

# cardiologie

RAPPORT ANNUEL **2014-15** / DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT  
*étude du cœur*



INSTITUT DE  
CARDIOLOGIE  
DE MONTRÉAL

AFFILIÉ À  
Université   
de Montréal

**RAPPORT ANNUEL 2014-2015**

**DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT**

## TABLE DES MATIÈRES

<b>MOT DE LA DIRECTRICE</b> .....	<b>3</b>
<b>1. PORTRAIT GLOBAL : ÉTUDIANTS ET PROFESSEURS</b> .....	<b>4</b>
<b>2. ACTIVITÉS AU NIVEAU PRÉGRADUÉ</b> .....	<b>5</b>
2.1 Journées d'observation en milieu hospitalier .....	5
2.2 Stages cliniques .....	5
<b>3. ACTIVITÉS AU NIVEAU POSTGRADUÉ</b> .....	<b>6</b>
<b>4. DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU</b> .....	<b>7</b>
4.1 Activités internes .....	7
4.2 Activités provinciales .....	7
4.3 Activités nationales et internationales .....	8
<b>5. ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE PAR SIMULATION</b> .....	<b>8</b>
5.1 Certification en réanimation cardiaque de base (BLS) et avancée (ACLS) .....	8
5.2 Simulation d'arrêts cardiorespiratoires .....	8
5.3 Formation avancée en réanimation cardiorespiratoire suite à une chirurgie cardiaque .....	8
5.4 Simulation en échocardiographie .....	9
<b>6. SERVICE AUDIOVISUEL</b> .....	<b>9</b>
6.1 Restructuration du service .....	9
6.2 Visioconférences .....	9
<b>7. TRANSFERT DES ACTIVITÉS DU SECTEUR FORMATION DSI</b> .....	<b>11</b>
<b>8. CRÉATION DE MATÉRIEL DIDACTIQUE</b> .....	<b>11</b>
<b>9. PRIX ET NOMINATIONS</b> .....	<b>11</b>

### Liste des annexes

Annexe I	Nombre et provenance des étudiants de médecine .....	12
Annexe II	Nombre et provenance des étudiantes en sciences infirmières .....	13
Annexe III	Nombre et provenance des résidents reçus dans les diverses spécialités .....	14
Annexe IV	Nombre de <i>fellows</i> par secteur .....	19
Annexe V	Liste des réunions scientifiques régulières .....	20
Annexe VI	Programme de visioconférences .....	21

## MOT DE LA DIRECTRICE

Je suis heureuse de vous présenter le rapport annuel de la Direction de l'enseignement 2014-2015. Ce rapport dresse un portrait global des activités de formation de l'institution et couvre la période du 1<sup>er</sup> avril 2014 au 31 mars 2015 à l'exception des statistiques concernant le nombre d'étudiants, résidents et *fellows* qui suivent plutôt l'année académique universitaire, soit du 1<sup>er</sup> juillet 2014 au 30 juin 2015.

Parmi les faits saillants de la dernière année, je retiens principalement :

- Le transfert du secteur formation-DSI à la Direction de l'enseignement dans le but de doter l'ICM d'une structure cohérente et commune pour le soutien de toutes les activités de formation dans l'organisation
- La tenue d'ateliers de formation en électrophysiologie tertiaire pour les médecins canadiens et étrangers permettant à 64 médecins de recevoir une formation poussée et individualisée dans le cadre de 24 ateliers
- La création d'une formation avancée en réanimation cardiorespiratoire suite à une chirurgie cardiaque offerte à 89 employés des soins intensifs chirurgicaux cette année
- La popularité toujours aussi palpable du programme de visioconférences cliniques

Je désire également souligner le travail remarquable effectué au quotidien par tous les médecins et les professionnels de l'ICM qui permet d'accueillir près de 700 étudiants chaque année, d'organiser des activités de développement professionnel hebdomadaire et de continuer de contribuer à la formation des professionnels du réseau.

Bravo et merci à tous !

