

Info-FMEQ

Édition rentrée 2010



Dans ce numéro...

Page 1

Mot du président
Qu'est-ce que la FMEQ?

Page 2

Votre nouveau CE
La FMEQ et ses services

Page 3-4

Pédagogique

CaRMS, cinq lettres qui façonnent
votre futur

Page 5

Politique

La FMEQ, votre voix

Page 6

Politique -suite

Frais de scolarité : une
différentiation dangereuse

Page 7

International

Montréal AM2010

Page 8-9

Profession MD

Médecine nucléaire

Page 10

Communication

Nouvelles communications
Nous contacter

Mot de bienvenue du président

CHERS MEMBRES,
Je désire profiter de cette première parution de l'année pour souhaiter à tous nos nouveaux membres la bienvenue au sein de la Fédération médicale étudiante du Québec. Pour tous nos membres, nouveaux comme anciens, je souhaite aussi un excellent retour en classe. Que vous soyez à vos premiers balbutiements en médecine, que vous fassiez vos premiers pas en milieu hospitalier ou que la frénésie des applications au CaRMS s'empare tranquillement de vous, je tiens à vous rappeler que vous ne serez pas les premiers, les derniers, ni les seuls à le faire. Heureusement! Car, si les études médicales sont un défi parsemé d'embûches, il est bon de se remémorer de temps à autre que d'autres nous ont précédés, que d'autres nous suivront, et surtout, que d'autres sont présentement dans la même situation que nous!

C'est dans cette optique que la FMEQ travaille à améliorer le passage de chacun d'entre nous au travers du parcours MD. Cette année, nous nous pencherons sur les problématiques qui

ont été cernées comme importantes par vos associations étudiantes locales. Il s'agit notamment des négociations des conventions collectives des fédérations de médecins du Québec (FMRQ, FMOQ et FMSQ) qui pourraient affecter notre enseignement, de la valorisation de la médecine de famille, du bien-être étudiant, de l'amélioration de la traduction française de l'examen du LMCC et du suivi de la hausse marquée des admissions en médecine. Ces problématiques et quantité d'autres reliées aux études médicales bénéficieront de votre participation étudiante active et forte. À cet effet, nous déployons cette année de nouvelles façons de communiquer avec vous : le nouveau www.fmeq.ca, des vidéos [YouTube](https://www.youtube.com), des Info-FMEQ et des courriels plus réguliers. Nous espérons que cela vous permettra de mieux nous impliquer dans votre quotidien.

Au nom de l'ensemble des personnes qui œuvrent à la FMEQ au Conseil exécutif et au Conseil d'administration, je vous souhaite une année 2010-2011 couronnée de succès et de réalisations!
Au plaisir,



Quoc Dinh Nguyen
Président FMEQ
president@fmeq.ca

Qu'est-ce que la FMEQ?

LA FÉDÉRATION médicale étudiante du Québec (FMEQ) a été constituée en 1974 par l'ensemble des étudiants en médecine de la province, représentés par les quatre associations étudiantes de L'Université Laval, de l'Université de Montréal, de l'Université McGill et de l'Université de Sherbrooke. La FMEQ est la seule fédération regroupant vos associations étudiantes, soit le RÉMUL, l'AÉÉMUM, le MSS et l'AGÉÉMUS, afin de défendre trois missions-clés pour

les futurs médecins québécois. En effet, la FMEQ œuvre, hier comme aujourd'hui, à servir de plateforme de communications entre les étudiants en médecine du Québec, à offrir des services, et surtout, à défendre vos intérêts et vos préoccupations auprès de vos facultés, d'associations médicales et du gouvernement québécois, ainsi qu'auprès du public. En 2010-2011, il fera plus de 35 ans que la FMEQ est la porte-parole officielle des désormais plus de 3700 membres étudiantes et étudiants en médecine du Québec.



