme sont ouverts à vous rencontrer, faites-le! »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Portez-vous volontaire pour présenter durant la tournée des patients; c'est une méthode simple et efficace d'augmenter votre visibilité et de démontrer votre capacité. »

- R1 Chirurgie générale

« Si vous êtes intéressés par la médecine interne, faites des stages à option dans les unités d'enseignement clinique »

- R1 Médecine interne

« N'appliquez pas pour des stages durant la même période à deux écoles auxquelles vous êtes intéressés ; n'utilisez pas une école en tant que plan B, car il y a des chances que vous devriez canceller ce stage, ce qui n'aide pas votre demande. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

Stages à option après le CaRMS

« Les stages après le CaRMS sont importants. Si vous n'avez pas fait tous vos stages dans votre spécialité de choix, il est quand même utile de faire ceux-ci après le CaRMS, car le stage peut être favorable lorsque votre demande est révisée. S'il ne vous reste plus de stage, faites autre chose qui vous intéresse. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« J'ai fait la plupart de mes stages dans ma spécialité d'intérêt (médecine physique et réadaptation), ce qui est une bonne chose puisque cela m'a donné beaucoup d'expérience pour savoir quel programme j'aimais le plus. Par contre, je me sentais faible dans certains domaines, donc j'ai fait des stages dans ceux-ci après le CaRMS. »

- R1 Médecine physique et réadaptation

« Les stages à option après le CaRMS sont sous-estimés... même si vous ne pouvez pas obtenir une lettre de recommandation, c'est une bonne opportunité de rencontrer les directeurs du programme (pendant qu'ils organisent les entrevues) et de démontrer de l'intérêt envers leur programme. »

- R1 Chirurgie générale

« Les stages après le CaRMS sont souvent considérés comme « inutiles ». Dans mon cas, j'ai été capable de faire une bonne impression qui a duré jusqu'aux entrevues. J'ai rencontré des personnes avec qui je venais de travailler, ce qui était avantageux, car ils se souvenaient de moi et nous avions pu discuter d'interactions récentes avec l'équipe. Je crois que les stages après le CaRMS doivent maintenant être considérés comme « utiles »; non pas pour une lettre de recommandation, mais pour le contact avec l'équipe avant les entrevues. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

Candidature du CaRMS

« Commencez vos lettres de candidature tôt et gardez votre CV à jour. »

- R1 Pédiatrie

« Pour vos demandes du CaRMS, appliquez à un site par école (ou seulement les sites que vous voulez à 100%). Chaque école vous donne quelques journées après les entrevues pour ajouter des sites à votre application. Ceci vous permettra d'épargner des centaines de dollars puisque vous allez peut-être réaliser que certains sites ne vous intéressent pas. »

- R1 Médecine de famille

« Quand vous écrivez votre demande du CaRMS, soyez constant dans votre « histoire personnelle ». Écrivez votre CV/lettre personnelle en mettant l'accent sur les mêmes choses. Inscrivez vos vrais passe-temps, car ceux-ci vous seront demandés. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Gardez votre CV à jour et faites-le tôt à la place de tout faire à la dernière minute. »

- R1 Médecine de famille

« Appliquez à plusieurs programmes dans une spécialité, même si vous n'envisagez pas fréquenter cette école. Cela vous donnera une meilleure chance d'obtenir des entrevues et d'avoir des options lors du classement. »

- R1 Pédiatrie

Lettres de recommandation

« Demandez une lettre de recommandation à chaque stage pertinent, et demandez-en une si votre stage s'est bien passé. La manière de la demander est importante : « Pourriez-vous m'écrire une bonne lettre de recommandation? » Assurez-vous que votre précepteur et l'équipe savent comment vous avez trouvé le stage et que vous êtes enthousiaste par rapport au programme offert. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Essayez d'obtenir des lettres de recommandation de chaque stage fait à une école pour la demande à cette école. (Conseil : vous pouvez utiliser des lettres différentes pour chaque école). Si vous n'êtes pas affecté à un médecin spécifique, mais plutôt à une équipe de résidents, demandez d'être jumelé à un médecin pour quelques jours afin de vous permettre d'obtenir une lettre. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Ayez toujours une bonne lettre de recommandation de votre école. Cela est encore plus important pour ceux qui ne sont pas encore décidés dans leurs choix. Si un domaine vous intéresse, même lors d'un stage en 3e année (avant que vous pensiez au CaRMS), demandez une lettre. Il n'est jamais trop tôt. »