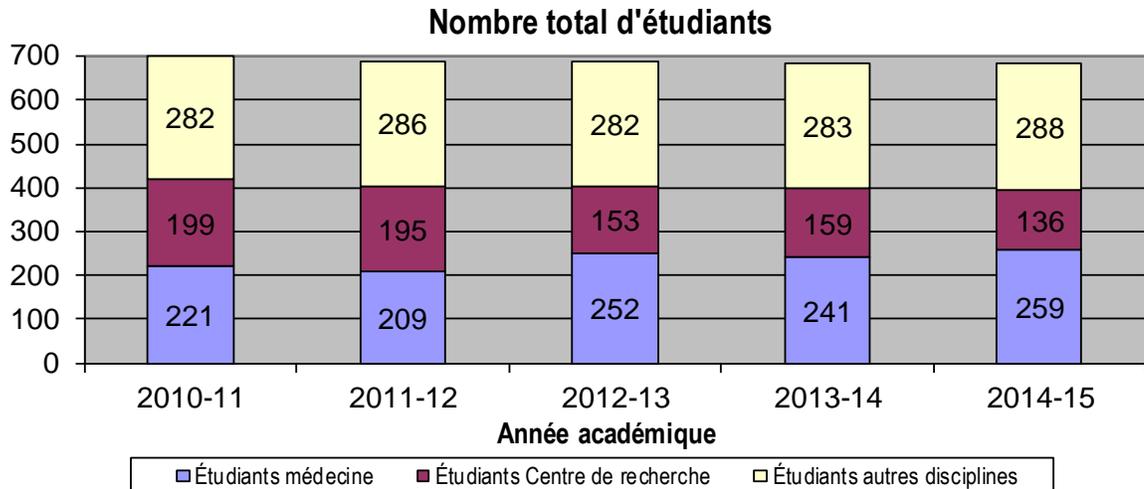
La directrice de l'enseignement

A handwritten signature in cursive script that reads "Annie Dore".

Annie Dore, MD

## 1. PORTRAIT GLOBAL : ÉTUDIANTS ET PROFESSEURS

L'ICM reçoit depuis cinq ans environ 700 étudiants en stage chaque année. Par ailleurs, 117 médecins et professionnels de l'institution détiennent un titre universitaire.



### Nombre de médecins et de professionnels de l'institution détenant un titre universitaire

Titres	Dépt médicaux	DRTI	DSI	DSM	Recherche	Total
Titulaire	14				7	21
Titulaire de clinique	10					10
Agrégé	0				1	1
Agrégé de clinique	23					23
Adjoint	0					0
Adjoint de clinique	28			1		29
Chargé d'enseignement clinique	5	2		9	1	17
Sous octroi titulaire	0				1	1
Sous octroi agrégé	0				3	3
Chercheur adjoint	0				4	4
Sous octroi adjoint	0				1	1
Attaché de recherche	0				1	1
Stagiaire de recherche	2					2
Professeur associé	0		1		3	4
Professeur invité	0					0
<b>TOTAL</b>	<b>82</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>22</b>	<b>117</b>

## 2. ACTIVITÉS AU NIVEAU PRÉGRADUÉ

### 2.1 Journées d'observation en milieu hospitalier

L'ICM a accueilli 32 étudiants de niveau secondaire, collégial ou universitaire en stage d'observation d'une journée. Dix-huit étudiants ont également effectué des stages d'observation d'été, d'une durée de quelques jours à quelques semaines, en recherche, en hémodynamie, en chirurgie, etc.

### 2.2 Stages cliniques

L'ICM reçoit des étudiants de médecine, de sciences infirmières ainsi qu'un très grand nombre d'étudiants des autres disciplines de la santé pour des stages de quelques semaines à quelques mois. Le nombre et la provenance des étudiants de médecine et de sciences infirmières sont décrits de façon détaillée respectivement aux annexes I et II.

Nombre d'étudiants prégradués par service et secteur

Étudiants	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
Médecine	57	55	75	74	75
Sciences infirmières	125	124	127	111	136
Architecture	0	0	0	1	1
Archives	2	1	1	0	1
Centre de recherche *	27	25	19	0	0
Communication	0	0	1	1	0
Comptabilité	0	0	0	1	1
Génie biomédical	3	3	3	3	2
Informatique	0	0	4	0	0
Inhalothérapie	12	13	14	13	7
Kinésiologie	4	1	4	5	4
Laboratoire	25	25	22	22	15
Nutrition	10	7	4	3	6
Perfusion	6	2	3	3	5
Pharmacie	30	26	29	36	49
Physiothérapie **	0	2	0	0	0
Préposés (bénéficiaire, hyg-salubrité, stérilisation)	32	32	37	24	24
Radiologie	10	10	8	8	5
Santé animale	0	0	1	4	0
Sciences biomédicales	0	0	3	1	2
Secrétariat/Bureautique Ressources humaines	13	35	7	29	12
Sécurité	0	0	1	0	1
TOTAL	356	361	363	339	346

\* Les données ne sont plus compilées depuis 2013-2014

\*\* Discipline postgraduée depuis 2012-2013

### 3. ACTIVITÉS AU NIVEAU POSTGRADUÉ

L'ICM reçoit des résidents provenant principalement des programmes de résidence de l'Université de Montréal (annexe III). L'ICM accueille aussi des *fellows* qui sont des médecins spécialistes québécois, canadiens et étrangers certifiés qui viennent dans des programmes de formation surspécialisée, d'une durée de 12 à 24 mois, pour acquérir une expertise particulière dans un domaine ciblé (annexe IV).