Quoc Dinh Nguyen
Président FMEQ
president@fmeq.ca

Votre nouveau Conseil exécutif 2010-2011

Président



president@fmeq.ca

Quoc Dinh
Nguyen

Vice-président



vp@fmeq.ca

Eric
Peters

Déleguée finances et ressources humaines



finances@fmeq.ca

Marianne
Filion

Secrétaire Générale



secrétaire@fmeq.ca

Claude
St-Pierre

Délegué affaires politiques



politique@fmeq.ca

Jean-François
Verville

Déleguée affaires pédagogiques



pedagogique@fmeq.ca

Marie-Pier
Grondin

Déleguée affaires internationales



international@fmeq.ca

Geneviève
Bois

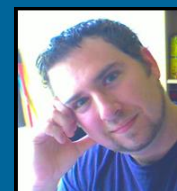
Délegué services et partenaires



services@fmeq.ca

Émile
Saliba

Délegué affaires internes



interne@fmeq.ca

William
Racine

Services FMEQ

La FMEQ et ses services

OUTRE SES RÔLES de représentation externe et de plateforme de communication, la FMEQ vise aussi à offrir plusieurs services aux étudiants en médecine québécois.

Au fil des années, la Fédération a toujours visé de nouveaux partenariats afin d'augmenter la diversité de notre offre de services. À l'heure actuelle, vous bénéficiez déjà de rabais avantageux, comme chez Lasik MD (60%) et de

produits utiles au quotidien comme l'Agenda FMEQ, le Cahier des constantes ou les lampes de poche RBC qui ont été remis lors de la rentrée 2010.

Pour l'année à venir, la Fédération continuera à travailler à augmenter encore davantage le nombre de services qu'elle offre à ses membres. Nous travaillons actuellement sur de nouveaux projets, tels qu'offrir un rabais avec une compagnie de téléphonie cellulaire et

avec des compagnies de transport aérien et autoroutier. Visitez régulièrement le site web de la FMEQ afin de rester à jour sur tous les nouveaux services que nous allons vous offrir!



Émile Saliba
Déleguée aux services et Partenaires
services@fmeq.ca

Pédagogique

CaRMS –

Cinq lettres qui façonnent votre avenir

Préambule

LE CURSUS MÉDICAL se divise en deux grandes étapes. Le pré-doctoral inclut la portion théorique du curriculum (2 à 3 ans) et l'externat, ou les stages pratiques (1,5 an à 2 ans). Au terme de ce dernier, l'étudiant obtient son doctorat en médecine. Par contre, afin d'obtenir un permis de pratique, l'étudiant doit compléter un programme post-doctoral (résidence), dans son université d'origine ou dans une autre université, dans une spécialité donnée (incluant la médecine familiale). Un nouveau processus d'admission est alors nécessaire.

Description

Le CaRMS (*Canadian Residency Matching Service*) est un organisme sans but lucratif qui travaille en étroite collaboration avec les programmes d'éducation médicale postdoctoraux canadiens et les étudiants en médecine afin d'offrir le meilleur jumelage possible en résidence, en tenant compte à la fois des choix des candidats et des préférences des programmes de formation. Bien qu'instauré dans les facultés de médecine anglophones du Canada depuis plus de 40 ans, le CaRMS est utilisé au Québec depuis seulement six ans. Le CaRMS permet donc aux étudiants en médecine de présenter leur candidature en résidence à l'échelle pancanadienne.

Fonctionnement

Le CaRMS est un système complètement informatisé, qui permet à l'étudiant en médecine de monter la presque totalité de sa candidature en ligne. Après

l'examen des dossiers par les directeurs des programmes de résidence, l'étudiant dont la candidature aura été retenue se verra offrir une entrevue avec le comité d'admission postdoctorale du programme en question. Au terme de la période d'entrevue, l'étudiant élabore une liste de sélection de programmes et de lieux de résidence selon ses préférences. L'étudiant peut également refuser de classer un programme, même s'il a participé à l'entrevue. Le système procède ensuite à un jumelage par algorithme, en tenant compte de la liste de classement du candidat et des programmes de résidence. Il est à noter que le CaRMS a une portée contractuelle et qu'un étudiant qui se voit offrir un poste dans un programme qu'il a classé se doit d'accepter l'offre et de travailler comme médecin résident dans ce programme pour au moins un an.

Si au terme du processus un candidat n'est jumelé dans aucun programme de résidence, il peut participer au deuxième tour. Il se verra obligé de recommencer le processus, mais pourra postuler parmi les postes restés vacants.

Monter son dossier CaRMS

Le dossier CaRMS d'un candidat se construit selon les exigences des programmes de résidence (vous référer au site internet du CaRMS – www.carms.ca). Il comporte notamment :

Lettre du doyen

Ce document varie d'une université à l'autre, mais présente généralement les détails de votre parcours académique.