- R1 Médecine interne

« Lors de vos stages et durant l'externat, essayez de vous faire observer par votre précepteur lorsque vous voyez des patients. C'est souvent gênant, mais ils pourront voir votre interaction avec les patients et cela les aidera à écrire une lettre de recommandation qui vous représente. »

- R1 Neurologie pédiatrique

« Je recommande de demander des lettres de recommandation à tout le monde, dès le début de l'externat, même si la discipline ne vous intéresse pas ou que ce n'était pas votre stage le plus fort. »

- R1 Médecine interne

« Si vous faites un stage dans un centre académique, l'équipe sait que vous avez besoin de lettres de recommandation pour votre demande. Ils s'attendent à en recevoir la demande (si le stage se passe bien), alors ne soyez pas nerveux. Il est utile de garder du temps vers la fin du

stage pour rencontrer votre superviseur et discuter du déroulement du stage (ceci vous donne une opportunité de demander une lettre de manière plus authentique). »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Demandez toujours une lettre de recommandation si le stage s'est bien passé. J'ai fait cela durant mes deux années d'externat et j'ai accumulé douze lettres de recommandation. Je pouvais alors choisir les lettres pour ma demande au CaRMS et je n'avais pas à me demander si les superviseurs les avaient soumises. »

- R1 Médecine physique et réadaptation

« Les lettres de recommandation ne doivent pas juste venir de votre discipline d'intérêt. C'est mieux d'en avoir de gens qui vous connaissent bien. »

- R1 Radiologie

« Choisissez bien vos lettres de recommandation! 1) Vous devez savoir combien de lettres sont requises et de quels programmes elles doivent venir pour chaque demande du CaRMS. Ayez cette information avant de demander les lettres. 2) Assurez-vous de demander « Pouvez-vous m'écrire une lettre de recommandation POSITIVE? » 3) Demandez-en pour le nombre de lettres requises, avec une en extra. »

- R1 Santé publique et médecine préventive

Lettres personnelles

« J'ai écrit une lettre modèle pour mon premier choix. Ensuite, j'ai modifié la lettre pour remplir les critères de chaque école. Ayez une personne qui vous relit. J'ai de la difficulté à écrire des lettres, alors c'était gênant d'avoir des personnes qui les lisent, mais ça l'aide beaucoup d'avoir leurs conseils. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« Commencez à écrire vos lettres personnelles en septembre. Il y a beaucoup de choses qui se passent durant les stages et les lettres peuvent être remises à la dernière minute. Travaillez sur celles-ci graduellement, car elles prendront la majorité du temps de votre demande. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

Prenez soin de bien choisir vos demandes de lettres de recommandation! 1) Sachez combien vous en aurez besoin et de quel(s) programme(s) elles doivent provenir pour chacune de vos applications du CaRMS. Sachez cela AVANT de commencer vos demandes de lettres. 2) Assurez vous de demander à la personne : « Pouvez-vous m'écrire une lettre de recommandation POSITIVE? » 3) Demandez seulement au nombre de personnes dont vous avez besoin, ou peut-être une de plus.

-- R1 Santé publique et médecine préventive

La logistique des entrevues

« N'essayez pas d'en faire trop. Si vous faites des demandes pour plusieurs spécialités ou si vous êtes convoqué à plusieurs entrevues, faites des recherches sur les programmes avant (soit en faisant des stages à options, en parlant aux résidents ou en faisant des recherches en ligne). De cette façon, vous aurez une liste des programmes que vous préférez en avance. Soyez confortable de refuser des entrevues, si vous êtes en position de le faire. Je ferais un maximum de dix entrevues si c'était à refaire. »

- R1 Médecine de famille

« Soyez authentiques. Vous faites affaire avec de vraies personnes qui veulent avoir un aperçu de votre personne et de votre personnalité. Il pourrait être utile d'essayer d'avoir votre première entrevue dans un programme que vous considérez moins sérieusement afin d'avoir un peu de pratique avant de faire les entrevues qui comptent le plus. »

