

Faculté de médecine
Université 
de Montréal
et du monde.

Bilan de la Direction du DMFMU 2017-2025

mai 2025

Aux membres du DMFMU,

Ce document résume les principales réalisations du département et de ses programmes de juin 2017 à mars 2025. Ces accomplissements sont le résultat du travail d'une grande équipe qui comprend les enseignants et professeurs du DMFMU, les membres du comité directeur, les directeurs des programmes et leurs adjoints, les membres des comités et le personnel de soutien qui nous appuie dans nos fonctions tant à l'Université que dans les milieux cliniques.

Nous remercions l'équipe de direction de la Faculté pour le précieux appui reçu dans la réalisation de la Mission du DMFMU. Nous remercions aussi les résidents, les externes, les étudiants gradués et tous les apprenants que nous côtoyons quotidiennement, ils sont le moteur de notre motivation.

La première partie du document présente les réalisations concernant la planification stratégique entreprise en 2017-2018, la deuxième aborde les réalisations spécifiques en enseignement et en recherche. Finalement, en annexe vous trouverez un complément d'information spécifique à chacun des secteurs du DMFMU pour l'année (2024-2025).

Avant toute chose et en guise d'introduction, nous voulions revenir sur la période de la pandémie. Cette époque a été particulièrement éprouvante. En mobilisant collectivement notre expertise, notre jugement et pensée critique, notre leadership et notre capacité à nous adapter, notre courage et notre sens de responsabilités, nous avons répondu présents. Dans un contexte de délestage et d'effectifs réduits, un travail exceptionnel a été fait par tous pour maintenir l'excellence de l'enseignement tout en fournissant les soins requis à la population (clinique COVID, refuge pour itinérants, couverture en CHSLD et en CUMF, couverture des urgences, etc.). Nous souhaitons que ce rapport nous permette de ne jamais oublier l'extraordinaire mobilisation de la grande communauté du DMFMU à laquelle les résidents des programmes de médecine de famille et de médecine d'urgence ont largement contribué.

Membres du COMDIR-2021-2025 (en ordre alphabétique)

Dre Patricia Ayoub, Représentante des chefs de médecine générale
Mme Sylvie Beaudoin, Adjointe à la directrice - administration
Dre Julie Boivin, Représentante des DM-CUMF
Dre Julie Bruneau, Directrice de la recherche
Dre Nathalie Caire Fon, Directrice du DMFMU
Dre Véronique Castonguay, Directrice du programme de résidence en médecine d'urgence spécialisée
Dre Julie Desmeules, Directrice adjointe aux affaires professorales
Dre Isabelle Hébert, Directrice adjointe au développement professoral
Dre Judy Morris, Directrice adjointe - secteur urgence
Dre Tania Riendeau, Directrice des programmes de résidence en médecine de famille
Dr Martin Vincent, Directeur des programmes de compétences avancées
Dr Jordan Volpato, Directeur adjoint au réseau des CUMF

Membres du COMDIR-2017-2021 (en ordre alphabétique)

Dre Lise Cusson	Dre Mélanie Leblanc
Dre Josiane D'Amico	Dre Line Ménard
Dr Pierre Désaulniers	Mme Sophia Morel
Dr Réjean Duplain	Dr Alain Papineau
Mme Sylvie Gagnon	Dr Jean Pelletier
Dre Danielle Grandmont	Dr Dave Ross
Dre Emmanuelle Jourdenais	Dre Isabelle Tardif
Dr Janusz Kaczorowski	Dre Anne-Sophie Thommeret-Carrière
Dre Laurie Lafontaine	Dre Alexia Trottier
Mme Élizabeth Larouche	

Table des matières

Réalisations en lien avec la planification stratégique 2017-2022	5
Priorité - Projet organisationnel.....	5
Priorité - Rôle et mobilisation des membres	5
Priorité-Rayonnement et influence.....	7
Enseignement.....	7
Recherche	9
Développement professoral et professionnel continu	11
Climat et la santé	11
Philanthropie.....	12
Résumé des principales réalisations 2017-2024	12
Principaux défis et opportunités.....	13
Remerciements.....	14
ANNEXES.....	15
Bilan 2024-2025 - Programme de médecine de famille.....	15
Réseau des CUMF	16
Développement professoral.....	17
Études médicales de 1er cycle	17
Stage de médecine de famille.....	17
Stage de médecine d'urgence	18
Stage de soins palliatifs	18
Stage de médecine sociale et engagée	19
Bilan de fin de mandat – Direction du programme de résidence en médecine de famille / médecine d'urgence de 2011 à juin 2025	20
L'ensemble des réalisations des chercheurs	22

Réalisations en lien avec la planification stratégique 2017-2022

Afin d'orienter les priorités du département une planification stratégique a été entreprise en 2017. Cette démarche s'inscrivait dans la foulée de la planification stratégique de la Faculté. Ainsi, certaines priorités du DMFMU sont venues appuyer des choix stratégiques de la Faculté dont *le développement de la recherche en médecine de famille, le développement professionnel, le rayonnement et l'accroissement de la contribution philanthropique* aux activités du DMFMU.

Deux des trois priorités identifiées concernaient la gestion. Dans un contexte, d'une croissance très importante du DMFMU, il était devenu essentiel d'instaurer une gouvernance adaptée à la taille et à l'étalement du département.

Priorité - Projet organisationnel

Avoir une signature, une couleur pour le département

La planification stratégique a permis de doter le DMFMU d'une [Mission, d'une Vision et de valeurs](#) communes pour guider les choix du DMFMU et orienter son développement.

Clarifier le rôle du département ; revoir le mandat des comités

Un document de référence avec les procédures et mandats a été développé ainsi qu'un organigramme pour clarifier auprès de la grande communauté du DMFMU et ses différents partenaires, l'organisation et la Mission du DMFMU.

Le rôle du comité directeur du DMFMU a été consolidé en valorisant l'engagement de ses membres. Aujourd'hui, les membres du COMDIR-DMFMU participent activement aux décisions importantes du DMFMU et assument les responsabilités en matière de philanthropie.

Fournir des informations pertinentes et aux bonnes personnes

Une politique de communication a été élaborée qui a permis d'améliorer la communication au sein du DMFMU. Le DMFMU rédige 4 infolettres par an. Elles sont une tribune pour les programmes, les stages d'externat qui dépendent du DMFMU, la recherche, la philanthropie et les activités de développement professoral. Ces infolettres mettent de l'avant l'implication des membres du DMFMU. Un grand travail a été fait sur le [site web du DMFMU](#). Les professeurs et les apprenants peuvent maintenant retrouver facilement les informations requises.

Priorité - Rôle et mobilisation des membres

B.1. Valoriser le rôle d'enseignant

Soutien aux enseignants dans le réseau des urgences

Pour favoriser le sentiment d'appartenance des enseignants œuvrant dans les urgences, un poste de directrice adjointe au réseau des urgences a été créé. Judy Morris occupe ce poste depuis 2018. Grâce à son travail, les liens entre les équipes des urgences et le département se sont consolidés. Ces liens ont permis de mieux soutenir les enseignants notamment pour les promotions, de partager l'expertise clinique et pédagogique entre l'urgence et la médecine de famille, d'offrir des formations professorales adaptées à l'urgence et de mettre en place des actions de représentation pour faciliter le recrutement dans les urgences.

Soutien aux enseignants dans le réseau des CUMF (GMF-U)

Afin de mieux soutenir les CUMF, un directeur adjoint au réseau des CUMF a été nommé. Grâce à cette organisation, un soutien est apporté aux CUMF pour le recrutement de professeurs, les actions de représentation pour améliorer les espaces et la résolution des difficultés en lien avec le MSSS, les DRMG, les CISSS et CIUSSS et la FMOQ. Les milieux sont régulièrement visités, incluant les milieux en région.

Reconnaissance par les prix

Un soutien individuel pour la préparation des dossiers de mise en candidature à des prix est offert. Une collaboration avec le comité des prix facultaire a permis de soumettre un plus grand nombre de candidatures et obtenir des succès dans de prestigieux prix. Nous avons créé un nouveau prix, le « *clinicien enseignant de l'année* » pour reconnaître la contribution d'un plus grand nombre d'enseignants sur le terrain.

Nous avons créé le prix Louise Authier en l'honneur du Dre Authier qui a contribué de façon exceptionnelle au développement du programme de médecine de famille.

Soutien à la carrière professorale

Un soutien individualisé est donné aux enseignants qui demandent un titre d'adjoint de clinique ou une promotion. Des ateliers sur la carrière académique et le CV universitaire sont régulièrement offerts.

Un processus d'accompagnement à la carrière pour les enseignants du DMFMU a été développé incluant plusieurs outils qui permettent de soutenir les carrières académiques et apporter du soutien pour le développement des compétences en enseignement.

Le DMFMU valorise l'apprentissage au long court. Pour ce faire, nous offrons, des bourses pour les enseignants qui désirent suivre des formations en lien avec des besoins démontrés des programmes de formation ainsi que des bourses de formations à la recherche.

Pour compléter l'offre du CPASS, des formations spécifiques aux besoins du DMFMU sont offertes (journée de développement professoral, programme pour les nouvelles CUMF, formation 101 pour les directeurs locaux de programme). Des formations dans de nouveaux domaines d'expertise sont organisées comme l'échographie, le climat et la santé et l'intelligence artificielle.

Activités de représentations

Le DMFMU, en collaboration avec les 3 autres départements de médecine de famille du Québec, travaille de façon très assidue avec l'ensemble des partenaires (MSSS et FMOQ) sur (1) la reconnaissance du rôle du médecin de famille enseignant et (2) l'amélioration des espaces pour l'enseignement notamment en CUMF.

Le DMFMU joue un rôle clé sur la Table de la Valorisation de la médecine de famille présidée par le MSSS et la FMOQ puisque Nathalie Caire Fon agit comme représentant des 4 départements universitaires du Québec.

Le Directeur adjoint au réseau des CUMF, en collaboration avec les directeurs de département de médecine de famille au Québec, a développé une méthode de calcul pour déterminer le nombre d'enseignants requis dans les CUMF. Ce travail a permis de faire reconnaître au MSSS le manque de médecins de famille enseignants dans les GMF-U du Québec. Ceci s'est traduit par une augmentation importante des PREM prioritaires accordés dans la province.

Favoriser et soutenir la mobilisation de la relève

Nous soutenons des professeurs qui suivent des formations en leadership comme la formation « relève leadership » au CPASS. Le directeur adjoint pour le réseau des CUMF et la directrice adjointe au réseau des urgences, soutiennent les directeurs médicaux CUMF et les chefs des urgences pour les affaires académiques. Ce soutien est important puisque plusieurs de ces personnes sont en début de carrière.

Un programme longitudinal d'accompagnement pour les directeurs médicaux et les directeurs locaux de programme leader des CUMF a été développé . Ce programme très apprécié a fait l'objet de présentations dans des congrès.

Les travaux entrepris pour soutenir la relève en recherche au DMFMU seront abordés dans la deuxième partie du document.

Priorité-Rayonnement et influence

Se doter d'une vision et d'un message communs

Les membres du DMFMU valorisent au plus haut point la responsabilité sociale et leurs rôles auprès des communautés qu'ils desservent. Ainsi, le DMFMU a contribué de façon importante à l'accréditation ASPIRE non seulement à travers la participation de plusieurs de nos professeurs sur le comité de pilotage, mais aussi et surtout à travers les multiples projets menés sur le terrain.

Sur le thème de la responsabilité sociale, mentionnons à titre d'exemples les réalisations suivantes:

- Développement de deux nouvelles CUMF dans des déserts médicaux (CUMF HOMA en 2023 et CUMF du Nord de l'île 2026)
- Promotion de la formation en médecine de famille en région
- Engagement de la part de professeurs du DMFMU pour répondre aux enjeux de santé liés au climat (ex: colloque international «*climat et santé*», contenus pour le renouveau MD, capsules de DPC, journées de formation au DMFMU)
- Implantation des *Unités de formation interprofessionnelle en soins de longue durée et en soins à domicile* dans l'ensemble des CUMF du réseau UdeM. Cette façon d'enseigner les soins aux personnes âgées aux résidents du programme de médecine de famille leur a permis, pendant les premières vagues COVID-19, de répondre aux besoins des patients. La qualité des soins qu'ils ont offerts a été soulignée à plusieurs reprises par nos partenaires du réseau de la santé
- Bourses Alma Mater pour des projets de responsabilité sociale

Augmenter notre influence, améliorer notre visibilité et notre positionnement

Les succès et interventions publiques des membres du département sont largement partagés au sein de la Faculté et sur le site du DMFMU [«Nos membres se distinguent»](#) et [«les Prix du DMFMU»](#). Nous offrons du soutien financier pour des activités de rayonnement.

Enseignement

Renouveau du programme MD

Un important groupe de professeurs a participé et assuré un leadership remarqué dans le renouveau du programme MD.

Agrément des programmes de résidence en médecine de famille

La visite d'agrément s'est tenue en 2021 de façon virtuelle à cause de la pandémie. Nous saluons le travail exceptionnel des directrices et directeurs de programme (Alain Papineau, Pierre Désaulniers, Martin Vincent, Diana Cruz, Isabel Rodrigues, Stéphanie Marsan, Andréanne Côté, Blanche Marchand et Josée Rainville) pour cette visite.

Les programmes ont tous reçu un agrément complet pour 8 ans. Plusieurs pratiques exemplaires ont été identifiées par les visiteurs pour les programmes de médecine de famille.