La Direction des soins infirmiers organise des stages pour des étudiantes de 2<sup>e</sup> cycle principalement de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal. L'ICM est le principal centre de formation pratique pour les candidates infirmières praticiennes (IP) spécialisées en cardiologie de l'Université de Montréal.

Le Centre de recherche reçoit chaque année un grand nombre d'étudiants à la maîtrise, au doctorat et au postdoctorat. Des étudiants de niveau postgradué sont également présents en génie biomédical, en pharmacie, en physiothérapie et en ressources humaines.

Le Département de pharmacie a obtenu en août 2014 l'agrément pour les stages du programme de Maîtrise en pharmacothérapie avancée, de Doctorat de premier cycle en pharmacie et du programme de Qualification en pharmacie pour les secteurs de soins intensifs chirurgicaux et de soins intensifs médicaux.

**Nombre d'étudiants postgradués par service et secteur**

Étudiants	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
Résidents	132	125	139	135	145
Fellows	28	28	34	27	32
Médecins en pratique	4	1	4	5	7
Infirmières praticiennes	4	1	1	1	4
Administration de la santé	0	0	0	0	0
Génie biomédical	2	1	2	2	0
Pharmacie	4	3	5	11	11
Physiothérapie *	0	0	4	3	2
Recherche Maîtrise	61	58	47	52	39
Recherche Doctorat	77	73	61	70	68
Recherche Postdoctorale	32	35	25	33	27
Recherche Fellowship Fondamental	2	4	1	4	2
Ressources humaines	0	0	1	1	0
<b>TOTAL</b>	<b>346</b>	<b>329</b>	<b>324</b>	<b>344</b>	<b>337</b>

\* Discipline postgradué depuis 2012-2013

## **4. DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU**

### **4.1 Activités internes**

#### **4.1.1 Réunions scientifiques hebdomadaires**

Une quinzaine de réunions scientifiques hebdomadaires sont organisées par les différents services et départements et sont aussi agréées comme activités de niveau 1 par le Programme de maintien de la compétence du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (annexe V).

#### **4.1.2 18<sup>e</sup> Journée interne de la recherche**

Le 5 juin 2014 s'est déroulée la 18<sup>e</sup> journée interne de la recherche. Des prix ont été octroyés en recherche fondamentale et en recherche clinique. Cette journée permet de promouvoir l'innovation et la créativité des jeunes chercheurs étudiants de l'ICM et est une occasion unique pour partager les résultats des recherches cliniques et fondamentales.

#### **4.1.3 Conférence annuelle Lise-Andrée Mercier**

Dans le cadre de la conférence annuelle Lise-Andrée Mercier, l'équipe du Centre de cardiopathies congénitales adultes a reçu le 26 mars 2015, le Dr John Cheatham de Columbus aux États-Unis qui a parlé des développements en thérapie valvulaire percutanée pour la population congénitale.

### **4.2 Activités provinciales**

#### **4.2.1 Programme de visioconférences**

Le programme de visioconférences scientifiques a été poursuivi. La plupart des conférences ont été aussi mises en ligne sur le site Web de développement professionnel continu de l'ICM (annexe VI).

#### **4.2.2 Journée annuelle de l'arythmie pour les médecins et les techniciens en électrophysiologie médicale (TEPM)**

Ce programme organisé le 30 novembre 2014 par les membres du Service d'électrophysiologie vise à exposer les cardiologues et les TEPM des centres hospitaliers en périphérie aux nouvelles techniques d'ablation et aux nouveaux dispositifs implantables. Cette formation vise également à interpréter les tracés complexes d'ECG et à résoudre des cas difficiles de cardiostimulation.

#### **4.2.3 Les faits saillants des congrès du "Heart Rhythm Society", de l' « American College of Cardiology » et de l' « American Heart Association »**

Trois soirées résumant les faits saillants de congrès importants en cardiologie sont organisées par des médecins de l'ICM pour permettre l'échange d'expertise sur les innovations technologiques présentées lors de ces congrès internationaux et en évaluer l'impact sur la pratique clinique au niveau provincial.

## **4.3 Activités nationales et internationales**

### **4.3.1 Ateliers de formation en électrophysiologie tertiaire pour médecins canadiens et étrangers**

Programme d'ateliers organisés par les membres du Service d'électrophysiologie afin d'exposer des électrophysiologistes d'un peu partout dans le monde à des concepts théoriques complexes tout en leur permettant d'observer des cas où l'expertise des médecins de l'ICM est mise en valeur. Soixante-quatre médecins ont été reçus dans le cadre de ce programme cette année au cours de 24 ateliers.

