

# INFO-DMFMU

Édition du 7 juin 2016

## MOT DU DIRECTEUR



La fin de l'année académique 2015-2016 aura été particulièrement fertile en nouveautés. Sur le plan des dossiers à saveur politique, il y a tellement matière à écrire que j'en ai fait un communiqué distinct à paraître dans les prochains jours. Sur le plan de la vie départementale, quelques événements méritent une mention spéciale.

En ces temps parfois très durs sur le plan professionnel, la plénière de l'Assemblée annuelle 2016 nous aura permis de prendre un temps de réflexion sur le soin à apporter à notre santé pour faire durer notre engagement et le plaisir que nous devons avoir à soigner et enseigner. J'espère que les participants ont déjà mis en œuvre les résolutions formulées ce jour-là!

Après 40 ans d'évolution, et au terme de 3 ans de discussions sur leur structure, leur gouvernance et leurs caractéristiques propres, les UMF de l'Université de Montréal changent de nom : elles s'appelleront désormais « **Cliniques universitaires de médecine de famille** ». Un lancement officiel du Réseau de ces cliniques cet automne fera connaître à tous nos

partenaires et au grand public le rôle unique et essentiel des équipes qui les composent.

Il y a une dizaine d'années, j'ai lu sur une affiche d'une voiture du métro une phrase qui m'est revenue récemment : « Le leadership est l'antidote du burnout ». J'ai oublié et n'ai jamais retrouvé son auteur, mais je crois profondément que les membres de notre département doivent poursuivre leur œuvre d'innovation et de leadership pour traverser « les temps difficiles »\* que nous vivons.

Bon été, bonnes vacances, prenez soin de vous et de ceux que vous aimez!

Jean Pelletier, directeur

\* Découvrez ou redécouvrez cette chanson de Léo Ferré



L'INFORMATION SUR LES PERSONNES HONORÉES LORS DE L'ASSEMBLÉE ANNUELLE DU DÉPARTEMENT DE MÉDECINE DE FAMILLE ET MÉDECINE D'URGENCE DU 5-6 MAI 2016, SERA SUR LE SITE WEB DU DÉPARTEMENT.

**LES NOUVEAUX LOCAUX  
9<sup>IÈME</sup> ÉTAGE  
PAVILLON ROGER GAUDRY**

La semaine du 30 mai a été celle des capris, jeans et t-shirts pour le personnel du département puisque c'était le grand déménagement vers nos nouveaux locaux. Environnement plus lumineux, davantage de postes de travail pour les différents porteurs de dossier, une cuisinette pour discuter autour d'un café et éviter de mettre les lunchs dans le bureau de notre chère Brigitte! De petites touches de déco à venir pour lier le tout et vous y retrouverez toute la convivialité de notre département!



**LA CUMF DE MAISONNEUVE-ROSEMONT  
S'AGRANDIT AVEC LA « MAISON BLEUE »**

Marie-Claude Lefebvre, chef de la CUMF HMR

Depuis plusieurs années, l'Ouest de Montréal bénéficie d'une ressource pour les femmes enceintes vivant des situations de précarité au niveau de leur santé physique, psychologique ou/ou en raison de difficultés sociales (isolement, pauvreté, violence conjugale) : cette ressource se nomme la «Maison Bleue».

Avec une population de plus de 500 000 personnes présentant des problèmes de santé multiples et complexes et où la pauvreté est bien présente, les femmes enceintes de l'Est de Montréal n'avaient pas accès à une telle aide.

La création du CIUSSS de l'Est-de-Montréal a permis d'offrir de nouvelles opportunités en partenariat avec les intervenants psycho-sociaux du programme-jeunesse afin d'ouvrir au cours des prochains mois, une Maison Bleue pour les femmes de l'Est-de-Montréal.

Bravo au D<sup>r</sup> Bastien Delage chef de service Mère-Enfant pour cette belle initiative.

D<sup>r</sup> Delage sera secondé par les médecins accoucheurs du service Mère-Enfant.

**UNE EXPERIENCE DE MASSE  
EN MEDECINE D'URGENCE**

Bal en blanc : une première pour les résidents de médecine d'urgence

Le Bal en blanc s'est tenu au Centre des congrès le week-end de Pâques attirant environ 15 000 participants. Pour la première fois, une douzaine de résidents du programme ont participé aux soins de première ligne sur le site. Supervisés par une équipe de 5 professeurs, ils ont assuré le support médical à l'équipe d'une cinquantaine d'intervenants (paramédicaux et infirmières).