Programme de médecine de famille

En 2022, sous la direction du Dr Voghel et du Dr Béique, les travaux pour une réforme du programme de médecine de famille basée sur les finalités d'apprentissage du CMFC ont débuté. Ces travaux ont mené à la production du rapport d'évaluation de l'état de préparation au changement et le plan de réforme du programme d'études déposés au CMFC. La phase opérationnelle du projet a débuté en vue d'entamer des projets pilotes d'une résidence sur trois ans dans 2 GMF-U en 2027 ou 2028.

Un processus d'amélioration continue a permis plusieurs bonifications du programme. Mentionnons le travail fait pour l'admission pour affiner le processus et prévenir les difficultés académiques en cours de résidence.

Un grand travail a aussi été fait au niveau de l'évaluation et du suivi des résidents. Notamment l'introduction de la fiche d'appréciation du stage clinique (FASC) et l'évaluation 360. Dans une optique d'amélioration de l'accompagnement des résidents en difficulté, une révision du plan de soutien à la réussite a été effectuée.

Deux nouvelles CUMF ont été ouvertes, la CUMF Hochelaga-Maisonneuve (2022) et la CUMF des Montéréggiennes (2024), d'une capacité chacune de 6 R1 et de 14 externes par an. Une troisième CUMF à Montréal-Nord-Est accueillera ses premiers résidents et externes en 2026.

Le stage au Bénin pour les résidents de médecine de famille est né d'une collaboration entre le CSSS Sud-Ouest-Verdun (maintenant CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal) et le DMFMU. D'abord, à l'intention des résidents en médecine de famille, le stage accueille maintenant des étudiants de nutrition. Un travail important a été fait pour pérenniser ce stage interdisciplinaire qui s'inscrit dans l'expertise reconnue à l'UdeM pour la formation à la collaboration. Le stage a reçu le Prix d'excellence de l'UdeM pour l'Internationalisation des programmes (2023)

Enseignement - Développement des programmes de compétences avancées

Un nouveau programme de compétences avancées en médecine du sport et de l'exercice a été développé. Ce programme a une capacité d'accueil de 2 résidents par année.

Un nouveau programme de compétences avancées de deux ans de formation à la recherche pour les résidents en médecine de famille a été créé. La création de ce programme s'inscrit dans la foulée des travaux en cours au Québec pour augmenter le nombre de médecins de famille chercheurs et où le DMFMU a joué un rôle de leadership remarqué.

Soins palliatifs

L'intégration au sein du comité de programme d'un membre représentant les soins palliatifs pédiatriques favorise la collaboration entre les secteurs adultes et enfants. Les échanges entre les résidents du programme de soins palliatifs et des soins aux personnes âgées ont été favorisés pour permettre un partage d'expertise.

Médecine des toxicomanies

Le programme établi en 2015 répond à un besoin grandissant en première ligne de soins aux personnes avec des troubles d'usage. Les 20 gradués du programme ont tous participé à développer de nouveaux services en toxicomanie dans différents contextes de soins (GMF, GMF-U, CLSC, hôpital, milieu correctionnel en centres urbains et en région éloignée).

Soins aux personnes âgées

Un nouveau cursus a été développé en collaboration avec les 3 autres programmes au Québec. Ce cursus est très apprécié des résidents et résidentes.

Médecine d'urgence

La transformation du programme en approche par compétences a été faite. L'enseignement à l'échographie a été rehaussé de façon importante.

Enseignement - Programme de médecine d'urgence spécialisée

Le programme de médecine d'urgence spécialisée a implanté l'approche par compétences. Deux nouveaux stages ont été mis sur pied, le stage d'échographie en collaboration avec le département d'anatomie de l'UQTR pour les blocs nerveux et le stage de «*Trauma Team Leader*» en collaboration avec la chirurgie

traumatologique et l'orthopédie. Un travail a été fait pour prendre en considération les principes de l'EDI dans le processus d'admission au programme.

Notons un partage accru d'expertise et de ressources professorales entre le programme de médecine d'urgence spécialisée, le programme de compétences avancées en urgence et le programme de médecine de famille.

Majeure en soins préhospitaliers d'urgence avancés

De 2016 à 2023, la direction du programme a assuré une formation d'une très grande qualité aux paramédics avancés. En 2023, le MSSS a mis en place une réflexion sur le déploiement des paramédics avancés au Québec. Les objectifs pédagogiques du programme étant intimement liés à cette réflexion, le DMFMU a mis sur pause les admissions jusqu'à la clarification du MSSS de sa vision.

Soutien aux milieux d'enseignement en région

Il est essentiel d'exposer les apprenants à la pratique en région pour ensuite combler les besoins d'effectifs médicaux à travers la province. Nous avons donc entrepris des actions pour soutenir les milieux d'enseignement en région (comité des régions, projets spéciaux, invitation des DM-CUMF de région sur certaines tables stratégiques au MSSS et au DMFMU). Les équipes enseignantes en région se sentaient loin du DMFMU et de ses priorités. Cet engagement envers les régions et la prise en compte de leurs besoins spécifiques ont permis de renforcer les liens avec le DMFMU. Aujourd'hui, les équipes de région participent plus que jamais à la vie départementale et facultaire en proposant des projets novateurs qui enrichissent par la formation au sein des programmes du DMFMU. L'ELI d'Amos en est un bon exemple.

Soutien aux milieux d'enseignement et développement de places de stage

L'augmentation de la taille des cohortes requiert d'avoir assez d'enseignants et des espaces adéquats. Des représentations ont été faites à tous les niveaux pour garantir que ces deux conditions soient remplies. Du soutien individuel de type coaching a aussi été donné aux leaders du DMFMU dans les CISSS et les CIUSSS pour leur permettre à leur tour d'atteindre leurs objectifs de développement. Soulignons, entre autres choses, la capacité du réseau de l'Université de Montréal à recruter via les PREM réguliers. Ceci témoigne de l'attractivité de l'Université de Montréal pour y enseigner, mais aussi de l'agilité des leaders du DMFMU sur le terrain.

Recherche

Dès l'arrivée en poste du Nathalie Caire Fon, le développement de la recherche est devenu une priorité. Pour ce travail elle a été secondée par Janusz Kaczorowski, Marie-Dominique Beaulieu et plus récemment, Julie Bruneau.

Assemblée des chercheurs

Nous avons mis en place l'Assemblée des chercheurs qui se réunit 3 fois par an.

Thèmes prioritaires de la recherche

Nous avons identifié les thèmes prioritaires de la recherche afin de mieux structurer les activités de recherche, le recrutement et la promotion auprès de potentiels étudiants gradués.

1. Prévention et gestion des maladies chroniques (CR-CHUM)
2. Pratiques cliniques et organisationnelles de la première ligne (CR-CHUM)
3. Approches de santé globale pour les personnes qui utilisent des drogues (CR-CHUM)
4. Partenariat avec les patients et le public et savoirs expérientiels (CR-IUGM et CPASS)
5. Pédagogie médicale (CPASS)
6. Soins critiques et soins de première ligne (CR-Sacré-Cœur)

Nous avons créé des liens avec les centres de recherche d'appartenance des chercheurs. Ceci nous a permis de regrouper les chercheurs en médecine de famille au carrefour de l'innovation au CR-CHUM. Cette

concentration a déjà eu des impacts positifs en facilitant les échanges, les collaborations et le soutien aux chercheurs en début de carrière.

Journée de la recherche

Nous avons implanté les journées de la recherche.

Développement de la recherche au sein du DMFMU

Un groupe de travail pour développer la recherche, présidé par Marie-Dominique Beaulieu a été mis en place dès 2018. Ce groupe de travail a identifié des enjeux propres au DMFMU et à la Faculté, mais aussi des enjeux provinciaux. Le groupe de travail a formulé huit recommandations qui ont largement été mises en place.

1. La création d'un groupe de travail provincial pour définir des parcours cohérents et réalistes pour les futurs chercheurs médecins de famille au Québec

Dans ce groupe de travail sous la responsabilité de la conférence des Doyens, Nathalie Caire Fon était la représentante des 4 départements de médecine de famille. Il ne fait aucun doute que le leadership du DMFMU dans ce dossier a permis des avancées importantes dont un programme de résidence en recherche de deux ans, un PREM recherche, un ajustement du programme FRQS ainsi que la mobilisation des Facultés de médecine, de la FMOQ et du FRQS dans le projet provincial de développement d'une masse critique de chercheurs au Québec.

2. Développer une masse critique de chercheurs cliniciens autonomes et de PhD

Grâce à l'appui de la Faculté, le DMFMU a obtenu un poste comme professeur agrégé sous contrat pour un des urgentologues chercheurs au Centre de recherche de Sacré-Cœur. Nous avons également recruté cinq chercheuses PhD (2 professeures-chercheuses, 1 professeure adjointe, 1 professeure sous octroi et 1 professeure agrégée) dans les domaines de la toxicomanie (2), de la gestion des maladies chroniques et l'évaluation de programmes de prévention(1), de l'éthique clinique et des soins de fin de vie (1) et une en pédagogie (1). Une professeure-chercheuse recrutée a ensuite obtenu un poste de professeure à l'ESPUM, mais elle continue à collaborer de façon très étroite avec le DMFMU.

3. Définir au département des parcours de carrière explicites et mettre en place les conditions de succès

Un travail en profondeur a permis d'élaborer une stratégie pour soutenir le recrutement et le cheminement de carrière des chercheurs cliniciens en médecine de famille et à l'urgence et établir des processus de soutien.

4. Développer une culture de recherche et offrir un continuum d'exposition à la recherche pour nos étudiants et nos professeurs

L'implication des chercheurs dans la formation des résidents en médecine de famille s'est accrue via les modules de lecture critique et la révision des projets d'érudition.

5. Bonifier le programme clinicien érudit

Comme expliqué précédemment, le nouveau programme du clinicien érudit de profil recherche sur 2 ans a été développé.

6. Structurer un programme de mentorat et d'accompagnement

Un processus de mentorat a été élaboré pour soutenir les jeunes chercheurs du DMFMU. Ce mentorat se fait en étroite collaboration avec les équipes des centres de recherche. Ce soutien s'est traduit par l'obtention pour deux chercheurs juniors de la bourse de soutien de la Faculté et du succès au J1 pour une des chercheuse.

7. Regrouper les chercheurs cliniciens dans des environnements favorables à la poursuite d'une carrière en recherche

Dans les 4 dernières années, nous avons développé un fort partenariat avec le CR-CHUM. Ceci nous a permis de recruter 4 chercheuses (Sarah Larney, Adelina Artenie, Nadia Sourial, Marie-Ève Bouthillier) et d'incorporer au carrefour de l'innovation deux autres chercheuses qui menaient leur programme de recherche dans d'autres centres (Geraldine Layani, Marie-Thérèse Lussier). Une retraite en 2023 avec le groupe des chercheurs du CR-CHUM nous a permis de développer une vision commune de la recherche en médecine de famille au DMFMU/CR-CHUM et d'identifier les expertises spécifiques des chercheurs au département qui sont (1) la collaboration intersectorielle et (2) l'adaptation des soins pour une population urbaine aux besoins complexes.

8. Collaborer avec le CPASS pour développer la recherche en pédagogie médicale

Trois de nos chercheurs sont maintenant au CPASS, dont une chercheuse recrutée en 2023 (2 professeurs agrégés et 1 clinicienne-enseignante-chercheuse qui fait 20% de son temps en recherche).

Le RRSPUM

Le RRSPUM, dont la mission est de développer les activités de recherche dans les CUMF, a connu un développement important dans les dernières années. Il est l'un des quatre réseaux de recherche axée sur les pratiques cliniques de la première ligne (RRAPPL) du Réseau-1 Québec. Sa Chartre a été revue en profondeur. Dans les 3 dernières années, plusieurs projets d'envergure ont vu le jour, dont le développement d'une cohorte clinique en première ligne dans les GMF-U du Québec.

Soutien aux chercheurs

Nous avons mis en place un accompagnement individuel pour les aspirants chercheurs. Ce soutien a permis à 4 de nos professeurs-chercheurs d'avoir accès à du soutien salarial par la lettre d'entente 250. La Dre Bruneau a été nommée titulaire de la Chaire de recherche du Canada en médecine des toxicomanies et Dr Boivin a renouvelé son mandat pour la Chaire du Canada sur le partenariat avec les patients et les communautés.

Développement professoral et professionnel continu

Depuis 15 ans le DMFMU organise une journée de développement professoral à laquelle participent annuellement environ 150 professeurs. Ces journées témoignent de la vitalité pédagogique au DMFMU et de l'importance accordée à celle-ci.

En 2018, nous avons développé un programme de formation sur 3 ans pour les nouveaux enseignants (PFE). Ce programme partiellement en ligne a été élaboré pour permettre une flexibilité accrue dans le parcours de formation et répondre aux besoins de notre réseau très étendu. Une notion d'équivalence a été intégrée pour profiter de l'offre du CPASS et éviter les dédoublements au sein de la Faculté. Devant l'offre de formations bonifiées au CPASS, le PFE en est à sa dernière cohorte de participants. Le DMFMU continuera à offrir des formations répondant à des besoins spécifiques et non couverts par les formations du CPASS (formations pour les équipes enseignantes des nouvelles CUMF et DLP 101).

Le DMFMU a organisé conjointement avec le département de psychiatrie et d'addictologie et d'obstétrique-gynécologie des activités de DPC. Ces activités permettent le développement d'experts en DPC au DMFMU, renforcent les liens de collaboration avec d'autres départements de la Faculté et permettent de générer des revenus pour soutenir des projets spéciaux.