### **4.3.2 23<sup>e</sup> Symposium de cardiologie interventionnelle**

Le 23<sup>e</sup> Symposium de cardiologie interventionnelle a eu lieu les 12, 13 et 14 juin 2014 sous la direction des Drs Jean-François Tanguay et Philippe L'Allier. Lors de cette édition, des cardiologues de renommée internationale, venant d'Amérique du Nord, d'Europe et d'Asie, ont mis en lumière les plus récentes innovations et découvertes en cardiologie interventionnelle.

### **4.3.3 Formation annuelle sur l'ablation complexe pour les *fellows* canadiens**

Pour la 12<sup>e</sup> année, le Service d'électrophysiologie a tenu en août 2014 son symposium sur les ablations complexes à l'intention des *fellows* canadiens en arythmie. L'événement s'est déroulé sur deux jours pendant lesquels des *fellows* provenant de différents grands centres de formation à travers le pays ont été accueillis. Pour ces *fellows*, le symposium représente la chance d'assister à des cours didactiques et interactifs, de réviser des tracés d'électrophysiologie et d'utiliser de nouveaux outils d'ablation au laboratoire expérimental. Pendant le symposium, les participants ont également pu voir quatre ablations complexes en direct du laboratoire d'électrophysiologie.

## **5. ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE PAR SIMULATION**

### **5.1 Certification en réanimation cardiaque de base (BLS) et avancée (ACLS)**

Au total, 267 personnes ont reçu leur accréditation en BLS au cours de l'année (60 recrues et 207 infirmières, préposés aux bénéficiaires, inhalothérapeutes, etc.). Soixante-et-une personnes (21 médecins, 28 infirmières, 11 pharmaciens et un résident) dont 26 membres du personnel ont été certifiés ou recertifiés en ACLS.

### **5.2 Simulation d'arrêts cardiorespiratoires**

Trois simulations d'arrêts cardiorespiratoires ont eu lieu sur les unités de soins du 3<sup>e</sup> Centre, 4<sup>e</sup> Est et de l'Unité coronarienne.

### **5.3 Formation avancée en réanimation cardiorespiratoire suite à une chirurgie cardiaque**

De nouvelles recommandations ont été émises pour la réanimation postchirurgie cardiaque récente. Dans ce contexte, un nouveau programme de formation a été mis sur pied par Yoan Lamarche, chirurgien cardiaque intensiviste, Marie Pagé, IPSC et Julie Laflamme, monitrice clinique en chirurgie. Soixante-six infirmières des soins intensifs chirurgicaux, 13

inhalothérapeutes, cinq résidents et cinq *fellows* ont été formés au cours de sept sessions en février dernier. L'activité se répétera à raison de deux à trois fois par année.

#### **5.4 Simulation en échocardiographie**

Neuf résidents et trois technologues ont utilisés le simulateur d'échocardiographie transthoracique et transeosophagienne lors de leur stage au laboratoire.

### **6. SERVICE AUDIOVISUEL**

#### **6.1 Restructuration du service**

Dans un contexte d'optimisation des ressources, une réorganisation majeure a eu lieu au sein du Service audiovisuel en 2014. Trois postes ont été abolis : chef de service, graphiste et photographe. L'unique graphiste demeurant en poste a été transférée aux communications. Le poste de technicien audiovisuel a été maintenu et relève maintenant directement de l'adjointe à la direction de l'enseignement.

#### **6.2 Visioconférences**

Cent soixante-douze visioconférences ont été organisées cette année : 72 pour de la télémédecine (principalement des discussions entre médecins de divers milieux), 67 pour de la formation à distance (entre professionnels) et 33 à des fins administratives pour un total de près de 300 heures de diffusion.

Télémédecine		Téléformation		Téléadministration	
Réunions intensivistes-chirurgiens ICM/HSC	43	Programme de visioconférences cliniques	26	Investir dans l'excellence phase 2	14
Réunions médico-chirurgicales congénitales (avec Cité de la Santé Laval et Trois-Rivières)	7	Cours aux résidents de cardiologie et de chirurgie cardiaque	17	Programmes de l'Université de Montréal	5
Réunions de cardiopathies et grossesse (avec Ste-Justine)	6	Conférences scientifiques en cardiologie congénitale adulte	6	Nutrition	2
Réunions électrophysiologie (avec CHUM, CHUS, MGH, HSC)	6	Clubs de lecture en transplantation	6	Recherche	2
Réunion annuelle de cardiologie congénitale avec Nantes, France	1	Cours aux étudiants biochimie	3	Autres	10
Assistance en télémédecine avec patient porteur de coeur mécanique (Abitibi)	5	Atelier Société des sciences vasculaires du Qc (SSVQ)	1		
Réunions génétiques (avec Chicoutimi)	4	Autres	8		