Dossier académique de l'étudiant

Ceci est fourni directement au CaRMS par la faculté de médecine d'origine du candidat

Photo du candidat

Il faut viser le professionnalisme

Curriculum vitae

Lettre de motivation

Les critères diffèrent d'un programme à l'autre et d'une université à l'autre.

Lettres de recommandation (en général deux ou trois)

Les lettres de recommandation peuvent provenir d'un patron à l'externat ou de toute autre personne significative. La question à se poser est : « Quelle est la personne la mieux placée et celle qui aura le plus d'influence pour vanter ma candidature à ce programme de résidence précis ou à cette université? ».

Une même personne peut faire plus d'une lettre de recommandation, pour diverses universités ou différents programmes de résidence.

Lettres d'appui

Elles sont demandées dans quelques programmes d'étude. Elles ont un caractère moins personnel que les lettres de recommandation. L'appuyeur doit remplir un document qui confirme que le candidat est adéquat. La personne qui rédige la lettre d'appui peut être la même qui a écrit la lettre de recommandation.

Il est à noter que le candidat ne devrait pas voir les lettres de recommandation et d'appui. Ainsi, il est recommandé que l'étudiant fournisse aux personnes qui rédigent ses lettres une enveloppe préaffranchie à l'intention du CaRMS. Le courrier avec suivi est également très anxiolytique pour les étudiants, puisqu'il permet aux étudiants de savoir

précisément si la lettre s'est bien rendue au CaRMS.

La traduction des documents, s'il y a lieu, se fait aux frais du candidat. Pour les lettres de recommandation, il est possible de fournir une enveloppe affranchie au rédacteur à l'adresse du traducteur, et une, au traducteur à l'intention du CaRMS.

Les croyances

Il faut avoir fait un stage dans le domaine dans lequel je postule.

Faux: Un bon dossier CaRMS, une lettre de motivation et une entrevue qui expliquent l'intérêt de l'étudiant pour le programme peuvent suffire.

Il faut avoir fait un stage dans l'université dans laquelle je postule

Faux: Il n'est pas nécessaire d'être connu du programme de résidence dans lequel on applique. Il n'y a qu'à regarder les résidents qui nous entourent pour le confirmer.

Il n'y a qu'une entrevue pour l'application en médecine familiale pour les universités francophones.

Vrai: Les candidats passent une seule entrevue, avec des examinateurs de deux universités sur trois, choisis

aléatoirement. Les notes des évaluateurs sont indépendantes et les rapports d'entrevue sont envoyés dans les Unités de médecine familiale (UMF) sélectionnées par les candidats.

Il est possible de postuler en couple au CaRMS.

Vrai: Un algorithme spécifique qui priorise le site de résidence est alors utilisé pour le jumelage.

Dates importantes

2010-2011

8 septembre 2010:

Ouverture de la plateforme du CaRMS

26 novembre 2010:

Date limite de dépôts de dossiers

1^{er} décembre 2010:

Début de l'étude des candidatures par les directeurs de programme

22 janvier au 13 février 2011:

Entrevues du CaRMS

22 février 2011:

Date limite pour la soumission de la liste de classement élaborée par les candidats

7 mars 2011:

Jumelage et annonce des résultats

Le rôle de la FMEQ

Bureau des plaintes CaRMS:

Consultez le site web de la FMEQ (www.fmeq.ca) ou écrivez directement à la déléguée aux affaires pédagogiques (pedagogique@fmeq.ca).

Siège au CaRMS' Board:

Actuellement, les étudiants des universités francophones ne sont pas représentés sur le conseil d'administration du CaRMS. Nous travaillons actuellement à l'obtention d'une représentation officielle des étudiants en médecine du Québec. Nous espérons que nous obtiendrons cette place lors de l'automne 2010. Par contre, d'ici là, restez assurés que la FMEQ est en contact direct avec le CaRMS afin d'y présenter vos préoccupations.

Pour plus d'informations

www.carms.ca

www.fmeq.ca



Marie-Pier Grondin

Déléguée aux affaires pédagogiques
pedagogique@fmeq.ca

carms 

Politique

La FMEQ, votre voix!

CERTAINS D'ENTRES VOUS doivent se demander à quoi sert la FMEQ. Eh bien, elle sert notamment à faire entendre votre voix auprès des différents intervenants du monde médical, tant au Québec que dans le reste du Canada et même à l'international via IFMSA Québec. Je vous entends déjà dire : « C'est bien beau, mais ça sert à quoi concrètement ? ». C'est une bonne question et c'est pourquoi j'ai pensé vous donner quelques exemples concrets.