Climat et la santé

Pour répondre aux enjeux de santé liés au climat, des professeurs du DMFMU soutenus par le département ont pris un leadership remarqué au sein de la faculté en mettant en place plusieurs initiatives : organisation de deux colloques internationaux, participation au renouveau du programme MD, formation pour les enseignants du DMFMU et les résidents du programme de médecine de famille et création de modules de DPC

Philanthropie

Avant 2017, la philanthropie était un secteur peu actif au DMFMU. Valorisant les activités de philanthropie comme outil de développement, nous avons élaboré un plan d'action pour ce secteur d'activité.

Pour réaliser ses objectifs philanthropiques, le DMFMU a mis sur pied un comité de pilotage relevant du comité directeur. Depuis la première campagne Alma Mater en 2019, nous avons récolté un montant de 93 485\$.

Le concours Alma Mater soutient des projets pédagogiques et des projets de responsabilité sociale. Il soutient aussi la formation professorale requise par les programmes. Finalement, en collaboration avec la Chaire Docteur Sadock Besrour et le RRSPUM, le fonds Alma Mater soutient des projets pilotes de recherche.

Un travail important a aussi été fait sur le site du DMFMU pour mettre en valeur la [philanthropie](#).

Le Fonds DMFMU a été créé en 2005, mais n'avait jamais été utilisé. Un programme scientifique sur 4 ans a été proposé pour soutenir le développement de chercheurs notamment par des bourses de fellowship. Depuis 2021 date du premier concours, 2 résidentes et 3 professeurs ont profité du soutien de ce concours.

Ex officio, la directrice du DMFMU est titulaire de la Chaire de la Famille Blanchard pour l'enseignement et la recherche en soins palliatifs. Dès sa nomination, Nathalie Caire Fon a défini avec le comité scientifique, un programme sous le thème de *l'Accessibilité à des soins palliatifs de qualité, soutenue par des pratiques exemplaires*. Cette Chaire vise à soutenir des projets qui sont faits en collaboration avec des chercheurs et des enseignants du domaine de la santé et des sciences sociales. Cette collaboration a permis de tisser des liens interfacultaires entre les chercheurs et les étudiants travaillant sur les soins palliatifs. Aux deux ans, nous organisons la journée de reconnaissance de la Chaire, lieu d'échange entre les récipiendaires du soutien de la Chaire, les donateurs, les chercheurs, les cliniciens et les étudiants.

Finalement, depuis 2017 nous avons reçu deux dons testamentaires. Le premier pour consolider la Chaire de la famille Blanchard pour l'enseignement et la recherche en soins palliatifs et l'autre pour créer un fonds pour soutenir la recherche au DMFMU.

En 2024, un chercheur du DMFMU œuvrant au CPASS et au CR-IUGM a obtenu du Fonds Diane-Guénette un don de 700 000\$, sur 3 ans, tandis qu'un autre chercheur du DMFMU œuvrant au CR-CHUM a obtenu de la Fondation J.-Louis Lévesque, un don de 100 000\$.

Résumé des principales réalisations 2017-2024

Mise en place d'une structure de gestion basée sur des processus transparents et connus de tous dans toutes les activités du DMFMU.

Amélioration continue des programmes et maintien de l'excellence des programmes comme en a témoigné la dernière visite d'agrément. Pour le programme de médecine de famille, ceci se traduit par de très bons résultats au CaRMS. Création de deux nouveaux programmes de compétences avancées.

Création de deux nouvelles CUMF (Hochelaga-Maisonneuve (HOMA) et des Montérégiennes) et une autre qui ouvrira en 2026 (Montréal-Nord-Est). Création de nouveaux sites de stage pour l'urgence.

Développement de la recherche via des actions structurantes et des recrutements.

Valorisation des membres du DMFMU et création d'un plus grand sentiment d'appartenance qui se traduit par une augmentation des demandes de promotion, une participation importante dans des projets stratégiques comme le renouveau du programme MD et la participation pour répondre à l'augmentation des cohortes.

Soutien à la relève qui nous a permis de combler les postes de Direction des programmes et la grande majorité des autres postes requis.

Adapter l'offre des formations de développement professoral continue, pour éviter les dédoublements au sein de la faculté tout en nous assurant de combler les besoins spécifiques des enseignants du DMFMU.

Développement d'une culture de la philanthropie pour soutenir l'académisme au DMFMU.

Mise en place d'activités de DPC pour créer des liens au sein de la Faculté, développer une expertise en DPC et générer des revenus pour soutenir des activités du DMFMU.

Participation importante dans certains projets stratégiques de la Faculté, le renouveau du programme MD, l'augmentation de la taille des cohortes, la CUCI.

Nous pensons pouvoir affirmer que dans les dernières années le DMFMU a développé son académisme, il est maintenant très impliqué et imbriqué aux activités facultaires et il rayonne tant au Québec qu'au Canada.

Principaux défis et opportunités

Développement du secteur de la recherche

Même si dans les dernières années il y a eu un développement important du secteur de la recherche, il reste beaucoup à faire pour assurer la relève et la vitalité de ce secteur. Ce travail doit continuer en collaboration étroite avec la Faculté et les centres de recherche identifiés.

Assurer une relève académique et soutien aux milieux d'enseignement

Ce travail a été fait sans relâche, mais dans un contexte de manque de médecins de famille et urgentologues, de contraintes cliniques croissantes, d'une complexité accrue des soins de santé et des patients soignés et d'une augmentation de la taille des cohortes, la prochaine direction devra continuer à prioriser le soutien à la relève et aux milieux d'enseignement.

La consolidation des milieux d'enseignement et du réseau des CUMF (espace et nombre d'enseignants) passe par une stratégie à plusieurs niveaux qui implique une collaboration avec le MSSS, les DTMF, la FMOQ et les Directions des CISSS et des CIUSSS. Le Département appuyé par la Faculté devra continuer à valoriser le rôle d'enseignant.

Philanthropie

Il sera important dans les prochaines années de continuer à développer la philanthropie et revoir les programmes scientifiques des fonds et Chaire philanthropiques du DMFMU pour bonifier leur utilisation pour le développement de la recherche et de l'académisme au DMFMU.

Affaires professorales

Étant donné la taille du DMFMU et son grand étalement, le suivi des professeurs, dont les titres universitaires, demeure un défi.

Remerciements

Alors que mon mandat touche à sa fin après huit années de leadership, je tiens à prendre un moment pour vous adresser mes plus sincères remerciements.

Depuis le début de mon parcours à la direction du DMFMU, chacun d'entre vous a joué un rôle essentiel au sein du département. Votre engagement, votre expertise et votre dévouement ont été précieux pour orienter nos actions, relever des défis et façonner l'évolution de notre département.

Grâce à votre implication, nous avons pu mener à bien des projets ambitieux, prendre des décisions stratégiques importantes et, surtout, avoir un impact significatif sur le développement et l'accomplissement de la mission et de la vision départementale. Votre travail a permis de bâtir une organisation plus forte, plus résiliente et tournée vers l'avenir.

Je suis profondément reconnaissante pour le temps et l'énergie que vous avez investis au fil des années. C'est grâce à des personnes engagées comme vous que nous avons pu accomplir autant.

Encore une fois, un immense merci pour votre précieuse contribution tout au long de ces huit années. J'espère que nos chemins continueront de se croiser et que nous pourrons célébrer ensemble les succès à venir !

Nathalie Caire Fon

ANNEXES

Bilan 2024-2025 - Programme de médecine de famille

- Plus de 160 gradués de notre programme
- Ouverture de la CUMF des Montérégienennes
- Travail continu pour des projets pilote dans le cadre de la réforme vers un programme de 3 ans en médecine de famille
- Communauté de pratique DHCEU
- Dépôt du Rapport de plan d'action au Comité de l'agrément avec décision de suivi à la prochaine visite régulière d'agrément

Activités de promotion

- Salon des externes
- Soirée Carrière de l'AEEMUM
- Symposium de MF et collaboration avec le GIMF
- Salon virtuel interuniversitaire des régions

Direction des affaires académiques

- Consolidation du Portail académique Studium FC pour l'autoapprentissage et le partage de formations
- Nouveau cursus horizontalisé Mieux-Être
- Révision du format des journées académique
- Nouvelle politique sur l'utilisation de l'intelligence artificielle
- Journée Santé planétaire (mai 2024)

Direction des affaires étudiantes

- Création d'un guide de rédaction du plan de soutien
- Révision des fiches observation-rétroaction
- Évaluation de l'efficacité des STAC
- Bilan du comité des compétences
- Partenariat avec le Bureau d'Aide Point de Repère
- Nouvelle formule de la Journée d'érudition du programme

Direction de l'admission, régions et amélioration du programme

- Nouveau mandat du comité d'amélioration du programme
- Projets d'amélioration continue du processus d'admission
- Révision du cursus en région
- Recherche de nouveaux milieux d'exception pour le stage en région

Rayonnement

- Présentations au FMF 2024 : panélistes, innovation
- Présentations à la CIMU 2025 : atelier, innovation, poster
- Présentation SIFEM 2025 : innovation

Remerciements à Dre Isabelle Gosselin pour son dévouement, son esprit innovant et son implication dans la direction de programme durant les 10 dernières années ! Merci !

Réseau des CUMF

Du mouvement dans le réseau des CUMF

L'année 2024-2025 a été marquée par l'arrivée de nouveaux venus dans les directions médicales de certaines CUMF. Nous soulignons l'arrivée de :

- Dre Elise O'Carroll pour la CUMF des Montérégianennes, succédant à Dre Suzanne Boyer
- Dr Edouard Voyer pour la CUMF Notre-Dame, succédant à Dr Charles Pless
- Dre Myriam Savaria pour la CUMF Hochelaga-Maisonneuve, succédant à Dre Pascale Breault
- Dre Éliane Tassé pour la CUMF de Verdun, succédant à Dre Catherine Turcot

« Nous remercions tous les directeurs sortants et avons le plaisir de souhaiter la bienvenue aux nouveaux directeurs médicaux, en plus de souligner leur précieuse collaboration déjà entamée avec le DMFMU. »

Recrutement en CUMF et PREM Outil « Mon GMF-U »

Cette année, le DMFMU à continuer d'utiliser des outils pour faciliter le processus de recrutement d'un candidat pour un PREM dans une CUMF. Ces outils servent d'une part à cibler le type de candidat souhaité et d'autre part à regrouper l'information à transmettre à un candidat recruté pour travailler en CUMF.

L'identification des besoins en recrutement en effectifs médicaux a été faite via l'outil Mon-GMF-U. Cet outil est le fruit d'une collaboration entre les 4 départements universitaires de médecine de famille et de médecine d'urgence. Le MSSS a attribué 40 PREM prioritaires pour l'ensemble des GMF-U du Québec, dont 12 ont été obtenus pour les milieux CUMF et autres milieux d'enseignement affiliés au DMFMU de l'Université de Montréal. Ces PREM-prioritaires ont été distribués à différents milieux qui présentaient à la suite de l'analyse de l'outil Mon-GMF-U de grands besoins de recrutement en médecins-enseignants. Nous avons aussi pris en considération de futurs plans d'augmentation des capacités d'accueil d'apprenants pour l'attribution des PREM-prioritaires aux CUMF.

Augmentation des cohortes en médecine

L'augmentation de la taille des cohortes en médecine a entraîné la recherche de solution afin de trouver davantage de places dans notre réseau. Le DMFMU a collaboré à l'ouverture de la CUMF Hochelaga-Maisonneuve, ouverte depuis juillet 2022. Le milieu accueille 6 nouveaux résidents par année et 2 externes par période. La CUMF des Montérégianennes a ouvert ses portes en juillet 2024 et a accueilli une première cohorte de 4 résidents. Le dernier projet, celui de la CUMF de Montréal-Nord, prévoit une ouverture pour juillet 2026. De plus, plusieurs CUMF ont des projets d'agrandissement en cours qui devraient permettre de répondre à l'augmentation des cohortes d'apprenants dans les années à venir.

Tournée des CUMF

La Direction du programme de médecine de famille et la Direction du Département ont continué les visites des CUMF au cours de 2024-2025. Ces visites nous ont permis de rencontrer les équipes sur le terrain et de constater encore une fois l'excellent travail qui se fait dans chacune des CUMF. Ces visites permettent également de constater les besoins de chaque milieu ce qui permet de faire de meilleures représentations en lien avec ces besoins.

« Nous remercions toutes les équipes pour leur accueil. »

Projet PAL

Participation au développement et élaboration du Programme Accompagnement Leadership en collaboration avec Dre Julie Desmeules et Dr Mathieu Hanna.

Développement professoral

La 15e journée de développement professoral s'est tenue virtuellement le 27 septembre 2024. Environ 160 personnes ont participé. Une plénière sur les biais raciaux implicites a été présentée par Dr Valery-Drice Tchomba, médecin résident en psychiatrie, et a eu un impact significatif sur les professeurs présents. Par la suite, 21 animateurs se sont relayés pour offrir un choix de 13 ateliers différents aux participants.

Nous tenons à remercier les différents présentateurs, et même que l'équipe du DMFMU et des TI de l'UdeM pour le succès de cette journée.

Études médicales de 1er cycle

Stage de médecine de famille

Une année de consolidation...

L'année 2024-2025 a été marquée par l'implantation du nouveau journal de bord. On se souviendra que tous les responsables universitaires de l'externat avaient eu pour mission de discuter avec leurs milieux de stage des modifications à apporter au journal de bord, dans la foulée des recommandations de la dernière visite d'agrément. Un travail réflexif qui a mené à l'implantation du « Journal de Bord 2.0 » à l'occasion de la rentrée académique d'août 2024.