C'est une occasion d'être impliqué dans un événement de masse et un défi certain au niveau communication et collaboration alors que plus de 60 personnes doivent former une équipe fonctionnelle et sécuritaire lors d'un événement ponctuel. Par ailleurs, l'exposition à un nombre aussi significatif de toxidromes en quelques heures est plutôt exceptionnelle.

Les premières évaluations semblent intéressantes et il est probable que l'expérience soit répétée l'an prochain. Les occasions d'échanges et de formation entre les divers intervenants pourront être bonifiées.

## Mot de la Direction du programme de médecine de famille



Isabelle Tardif, directrice du programme de médecine de famille

### Admission 2016-2017

Au 1<sup>er</sup> tour du CaRMS, 138 des 156 postes ont été comblés. Suite au 2<sup>e</sup> tour, 4 postes additionnels ont été comblés. Par la suite, 5 postes additionnels ont été ajoutés (transferts de programme, contingent particulier, etc.), pour un total final de 147 postes comblés sur 156. Il est clair que différents facteurs ont influencé les résultats du CaRMS cette année, dont plusieurs sont hors de notre contrôle. Nous réfléchissons activement à la façon dont nous continuerons à promouvoir la médecine de famille ainsi que toutes nos UMF dans la prochaine année.

### UMF Saint-Jérôme – Nouveaux locaux



Le 9 mai dernier, l'équipe de l'UMF de Saint-Jérôme aménageait dans de nouveaux locaux. Pour souligner l'occasion, un agréable déjeuner a rassemblé les enseignants, le personnel administratif et la première cohorte de résidents de l'UMF. Nous aurons le plaisir de faire découvrir bientôt cette magnifique nouvelle

UMF à plusieurs membres de notre département puisque le dernier comité de programme de l'année s'y tiendra dans quelques jours.

### Mini-visites des UMF

Nous avons terminé les mini-visites de nos 18 UMF avec l'UMF Baie-des-Chaleurs à Maria le 27 avril dernier. Ces visites furent fort enrichissantes pour notre direction de programme qui vient de terminer sa 1<sup>ère</sup> année de mandat. De nombreuses préoccupations dans les milieux sont au niveau clinico-administratif mais nous avons constaté partout le souci du maintien de l'excellence dans la formation qui se donne dans chacune de nos UMF. Merci à toutes les équipes pour votre dévouement et votre accueil chaleureux lors de notre visite.

Ce fut un plaisir d'aller vous rencontrer et nous avons hâte de retourner vous voir!



### Des résidentes impliquées dans leur communauté

La région de l'Abitibi-Ouest aura sa maison de soins palliatifs. Ce beau et grand projet a vu le jour entre autres grâce à la participation active des D<sup>res</sup> Karine Benoit et Marilyn T. Durivage, 2 résidentes de l'UMF des Aurores-Boréales. Félicitations !

<http://www.lafrontiere.ca/actualites/2016/5/16/la-sarre-aura-une-maison-de-soins-palliatifs.html#>

## Journée d'érudition



Le 27 mai dernier avait lieu la Journée annuelle d'érudition. Quelle belle journée, témoignant de la vitalité scientifique de notre département ! Merci au comité organisateur, présidé par D<sup>r</sup> Dominique Pilon.

Bravo et merci à tous les résidents ayant présenté, nous avons pu assister à de nombreuses présentations d'une grande qualité dont les suivantes qui ont été récompensées d'un prix :

- «Discutons santé, l'implantation et l'impact d'un outil internet dans la relation patient-médecin», Drs Patrascu, Croteau, Savaria-Houde et Audet (UMF St-Eustache)
- «Le stage d'externat en médecine familiale influence-t-il les étudiants à choisir la médecine familiale comme futur choix de carrière?», Dre Codsí (UMF Hautes-Laurentides) et Dre Rodrigue (UMF St-Eustache)
- «La musicothérapie individuelle comme outil dans la gestion des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence», Dres Déry et Lacroix (UMF Hautes-Laurentides)
- «Efficacité de la messagerie SMS dans la réduction des absences au bureau», Dr Alexandre Pagé (UMF des Faubourgs)
- «Évaluation du changement d'attitude des externes en médecine de l'Université de Montréal envers les personnes en situation d'itinérance à travers le cours MMD3556», Dre Thommeret-Carrière (UMF des Faubourgs) et Dr Lavallée (UMF Baie des Chaleurs), prix décerné par le Réseau 1 Québec