- R1 Médecine de famille

« J'essayais de réserver mes vols pour le jour d'avant et de participer aux activités sociales le soir avant l'entrevue. Pour le programme d'obstétrique et de gynécologie, il y avait beaucoup de résidents. C'était une bonne opportunité de poser des questions pour mieux connaître le programme avant l'entrevue. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« AirBnB est une excellente ressource pour essayer d'économiser de l'argent durant les entrevues du CaRMS. Vous pouvez aussi essayer d'être proactif en créant votre horaire d'entrevues afin de minimiser le nombre de vols nécessaire. Plusieurs programmes vous offrent une liste des dates anticipées pour les entrevues sous la description du programme sur le site web du CaRMS. Avant que les invitations aux entrevues soient envoyées, vous pouvez vous créer un horaire des dates désirées pour chaque programme. Cela est vraiment utile, car la réservation des dates fonctionne selon un système de premier arrivé, premier servi. Plus vous choisissez de disciplines, plus il devient difficile de gérer l'horaire, mais faire un calendrier en vaut tout de même la peine. »

- R1 Médecine de famille

« Essayez de vous arranger avec des collègues de classe pour voyager ensemble et partager des AirBnB. Pour les entrevues, tout le monde a un horaire différent, mais choisir des hôtels proches de l'hôpital enlève beaucoup de stress. »

- R1 Radiologie

Préparation pour l'entrevue

« Écrivez des expériences significatives que vous avez vécues pendant votre externat et vos stages à options, ainsi que ce que vous avez appris de ces expériences. Quand vient le temps de se préparer pour les entrevues, choisissez 10 de ces histoires (7-9 expériences cliniques, 1-3 expériences non clinique) et écrivez les détails de chacune. Soyez sûr que vous connaissez bien ces histoires et pratiquez-vous à les utiliser comme réponses à différentes questions. Cela vous aidera à fournir des exemples lors des entrevues. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« PRATIQUEZ! Il y a des ressources qui vous offrent les questions les plus souvent posées. Concentrez-vous sur celles qui sont importantes et ayez une idée générale de comment vous allez y répondre. Ensuite, demander à un(e) ami(e) de vous poser des questions d'entrevue. Demandez-leur aussi d'improviser ou de vous poser les questions différemment pour que vous vous habituez à la spontanéité d'une vraie entrevue. »

- R1 Médecine de famille

« Faites des recherches au sujet des questions d'entrevue fréquentes pour votre spécialité et ayez une idée générale de vos réponses et des exemples (dans votre tête, avec un proche, n'importe quel format pourvu que vous ayez réfléchi). Votre première ou vos deux premières entrevues ne seront probablement pas fantastiques, mais les choses deviendront plus faciles après. Organisez votre horaire en conséquence. »

- R1 Médecine de famille

« À votre place, je prendrais le conseil de tout le monde, qui est de tenir un journal de vos expériences par rapport aux 'canmeds'. J'ai écrit dans mon journal des expériences positives, mais aussi des erreurs que j'ai commises et la manière dont je les ai réparées. Ce fut très utile pour mes lettres de motivation, mes entrevues et mes choix de programme. »

- R1 Médecine interne

« Si votre faculté vous offre des pratiques d'entrevues, essayez-en une. C'est utile de recevoir de la rétroaction de quelqu'un qui a vu plusieurs personnes qui se préparent pour le même genre d'entrevue. Si l'association médicale de votre province vous offre des pratiques, allez-y. J'ai trouvé celle de l'Association Médicale de l'Ontario (AMO) très utile. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

Durant l'entrevue

« Quelle est la plus grande faiblesse de votre programme?' ou quelque chose de ce genre. S'ils ne sont pas capables d'en nommer une, c'est souvent (mais pas toujours) un mauvais signe, car ils ne sont probablement pas honnêtes. »

- R1 Médecine de famille

« Ayez des questions préparées qui démontrent votre intérêt par rapport au programme, et aussi votre connaissance de ses forces et faiblesses. Ces questions peuvent aussi souligner vos intérêts et vos forces. »

- R1 Psychiatrie

Liste de classement

« Lorsque vous faites votre liste, pensez bien à ce que vous voulez du programme, de l'emplacement où vous voulez le compléter et du style de vie que vous voulez, car ces trois choses sont très importantes. »