En lien avec ce renouveau, il convient de préciser qu'il n'y a eu aucune modification aux objectifs de stage ni à l'exposition clinique en stage. Cet effort d'épurer le journal de bord, en diminuant le nombre total d'entrées afin que les situations cliniques rencontrées par les externes soient réalistes, semble porter fruit. Une grande proportion des externes rencontrés apprécie ces changements.

Je tiens encore une fois à remercier tous les responsables locaux de l'aide précieuse dans la production du journal de bord 2.0 !

Les ARC's

Les ARC's sont, depuis la pandémie, majoritairement donnés par Zoom. Les ARC's en Zoom fonctionnent très bien car tous les étudiants peuvent y participer; cela demeure une alternative viable pour aider les milieux plus petits et réussir à joindre tous les étudiants. Une réflexion aura lieu au cours de la deuxième moitié de la prochaine année car avec la hausse des cohortes il faudra revoir si certains ARC's sont toujours nécessaires ou bien s'ils ne pourraient être remplacés par un module d'auto-apprentissage ou une autre méthode pédagogique. Et la question de la pertinence des ARC's enseignés en médecine familiale fera aussi l'objet de réflexions.

Nous saurons à nouveau relever ce défi !

L'augmentation des cohortes

En collaboration avec la direction du DMFMU, je vous sollicite à nouveau afin de ne pas oublier nos externes dans votre planification académique et même à considérer un accroissement de places dans vos milieux. Souvenez-vous qu'une expérience positive au cours du stage de médecine familiale contribue à recruter des apprenants intéressés et motivés en résidence.

À cet égard, nous sommes toujours à la recherche de nouveaux milieux de stage, de nouveaux médecins enseignants intéressés à devenir moniteurs d'ARC's ou de nouveau matériel pédagogique. Je prends quelques minutes afin de réitérer mes félicitations au Dre Isabelle Ledoux, médecin enseignant à la CUMF Dre Andrée Gagnon à St-Jérôme, pour son initiative pédagogique développée sous forme d'un outil sur les compétences attendues à l'externat en médecine de famille. Ce nouvel outil a fait l'objet d'une présentation conjointe lors des journées annuelles du DMFMU en mai dernier. Bravo au Dre Isabelle Ledoux ainsi qu'à son équipe !

Stage de médecine d'urgence

D'année en année, les urgences du réseau sont affectées par l'épuisement et les mouvements du personnel médical et paramédical. Certaines salles d'urgence dans la région de Montréal ont frisé la rupture de service en 2024. Les statistiques démontrent par ailleurs une augmentation progressive de l'achalandage. Maintenir de hauts standards pour la qualité de l'accueil et de l'enseignement aux externes malgré ces contraintes demeure ainsi un enjeu important. Néanmoins, les sondages auprès des externes soulignent leur satisfaction généralisée quant à leur exposition et à leur intégration à l'équipe clinique des divers milieux.

L'augmentation des cohortes d'étudiants et la nécessité d'accroître les places de stage continuent également de monopoliser beaucoup d'énergie. Les responsables universitaires sont emballés d'accueillir ce printemps l'urgence de l'hôpital Pierre-Le Gardeur comme nouveau milieu de stage obligatoire. En outre, les représentants locaux devront évaluer au courant de la prochaine année les balises permettant de maintenir une offre pour les stages électifs.

Finalement, les objectifs de stage ont été peaufinés et adaptés à la réalité actuelle de la médecine d'urgence au Québec.

Stage de soins palliatifs

Retour de la journée professorale

Après une brève pause des journées professorales lors de la pandémie de COVID-19, ce sera le retour de la journée professorale le 24 octobre 2025 prochain. Cette journée a pour but de réunir tous les enseignants du stage d'externat en soins palliatifs à des fins de formation pédagogique et de collaboration. Nous tenons à remercier les donateurs de la Chaire de la famille Blanchard pour l'enseignement et la recherche en soins palliatifs pour leur soutien financier. Nous souhaitons aussi remercier l'Institut de soins palliatifs de Montréal (filiale la Résidence de soins palliatifs Teresa-Dellar) qui a généreusement accepté de nous accueillir pour cet événement. Cette journée professorale 2025 sera particulièrement spéciale. À l'occasion du dixième anniversaire du stage, nous en profiterons pour nous remémorer l'histoire du stage et célébrer sa création avec son fondateur Dr Serge Daneault. Puis, un survol de l'état actuel du stage sera présenté en lien avec la visite de tous les milieux de stage. Ensuite un expert en pédagogie nous offrira des pistes de réflexion pour repenser l'enseignement des soins palliatifs. L'après-midi sera consacré à une activité d'autoréflexion pour réfléchir le futur du stage ensemble. Nous sommes convaincus que cette journée créera un environnement propice à des échanges fructueux entre les différents membres des équipes multidisciplinaires impliquées dans l'enseignement du stage.

Visite des milieux

Pour mon nouveau mandat comme responsable de stage depuis l'automne 2023, j'ai prévu une tournée de tous les milieux de stages pour sonder les superviseurs impliqués sur les forces et faiblesses du stage et les défis futurs. Depuis le début de mon mandat en septembre 2023, j'ai visité 15 des 20 milieux de stage actifs. À la fin des visites, je prévois faire un rapport avec des recommandations basées sur l'avis des responsables de stage sondés, qui sera présenté à la journée professorale.

Mise à jour de notre matériel pédagogique

L'exercice de médecine narrative révisé et bonifié par Dre Marie-Chloé Gosselin et moi-même en 2024 semble apprécié selon les sondages étudiants. De plus, Dre Danielle Grandmont, Dre Elena Neamt ainsi que tout le comité pédagogique du stage ont produit une version révisée et abrégé du plan de cours du stage distribuée depuis la nouvelle année académique.

Nos défis

Le nombre croissant d'étudiants dans les cohortes en médecine demeure un défi considérable pour nos infrastructures d'accueil. Nous espérons que la visite des milieux ainsi que les événements collaboratifs tels la journée professorale pourront solidifier l'engagement de nos superviseurs et assurer la pérennité du stage.

Remerciements

Finalement, nous tenons à souligner le travail exceptionnel de Mme Annie Pelchat, notre adjointe administrative. Sa rigueur et sa disponibilité sont des atouts vantés par les superviseurs de stage, les étudiants ainsi que le comité pédagogique du stage. Nous remercions également nos représentantes étudiantes Kim Lamy et Valérie Lemieux pour leur implication.

Stage de médecine sociale et engagée

Le stage de médecine sociale engagée a fêté ses 11 ans en 2024.

Ce stage obligatoire pour les étudiants en médecine vise une compréhension des déterminants sociaux de la santé par le biais d'une immersion dans différents milieux communautaires partenaires.

Le stage compte plus de 80 organismes partenaires. Les ateliers en petits groupes en début et fin de stage permettent de bâtir des connaissances de base sur différentes populations en situation de vulnérabilité. Le stage compte aussi sur la participation de 9 médecins et 15 médecins-résidents formateurs qui permettent d'offrir des discussions en petits groupes et des ateliers à échelle humaine.

Nous remercions les externes responsables du cours qui a passé de Valérie Lemieux à Thameya Balasingam cette année.

Dans le contexte actuel, notamment avec les crises du logement, de l'itinérance, des opiacés, ce stage est primordial pour amener les étudiantes et étudiants en médecine à faire un lien entre les enjeux sociaux et la santé des populations.

Bilan de fin de mandat – Direction du programme de résidence en médecine de famille / médecine d'urgence de 2011 à juin 2025

Alors que je termine mon mandat de directeur du programme de résidence, il me fait plaisir de partager un bilan de ces quatorze années.

Celle-ci fut entre autres marquées par une transformation vers l'approche par compétences du programme de formation, de multiples défis variés et stimulants et surtout, une collaboration exceptionnelle avec les collègues enseignants et les résidents du programme.

Ma mission première fut d'assurer le bon fonctionnement du comité de programme et de ses sous-comités, notamment ceux de sélection et de compétence, tout en veillant à ce que chaque résident évolue dans des milieux de stage propices à leur apprentissage. Cette responsabilité m'a permis au fil des années d'améliorer le programme en fonction des nouvelles innovations en pédagogie, le tout en maintenant un dialogue enrichissant avec les milieux cliniques et les professeurs.

Le programme a grandement évolué depuis 2011. Voici les principaux éléments qui ont le plus marqué les dernières années:

- La transformation du curriculum vers l'approche par compétences (CanMEDS-MF)
- L'élaboration et la mise en œuvre des « Activités professionnelles confiables » (APC)
- L'instauration d'un **curriculum de simulation** comprenant plus d'une douzaine de séances par année
- L'intégration progressive d'un nouveau **stage d'échographie** au début des années 2010
- La création d'un **nouveau comité de compétence**, adapté au modèle pédagogique par compétences
- La **révision complète du curriculum de stages** en 2020, afin de mieux refléter la réalité clinique et les besoins de formation des résidents
- L'implantation d'un **stage clinique d'expertise en médecine d'urgence** et d'un **curriculum longitudinal en échographie ciblée** (depuis 2021)
- Deux cycles d'agrément réussis, avec visites externes du Collège de médecine de famille du Canada en 2014 et 2021

Collaborations essentielles

Ce mandat n'aurait pu être accompli sans le soutien indéfectible de plusieurs partenaires. Je tiens à les remercier chaleureusement :

- L'ensemble des médecins professeurs du **réseau des urgences de l'UdeM**, particulièrement ceux de l'**Hôpital du Sacré-Cœur qui maintiennent possible une approche pédagogique par coaching depuis plus d'une quinzaine d'année**
- Les responsables d'enseignement des sites partenaires, notamment **Sacré-Cœur, Ste-Justine et les autres urgences du réseau**
- Les **directeurs du programme MUS** pour leur esprit de collaboration avec notre programme de médecine de famille
- Le **Dr William Bédard Michel** ainsi que tous les médecins superviseurs en échographie ciblée
- La **Dre Maryse Houde**, dont le soutien a été déterminant dans la création du stage d'expertise en médecine d'urgence
- **Dr Audric Boucher et Dr Patrick Riley** pour leur énorme implication dans le curriculum de simulation
- **Le réseau des CUMF** de l'Université de Montréal pour la formation exemplaire de nos résidents
- Le **DMFMU**, en particulier la **Dre Nathalie Caire Fon**, pour son ouverture et son appui sincère aux programmes de compétences avancées

Un merci tout spécial à **Mireille Gagné** et **Nancy Constantineau**, adjointes administratives dévouées ; leur travail rigoureux et leur soutien m'ont permis d'accomplir ce mandat avec confiance, constance et efficacité.

La direction du programme aura été pour moi une expérience profondément marquante sur le plan humain et professionnel. J'ai eu le privilège d'accompagner des résidents passionnés, engagés, et soucieux d'offrir des soins de qualité. Leur enthousiasme m'a inspiré et m'a permis, moi aussi, de continuer à apprendre et à me dépasser. Je les remercie sincèrement pour l'opportunité d'avoir développés avec eux une multitude de relations privilégiées.

Je suis convaincu que la nouvelle direction du programme, grâce à tous les collaborateurs nommés précédemment et aux nouveaux qui s'ajouteront, poursuivra l'implantation d'innovations pédagogiques sensibles aux enjeux sociaux et fidèles aux valeurs qui fondent la médecine de famille.

Un grand merci au Dre Karen Gagné-Leclerc qui a accepté de relever ce merveilleux défi !

Martin Vincent

ANNEXE 2

L'ensemble des réalisations des chercheurs
POUR LA PÉRIODE DU 1^{ER} MAI 2024 AU 30 AVRIL 2025



ENSEMBLE DES RÉALISATIONS DES CHERCHEURS

POUR LA PÉRIODE DU 1^{ER} MAI 2024 AU 30 AVRIL 2025

- *Vakili, F., Hoj, S.B., Minoyan, N., Udhesister, S., Martel-Laferrière, V., **Bruneau, J.**, **Larney, S.** Exploring housing instability through a gender lens among people who inject drugs in Montreal, Canada. (2025) Drug and Alcohol Review.
- *Zolopa, C., Brothers, T.D., Leclerc, P., Mary, J-F., Morissette, C., **Bruneau, J.**, Martin, N.K., Hyshka, E., **Larney, S.** (2025). Characteristics of supervised injection site clients and factors associated with requiring overdose intervention, Montreal, Canada, 2018-2022. International Journal of Drug Policy.
- Gibbs, D., Shakeshaft, A., Walker, S., **Larney, S.**, Farnbach, S. (2024) A proposal for a best-evidence model of care and program logic for supported accommodation for people released from prison. International Journal of Offender Therapy and Comparative Criminology.
- Do, U., Perron, P-A., **Bruneau, J.**, **Larney, S.** (2024) Trends in toxicological findings in unintentional opioid or stimulant toxicity deaths in Québec, Canada, 2012-2021: Has Québec entered a new era of drug-related deaths? Drug and Alcohol Review.
- Makarenko, I., Minoyan, N., Høj, S.B., Udhesister, S., Martel-Laferrière, V., Jutras-Aswad, D., **Larney, S.**, **Bruneau, J.** (2024) Determinants of psychological distress during the COVID-19 pandemic among people who use drugs in Montreal, Canada. Drug and Alcohol Review doi: 10.1111/dar.13862
- Mitra, S., Bouck, Z., **Larney, S.**, Zolopa, C., Hoj, S., Minoyan, N., Upham, K., Rammohan, I., Mok, W.Y., Hayashi, K., Milloy, M-J., DeBeck, K., Scheim, A., Werb, D. (2024) The impact of the COVID-19 pandemic on people who use drugs in three Canadian cities: A cross-sectional analysis. Harm Reduction Journal, 21: 94. doi: 10.1186/s12954-024-00996-x.
- Levinsson, A., Zolopa, C., Vakili, F., Udhesister, S., Kronfli, N., Maheu-Giroux, M., **Bruneau, J.**, Valerio, H., Bajis, S., Read, P., Martró, E., Boucher, L., Morris, L., Grebely, J., **Artenie, A.**, Stone, J., Vickerman, P., **Larney, S.** (2024). Sex and gender differences in hepatitis C virus risk, prevention, and cascade of care in people who inject drugs: Systematic review and meta-analysis. eClinical Medicine, 72, 102596.
- Price, O., Dietze, P., Maher, L., Dore, G.J., Sutherland, R., Salom, C., Bruno, R., Crawford, S., Degenhardt, L., **Larney, S.**, Peacock, A. (2024). High COVID-19 vaccine uptake following initial hesitancy among people in Australia who inject drugs. Vaccine, 11, 2877-2885.
- Borschmann, R., Keen, C., Spittal, M.J., Preen, D., Pirkis, J., **Larney, S.**, Rosen, D., and the MARIC Collaborators (2024). Rates and causes of death after release from incarceration: An individual participant data meta-analysis for 1,471,526 people in eight high- and middle-income countries. The Lancet, 403, P1779-1788.
- *Sutherland, R., Gisev, N., **Larney, S.** (2024) Trends in substance use and related harms among older adults in high-income countries. Addiction.