D'abord, la FMEQ est membre de deux tables de concertation du gouvernement du Québec qui traitent d'éducation médicale. Il s'agit de la *Table de concertation permanente sur la planification de l'effectif médical au Québec*, qui est responsable de recommander le nombre de nouvelles admissions en médecine, ainsi que la répartition des postes de résidence. L'autre est la *Table de concertation sur l'accès aux médecins de famille et aux services de première ligne*, qui se penche sur la pénurie de médecins de famille et les solutions pour y remédier. Sur ces

deux tables, nous sommes membre au même titre que les autres grandes fédérations médicales québécoises (FMSQ – *les médecins spécialistes*, FMOQ – *les médecins de famille* et FMRQ – *les résidents*), que les représentants des universités et facultés de médecine, ainsi que le *Collège des médecins du Québec* (CMQ). C'est donc dire à quel point le gouvernement considère le point de vue des étudiants, puisque nos interventions ont la même écoute que celle d'un *Gaétan Barrette* (président de la FMSQ), ou d'un *Louis Godin* (président de la FMOQ).

Ce n'est pas tout : nous sommes aussi vos représentants auprès d'organismes en charge d'assurer la qualité de l'éducation médicale. Vous êtes donc représentés au *Comité des études médicales et de l'agrément* (CÉMA), qui relève du CMQ, et auprès du *Conseil médical du Canada* (CMC), l'organisme qui fait passer le LMCC, soit l'examen à la fin de vos études MD. Nous sommes donc en mesure de donner votre opinion sur la qualité des services et de la formation offerts par vos

facultés. Également, nous pouvons nous assurer que les différents examens sont justes et équitables pour tous. Par exemple, ceux qui ont fait le LMCC cette année savent que la version française est à revoir et vous pourrez compter sur nous pour le faire savoir au CMC.

Ces exemples sont loin d'être exhaustifs. Vos représentants font entendre votre point de vue dans une multitude d'occasions. Nous sommes aussi avides de vous entendre, afin de mieux vous représenter. Que ce soit concernant vos futures places en résidence, les admissions en médecine, le LMCC ou tout autre questionnement, n'hésitez pas à entrer en contact avec nous.

Nous sommes là pour vous !



Jean-François Verville
Délégué aux affaires politiques
politique@fmeq.ca



Frais de scolarité:

une différenciation dangereuse

LORS DU DÉPÔT du dernier budget provincial en mars dernier, le gouvernement québécois a annoncé que le montant des frais de scolarité allait être revu à la hausse pour l'année scolaire 2012-2013. Bien qu'aucun chiffre précis n'ait été annoncé, plusieurs propositions ont été présentées jusqu'à maintenant par différents acteurs du monde de l'éducation universitaire. Une idée qui ressort de plus en plus souvent est malheureusement le concept de la différenciation (aussi connue sous le nom de *modulation*) des frais de scolarité par domaine d'étude. Actuellement, quel que soit le domaine d'étude d'un étudiant universitaire, nous payons tous le même prix pour chacun de nos crédits. Selon les défenseurs d'une différenciation, un crédit universitaire devrait avoir un coût qui varie par domaine d'étude. Suite à une décision unanime de ses associations

membres, la FMEQ s'est positionnée contre cette différenciation.

Nous croyons que toute différenciation des frais de scolarité aura un effet profondément négatif sur l'accessibilité des études médicales. Par leur durée et par le nombre de crédits qui doivent être complétés, nos études sont déjà parmi les plus longues et les plus coûteuses au Québec; l'ajout d'une différenciation des frais ne pourrait qu'empirer la situation. En rendant les études médicales encore plus chères, nous pourrions nous retrouver dans une situation où le coût de la formation se répercuterait sur le choix de carrière des individus et cela nous paraît inacceptable. De plus, plusieurs études ont démontré que les hausses de frais de scolarité ont un impact négatif majeur sur l'accessibilité des études. Le choix d'entrée en

médecine ne devrait pas se baser sur une réflexion autour de la capacité à payer ses études, mais devrait être lié aux compétences d'une personne et à ses intérêts.