- R1 Médecine de famille

« Il n'y a aucune raison de ne pas classer les écoles en ordre de préférence. Il est inutile de penser à la probabilité que vous avez de vous faire choisir par une faculté et d'utiliser cette dernière comme critère pour créer votre liste. Classez comme VOUS voulez. L'algorithme favorise l'appliquant alors il n'y a aucune raison de ne pas avoir l'ordre de facultés et de programmes que vous voulez. »

- R1 Obstétrique-gynécologie

« J'ai seulement fait une demande à une faculté et je regrette cette décision. »

- R1 Médecine de famille

« Lorsque vient le temps de créer votre liste, soyez honnête avec vous-même et décidez si vous êtes vraiment prêt à vous engager dans ce programme. Il est tout à fait acceptable de ne pas mettre dans sa liste un programme dans lequel vous ne voulez pas vous engager si vous décidez que vous préférez n'être jumelé dans aucun programme plutôt que d'aller dans un programme que vous n'aimez pas. »

- R1 Chirurgie générale.

« Il est très raisonnable de finir avec une liste qui contient plus d'une spécialité, classées par rapport à l'emplacement de chaque programme et non seulement selon le programme en tant que tel! »

- Anonyme

Défis concernant le CaRMS

« Appliquez à travers le pays, en incluant les lieux ruraux, et ce pour votre premier choix et votre choix de secours. Je n'ai pas été jumelé(e) lors du premier tour puisque je n'ai fait aucune de ces deux choses (médecine interne en Ontario seulement et seulement 3 facultés très populaires pour mon choix de secours, médecine de famille). Malgré toute la paperasse du premier tour, c'est BIEN pire le second tour. Seulement la moitié de mes camarades de classe ont été jumelés lors du deuxième tour. »

- R1 Médecine de famille

« Je n'ai pas été jumelé(e). Mon erreur fatale a été de ne pas avoir effectué des stages à option dans des lieux variés, ainsi que le fait que je n'ai pas appliqué de manière assez étendue (à travers le pays) dans ma spécialité de choix ainsi que dans mon choix de secours. J'aimerais mettre l'accent sur ce fait : il y a certains endroits où tu ne voudras pas faire ta formation, mais tant que tu préfères cela à ne pas être jumelé, tu devrais appliquer! Tu peux aussi les classer plus bas, et ce moment n'est certainement pas le moment de sauver sur l'argent! »

- Anonyme

« Afin de garder l'enthousiasme par rapport à la médecine, prends une machine à voyager dans le temps et retourne en pré-med. Si tu m'avais dit il y a 5 ans durant ma pré-med que je pourrais graduer en médecine en 2018 mais que j'aurais à prendre un an de congé après ne pas avoir pu être jumelé ... mais que je serais certainement un médecin ... j'aurais accepté l'offre AVEC JOIE. Ceci n'est pas dans le but de minimiser à quel point il peut être déchirant de ne pas être jumelé, mais plutôt dans le but de mettre l'accent sur le fait que, considérant toutes les options de carrière, nous avons à être très reconnaissants. Voici simplement mon opinion personnelle. »

- R1 Médecine de famille

5. CONTENU ADDITIONNEL

Coûts cachés de la quatrième année de médecine – et comment les gérer *Par Daniel Peretz, avec consultation d'un récent diplômé, Dr. Han Yan*

Rentrer en médecine a été notre premier défi – payer les frais associés en est un autre. Il n'y a aucun doute qu'étudier en médecine coûte cher ! Ce n'est pas simplement les frais de scolarité et les livres : en s'enlignant vers la quatrième année de médecine, il faudra se préparer pour les coûts additionnels et variables associés avec les rotations, les stages à option et les entrevues pour le Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS).

Les coûts associés aux stages à option et au CaRMS varieront tout dépendant de combien de cours complémentaires vous choisirez et du nombre de programmes auquel vous appliquerez. Le nombre d'étudiants en médecine qui applique continue d'augmenter chaque année. En 2016, le nombre moyen de programmes par appliquant était de 17,7, ce qui est une augmentation comparée au nombre de 12,1 d'il y a seulement 5 ans.