- *Gibbs, D., Colledge-Frisby, S., Farnbach, S., Doyle, M., Shakeshaft, A., Larney. S. (2024) Associations between supported accommodation and health and reoffending outcomes: A retrospective data linkage study. *Journal of Urban Health*, 101, 80-91.
- Bharat, C., Gisev, N., Barbieri, S., Dobbins, T., **Larney, S.**, Buizen, L., Degenhardt, L. (2024). Prescription opioid use among people with opioid dependence and concurrent benzodiazepine and gabapentinoid exposure: An analysis of overdose and all-cause mortality. *International Journal of Drug Policy*, 123, 104287. doi: 10.1016/j.drugpo.2023.104287.
- Castonguay G, Bédard S, Dubois A, Lessard É, Rivard L, Rouly G, **Boivin A***. 2025. Overcoming barriers to implementation of patient engagement in clinical trials: feasibility testing of an embedded study. *Research Involvement and Engagement* 11, 15. 2025. <https://doi.org/10.1186/s40900-025-00689-0>
- **Isabel M**, Turgeon D, Lessard É, Panaite A-C, Ballu G, Desroches O-A, Rouly G, **Boivin A**. 2025. From Disruption to Reconstruction: Implementing Peer Support in Homelessness During Times of Crisis for Health and Social Care Services. *International Journal of Integrated Care*, 25(1), 1–12. DOI: <https://doi.org/10.5334/ijic.8594>
- Lessard E, O'Brien N, Panaite A-C, Leclaire M, Castonguay G, Rouly G, **Boivin A***. 2024. Can you be a peer if you don't share the same health or social conditions? A qualitative study on peer integration in a primary care setting, *BMC Primary Care*, 25: 298.
- Rouly G, **Boivin A***. 2024. Nurturing Resilient Health Ecosystems: What can we learn from patient and professional experience? *Healthcare Papers*, 22(SP), 64-70.
- Radziszewski S, Houle J, Montiel C, Fontan JM, Torres J, Frohlich K, **Boivin A**, Coulombe S, Gaudreau H. 2024. Aiming for Transformations in Power Relations: Lessons from a CBPR Project with Public Housing Tenants. *Health Promotion International*, 39. <https://doi.org/10.1093/heapro/daae085>
- **Boivin A**, Mothci D, Dumez V, Shore F, Bok A. 2024. World leaders commit to institutionalise social participation in health. *British Medical Journal (Commissioned Editorial)*. <https://doi.org/10.1136/bmj.q1460>
- Panaite AC, Desroches OA, Warren E, Castonguay G, Rouly G, **Boivin A***. 2024. Engaging with peers to integrate community care: Knowledge Synthesis and Conceptual Map. Special Issue: Integrated Care and Engagement. *Health Expectations*. <https://doi.org/10.1111/hex.14034>
- **Pomey MP**, Paquette J, Nelea M I, Vialaron C, Mourad R, Bouchard K, Normandin L, Côté M-A, Desforges M, Pomey-Carpentier P, Fortin I, Ganache I, Régis C, Rosberger Z, Charpentier D, Vachon M-A, Bélanger L, Dorval M, Ghadiri P D, Lavoie-Tremblay M, **Boivin A**, Pelletier JF, **Fernandez N**, Danino A M, de Guise M (2024) Integrating accompanying patients into clinical oncology teams: limiting and facilitating factors. *BMC Health Serv Res* 24, 150. <https://doi.org/10.1186/s12913-024-10624-w>
- Bouchard M, Chreim S, Langley A, **Boivin A**. 2025. Vulnerability Practices Among Caregivers: Creating Spaces and Rituals for Social Support in High-Status Work Roles. *Academy of Management Journal*.
- Yapi M, Tremblay A, Boudrias M, Bellanger G, Sourial N, **Boivin A**, Sasseville M, Gartner JB, Côté ME Lavoie, A, Vachon B, Labelle M, **Layani G**. 2023. Intersectoral health interventions to improve the well-being of people living with diabetes: A scoping review protocol. *BMJOpen (section protocol)*, soumis [bmjopen-2023-080659].

- Desroches OA, Panaite AC, Siméon J, Morin-Robertson M, Boudreault P, Houle J, Rouly G, **Boivin A**. 2024. Indigenous navigators' interprofessional collaboration in a community-based homelessness care team: challenges and opportunities. *Journal of Interprofessional Care*.
- St-Onge C†, Gagnon R, **Boivin A***. 2024. La participation des comités de parents dans l'organisation des services de sage-femme: Perspectives de parents, de sage-femmes et d'aides natales. *Canadian Journal of Midwifery Research and Practice*
- Ishimaru M, Kodate N, Murai S, Rouly G, **Boivin A**. 2024. Unlocking the Paradox of International Collaboration in Integrated Community Care: An Interpersonal Dialogue, *International Journal of Integrated Care*.
- Labourot, J., Hong, Q. N., Briand, C., Cameron, C., Durand, M.-J., **Giguère, N.**, Marois, É., Menear, M., Trottier, M., Vasiliadis, H.-M. et Vachon, B. (2024). Acceptability and exploratory effects of an occupational therapy intervention to improve recovery and return to work of workers with mental health disorders in primary care: a mixed methods study protocol [Study Protocol]. *Frontiers in Psychiatry*, 15. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1441855>
- Labourot, J., Pinette, E., **Giguère, N.**, Menear, M., Cameron, C., Marois, E. et Vachon B. (2024). Perceived factors influencing patients' journey in primary care during mental health-related sick leave. *Health Expectations*, 27(2): 1-13. <https://doi.org/10.1111/hex.14036>
- Ouimet Anne-Marie, Breton-Théôret Noémie, **Giguère Nadia**, Laurin Isabelle, Brochu Félicia, Myre Sophie, Benny Nadia, St-Jacques LN (2024). La qualité des soins sous le prisme de l'expérience. *Revue du CREMIS*, 15(2) :10-16. <https://cremis.ca/publications/articles-et-medias/la-qualite-des-soins-sous-le-prisme-de-lexperience/>
- **Isabel M**, Turgeon D, Lessard É, Panaite A-C, Ballu G, Desroches O-A, Rouly G, **Boivin A**. From Disruption to Reconstruction: Implementing Peer Support in Homelessness During Times of Crisis for Health and Social Care Services. *International Journal of Integrated Care*, 2025; 25(1): 1, 1-12. DOI: <https://doi.org/10.5334/ijic.8594>

3 autres articles en processus de publication et rédaction

- a) un soumis comme co-auteur en attente de réponse
- b) un comme auteur principal en cours de rédaction qui sera publié dans le Médecin du Québec en 2026
- c) un comme co-auteur en préparation finale pour soumission

- Fontaine G, Taylor N, **Bruneau J**, Kronfli N, Greenaway C, Biondi MJ, Klein MB, Saeed S, Grebely J, Presseau J (2025). The urgent need for implementation science to achieve hepatitis C elimination. *Lancet Gastroenterol Hepatol*; S2468-1253(25)00050-0. doi: 10.1016/S2468-1253(25)00050-0. Online ahead of print. PMID: 40054488
- Hossain MB, Guerra-Alejos BC, Kurz M, Min JE, Karim ME, Seaman S, Bach P, Platt RW, Gustafson P, **Bruneau J**, McCandless L, Socías ME, Nosyk B (2025). Comparative effectiveness of methadone take-home dose initiation in British Columbia, Canada: protocol for a population-based retrospective cohort study using target trial guidelines. *BMJ Open*; 15(3): e095198. doi: 10.1136/bmjopen-2024-095198. PMID: 40044208
- Yakovenko I, Mukaneza Y, Germé K, Belliveau J, Fraleigh R, Bach P, Poulin G, Selby P, **Goyer MÈ**, Brothers TD, Rehm J, Hodgins DC, Stewart SH, Wood E, **Bruneau J**; au nom de l'équipe chargée de l'élaboration des lignes directrices de l'Initiative canadienne de recherche sur les impacts des substances psychoactives (2025). Prise

en charge du trouble lié à l'usage d'opioïdes : mise à jour 2024 du guide de pratique clinique nationale. CMAJ;197(4): E99-E111. doi: 10.1503/cmaj.241173-f. PMID: 39900367

- Zolopa C, Brothers TD, Leclerc P, Mary JF, Morissette C, **Bruneau J**, Martin NK, Hyshka E, **Larney S** (2025). Characteristics of supervised injection site clients and factors associated with requiring overdose intervention, Montreal, Canada, 2018-2022. *Int J Drug Policy*; 137:104711. doi: 10.1016/j.drugpo.2025.104711. PMID: 39842392
- Yakovenko I, Mukaneza Y, Germé K, Belliveau J, Fraleigh R, Bach P, Poulin G, Selby P, **Goyer ME**, Brothers TD, Rehm J, Hodgins DC, Stewart SH, Wood E, **Bruneau J**; on behalf of the Canadian Research Initiative in Substance Matters guideline development team (2024). Management of opioid use disorder: 2024 update to the national clinical practice guideline. *CMAJ*; 196(38): E1280-E1290. doi: 10.1503/cmaj.241173. PMID: 39532476
- Russell C, Ali F, Imtiaz S, Butler A, Greer A, Rehm J; Decriminalization Evaluation Research Group (2024). The decriminalization of illicit drugs in British Columbia: a national evaluation protocol *BMC Public Health*; 24(1):2879. doi: 10.1186/s12889-024-20336-9. PMID: 39425094
- Nosyk B, Min JE, Homayra F, Kurz M, Guerra-Alejos BC, Yan R, Piske M, Seaman SR, Bach P, Greenland S, Karim ME, Siebert U, **Bruneau J**, Gustafson P, Kampman K, Korthuis PT, Loughin T, McCandless LC, Platt RW, Schnepel KT, Socías ME (2024). Buprenorphine/Naloxone vs Methadone for the Treatment of Opioid Use Disorder. *JAMA*; 332(21):1822-1831. doi: 10.1001/jama.2024.16954. PMID: 39418046
- Do U, Perron PA, **Bruneau J**, **Larney S** (2024). Trends in toxicological findings in unintentional opioid or stimulant toxicity deaths in Québec, Canada, 2012-2021: Has Québec entered a new era of drug-related deaths? *Drug Alcohol Rev*; 43(6):1613-1624. doi: 10.1111/dar.13918. PMID: 39107870
- Makarenko I, Minoyan N, Bordier Høj S, Udhesiseter S, Martel-Laferrière V, Jutras-Aswad D, **Larney S**, **Bruneau J** (2024). Determinants of psychological distress during the COVID-19 pandemic among people who use drugs in Montreal, Canada. *Drug Alcohol Rev*. 2024 May 13. doi: 10.1111/dar.13862. Online ahead of print. PMID: 38741361
- Hebert FO, Mongeau-Pérusse V, Rizkallah E, Mahroug A, Bakouni H, Morissette F, Brissette S, **Bruneau J**, Dubreucq S, Jutras-Aswad D (2024). Absence of Evidence for Sustained Effects of Daily Cannabidiol Administration on Anandamide Plasma Concentration in Individuals with Cocaine Use Disorder: Exploratory Findings from a Randomized Controlled Trial. *Cannabis Cannabinoid Res*. 2024 May 21. doi: 10.1089/can.2023.0273. Online ahead of print. PMID: 38770686
- Fontaine G, Presseau J, **Bruneau J**, Etherington C, Thomas IM, Hung JC, van Allen Z, Patey AM, Kareem A, Mortazhejri S, Høj SB, Boyer-Legault G, Grimshaw JM (2024). Using an intersectionality lens to explore barriers and enablers to hepatitis C point-of-care testing: a qualitative study among people who inject drugs and service providers. *Int J Equity Health*;23(1):124. doi: 10.1186/s12939-024-02209-0. PMID: 38886803
- Eisa M, Gomez-Escobar E, Bédard N, Abdeltawab NF, Flores N, Mazouz S, Fieffé-Bédard A, Sakayan P, Gridley J, Abdel-Hakeem MS, **Bruneau J**, Grakoui A, Shoukry NH (2024). Coordinated expansion of memory T follicular helper and B cells mediates spontaneous clearance of HCV reinfection. *Front Immunol*; 15:1403769. doi: 10.3389/fimmu.2024.1403769. PMID: 38947319