Durant la prochaine année, nous travaillerons à nous assurer que notre point de vue soit entendu sur la place publique et pris au sérieux par les décideurs politiques afin que notre facture n'augmente pas de manière drastique. Nous considérons que notre future profession ne doit pas devenir l'apanage d'une seule élite pouvant se la payer.



Eric Peters
Vice-président
vp@fmeq.ca



International

Montréal AM 2010



Plus de 80 pays présents à Montréal pour l'Assemblée générale internationale des étudiants en médecine : une première au Canada!

DU 31 JUILLET au 6 août dernier, plus de 800 étudiants en médecine provenant des quatre coins du monde se sont rassemblés à Montréal, au Palais des congrès de Montréal pour participer à la 59^e Assemblée générale de l'*International Federation of Medical Students' Associations* (IFMSA). Cet événement, mieux connu sous le nom de **Montréal AM 2010**, a été le premier de cette envergure au Canada. La FMEQ, via sa division internationale IFMSA-Québec, a été l'hôte de cette Assemblée historique, en collaboration avec CFMS/FEMC. Le comité organisateur de l'événement était entièrement composé de bénévoles, principalement du Québec.

Au cours de cette semaine bien remplie, soixante-dix bénévoles du Québec et 750 délégués représentant quelques 80 pays ont participé à des dizaines de conférences, de sessions de travail et de plénières. Lors de ces réunions, les étudiants ont développé des projets transnationaux et ont forgé des liens et des partenariats dans les domaines de l'éducation médicale, de la santé publique, des droits humains, de la santé sexuelle et de la santé mondiale, des sphères dans lesquelles IFMSA et IFMSA-Québec travaillent au jour le jour.

L'Assemblée générale d'IFMSA a été un événement exceptionnel pour les étudiants en médecine du Canada et du monde entier. Cette Assemblée qui se déroule deux fois par année est une occasion en or pour les étudiants du monde entier de se rencontrer et d'échanger sur les principaux défis en santé mondiale et les problématiques spécifiques à leur pays, ainsi que d'établir les priorités et les objectifs de travail pour l'année à venir. Une Assemblée à Montréal a permis d'avoir plus de délégués que jamais venant du Québec et du Canada et de montrer à nos collègues du monde entier une Assemblée à la sauce québécoise.

Dans les réunions d'IFMSA, les étudiants québécois et canadiens se démarquent régulièrement. Lors de l'Assemblée générale qui s'est déroulée en Macédoine en août 2009, les représentants québécois et canadiens ont beaucoup impressionné les autres délégués et cela s'est poursuivi cette année chez nous. L'an dernier, nous avons présenté un énoncé de position sur la santé des populations autochtones, dirigé une session de travail sur les conduites éthiques à suivre lors d'un stage à l'étranger et conduit un sondage sur la santé sexuelle. Cette année, le projet *Sexperts* du comité de santé sexuelle d'IFMSA-Québec a été reconnu comme projet transnational par la plénière des

membres d'IFMSA avec les projets sœurs du Royaume-Uni, du Danemark et des Pays-Bas.

La tenue du **Montréal AM 2010** n'a été possible que grâce au tour de force qu'a été la levée de plus de 200 000\$ de commandites, octroyées principalement par des associations étudiantes, des facultés de médecine et des organismes de tourisme. Cet événement est le premier de cette ampleur à se tenir au Canada et ce n'est que la 2^e fois en bientôt 60 ans d'existence qu'une assemblée générale d'IFMSA se déroule en Amérique du Nord.

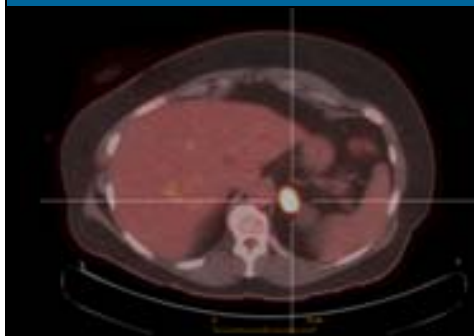
IFMSA représente mondialement plus d'un million d'étudiants en médecine de 90 pays différents et est le forum des étudiants en médecine officiellement reconnu par l'Organisation mondiale de la Santé et les Nations Unies. IFMSA-Québec, qui est la division internationale de la FMEQ, représente les étudiants du Québec au sein d'IFMSA.