## Priorités 2016-2017 de la direction du programme de médecine de famille

En terminant, voici quelques priorités que nous avons mises sur la table pour 2016-2017 :

- Réflexion et action en lien avec la promotion de la médecine de famille et de nos UMF en région
- Arrimage encore plus étroit entre la direction du programme et la direction du département
- Évaluation de l'impact de l'accès adapté au niveau de l'enseignement et de la continuité des soins
- Flexibilité accrue du cursus
- Réflexion sur l'impact des nouvelles politiques et cadres de gestion sur notre programme
- Amélioration continue de la qualité, nouveaux critères et processus d'agrément
- Écoute des priorités des milieux, accompagnement/support de nos UMF

Bon été à tous et à toutes !

Nos meilleurs vœux à nos résidents 2 qui terminent pour une belle carrière épanouissante et remplie de beaux défis !



## DU NOUVEAU SUR LE SITE WEB

Lise Cusson et Véronique Castonguay

Dans l'objectif d'avoir un site web le plus utile et pertinent possible, nous ajoutons une section d'informations spécifiques pour les nouveaux professeurs. On pourra y retrouver le guide d'accueil des nouveaux professeurs de la Faculté, le processus à suivre pour obtenir un premier titre universitaire, et des outils pour faciliter le début de carrière.

Nous sommes également à réviser l'organisation de la section « Nous joindre » afin que les professeurs et résidents puissent trouver plus rapidement la « bonne » personne à joindre selon leurs besoins.

Enfin, nous mettrons également sur le site, les logos et modèles PowerPoint de l'Université de Montréal que nous vous encourageons à utiliser dans vos présentations.

Une adresse à retenir : <http://medfam.umontreal.ca>

## DES PROFESSEURS À L'HONNEUR

Des professeurs ont été honorés par différents organismes depuis le début de l'année :

**Docteur Dominique Dion** a reçu le Prix Gilles DesRosiers, remis par la Direction de la formation professionnelle (DFP) de la FMOQ, et qui souligne l'engagement soutenu et diversifié d'un médecin dans le domaine du perfectionnement professionnel.

**Docteur Marie-France Pelland** s'est vue décerner un Certificat de Mérite par l'Association canadienne pour l'éducation médicale (ACÉM) en avril.

Enfin, **docteur Isabelle Hébert et Mme Stéphanie Carreau, pharmacienne**, se sont mérité le prix IMS-Brogan pour leur article « La silodosine (Rapaflo) : une option supplémentaire contre l'hypertrophie bénigne de la prostate » publié dans Le Médecin du Québec, en juin 2015. L'entreprise IMS-Brogan souligne ainsi la contribution de médecins et de pharmaciens à la formation professionnelle de leurs collègues.

## AFFICHE DANS LES URGENCES POUR LES P4-P5 PROJET DE LA CUMF DE VERDUN

Daniel Murphy, chef de la CUMF de Verdun

La CUMF de Verdun a fait une affiche afin de sensibiliser les patients qui se présentent à l'urgence de l'hôpital. Cette affiche les invite à consulter leur médecin de famille avant de recourir aux services de l'urgence.

**Vous avez un médecin de famille?**

**Avez-vous tenté de le joindre?**

Sachez que vous pouvez  
**obtenir rapidement un rendez-vous  
avec votre médecin de famille**  
grâce à une nouvelle gestion des horaires  
appelée Accès adapté.

**Appellez votre clinique  
pour prendre rendez-vous.**

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de Centre-Sud  
de l'Université de Montréal  
Québec

PLUS FORT  
AVEC VOUS

**PROCESSUS DE NOMINATION DES CHEFS  
DE CLINIQUE UNIVERSITAIRE  
DE MÉDECINE DE FAMILLE**

Josiane D'Amico, directrice-adjointe réseau clinique

Le département a toujours eu un processus de nomination pour ses chefs de CUMF, qui impliquait pour le chef de département de mettre en place un comité de sélection réunissant des interlocuteurs de la direction de l'établissement et du département universitaire, en plus du chef de département et d'un médecin du même CMDP. Le comité de sélection se voulait une tribune pour entendre les candidats au poste, ainsi que toute personne désirant se faire entendre sur le sujet. C'était également un moment pour mettre en relief les enjeux liés à la CUMF.