## **7. TRANSFERT DES ACTIVITÉS DU SECTEUR FORMATION DSI**

Dans le souci de doter l'ICM d'une structure cohérente et commune pour le soutien de toutes les activités de formation dans l'organisation, le secteur formation-soins infirmiers a été transféré en septembre 2014 de la Direction des soins infirmiers à la Direction de l'enseignement. La conseillère-cadre responsable de ce secteur, les conseillères en formation et la technicienne en administration se sont jointes à l'équipe de la Direction de l'enseignement. Les activités de ce secteur ont été revues et priorisées. Trois chantiers majeurs ont par la suite été créés : comité de programme pour la refonte de la formation initiale, comité de programme en soins critiques et comité de développement professionnel continu.

## **8. CRÉATION DE MATÉRIEL DIDACTIQUE**

Les docteurs Yoan Lamarche, Ismail El-Hamamsy et Philippe Demers ont conçu Aorta, une application gratuite pour les cardiologues, les chirurgiens cardiaques et les médecins de famille qui soignent des patients souffrant d'anévrisme aortique. Simple à utiliser, l'application est un outil pour aider les médecins à prendre une décision clinique personnalisée selon le profil de leurs patients.

## **9. PRIX ET NOMINATIONS**

### **Professeur enseignant méritoire du Département de médecine choisi par les résidents**

Le prix du professeur enseignant choisi par les résidents a été remis au Dr Anique Ducharme.

### **Professeur méritoire du Département de médecine de l'Université de Montréal**

Le prix du professeur au mérite de carrière a été remis au Dr Michel Joyal.

### **Professeur enseignant méritoire du Département de chirurgie cardiaque de l'Université de Montréal**

Le prix du professeur enseignant a été remis au Dr Michel Pellerin.

### **Prix du professeur méritoire de la Société canadienne de cardiologie**

Le prix du professeur émérite a été remis à Dr Normand Racine.

## Annexe I

## Nombre et provenance des étudiants en médecine

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
<b>Cardiologie étages</b>					
UdeM	41	39	52	43	36
U. McGill	0	1	0	4	6
U.Sherbrooke	0	0	1	0	5
U. Laval	0	3	1	2	2
Hors Canada	4	4	4	2	0
<b>Sous-total</b>	<b>45</b>	<b>47</b>	<b>58</b>	<b>51</b>	<b>49</b>
<b>Urgence</b>					
UdeM	9	4	4	5	1
Hors Canada	0	0	0	0	0
U. McGill	1	0	0	0	0
U. Laval	0	0	0	0	4
<b>Sous-total</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>Chirurgie</b>					
UdeM	1	1	2	5	8
U.McGill	0	0	0	0	0
U.Laval	0	1	0	1	1
U.Sherbrooke	0	0	1	0	2
Hors Canada	0	0	2	1	1
<b>Sous-total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>12</b>
<b>Médecine nucléaire</b>					
UdeM	0	2	2	0	1
U. McGill	0	0	2	0	0
Hors Canada	1	0	1	2	1
<b>Sous-total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Microbiologie</b>					
UdeM	0	0	1	0	0
<b>Sous-total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Radiologie</b>					
UdeM	0	0	1	0	0
<b>Sous-total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Recherche</b>					
UdeM	0	0	0	1	0
U.Sherbrooke	0	0	1	0	0
<b>Sous-total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Soins Intensifs Chirurgicaux</b>					
UdeM	0	0	0	7	6
U.Laval	0	0	0	1	1
<b>Sous-total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>7</b>
<b>TOTAL</b>	<b>57</b>	<b>55</b>	<b>75</b>	<b>74</b>	<b>75</b>

## Annexe II

### Nombre et provenance des étudiantes en sciences infirmières

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
<b>Externat</b>	15	10	11	11	12
<b>Collégial</b>					
Bois de Boulogne	40	40	46	51	48
Sorel-Tracy	9	6	0	0	0
Maisonneuve	24	12	18	6	0
Montmorency	0	5	6	0	0
André Laurendeau	0	5	6	6	30
St-Laurent	0	12	12	0	5
<b>Sous-total</b>	<b>88</b>	<b>90</b>	<b>99</b>	<b>74</b>	<b>95</b>
<b>1<sup>e</sup> cycle universitaire</b>					
U de Mtl					
1 <sup>e</sup> année	0	6	0	0	0
2 <sup>e</sup> année	13	13	13	12	11
3 <sup>e</sup> année	7	6	5	16	26
Sherbrooke	10	5	3	0	0
UQTR	6	4	4	4	3
UQ Outaouais	2	0	3	3	1
U Laurentienne (Ottawa)	0	0	0	2	0
<b>Sous-total</b>	<b>37</b>	<b>34</b>	<b>28</b>	<b>37</b>	<b>41</b>
<b>Total</b>	<b>125</b>	<b>124</b>	<b>127</b>	<b>111</b>	<b>136</b>