Voici un aperçu des coûts supplémentaires importants à prévoir pour votre quatrième année.

Coûts liés au CaRMS	Autres coûts
<ul style="list-style-type: none">Frais de participation au jumelage R-1 : 328 \$ (inclus une candidature à quatre programmes). Chaque programme additionnel coûte 30,50 \$, plus les taxes applicables¹Coût total pour le CaRMS (y compris les frais de voyage) : généralement entre 3 000\$ et 5 000 \$, dépendant du nombre de candidatures que vous déposez et des locations des écoles que vous considérez.	<ul style="list-style-type: none">Frais d'application à l'examen d'aptitude du Conseil médical du Canada (EACMC), partie 1 : 1 030 \$²Inscription en ligne au portail de l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) : 150 \$³Frais administratifs d'application aux stages à option (les coûts varient selon l'institution) : de 100 \$ à 400 \$L'expérience des stages à option (estimation des frais de voyage) : 2 000 \$

¹ Le Service canadien de jumelage des résidents, 2016. <https://www.carms.ca/fr/process-de-jumelage/votre-candidature/frais/>

² Le Conseil médical du Canada, 2017. <http://mcc.ca/fr/examens/eacmc-partie-i/>

³ L'Association des facultés de médecine du Canada , <https://www.afmcstudentportal.ca/About>

NOTE : les montants mentionnés dans le présent document viennent du cycle d'application 2016-2017 et devraient être réévalués au cours des années suivantes.

Conseils pour réduire vos dépenses

J'ai voulu m'informer sur les meilleures façons pour un étudiant de planifier ses dépenses de quatrième année d'un point de vue financier, donc j'ai contacté Gestion financière MD, qui est détenue par l'Association médicale canadienne (AMC). De plus, Gestion financière MD est le partenaire exclusif des services financiers de la Fédération des étudiants et des étudiantes en médecine du Canada (FEMC). MD nous a offert quelques conseils pour aider les étudiants à planifier et à économiser.

✓ Établissez un budget

L'une des meilleures choses que vous pouvez faire tôt durant votre parcours éducatif en médecine est de rencontrer un conseiller financier. Votre abonnement à l'AMC vous donne accès à un conseiller financier de Gestion financière MD. Celui-ci ou celle-ci peut vous donner des conseils objectifs et spécialisés aux besoins des étudiants en médecine.

Un conseiller financier peut vous aider à obtenir des suggestions de gestion bancaire et des conseils sur le crédit. Il ou elle peut aussi travailler avec vous pour établir un budget personnel. Établir un budget annuel à l'avance pour chaque année de vos études en médecine vous aidera à estimer vos dépenses et vos revenus potentiels et vous aidera à mieux gérer vos finances. S'informer à l'avance des coûts anticipés durant la quatrième année vous permettra d'effectuer des ajustements à votre budget, afin que vous ne soyez pas pris au dépourvu.

✓ Considérez une marge de crédit

Un grand nombre d'étudiants en médecine utilisent une marge de crédit à un certain point durant leur éducation et plusieurs banques offrent des options de prêts spécifiquement pour les étudiants. Assurez-vous de ne pas emprunter en excès. Comme pour tout type de dette, une gestion efficace est essentielle. Une lourde dette ou un mauvais dossier de crédit peuvent avoir un impact négatif sur vos activités subséquentes, allant de vos futures opportunités d'emploi à votre capacité d'acquérir, d'établir ou d'incorporer votre pratique médicale.

✓ Faites usage de vos cartes de crédit

Plusieurs compagnies de cartes de crédit offrent des récompenses ou des remises en espèces, souvent gratuitement pour les étudiants en médecine. Par exemple, payer pour vos frais de voyage par carte de crédit comporte certains avantages. Il y a toujours un délai de grâce sans intérêt entre la date d'achat et la date d'échéance du paiement. De plus, certaines cartes offrent une assurance pour la location de voitures et même certains types d'assurance voyage. Cependant, les cartes de crédit peuvent aussi comporter des risques financiers, surtout si vous dépassez le délai de grâce et êtes obligé de payer des taux d'intérêt élevés. Assurez-vous de régler vos factures de cartes de crédit en respectant votre échéance ; manquer des paiements pourrait avoir un impact négatif sur votre cote de crédit.