Cependant, ce processus n'avait jamais été franchement documenté et était transmis principalement par tradition orale. Dans le contexte des réformes ministérielles et de la révision de la gouvernance du département, on a cru bon de formaliser ce processus et de le documenter. Le tout, contrairement au processus de nomination des chefs de département, ne se retrouve pas dans la loi. Le processus est donc fortement suggéré, mais on ne peut l'imposer.

Néanmoins, la direction du département y croit, car il permet de donner un temps de discussion sur les enjeux des CUMF, en réunissant des intervenants importants autour de la table. Étant donné le nombre de nouveaux chefs de département, ainsi que le grand renouveau du côté des gestionnaires, la prochaine année sera certainement consacrée à faire connaître le processus aux chefs de département qui auront à nommer dans un avenir rapproché des chefs de CUMF. Une année bien remplie en perspective!

**MAJEURE  
SOINS PRÉ-HOSPITALIERS D'URGENCE AVANCÉE  
SPHUA**

Jean Pelletier, directeur du département

Après plusieurs années de travail malgré l'incertitude, D<sup>r</sup> Dave Ross, directeur du programme et son adjoint, M. Sébastien Légaré, ont eu le feu vert du MSSS pour lancer le processus d'admission de la première cohorte d'étudiants du premier programme universitaire de SPHUA. Le programme formera les paramédics d'élite qui appliqueront les protocoles originaux entérinés par le Collège des médecins du Québec. L'ampleur du travail encore à réaliser nécessitera l'implication de nombreux professeurs en RV du département.

Bienvenue au DMFMU et vous pouvez compter sur notre soutien!

**L'OPINION DES MÉDECINS DE FAMILLE DU CANADA  
SUR L'ACCÈS « LE MÊME JOUR »**

Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) procède à des sondages électroniques auprès de ses membres afin de mieux saisir la perspective des médecins sur le terrain. Les résultats sont utilisés pour guider les décisions et la planification du CMFC. En février dernier, le sondage a porté sur l'accès le jour même et hors des heures « normales ». 449 médecins ont répondu. Les résultats sont intéressants, allez les consulter sur le site du Collège :

[http://www.cfpc.ca/uploadedFiles/Health\\_Policy\\_PDFs/ePanel\\_Same%20Day%20Access\\_Results\\_FR.pdf](http://www.cfpc.ca/uploadedFiles/Health_Policy_PDFs/ePanel_Same%20Day%20Access_Results_FR.pdf) (les résultats eux-mêmes)

[http://www.cfpc.ca/uploadedFiles/Health\\_Policy\\_PDFs/Briefing%20Note%20-%20Access%20ePanel\\_FRE.pdf](http://www.cfpc.ca/uploadedFiles/Health_Policy_PDFs/Briefing%20Note%20-%20Access%20ePanel_FRE.pdf) (le sommaire des résultats)

**GUIDE PRATIQUE :  
Démarche «Pas à pas»  
POUR LES CUMF ET LES CISS/CIUSSS :**

Louise Authier, Geneviève Dechêne, Hugues de Lachevrotière,  
Paule Lebel, Suzanne Lebel, Denyse Marier, Comité SAPA

Afin de soutenir les CISSS et CIUSSS (CUMF et direction SAPA) dans l'implantation des Unités de formation clinique interprofessionnelles en SAD et en CHSLD associées à chaque CUMF, **un guide pratique sera disponible en juin**. Il contiendra deux parties :

1. Les étapes préliminaires à réaliser en vue du rapprochement et de la coordination des actions entre la direction de programme du DMFMU, la CUMF (directeur local de programme et responsable SAPA) **et** la direction SAPA du CISSS/CIUSSS;
2. La marche à suivre pour la planification et l'organisation terrain de l'Unité en SAD et de l'Unité en CHSLD. :

Ce guide est issu des expériences accumulées depuis les dernières années par des médecins enseignants et gestionnaires des unités pionnières ainsi que par l'équipe d'accompagnement

- Milieux cliniques : Suzanne Lebel, MD, (UMF St-Eustache, antérieurement UMF des Hautes Laurentides); Geneviève Dechêne, MD (UMF Verdun), Annie Foy (directrice adjointe SAPA-SAD, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal); Benoit Major (directeur adjoint SAPA-CHSLD, CISSS des Laurentides)
- Équipe d'accompagnement du DMFMU : Paule Lebel, MD, Hugues De Lachevrotière, MD, Louise Authier, MD, Denyse Marier, Ma en gériatrie (DMFMU),

Rappelons qu'en 2013, le **comité de transformation de l'enseignement des soins aux personnes âgées du DMFMU** de l'Université de Montréal publiait un rapport intitulé « Repenser l'enseignement des soins aux personnes âgées pour nos futurs médecins de famille : une démarche pas à pas ». La création de ces Unités de formation clinique interprofessionnelles en SAD et en CHSLD constituait l'une des principales recommandations du rapport. Le stage d'un mois de

gériatrie hospitalière était ainsi aboli, au profit de stages au sein de ces Unités.