### Annexe III

#### Nombre et provenance des résidents au sein du Département d'anesthésiologie

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
<b>U de Mtl</b>					
RI	0	0	0	0	0
RII	0	0	0	0	0
RIII	2	2	4	1	1
RIV	7	7	5	10	8
RV	1	4	3	0	1
RVI	0	0	2	0	0
Autres programmes	0	2	2	2	9
<b>Sherbrooke</b>	0	1	1	0	3
<b>Québec</b>	0	0	0	0	1
<b>McGill</b>	0	0	1	0	2
MD en pratique	3	0	3	3	5
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>30</b>

#### Nombre et provenance des résidents au sein du Département de biologie médicale

##### Stages en anatomo pathologie

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
U de Mtl					
RIV	0	0	2	1	0
RV	1	0	0	0	1
Autres programmes	3	0	2	1	0
McGill	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

## Nombre et provenance des résidents au sein du Département de chirurgie

### Stage en chirurgie cardiaque

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
U de Mtl					
RI	1	0	1	0	0
RII	0	0	0	1	0
RIII	1	1	0	1	1
RIV	0	0	1	0	0
RV	1	2	1	1	0
RVI	0	1	1	1	1
Autres programmes	0	0	0	0	0
MD en pratique	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

### Stages en soins intensifs chirurgicaux

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
U de Mtl					
RIII	0	0	0	0	0
RIV	0	0	0	4	3
RV	0	0	0	1	3
RVI	0	0	0	0	1
Autres programmes	0	0	0	1	3
McGill	0	0	0	0	1
Sherbrooke	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>12</b>

## Nombre et provenance des résidents au sein du Département de médecine nucléaire

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
U de Mtl	3	3	4	2	2
Laval	0	0	0	0	0
Mc Gill	3	2	2	6	6
Sherbrooke	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>9</b>

## Nombre et provenance des résidents au sein du Département de médecine

### Stages en cardiologie

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
U de Mtl					
RIV	1	0	2	1	0
RV	6	9	4	7	5
RVI	3	5	10	5	7
Moniteurs	2	2	3	1	2
U. Sherbrooke	5	8	6	4	4
U.Laval	0	1	0	0	0
Saskatchewan	0	0	0	0	0
Western Ontario	0	0	0	0	0
Alberta	0	0	0	0	0
Mc Gill	2	0	0	2	1
<b>Sous-total</b>	<b>19</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>19</b>
Autres programmes					
RI	28	24	13	31	20
RII	11	8	12	9	9
RIII	5	4	0	2	4
RIV	3	1	0	0	1
RV	0	0	1	1	4
RVI	1	1	0	2	2
Fellow	0	0	0	0	1
Nouveau-Brunswick	0	0	1	0	0
Sherbrooke	0	0	1	1	1
Ontario	0	0	0	1	0
UBC	0	0	0	1	0
McGill	0	0	0	3	5
<b>Sous-total</b>	<b>48</b>	<b>38</b>	<b>28</b>	<b>51</b>	<b>47</b>
MD en pratique	1	1	1	1	1
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>64</b>	<b>54</b>	<b>72</b>	<b>67</b>

### Stages à l'urgence

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
MD familiale					
U de Mtl					
RI	8	7	15	7	17
RII	0	2	2	3	3
RIII	0	0	0	0	1
RIII MUCS	7	9	3	10	9
Sherbrooke	3	1	0	0	0
Mc Gill	0	0	0	1	0
MD urgence					
U de Mtl					
RI	4	4	4	5	5
RII	0	1	0	0	1
RIII	0	0	9	0	0
RV	1	0	0	0	0
McGill	0	0	0	0	1
Md en pratique	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>27</b>	<b>38</b>

### Stages au Centre ÉPIC

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
Médecine physique et réadaptation					
U de Mtl					
RII	2	2	2	2	1
RIII	0	0	0	0	1
RIV	0	1	0	0	0
RV	0	1	0	0	0
McGill	0	0	0	1	0
Autres Programmes	0	0	3	0	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

### Stages en médecine interne

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
U de Mtl					
RIV	0	0	0	0	0
RV	0	0	0	0	0
RVI	0	0	1	0	0
Autres programmes	0	0	2	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### Nombre et provenance des résidents au sein du Département de radiologie

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
U de Mtl					
RIII	0	2	2	0	0
RIV	7	7	5	0	0
RV	6	0	3	0	0
RVI	0	0	0	0	0
Sherbrooke	4	2	0	0	0
Laval	0	0	0	0	0
Mc Gill	0	0	0	0	0
Autres programmes	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Annexe IV