Trucs et astuces pour réduire vos frais de voyage

Voici quelques autres façons d'être mieux préparé pour vos dépenses de quatrième année.

✓ Demandez l'avis d'un pair

Que vous vous déplacez pour le CaRMS ou pour d'autres raisons, vos collègues peuvent vous aider. Ils pourraient avoir des suggestions qui vous économiseront du temps et de l'argent—par exemple, où vous loger et où manger.

✓ Renseignez-vous sur les aubaines de voyage

Les frais de transport constitueront une grande portion de vos dépenses de voyage, alors n'oubliez pas de demander le tarif étudiant quand vous faites des réservations. Les membres de l'AMC bénéficient de rabais sur les services de Via Rail, ainsi que sur la location de voitures Enterprise/National. De plus, la FEMC offre des rabais de voyage.

✓ Profitez des programmes de fidélisation

Plusieurs compagnies offrent des programmes qui permettent à leurs membres d'accumuler des points ou des priviléges pour chaque déplacement qu'ils effectuent. Demandez aux membres de votre famille s'ils seraient en mesure de vous donner certains de leurs points.

✓ Considérez l'hébergement alternatif et les rabais

Pour beaucoup d'étudiants en médecine, les stages à option auront lieu d'un côté du pays à l'autre et les coûts pour les vols, l'hébergement et les repas s'additionneront rapidement. Certains étudiants auront l'option de rester chez des amis ou des membres

de leur famille, alors que d'autres devront trouver des hôtels, des Airbnb ou des sous-locations.

En tant que membre de l'AMC, vous pouvez recevoir des rabais auprès de plusieurs chaînes d'hôtels. De plus, la FEMC offre des rabais pour les hôtels Choice. Vous pouvez aussi essayer des résidences et complexes d'appartements universitaires afin d'éviter des factures d'hôtel coûteuses.

À quoi s'attendre

En débutant notre 4^e année, la promotion 2018 reconnaît qu'il y aura des dépenses additionnelles inévitables. Cependant, nous ne devrions pas déterminer nos choix de programmes en fonction des coûts associés. Il existe des façons de planifier et de mitiger l'impact financier – tout commence en sachant à quoi s'attendre.

À propos des auteurs

Daniel Peretz, vice-président aux finances de la FEMC, est un étudiant en médecine de quatrième année à l'Université McGill.

D're Han Yan, vice-présidente aux affaires étudiantes de la FEMC, est une diplômée récente de l'Université Western.

Gestion financière MD offre des produits et des services financiers, la famille de fonds MD et des services-conseils en placement par l'entremise du groupe de sociétés MD. Pour obtenir une liste détaillée de ces sociétés, veuillez consulter notre site à l'adresse md.amc.ca.

Le Portail des stages à option de l'AFMC

Le Portail des étudiants de l'AFMC est un guichet unique pour les étudiants canadiens et internationaux voulant présenter des demandes pour des stages à option dans toutes les facultés de médecine à travers le pays.

Ce système d'application a été conçu pour simplifier le processus de placement dans les stages optionnels et faciliter la vie des étudiants. Il comprend une base de données interrogeable de tous les stages optionnels offerts au Canada, une fonction de traitement des paiements et un outil de communication permettant de tenir les étudiants au courant du statut de leur application. Le portail reflète aussi l'engagement des facultés de médecine de simplifier les flux de travail, les délais et les politiques liés aux stages optionnels.

Les étudiants sont encouragés à utiliser le Guide des étudiants visiteurs du Portail des étudiants de l'AFMC afin d'explorer les options disponibles au Canada. Ce guide comprend une base de données en ligne des stages optionnels existants et peut être utilisé en tout temps, sans avoir à s'enregistrer ou à soumettre une application.

Pour de plus amples renseignements, visitez : www.afmcstudentportal.ca

NOTE : veuillez consulter les politiques spécifiques des facultés individuelles concernant la disponibilité des stages optionnels pour les étudiants en médecine canadiens et internationaux.