Le DMFMU souhaite s'associer très étroitement à la Direction SAPA et aux professionnels en Soutien à domicile et en CHSLD pour créer des milieux d'enseignement à domicile et en CHSLD. Ces **Unités** permettront aux résidents en médecine de famille et aux stagiaires de différentes professions de développer une meilleure réponse aux besoins des personnes âgées dans leur milieu de vie et de travailler en équipe interprofessionnelle, dans une approche de partenariat de soins avec les personnes âgées vulnérables et leurs proches.

Fort du soutien du MSSS, une gestionnaire de projet a été embauchée à temps partiel, madame Denyse Marier. En décembre 2015, le projet a été présenté aux **PDG des CISSS/CIUSSS** du RUIS de l'U de M. Des PDG des régions de Montréal, des Laurentides, de Lanaudière ainsi que de la Mauricie et Centre du Québec ont manifesté leur intérêt. Des rencontres d'information et d'échanges ont eu lieu depuis avec ces CISSS/CIUSSS (CUMF et direction SAPA).

Parallèlement à ces rencontres, un **Comité interfacultaire** a été mis sur pied à la fin mars 2016, réunissant des représentants des divers programmes universitaires de l'Université de Montréal : DMFMU, Soins infirmiers, Pharmacie, Réadaptation, Nutrition, Travail social ainsi que des représentants des directions des CISSS/CIUSSS (SAPA, enseignement, soins infirmiers, services multidisciplinaires) des milieux cliniques ayant débuté l'implantation de telles Unités ainsi qu'un patient partenaire. Les travaux de ce comité portent sur la conceptualisation et l'organisation de la supervision uniprofessionnelle et interprofessionnelle et l'identification d'AIS dans ces Unités.

Finalement un **Comité de gouvernance** composé, entre autres, de représentants des directions SAPA et des CUMF des CISSS/CIUSSS participants aura la responsabilité de monitorer l'implantation des Unités (éléments facilitateurs et obstacles) et développer des indicateurs de suivi de l'implantation. Les travaux débiteront en septembre 2016.

## MINI-CURRICULUM ADMINISTRATIF EN MÉDECINE D'URGENCE SPÉCIALISÉE

Pierre Desaulniers, directeur du programme de médecine d'urgence spécialisée

L'ensemble des programmes de médecine d'urgence spécialisée du pays reconnaît, depuis des années, le besoin de développer de la formation spécifique en gestion afin de préparer nos résidents à jouer un rôle significatif dans l'organisation des départements, des soins hospitaliers et de tout le réseau. Ce besoin a aussi été ressenti par nos ex-résidents dans la plupart des milieux de pratique dès le début de leur carrière. Jusqu'à maintenant, aucun programme canadien n'avait réussi à mettre sur pieds une telle formation malgré plusieurs tentatives.

Conjointement avec monsieur Michel Séguin et madame Andréa Gill, professeurs à l'école des sciences de la gestion de l'UQAM et membres de la firme Praxie, le programme a développé un mini-curriculum adapté aux besoins spécifiques des résidents. Composé de 10 blocs d'environ 4 heures, il comprend des ateliers, modules d'auto-formation, panels, lectures dirigées, etc. Ces formations sont données durant le R4 et R5.

Les thèmes des blocs sont :

- introduction-importance des compétences en gestion
- rencontre avec des médecins gestionnaires
- approche des personnalités « difficiles »
- gestion de projet
- communiquer et convaincre (argumentaire, habilités politiques)
- travail d'équipe
- gestion de personnel et des collègues
- finances personnelles et fiscalité.

Une séance de coaching est aussi disponible à la fin de la résidence, lorsque le résident connaît son futur

<https://www.flickr.com/photos/umontreal/26571954111/in/album-72157665252501113/>

## CONGRÈS

## Réseau-1 Québec JOURNÉE SCIENTIFIQUE ANNUELLE 2016

Vendredi 17 juin, 8 h 30 à 16 h 30

Université de Sherbrooke

« Sommes-nous prêt pour la pratique réflexive? Évaluer et réfléchir pour créer ensemble un système apprenant en première ligne »

Cliniciens-praticiens, chercheurs, patients-partenaires, décideurs et étudiants, prenez part à la troisième édition de la Journée scientifique annuelle du Réseau-1 Québec!