### Nombre de *fellows* en formation par secteur

Provenance	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
Médecine					
Hémo	9	8	13	9	11
ÉPS	9	7	5	7	9
Écho	2	2	3	1	1
Insuffisance cardiaque	0	1	1	0	0
Prévention	0	0	0	0	0
Congénitale	1	1	2	2	3
UC/Soins intensifs cardiaques	0	2	2	0	0
Recherche/cardio	1	1	0	0	0
<b>Sous-total</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>24</b>
Chirurgie	4	4	6	6	6
Anesthésiologie	2	2	2	2	2
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>28</b>	<b>34</b>	<b>27</b>	<b>32</b>

## Annexe V

### Liste des réunions scientifiques régulières agréées par le programme de maintien du certificat du Collège royal

1. Réunion scientifique hebdomadaire
  - Tous les jeudis de 12h à 13h
2. Réunions du Service d'échocardiographie
  - Tous les mercredis de 12h à 13h
3. Réunion d'arythmie
  - Tous les jeudis de 7h à 8h
4. Réunion d'électrophysiologie
  - Tous les vendredis de 7h à 8h
5. Réunion médicochirurgicale du 4eEST (réunion interdisciplinaire)
  - Tous les vendredis de 7h15 à 8h
6. Réunion médicochirurgicale congénitale (réunion interdisciplinaire)
  - Une mardi par mois de 7h à 8h30
7. Réunion scientifique mensuelle en cardiologie congénitale adulte
  - Une fois par mois de 7h à 8h prédéterminées selon les disponibilités des membres
8. Réunion d'hémodynamie
  - Tous les mercredis de 7h30 à 8h30
9. Réunion d'angioplastie
  - Tous les jeudis de 7h à 8h
10. Réunion de transplantation (réunion interdisciplinaire)
  - Tous les mercredis de 7h15 à 8h15
11. Réunion scientifique conjointe des Départements de chirurgie et d'anesthésiologie
  - Tous les jeudis de 7h00 à 8h15
12. Club de lecture du Département d'anesthésiologie-réanimation
  - Tous les lundis de 7h15 à 7h 30
13. Réunion scientifique du Département d'anesthésiologie-réanimation
  - Tous les mardis de 7h15 à 7h30
14. Réunion scientifique du Département de psychosomatique
  - Tous les mardis de 13h à 14h
15. Réunion scientifique du Service d'urgence
  - Le mercredi aux 4 à 6 semaines

## Annexe VI

### Programme de visioconférences

Les centres suivants ont assisté à ces rencontres :

- Centre Hospitalier Régional de Trois-Rivières : Pavillon Ste-Marie
- CH de La Sarre
- CH Les Eskers de Amos
- CHU de Québec - UL - CHUL
- CHU de Québec - UL - Hôpital de l'Enfant-Jésus
- CHU de Québec - UL - Hôpital du Saint-Sacrement
- CHU de Québec - UL - Hôpital Saint-François-d'Assise
- CHU de Québec - UL - Hôtel-Dieu de Québec
- CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
- CISSS de la Côte-Nord - CH de Havre-Saint-Pierre
- CISSS de la Côte-Nord - CH de Sept-Îles
- CISSS de la Gaspésie - CLSC de Rivière-au-Renard
- CISSS des Îles - Hôpital de L'Archipel
- CISSS du Bas-Saint-Laurent - Hôpital de Rimouski
- CISSSMO
- CRDITED de la Montérégie-Est - Bureau de Beloeil
- CSSS Bécancour-Nicolet-Yamaska : Centre Christ-Roi
- CSSS Bécancour-Nicolet-Yamaska : Centre Fortierville
- CSSS Coeur de l'Île : Pavillon Garnier
- CSSS d'Argenteuil : CSSS d'Argenteuil
- CSSS de Amos
- CSSS de l'Énergie : Hôpital du Centre-de-la-Mauricie
- CSSS de la Haute-Yamaska
- CSSS de la Vallée-de-l'Or
- CSSS de la Vallée de la Batiscan : CLSC St-Tite
- CSSS de Laval : Hôpital Cité de la Santé
- CSSS de Rouyn-Noranda
- CSSS de Saint-Jérôme : Hôpital Régional de Saint-Jérôme
- CSSS de Val d'Or
- CSSS de Vaudreuil-Soulanges
- CSSS des Sommets : Centre d'hébergement de Labelle
- CSSS des Sommets : Hôpital Laurentien
- CSSS Drummond - Hôpital Sainte-Croix
- CSSS du Lac-des-Deux-Montagnes : Hôpital de Saint-Eustache
- CSSS du Nord de Lanaudière : Centre hospitalier régional de Lanaudière
- CSSS du Sud de Lanaudière : Hôpital Pierre-Le Gardeur
- CSSS du Suroît
- CSSS du Témiscamingue
- CSSS Jardins-Roussillon
- CSSS Les Eskers de l'Abitibi
- CSSS Pierre-de-Saurel : Hôtel-Dieu de Sorel
- CSSS Richelieu-Yamaska
- CSSS Richelieu-Yamaska - CH Honoré-Mercier
- CSSS Senneterre
- GMF de LaSarre
- Hôpital Anna-Laberge
- Hôpital de Hull Gatineau
- Sallabery