- Levinsson A, Zolopa C, Vakili F, Udhesisiter S, Kronfli N, Maheu-Giroux M, **Bruneau J**, Valerio H, Bajis S, Read P, Martró E, Boucher L, Morris L, Grebely J, **Artenie A**, Stone J, Vickerman P, **Larney S** (2024). Sex and gender differences in hepatitis C virus risk, prevention, and cascade of care in people who inject drugs: systematic review and meta-analysis. *EClinical Medicine*; 72:102596. doi: 10.1016/j.eclinm.2024.102596. PMID: 38633576
- Passos-Castilho AM, Murphy DG, Blouin K, Benedetti A, Panagiotoglou D, **Bruneau J**, Klein MB, Kwong JC, Sander B, Janjua NZ, Greenaway C (2024). Ongoing Gaps in the Hepatitis C Care Cascade during the Direct-Acting Antiviral Era in a Large Retrospective Cohort in Canada: A Population-Based Study. *Viruses*;16(3):389. doi: 10.3390/v16030389. PMID: 38543755
- Homayra F, Enns B, Min JE, Kurz M, Bach P, **Bruneau J**, Greenland S, Gustafson P, Karim ME, Korthuis PT, Loughin T, MacLure M, McCandless L, Platt RW, Schneppel K, Shigeoka H, Siebert U, Socias E, Wood E, Nosyk B (2024). Comparative Analysis of Instrumental Variables on the Assignment of Buprenorphine/Naloxone or Methadone for the Treatment of Opioid Use Disorder. *Epidemiology*. 2024 Mar 1;35(2):218-231. doi: 10.1097/EDE.0000000000001697. PMID: 38290142
- COVID-19 : comment les médecins de famille dans la communauté ont-ils construit le script clinique de cette maladie au moment de la pandémie ? Pédagogie médicale <https://doi.org/10.1051/pmed/2025001>
- Gaboury I, Breton M, Beaulieu C, Renard M, Sasseville M, Mallet L, Hudon C, **Rodrigues I**, Malham SA, Duhoux A, Haggerty J. (2024). Reflective tool on advanced access to support primary healthcare teams: development and validation of an online questionnaire. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*. 11 novembre 2024. <https://doi.org/10.1111/jep.14232>
- **Rodrigues I**, Authier M, Bouharaoui F, Haggerty J (2024) Unveiling Patients' Perspectives: Impact of Varying Durations of Advanced Access Scheduling System Implementation on Access to Care in Academic Family Medicine Clinics. *J Community Med Public Health* 8: 469. DOI: <https://doi.org/10.29011/2577-2228.100469>
- Géraldine Layani, Alexandre Tremblay, MarieThérèse Lussier, Isabelle Godbout, Hélène Bihan, Claire Gosselin, Mégane Pierre, Aude Motulsky, Isabelle Brault, Isabel Rodrigues, Janusz Kaczorowski, Marie-Claude Vanier, and Sophie Marielle Yapi. Cross-Sector Collaboration to Improve Access to Community Services for People Living with Diabetes: Contributions from Actor-Network Theory. *Health Services Insights*. 2024;17. doi:10.1177/11786329231222408
- Bilodeau K, Henriksen C, Aloisio Alves C, Gélinas-Gagné C, Piché L, Pepin J, Lee V, Vachon MF, Folch N., **Pomey MP**, Fernandez, F. (2025). Contrasting Patients' and Healthcare Professionals' Experience in Hematological Cancer Care Pathway: A Narrative Study. *Patient Experience Journal*, 0(0).
- Simard-Sauriol P, Wassef A, Peters E, Costa JP, **Fernandez N**, Nguyen QD. (2025). Characterizing Personal Clinical Cognitive Uncertainty and its Association with Clinical Judgment. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*
- Bouzeghrane, Y. **Fernandez, N.** et Deschênes, M.-F. (2025). Learning-by-Concordance to Support the Professional Integration of New Graduate Nurses in Critical Care: A Descriptive Interpretative Study. [manuscrit soumis pour publication]. Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal.

- Durand-Moreau Q, Abadie P, Bowen F, **Fernandez N**. Instruction to the Double: a promising socio-constructivist method for medical education. *Can. Med. Ed. J* [Internet]. 2025 Mar. 25 [cited 2025 Mar. 31]; Available from: <https://journalhosting.ucalgary.ca/index.php/cmej/article/view/80740>
- **Fernandez N**, Aloisio CA, Tremblay F, Bélisle M, Lechasseur K, Vachon B, Caty M-E. (2025). The Role of Reflection for Continuing Professional Development of In-Service Healthcare Professionals: A Narrative Inquiry in Four Health Professions. *Journal of Continuing Education in the Health Professions*. ():10.1097. Doi:10.1097/CEH.0000000000000590
- Deschênes MF, **Fernandez N**, Lechasseur K, Caty MÈ, Uctu BM, Bouzeghrane Y, Lavoie P. (2025). Transformation and articulation of clinical data to understand students' clinical reasoning: A scoping review. *BMC Medical Education* 25(52). <https://doi.org/10.1186/s12909-025-06644-7>
- Edelist T, Friesen F, Ng S, **Fernandez N**, Belisle M, Lechasseur K, Rochette A, Vachon B, Caty ME. (2024). Critical reflection in team-based practice: A narrative review. *Medical Education* 58(10): 1166-1177. doi:10.1111/medu.15462
- Deschênes M-F, Charlin B, Akremi H, Lecours L, Moussa A, Jobin V, **Fernandez N***. (2024). Beliefs and experiences of educators when involved in the design of a Learning-by-concordance tool: A qualitative interpretative study. *Journal of Professional Nursing*, 54. 180-188<https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2024.07.004>
- Alsalemi N, Sadowski C, Elftouh N, Kilpatrick K, Houle S, Leclerc S, **Fernandez N**, Lafrance JP. (2024). Designing and validating a clinical decision support algorithm for diabetic nephroprotection in older patients. *BMJ Health&Care Informatics*; 31:e100869. <https://doi:10.1136/bmjhci-2023-100869>
- **Fernandez, N**, Gulino, N. (2024). An Activity Theory Perspective on Evolving Interprofessional Teamwork in Long-Term Care. *Canadian Medical Education Journal* 15(4), 28-39. <https://doi.org/10.36834/cmej.77484>
- Kam A, Lam T, Chang I, Huang RS, **Fernandez N**, Richardson D. (2024). Resident perceptions of learning challenges in concussion care education. *Canadian Medical Education Journal*, 16(6):51-57. [on-line] <https://journalhosting.ucalgary.ca/index.php/cmej/issue/view/5151>
- Verillaud B, Valeur M, Kania R, Zagury-Orly I, Heurtel A, **Fernandez N**, Charlin B. (2024). Using Learning-by-Concordance to Develop Reasoning in Epistaxis Management with Online Feedback: A Pilot Study. *Science Progress* 107(3) doi: 10.1177/00368504241274583
- Bélisle, M., Jean, V., **Fernandez, N**. (2024). The educational development of university teachers: mapping the landscape. *Frontiers in Education*, 9. <https://doi: 10.3389/feduc.2024.1376658>
- Deschênes M, Akremi H, Charlin B, Jobin V, et **Fernandez N**. (2024) Expérience d'éducateurs dans d'enseignement de la prise de décision en contexte d'incertitude sur un environnement d'apprentissage simulé. *Cureus* 16(1): a1063 <https://assets.cureus.com/uploads/abstract/pdf/1063/20240117-505-q59ceh.pdf>.
- **Pomey MP**, Paquette J, Iliescu-Nelea M, Vialaron C, Mourad R, Bouchard, Normandin L, Côté MA, Desforges M, Pomey-Carpentier P, Fortin I, Ganache I, Régis C, Rosberger Z,

- Peter, K. A., **Voirol, C.**, Kunz, S., Gurtner, A., Renggli, F., Juvet, T., & Golz, C. (2024). Factors associated with health professionals' stress reactions, job satisfaction, intention to leave and health-related outcomes in acute care, rehabilitation and psychiatric hospitals, nursing homes and home care organisations. *BMC Health Services Research*, 24(1), 269. <https://doi.org/10.1186/s12913-024-10718-5>
- Peter, K. A., **Voirol, C.**, Kunz, S., Schwarze, T., Gurtner, C., Zeyer, A., Blasimann, A., Golz, C., Gurtner, A., Renggli, F., & Hahn, S. (2024). Reducing work-related stress among health professionals by using a training-based intervention programme for leaders in a cluster randomised controlled trial. *Nature Scientific Report*, 14, 1–17. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-73939-y>
- Lim R, Abu-Laban RB, Andani R, Cameron B, Christenson J, Dai SC, Damji Z, Gray S, LeBlanc C, McEwen J, Morris J. & Leadership and Wellness Committees, Canadian Association of Emergency Physicians. Position statement on advanced career emergency physicians. *Canadian Journal of Emergency Medicine*. 2025 Feb 13:1-2.
- Robitaille M, Émond M, Sharma M, Mackey A, Blanchard PG, Nemnom MJ, Sivilotti ML, Stiell IG, Stotts G, Lee J, Worster A & al. The value of MRI in transient ischemic attack/minor stroke following a negative CT for predicting subsequent stroke. *Canadian Journal of Emergency Medicine*. 2025 Feb 4:1-6.
- Abdulhaq N, Alsaywid B, Prosty C, McCusker C, Bretholz A, Kaouache M, Clarke A, Morris J, Lim R, Chan E, Goldman R. Factors Associated with Epinephrine Administration in Pediatric Anaphylaxis. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*. 2025 Feb 1;155(2): AB277.
- Khalaf R, Prosty C, McCusker C, Bretholz A, Kaouache M, Clarke AE, Morris J, Gravel J, Lim R, Chan ES, Goldman RD. Symptomatology and management of peanut anaphylaxis: A cross-sectional study. *Annals of Allergy, Asthma & Immunology*. 2025 Jan 1;134(1):99-102.
- Perlman L, Gabrielli S, Clarke AE, Colli LD, Colli MD, Morris J, Gravel J, Lim R, Chan ES, Goldman RD, O'Keefe A. 11 Is emergency department transfer always required following anaphylaxis and epinephrine use? *Paediatrics & Child Health*. 2024 Oct;29(Supplement_1): e4-.
- Perlman L, Gabrielli S, Clarke AE, Colli LD, Colli MD, Morris J, Gravel J, Lim R, Chan ES, Goldman RD, O'Keefe A. Management of anaphylaxis after pre-hospital epinephrine use in children with food-induced anaphylaxis. *Annals of Allergy, Asthma & Immunology*. 2024 Dec 1;133(6):682-8.
- Perry JJ, Alsadoon A, Nemnom MJ, Sivilotti ML, Émond M, Stiell IG, Stotts G, Lee JS, Worster A, Morris J, Cheung KW. A Multicentre Prospective Cohort Study to Identify High-Risk Transient Ischemic Attack/Minor Stroke Patients Benefiting from Echocardiography. *Canadian Journal of Cardiology*. 2024 Dec 1;40(12):2620-8.
- McCallum J, Eagles D, Stiell I, Taljaard M, Vaillancourt C, Mercuri M, Clayton N, Mercier É, Morris J, Jeanmonod R, Varner C. Which adults aged 65 and older are at low risk for cervical spine injuries after low-level falls? *Canadian Journal of Emergency Medicine*. 2024 Oct;26(10):721-6.
- Abdulaziz KE, Taljaard M, Dowlatshahi D, Stiell IG, Wells GA, Sivilotti ML, Émond M, Sharma M, Stotts G, Lee J, Worster A & al. Derivation of a clinical prediction score for the diagnosis of clinically significant symptomatic carotid artery disease. *Canadian Journal of Emergency Medicine*. 2024 Oct;26(10):741-50.