[alizee.vehils@reseau1quebec.ca](mailto:alizee.vehils@reseau1quebec.ca)

<http://reseau1quebec.ca/@reseau1quebec>

### Conférence internationale de Montréal sur le raisonnement clinique

25 au 28 octobre 2016, Hôtel Omni, à Montréal. Un « must » pour mieux comprendre toutes les facettes du raisonnement clinique dans le domaine de la santé.

<http://www.montrealconferenceclinicalreasoning.ca/fr>

<https://www.flickr.com/photos/umontreal/26571954111/in/album-72157665252501113/>

### À LIRE DANS LE MÉDECIN DE FAMILLE CANADIEN

L'opinion des résidents sur la rétroaction : **Rétroaction efficace durant la résidence en médecine familiale**

<http://www.cfp.ca/content/62/5/e282.full.pdf>

Un article de recherche de collègues de l'Université de Sherbrooke sur l'intérêt des médecins à faire de la prise en charge : **La prise en charge d'une clientèle : attirer les nouveaux médecins de famille**

<http://www.cfp.ca/content/62/5/e249.full.pdf>



## **PUBLICATIONS DE MEMBRES DU DÉPARTEMENT –MARS À JUIN 2016**

Médecine du sport, pharmacologie et pédagogie, des thèmes sur lesquels certains de nos professeurs ont écrit dernièrement dans Le Médecin du Québec :

Normand Martin, avril 2016, [La prescription d'exercice : à vos blocs, Prêts? Partez!](http://lemedecinduquebec.org/archives/2016/4/1-la-prescription-d-exercice-a-vos-blocs-prêts-Partez/)  
<http://lemedecinduquebec.org/archives/2016/4/1-la-prescription-d-exercice-a-vos-blocs-prêts-Partez/>

Suzanne Laurin, Marie-Claude Audétat, Gilbert Sanche, avril 2016, [Superviser l'apprentissage des gestes techniques](http://lemedecinduquebec.org/archives/2016/4/superviser-l-apprentissage-des-gestes-techniques/)  
<http://lemedecinduquebec.org/archives/2016/4/superviser-l-apprentissage-des-gestes-techniques/>

Anne Bhéreur et Stéphanie Carreau, juin 2016, [Vaporisons la rhinite avec le Dymista!](http://lemedecinduquebec.org/archives/2016/6/vaporisons-la-rhinite-avec-le-dymista/)  
<http://lemedecinduquebec.org/archives/2016/6/vaporisons-la-rhinite-avec-le-dymista/>

Les éditoriaux de notre collègue Roger Ladouceur dans Le Médecin de famille canadien sont toujours d'actualité. Le plus récent porte sur les frais accessoires :  
<http://www.cfp.ca/content/62/5/375.full.pdf>

**UN NUMÉRO SPÉCIAL SUR LA RECHERCHE SERA  
PRÉSENTÉ À LA FIN JUIN.**

## **LA PRÉSENCE DU DMFMU AU PROGRAMME MD**

D<sup>re</sup> Nathalie Caire Fon, directrice du pré-gradué pour le DMFMU, a brossé un tableau de l'implication des médecins de famille dans l'enseignement aux études médicales de premier cycle lors de l'Assemblée annuelle. Le Département représente le plus grand groupe de professeurs (26 %) dans l'ensemble du pré-gradué et 45.5 % des moniteurs aux cours d'Initiation à la médecine clinique (IMC) et d'Initiation à la démarche clinique (IDC)! À l'externat, 16 semaines de stage se font auprès de médecins de famille ou de médecins d'urgence (stages de médecine de famille, de gériatrie, de soins palliatifs et d'urgence). Le contexte réglementaire actuel menace grandement le niveau de participation des médecins de famille au sein de l'enseignement pré-gradué. Plusieurs médecins renoncent à leur implication comme moniteur d'IMC-IDC ou tuteur d'APP (Apprentissage par problème). Dans ces circonstances, un défi de taille nous attend : assurer le rôle des médecins de première ligne dans la formation médicale de 1<sup>er</sup> cycle. Cette présence est essentielle, puisqu'elle permet d'influencer les contenus, encourager le « généralisme », et faire connaître la médecine de famille par l'exposition à des modèles de rôle.