## Sujets traités et nombre de centres participant au programme 2014-2015

Date	Titre	Conférencier	Nbre de sites
18 sept. 2014	Cardiac preservation and recovery from transplantation	Dr Stig Steen	9
25 sept. 2014	Nouvelles données sur la chirurgie cardiaque chez le patient obèse	Dr Raymond Cartier	16
9 oct. 2014	Nouveautés sur la valvulopathie aortique chez le jeune adulte : vers un traitement individualisé	Dr Ismail El-Hamamsyl	17
21 oct. 2014	Mourir de faim ou de soif : mythes ou réalités?	Mmes Marie-France Ouimette , Élodie Petit et Joanne Larocque	13
30 oct. 2014	Le traitement médical versus la revascularisation dans l'angine stable : où en sommes-nous?	Dr Gilbert Gosselin	22
6 nov. 2014	Approche pratique des syndromes génétiques en arythmie	Dr Léna Rivard	21
25 nov. 2014	Qui sont les hauts consommateurs de l'urgence et comment peut-on optimiser leur trajectoire de soins?	Mme Catherine Bolduc	10
26 nov. 2014	La non compaction du ventricule gauche et la fibrose endomyocardique	Drs Eileen O'Meara et François-Pierre Mongeon	6
4 déc. 2014	Essais cliniques en assistance ventriculaire gauche	Dr Simon Maltais	17
18 déc. 2014	Apprivoiser le froid pour survivre : l'hypothermie post arrêt cardiorespiratoire	Drs Nicolas Thibodeau-Jarry et Anique Ducharme	30
15 janv. 2015	Nouvelles thérapies valvulaires transcathéter : enjeux éthiques	Dr Anita Asgar	17
29 janv. 2015	Le défibrillateur sous-cutané : comment? Pourquoi? Avantages et inconvénients	Dr Michel Chauvin	9
5 fév. 2015	Code bleu et niveau de soins : portes ouvertes à la famille?	Dr Mark Liszkowski	16
17 fév. 2015	Préparation et suivi lors d'une procédure d'hémodynamie à partir d'un cas clinique	Mmes Valérie Dionne et Jessica Can Tassel	9
18 fév. 2015	L'échocardiographie de stress pour l'évaluation des valvulopathies	Dr Christine Henri	11

### Sujets traités et nombre de centres participant au programme 2013-2014

Date	Titre	Conférencier	Nbre de sites
19 fév. 2015	The Challenges of Treating Heart Failure in the Elderly with CHD	Dr George Heckman	17
26 fév. 2015	À partir d'un cas clinique	Dr Julia Cadrin-Tourigny	19
12 mars 2015	Étude BRAIN-AF : Faut-il anticoaguler les patients avec fibrillation auriculaire et faible risque d'accident vasculaire cérébral?	Dr Léna Rivard	13
24 mars 2015	Évaluation d'une intervention infirmière de mentorat auprès de la famille et validation de la saturation cérébrale pour gérer le délirium posopératoire	Mme Tanya Mailhot	9
26 mars 2015	Conférence annuelle Lise-Andrée Mercier : Transcatheter Heart Valve Therapies for Adults	Dr John P. Chaetham	20
15 avril 2015	Les beaux cas de l'année	Drs Arsène Basmadjian, Patrick Garceau et François-Pierre Mongeon	12
16 avril 2015	Les aortopathies : quand intervenir?	Drs François-Pierre Mongeon et Ismail El-Hamamsy	22
23 avril 2015	La maladie coronarienne chez le patient insuffisant cardiaque : un paradigme très particulier	Dr Jean-Lucien Rouleau	15
7 mai 2015	Stratification du risque chez les patients asymptomatiques avec sténose aortique sévère et FEVG préservée : nouveaux indices pronostiques	Dr Christine Henri	18
14 mai 2015	La réanimation après la chirurgie cardiaque : pourquoi est-ce différent?	Dr Yoan Lamarche et Mme Marie Pagé	4
21 mai 2015	Ne manquez pas votre prochain infarctus – Cours interactif et multimédias d'ECG	Dr Alain Vadeboncoeur	21