- Kraft R, Mercuri M, Clayton N, Worster A, Mercier E, Emond M, Varner C, McLeod SL, Eagles D, Stiell I, Barbic D & al. Emergency physician gender and head computed tomography orders for older adults who have fallen. *Academic emergency medicine*. 2024 Oct;31(10):1006-13.
- Sheppard G, McIlveen-Brown E, Jacques Q, Barry N, Morris J, Yi Y, Bischoff T, Pham C, Menchetti I, Lim R, Pardhan A. Perceptions of gender equity in emergency medicine in Canada. *Canadian Journal of Emergency Medicine*. 2024 Apr;26(4):271-9.
- **Lessard J**, Isaac CJ, Benhamed A, Boucher V, Blanchard PG, Malo C, Bérubé M, Pelet S, Belzile E, Fortin MP, Émond M. In-Hospital Adverse Events in Older Patients with Hip Fracture: A Multicenter Retrospective Study. *Journal of the American Medical Directors Association*. 2025 Feb 1;26(2):105384.
- Teran F, Owyang CG, Wray TC, Hipskind JE, **Lessard J**, Michel WB, Lanthier C, Nazerian P, de Villa E, Nogueira J, Doynow D. Development and Implementation of a Multicenter Registry for Resuscitation-Focused Transesophageal Echocardiography. *Annals of emergency medicine*. 2025 Feb 1;85(2):147-62.
- Jia YZ, **Castonguay V**, Lambert C, Leduc JM. Evaluation of the “Resident as teacher” curriculum: a needs assessment in medical education at a large academic institution. *MedEd Publish*. 2025 Mar 25;15(10):10.
- **Laurin S**, **Castonguay V**, Dory V, Cusson L, Côté L. “They were very nice but just not very good”: The interplay between resident–supervisor relationships and assessment in the emergency setting. *AEM Education and Training*. 2024 Apr;8(2): e10976.
- 1. Tourigny JN, Boucher V, Dubucs X, Malo C, Mercier É, **Chauny JM**, Clark G, Blanchard PG, Carmichael PH, Gariépy JL, D’Astous M. Derivation of the Quebec Brain Injury Categories for complicated mild traumatic brain injuries. *Journal of neurosurgery*. 2024 Jul 12;141(6):1730-8.
- Sultan S, Duval M, Aramideh J, (...) Moussa A, **Bourque CJ**, Tsimicalis A, Doré-Bergeron MJ, Doyon-Trottier É, Gravel J, Ogez D (2025). Training healthcare professionals in hypnosis-derived communication to mitigate procedural pain in children: skills acquisition and maintenance, *Scientific Reports*. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-91267-7>
- Richter LL, Janvier A, Pearce R, **Bourque CJ**, Church PT, Luu TM, Synnes A (2025). Parental and Medical Classification of Neurodevelopment in Children Born Preterm, *Pediatrics*. e2024066148, <https://doi.org/10.1542/peds.2024-066148> (IF:8)
- Martisella M*, Marquis MA, **Bourque CJ**, Bouthillier ME, Payot A (2024). Entre éthique et pratique : les défis terminologiques et sémantiques de la réflexion sur l'aide à mourir en pédiatrie dans les pays francophones. *Revue internationale de soins palliatifs*, 38(4) :196-202, <https://doi.org/10.3917/inka.244.0196>
- Demers C, Gélinas I, Lee K, **Bourque CJ**, Lamore K, Bouchard I, Curnier D, Sultan S, Marcil V, Laverdière C, Sinnott D, Higgins J (2024). Participating in a health promotion program in pediatric oncology: experiences of children, adolescents, and families. *Child: Care, health & Development*
- Racine E, Ji S, Badro V, Bogossian A, **Bourque CJ**, et al. (2024). Living Ethics: A stance and its implications in health ethics, *Medicine, Health Care and Philosophy*, 27, 137-154. <https://doi.org/10.1007/s11019-024-10197-9> (IF: 2.3)

- Pearce R, Synnes A, Lam MM, Richter L (...) **Bourque C.J** (...) Luu TM, Janvier A (2024). Partnering with parents to change measurement and reporting of preterm birth outcomes, *Pediatrics*, e2024067093. (IF:8) <https://doi.org/10.1542/peds.2024-067093>



- Marcoux, I., Lessard, E., **Daneault, S.**, Weil, D., Rouly, G., **Boivin, A.**, Saillard, L., Marsico, G., Moumjid, N., Carretier, J. Unir nos forces pour promouvoir des parcours de fin de vie en santé grâce aux communautés compatissantes : du Québec à la France. Colloque de l’Institut national du cancer (InCA). Paris (France). 14 décembre 2024.
- Boudrias M., Yapi M, **Layani G**, Tremblay A, Bélanger G, Sourial N, **Boivin A**, Sasseville M, Côté A, Gartner JB, Vachon B, Taleb N, Lavoie ME, Labelle M, **Trépanier E**. Les interventions de santé en collaboration intersectorielle pour améliorer le bien-être des personnes vivant avec le diabète au Canada : Une étude de portée. 91e congrès de l’ACFAS. Symposium sur la recherche francophone en soins de première ligne. 17 mai 2024.
- Udhesister S, Høj SB, Minoyan N, Jutras-Aswad D, Martel-Laferrière V, Pagé G, **Larney S, Bruneau J** (2024). Associations between opioid agonist therapy exposure and chronic pain characteristics among people who inject drugs. (Oral). European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, Lisbon Addictions 2024
- Neicun J, **Marsan S, Bruneau J** (2024). Culturally safe addiction services: An integrated circle of care for homeless Indigenous peoples in Montréal, Canada. (Oral). European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, Lisbon Addictions 2024
- Do U, **Larney S, Høj S, Matei I, Zolopa C, Bergeron A, Bruneau J** (2024). Safer pharmaceutical alternatives to unregulated drug supply: A scoping review and concept analysis. (E-short communication). European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, Lisbon Addictions 2024
- Vakili F, Høj SB, Minoyan N, Laferrière VM, **Bruneau J, Larney S** (2024). Gender Differences in Housing Instability and associated factors (with a Focus on Recent Incarceration) among People Who Inject Drugs in Montreal, Canada. (E-short communication). European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, Lisbon addictions 2024
- Mbacfou M, **Bruneau J, Høj S** (2024). Structural barriers to hcv point of care testing in community-based Organizations: perspectives from a cohort study with people who inject drugs. The 12th International Conference on Health and Hepatitis in Substance Users
- Mbacfou M, Høj S, **Bruneau J** (2024). Engaging community partners in research with people who inject drugs in Canada: strategies, challenges and lessons learned. (Poster). 33th Canadian Conference on HIV/AIDS Research
- Alexandra de Pokomandi, Magalie Bordeur, Jean-Sébastien Paquette Isabel Rodrigues, on behalf of the COPRI team. Time to obtain ethics approval and sites authorization for research in the cohort in Primary Care (COPRI) Annual Meeting NAPCRG 20-24 novembre Québec city, Québec, Canada. (Barnett T, Beauchemin-Nadeau ME, Bériault K, Bosoi MC, Boucher MC, Bouhali T, Brodeur M, Brousseau-Foley M, Charbonneau V, Cohen M, Courville-Le Bouyonnec A, Couture Y, Delage B, Del Grande C, de Pokomandy A, Dooley K, Dubé A, Gauthier A, **Glaser E**, Gonzalez Reyes A, Groulx A, **Isabel M**, Kaczorowski J, Khanassov V, Kosi KolaMayamona Y, Laberge M, Langevin S, Lambert L, **Larney S, Layani G, Lussier MT**, Lussier S, McLaren L, Morin C, Paquette JS, Picotte ME, Poitras ME, Rhéaume C, **Rodrigues I**, Schuster T, Sergerie V, Shawanda A, Shoucri MR, Talbot A, Todd K, **Trépanier E**, Valcourt St-Jean E, Zhang S).

- Isabel Rodrigues, Magalie Bordeur, Jean-Sebastien Paquette, Alexandra de Pokomandi on behalf of the COPRI team. Creating a collaborative research infrastructure to improve local capacity in primary care research: The COPRI experience in Québec, Canada Eposter, WONCA 25-28 September 2024 Dublin, Irlande. (Barnett T, Beauchemin-Nadeau ME, Bériault K, Bosoi MC, Boucher MC, Bouhali T, Brodeur M, Brousseau-Foley M, Charbonneau V, Cohen M, Courville-Le Bouyonnec A, Couture Y, Delage B, Del Grande C, de Pokomandy A, Dooley K, Dubé A, Gauthier A, **Glaser E**, Gonzalez Reyes A, Groulx A, **Isabel M**, Kaczorowski J, Khanassov V, Kosi KolaMayamona Y, Laberge M, Langevin S, Lambert L, **Larney S**, **Layani G**, **Lussier MT**, Lussier S, MacLaren L, Morin C, Paquette JS, Picotte ME, Poitras ME, Rhéaume C, **Rodrigues I**, Schuster T, Sergerie V, Shawanda A, Shoucri MR, Talbot A, Todd K, **Trépanier E**, Valcourt St-Jean E, Zhang S).
- Karazivan, P., Clovin, T., **Codsi, MP.**, Masse, M., Wong, C., & Leclaire, M. (2024). The Art of Care: Towards a New Paradigm of Caring Art in Relationship. *The Journal of Hospital Ethics*, 10(2), 104-105.
- Bucellier R, **Fernandez, N** (2025) « Avoir l'air active » n'est pas synonyme d'être engagée : la simulation favorise-t-elle des apprentissages durables ? (Atelier) SIFEM, X mai, Orleans, France
- Savignac F, Fernet-Scherer A. Alves Aloisio C, Puech M, **Fernandez N**. (2025). Les approches biographiques pour l'éducation thérapeutique des patients. SIFEM, X mai, Orleans, France
- Fernet-Scherer A, Alves Aloisio C, Savignac F, Puech M, Caty ME, **Fernandez N**. (2025). Intérêt de l'approche biographique en pédagogie de la santé : exemple de la construction identitaire des soignants. SIFEM, X mai, Orleans, France
- Aloisio Alves C, Fernet-Scherer A, Puech M, Savignac F, Caty ME, **Fernandez N**. (2025). L'approche biographique : une ressource pour la remédiation des étudiants en médecine en difficulté ? (Atelier) SIFEM, X mai, Orleans, France
- Akremi H, Deschênes MD, Jobin V, **Castonguay V**, Charlin B, **Fernandez, N**. (2025) Co-conception interdisciplinaire d'une Formation par Concordance : Dynamiques collaboratives et leadership expert pour optimiser le raisonnement clinique, SIFEM, X mai, Orléans, France
- **Fernandez N**, Caty ME, Bélisle M, Lechasseur K, Vachon B, Aloisio Alves C. (2025) L'approche narrative biographique et la pratique réflexive : quel apport au développement des compétences professionnelles ? Colloque de l'équipe FUTUR - ACFAS, 9 mai, Montréal
- **Fernandez, N**. Gulino N, Enriquez-Rosas A. (2025). La collaboration interprofessionnelle en partenariat avec le patient et ses proches: un espace épistémologique à construire. Colloque 615 de l'Acfas - La communication accessible : une responsabilité partagée, 8 mai, Montréal.
- Akremi, H., Jobin, V., **Castonguay, V.**, Deschênes, MF., Charlin, B., Fernandez, N. (2025). How a Team of Educators Co-designs Learning-by-concordance Clinical Reasoning Modules: A Qualitative Observational Study. Présentation orale au congrès de la Société de l'éducation académique médicale continue (SACME), le 19 mars, à Washington, États-Unis.
- Pelling Y, Poirier M-D, Dib K., **Fernandez, N**. (2024). Knowledge co-construction by patients and researchers: a way forward for patient-oriented research. North American Primary Care Research Group Conference, Quebec, 24 novembre, NAPCRG, Quebec City, Quebec, Canada
- Gulino N, **Fernandez N**. Towards the Co-Construction of Meaningful and Agentive Action among an Interprofessional Healthcare Team, LECI Seminar Series, 4 novembre, Helsinki, Finlande

- Enriquez-Rosas A, Gulino N, Pelling Y, **Fernandez N.** (2024) From Collective Experience to Expansive Learning: A Research-Action Project in the Co-Construction of Care Practices Among Healthcare Providers and Family Caregivers, LECI Seminar Series, 4 novembre, Helsinki, Finlande
- Deschênes, M.-F., **Fernandez, N.**, Lechasseur, K., Caty, M-E., Bouzeghrane, Y., Uctu, B. et Lavoie, P. (2024). La transformation et l'articulation des données de situations professionnelles pour l'apprentissage et l'évaluation du raisonnement clinique : une revue de la portée. Présentation orale à la 45e session d'études de l'Association pour le développement des méthodologies d'évaluation en éducation (ADMEE-Canada), Sherbrooke, Canada, 14-15 novembre.
- Caty ME, **Fernandez N**, Bélisle M, Lechasseur K, Vachon B, Aloisio Alves C. (2024). S'il te plaît, racontez-moi votre pratique réflexive: La pratique réflexive de professionnels de la santé au cours de leur carrière ! Présentation orale au congrès de la Société internationale francophone des pédagogies des sciences de la santé (SIFEM) 6 juin 2024 à Marrakech, Maroc.
- Aloisio Alves C, **Fernandez N**, Caty ME. (2024). Quelles contributions d'une approche biographique en supervision clinique? Atelier présenté au congrès de la Société internationale francophone des pédagogies des sciences de la santé (SIFEM) 6 juin 2024 à Marrakech, Maroc.
- Akremi H, Jobin V, **Fernandez N.** (2024). Comment les professionnels de la santé doivent-ils adapter leur pratique clinique à la crise climatique ?
- Martisella M*, Marquis MA, Stypulkowski A, **Bourque CJ**, **Bouthillier ME** (2024). Medical Assistance in Dying in a Pediatric Context: A Mixed-Methods Research in a Canadian Pediatric Tertiary Care Hospital, Proceedings of the 18th International Conference on Clinical Ethics and Consultation & 32nd Annual Conference of the Canadian Bioethics Society (ICCE-CBS), J. of Hospital Ethics, 10(2), p.29
- Thivierge É, Pearce R, (...), **Bourque CJ**, Janvier A (2024). Predicting and Preparing for the Future of Babies Born Extremely Preterm: Parents Give Recommendations to Clinicians, Proceedings of the 18th International Conference ICCE-CBS, J. of Hospital Ethics, 10(2), p.44
- Calderon Ramirez CL, **Bouthillier ME**, **Bourque CJ**, Orr-Gaucher N (2024). Normativity and Creativity in Clinical and Organizational Ethics: A scoping review, Proceedings of the 18th International Conference ICCE-CBS, Journal of Hospital Ethics, 10(2), p.99