Cartes santé mondiale

Le programme de défense des intérêts en santé mondiale de la FEMC est fier d'inaugurer une série de cartes de poche sur la santé et les droits humains. Ces cartes ont été conçues comme une ressource pratique pour les étudiants et étudiantes en médecine désirant entreprendre une approche plus holistique à la rencontre clinique. Si vous êtes intéressé et voulez en savoir plus sur la série, veuillez contacter Henry Annan, coordonnateur national des droits humains et de la paix de la FEMC, à norp@cfms.org. Restez à l'écoute— plus de cartes sont à venir!

<https://www.cfms.org/what-we-do/global-health/human-rights-peace-pocket-card>



Adhésion gratuite pour les étudiants en médecine



www.cfpc.ca

[@soms_cfpc](https://twitter.com/soms_cfpc)

[sectionofmedicalstudents](https://www.facebook.com/sectionofmedicalstudents)



Canadian Society of Internal Medicine
Société canadienne de médecine interne
200-421, rue Gilmour, Ottawa (ON) K2P 0R5
Tel.: 613-422-5977 / Fax : 613-249-3326
Sans frais : 1-855-893-CSIM (2746)
info@csim.ca www.csim.ca

Étudiantes et étudiants, joignez-vous à nous gratuitement !

La Société canadienne de médecine interne (SCMI) est une association canadienne de médecins spécialistes dans la vaste discipline de la médecine interne générale.

L'adhésion vous permet de bénéficier de nombreux avantages, dont, entre autres:

- ✓ Réduction des frais d'inscription au [Congrès annuel de la SCMI](#)
- ✓ Recevez la [Revue canadienne de médecine interne générale](#)
- ✓ Possibilité de [soumettre des résumés](#)
 - Prix de recherche
 - Prix d'amélioration de la qualité
 - Prix pour vignettes cliniques Ted Giles

Rejoignez-nous dès aujourd'hui !

Visitez www.csim.ca ou contactez-nous à info@csim.ca



THE ASSOCIATION OF FACULTIES
OF MEDICINE OF CANADA



HELPING YOU PREPARE FOR THE MATCH

Designed for medical students in Canada, the [AFMC Match Myth-Buster Video Clips](#) aim to demystify preconceived ideas about the residency matching process and guide you during this crucial step of your career. Find them in the e-tools section at www.AFMC.com



Time-saving tips on applying for visiting electives

1. Know the elective requirements at the host school
2. Complete the immunization requirements early
3. Add electives to your wish list and upload documents before starting an application
4. Add your completed and 'scheduled' core rotations
5. Diversify your choice of host schools

YOUR MATCH: OUR TOP PRIORITY

As co-chair of the **Physician Resource Planning Advisory Committee**, a group supported by the Federal/Provincial/Territorial Committee on Health Workforce, AFMC plays a critical role in ensuring the right mix, distribution and number of physicians to meet societal needs while helping you on your journey to a meaningful clinical or non-clinical career. AFMC has also made reducing the number of unmatched Canadian medical school graduates its top priority. The **AFMC Resident Matching Committee** is currently focused on urgently finding concrete solutions for the upcoming academic year.

AFMC supports you along your pathway to practice

PRE-ADMISSIONS	DURING YOUR MD	RESIDENCY MATCH	RESIDENCY TRAINING	DURING YOUR PRACTICE
Admission Requirements Report	AFMC Student Portal	Myth buster videos	PGME Council	Continuing Professional Development tools
MCAT Fee Assistance Program – coming soon	Accreditation of Canadian Medical Schools	AFMC Resident Matching Committee (ARMC) Physician Resource Planning Advisory Committee	Canadian Medical Forum Canadian Post-MD Education Registry	Accreditation of Continuing Medical Education
Future MD Canada				

National Committees & Networks in medical education and health research
[Canadian Conference on Medical Education](#)

WWW.AFMC.CA

*How we **Support** your health care practice*



Clinical Tools

Professional Education

Patient Teaching Tools

Dr. Mike Harlos
MD, CCFP(PC), FCFP
Clinical Team Leader

virtualhospice.ca

Methadone4Pain.ca

Canadian Virtual Hospice, in collaboration with leading pain management specialists, has created a free online training course for physicians wishing to improve their knowledge in methadone prescribing for pain management in palliative care.

Accredited by the College of Family Physicians of Canada and the Royal College.

This course will also be of interest to nurses and pharmacists who wish to improve their knowledge of methadone.

 CANADIAN
VirtualHospice