ENSEMBLE DES RÉALISATIONS DES CHERCHEURS
POUR LA PÉRIODE DU 1^{ER} MAI 2024 AU 30 AVRIL 2025

- **Pomey MP**, Wong C, Berkesse A, Jackson M, Descôteaux A, **Karazivan P**, **Boivin A**, Rouly G, Clovin T, Dumez V, L'Espérance A. Le modèle de Montréal : Quelle mise en œuvre depuis 2015? Février 2024. Gestions hospitalières. Numéro 633. Disponible au : <https://gestions-hospitalieres.fr/le-modele-de-montreal/>
- Fontaine G, Presseau J, **Bruneau J**, Etherington C, Thomas IM, Hung JC, van Allen Z, Patey AM, Kareem A, Mortazhejri S, Høj SB, Boyer-Legault G, Grimshaw JM (2024). Using an intersectionality lens to explore barriers and enablers to hepatitis C point-of-care testing: a qualitative study among people who inject drugs and service providers. *Int J Equity Health*;23(1):124. doi: 10.1186/s12939-024-02209-0. PMID: 38886803
- Eisa M, Gomez-Escobar E, Bédard N, Abdeltawab NF, Flores N, Mazouz S, Fieffé-Bédard A, Sakayan P, Gridley J, Abdel-Hakeem MS, **Bruneau J**, Grakoui A, Shoukry NH (2024). Coordinated expansion of memory T follicular helper and B cells mediates spontaneous clearance of HCV reinfection. *Front Immunol*; 15:1403769. doi: 10.3389/fimmu.2024.1403769. PMID: 38947319
- Levinsson A, Zolopa C, Vakili F, Udhesisiter S, Kronfli N, Maheu-Giroux M, **Bruneau J**, Valerio H, Bajis S, Read P, Martró E, Boucher L, Morris L, Grebely J, **Artenie A**, Stone J, Vickerman P, **Larney S** (2024). Sex and gender differences in hepatitis C virus risk, prevention, and cascade of care in people who inject drugs: systematic review and meta-analysis. *EClinical Medicine*; 72:102596. doi: 10.1016/j.eclinm.2024.102596. PMID: 38633576
- Passos-Castilho AM, Murphy DG, Blouin K, Benedetti A, Panagiotoglou D, **Bruneau J**, Klein MB, Kwong JC, Sander B, Janjua NZ, Greenaway C (2024). Ongoing Gaps in the Hepatitis C Care Cascade during the Direct-Acting Antiviral Era in a Large Retrospective Cohort in Canada: A Population-Based Study. *Viruses*;16(3):389. doi: 10.3390/v16030389. PMID: 38543755
- Homayra F, Enns B, Min JE, Kurz M, Bach P, **Bruneau J**, Greenland S, Gustafson P, Karim ME, Korthuis PT, Loughin T, MacLure M, McCandless L, Platt RW, Schnepel K, Shigeoka H, Siebert U, Socias E, Wood E, Nosyk B (2024). Comparative Analysis of Instrumental Variables on the Assignment of Buprenorphine/Naloxone or Methadone for the Treatment of Opioid Use Disorder. *Epidemiology*. 2024 Mar 1;35(2):218-231. doi: 10.1097/EDE.0000000000001697. PMID: 38290142
- La formation PARTENAIRES de l'UdeM ou comment innover en santé | UdeM Nouvelles (2024)
- Santé | Prescrire la collaboration | La Presse (2024)
- Émission de radio Partenaire de votre santé (30 min) dédiée aux cours CSS (sept 2024)
- **Bourque CJ**, Martisella M*, Marquis MA (2024). Apprendre de l'expérience du deuil à long terme : le point de vue des parents après le décès de leur enfant. *Bulletin de l'Association québécoise de soins palliatifs*, 32(1) :14-18. <https://www.aqsp.org/wp-content/uploads/2025/02/BULLETIN-AUTOMNE-2024-VF.pdf>

ENSEMBLE DES RÉALISATIONS DES CHERCHEURS

POUR LA PÉRIODE DU 1^{ER} MAI 2024 AU 30 AVRIL 2025

- Panaite AC, Desroches OA, Turgeon D, **Isabel M, Boivin A.** Partnering with Peers in Homelessness to Face Systemic Crises: Experiences and Lessons Learned. In: Schiff, R., Wilkinson, A., Cullingham, S., & Buccieri, K. (Eds). 2024. Pandemic preparedness and homelessness: International lessons from COVID-19. Canadian Observatory on Homelessness Press.
- Panaite AC, Desroches OA, Turgeon D, **Isabel M**, Boivin. A Partnering with Peers in Homelessness to Face Systemic Crises: Experiences and Lessons Learned. In Schiff, R., Wilkinson, A., Cullingham, S., & Buccieri, K. (Eds). Pandemic preparedness and homelessness: International lessons from COVID-19. Canadian Observatory on Homelessness Press. 2024
- Ouvrage de vulgarisation scientifique:
Vadeboncoeur, A. POUMONS: Du premier au dernier souffle. Les Éditions de l'Homme. Mars 2025. 296 Pages.
- **Bourque CJ** (2025). L'enfant fragile dans la cité, chap. 7, Brayet et al (éds.), Critique de la raison inclusive : formation, apprentissages, médiations, Institut national supérieur de formation et de recherche pour l'éducation inclusive (INSFR-EI), France, p.59-79. <https://insei.fr/ressources/critique-de-la-raison-inclusive-formation-apprentissages-mediations>
- **Bourque CJ** (2025). Penser les interactions collaboratives de manière horizontale : approches innovantes en enseignement, en clinique et en recherche, chap. 18, Brayet et al (éds.), Critique de la raison inclusive : formation, apprentissages, médiations, INSFR-EI), France, p.235-248. <https://insei.fr/ressources/critique-de-la-raison-inclusive-formation-apprentissages-mediations>

ENSEMBLE DES RÉALISATIONS DES CHERCHEURS

POUR LA PÉRIODE DU 1^{ER} MAI 2024 AU 30 AVRIL 2025

- **Voirol, C.** (2023). Revue « rapide » de la littérature (rapid-review) relative à l'aménagement des postes de caisses dans les établissements de la grande distribution (Secteur “Conditions de travail” - Secrétariat à l’Économie [SECO] (ed.)). Haute École Arc Santé, Haute École Spécialisée de Suisse occidentale HES-SO // University of Applied Sciences Western Switzerland. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.33622.46406>
- Secrétariat d’État à l’Économie [SECO]. (2024). Aménagement ergonomique des postes de caisse (SECO - Direction du travail - Conditions de travail - Protection de la santé au travail (ed.)). Secrétariat d’État à l’Économie [SECO]. https://www.seco.admin.ch/seco/fr/home/Publikationen_Dienstleistungen/Publikationen_und_Formulare/Arbeit/Arbeitsbedingungen/Broschuren/ergonomische_kassenarbeitsplaetze.html

ENSEMBLE DES RÉALISATIONS DES CHERCHEURS POUR LA PÉRIODE DU 1^{ER} MAI 2024 AU 30 AVRIL 2025

- **Larney, S. (PI), Bruneau, J., Martel-Laferrière, V., Lambert, G., Harney, B.** (09/2023-08/2024). Neglected, preventable, and treatable: Integrating hepatitis B and syphilis into STBBI research among people who inject drugs. Instituts de recherche en santé du Canada. CA\$99,967.
- Kleinman, R., **Larney, S.**, Hauck, T., Ma, C., Kurdyak, P. (02/2024-01/2026). Risk trajectories and comparative effectiveness of opioid agonist treatments after opioid overdoses. CAMH Innovation Fund. CA\$105,000.
- Projets de recherche financé comme chercheur principal :
- 2024-2027 How Peers in Healthcare Teams Influence Homelessness Prevention and Care Practices: A Participatory Multiple Case Study, Canadian Institutes of Health Research (Project Grant). 2024-2027. 742 050\$. Rôle : Chercheur principal désigné. Projet classé 1er dans le comité Déterminants psychosociaux, socioculturels et comportementaux de la santé.
- 2024-2025 How Peers in Healthcare Teams Transform Homelessness Prevention and Care Practices: A Participatory Multiple Case Study, Project Grant - Priority Announcement: Patient-Oriented Research/Subvention Projet - Annonce, 100 000 \$ 2024-2025. Rôle: Chercheur principal désigné.
- 2023-2024 Don philanthropique non-restrictif de la fondation J.-Louis Lévesque à la Chaire de recherche du Canada sur le partenariat avec les patients et les communautés. 100 000 \$. Rôle: Chercheur principal
- Projets de recherche financés comme cochercheur
- 2024-2025 Building Research Literacy with Youth: Engaging Youth Patient Partners to Co-Construct Meaningful Educational Materials. Instituts de recherche en santé du Canada. 2024-2025. 24 955\$. Rôle : cochercheur.
- 2025-2030 Tahatikonhsontónie' Quebec Network Environment for Indigenous Health Research, Grant renewal. Canadian Institutes of Health Research. 2025-2030. 5 M\$. Rôle: cochercheur
- Évaluation de l'acceptabilité d'un Programme de 1re Ligne d'Interventions en Ergothérapie pour le Rétablissement et le Retour au travail des personnes ayant un Trouble Mental Courant (P1LIERR-TMC). Chercheures principales: Brigitte Vachon, Quan Nha Hong. Co-chercheures: Catherine Briand, Marie-Josée Durand, Nadia Giguère, Matthew Menear, Helen-Maria Vasiliadis. Collaboratrices : Cynthia Cameron, Elyse Marois, Emilie Laforest-Tanguay. Patientes partenaires: Francine Roberge, Marielle Trottier. Financement IRSC-Subvention Projet (573 752\$), 2024-2026.
- How Peers Influence Healthcare Teams' Homelessness Prevention and Care Practices: A Participatory Multiple Case Study. Health Services and Policy Research / Services et politiques de la santé. Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Health Services and Policy Research / Services et politiques de la santé.

Demandeurs principaux : Docteur Antoine Boivin Madame Ghislaine Rouly

Co-candidats: Dr. A. Abdel-Baki Madame C. Bellot Madame J. Berardino Professeure K. Bertrand Madame P. Boudreault Monsieur P. Côté Monsieur C. Del Grande Madame O. Desroches Mrs. E. Dufour Ms. C. Fancott Mrs. M. Fournier-Tombs Dr. V. Granikov Dr. J. Houle Dr. M. Isabel Professeur Y. Jackson Dr. S. Lal Ms. M. Levasseur Dr. A. Oudshoorn Dr. A. Pinto Ms. L. Qashu Monsieur J. Simeon Mr. D. Turgeon Mrs. S. Vasko Monsieur G. julien Mr. f. shore.

Montant financé 742 000\$

- The COhort in PRImary Care (COPRI), a learning health system to address healthcare disparities in primary care. Canadian Institutes of Health Research Réseau-1 Québec, Fonds de Recherche Québec Santé (FRQS)

Chercheurs principaux: de Pokomandy A, Brodeur M, **Rodrigues I**, Paquette JS.

Co-candidats: Barnett T, Beauchemin-Nadeau ME, Bériault K, Bosoi MC, Brousseau-Foley M, Courville-Le Bouyonne A, Delage B, Del Grande C, Dubé A, Gauthier A, **Glaser E**, Gonzalez Reyes A, Groulx A, **Isabel M**, Kaczorowski J, Laberge M, **Larney S**, **Layani G**, **Lussier MT**, McLaren L, Rhéaume C, Schuster T, Sergerie V, Shawanda A, Talbot A, Todd K, **Trépanier E**, Valcourt St-Jean E, Zhang S.

Utilisateurs de connaissances: Lussier S, Lambert L, Dooley K.

Collaborateurs: Boucher MC, Charbonneau V, Cohen M, Kosi Kola Mayamona Y, Langevin S, Morin C, Picotte ME, Poitras ME, Shoucri MR.

Montant total financé: 690 000\$

- Network for Integrated Care Excellence (NICE) Canada: Transforming Health with Integrated Care Knowledge Mobilization and Impact Hub.

THINC Knowledge Mobilization & Impact Hub. Canadian Institutes of Health Research (CIHR)/ Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Health Services and Policy Research / Services et politiques de la santé.

Chercheurs principaux : Dr. Walter Patrick Wodchis Dr. Richard Z. Lewanczuk ,

Co-candidats: Ms. S. Anderson Dr. G. Baker Prof. M. Breton Dr. H. Bullock Monsieur Y. Couturier Dr. H. Edelstein Dr. C. Gabel Ms. J. Goldhar Dr. M. Isabel Dr. K. Kuluski Mrs. S. Mcghan Dr. M. Menear M. Modayil Dr. M. Nelson Dr. A. Quinn Dr. J. Shaw Dr. S. Sibbald Ms. M. Smith Dr. V. Srinivasan Dr. C. Steele Gray Dr. J. Walker Dr. P. Wankah Nji

Montant financé: 360 000\$

- Bourse du Gircipro: 20 000 \$ de projet de recherche pour mon étudiante à la maîtrise Émilie Leblanc

- Development of Compassionate Concussion Care in Interprofessional Collaboration in Partnership with Patients and Families

Chercheur principal: Kam, Alice

Cochercheur: **Fernandez, Nicolas**; Richardson, Denyse; Wilger, David.

Planning and Dissemination

Summer 2024 (202408PCS) competition

Décisions CIHR-IRSC:0762016245

50,000\$ (financé)

Date début: octobre 2024

Date fin: septembre 2025

- Réseau québécois de recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie (RQSPAL)

Organisme subventionnaire : Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS)/Programme de financement des réseaux thématiques

Montant obtenu : 7 200 000 \$ / 2024-2032

Cochercheure, membre du comité de direction, chercheuse financée par le RQ