Geneviève Bois
Présidente IFMSA-Québec
Déléguée aux affaires internationales
international@fmeq.ca

Profession MD

MÉDECINE NUCLÉAIRE



Informations Québécoises

Années de résidence :	5 ans
Salaire moyen :	291 000\$
Nombre de postes 2009 :	5
Postes comblés :	3
Nombre de MD :	93
Nouveaux postes :	17 (5 ans)
Lieux d'enseignement :	McGill Montréal Sherbrooke

*Les informations sont sujettes à changement

**Sources : CaRMS / RAMQ

- *Tu es visuel et tu possèdes un bon sens de l'observation...*
- *Tu es passionné par l'imagerie sous toutes ses formes...*
- *Tu trouves que l'anatomie et la physiologie sont fascinantes...*
- *Tu recherches une spécialité ayant un contenu intellectuel stimulant...*
- *Tu as une certaine nostalgie pour les sciences fondamentales...*
- *Tu aimes résoudre des énigmes diagnostiques...*
- *Le rôle de consultant auprès des médecins traitants te plaît...*
- *Tu as besoin de conserver une certaine relation thérapeutique avec les patients...*
- *Tu aimerais travailler dans un domaine qui est à la fine pointe de la technologie...*
- *Une spécialité d'avenir en évolution constante te captive...*

Si ces aspects te passionnent...

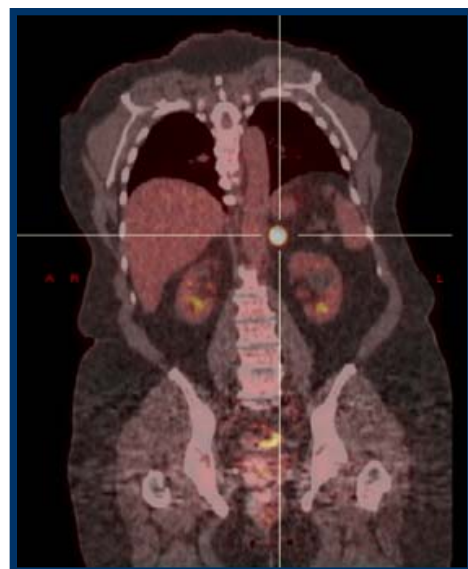
... une carrière en médecine nucléaire est faite pour toi!

AU QUÉBEC, le cours de médecine nucléaire se donne dans les universités de Sherbrooke, Montréal et McGill. Il s'agit d'un programme de 5 ans incluant 1 an de tronc commun en médecine interne avec un mois dans les spécialités de pédiatrie, chirurgie et radio-oncologie. Par la suite, les 4 autres années se font dans les différents départements de médecine nucléaire de la province à l'exception de 6 mois en radiologie (TDM-RMN) et, si le résident le souhaite, en recherche.

Le travail du résident en médecine nucléaire consiste à prendre progressivement la charge du service de médecine nucléaire tant au niveau de la gestion des examens que de

l'interprétation des résultats et de l'utilisation appropriée de la thérapie nucléaire (traitement d'hyperthyroïdie, néoplasie thyroïdienne, métastases osseuses, etc). Il apprend à maîtriser les examens d'avant-garde tels le SPECT-CT et la TEP-CT qui combinent à la fois la physiologie et l'anatomie afin de donner des résultats d'examen les plus précis possibles au clinicien référent. Cette combinaison de technologie permet un impact clinique important très valorisant pour le futur spécialiste en médecine nucléaire. Le résident doit aussi apprendre à maîtriser les sciences fondamentales, en plus des sciences cliniques, qui se rattachent à la spécialité tout au long de sa formation. Des cours lui sont donnés à cette fin par des spécialistes dans le domaine.

La médecine nucléaire est une spécialité



très intéressante qui permet de toucher tous les domaines de la médecine, que ce soit la pédiatrie (scintigraphie rénale), la chirurgie (recherche de ganglions sentinelles), la pneumologie (scintigraphie pulmonaire), l'oncologie (la TEP-CT), la médecine sportive (scintigraphie osseuse), etc. Tout en étant classée comme spécialité de laboratoire avec un horaire intéressant (de jour sur semaine, à l'exception des gardes de fin de semaine sur rotation), cette spécialité permet de garder un contact avec le patient, entre autres, elle permet de s'impliquer davantage dans le suivi des patients souffrant de néoplasie thyroïdienne ou d'hyperthyroïdie.

Le salaire est très compétitif (dans le tiers supérieur des spécialités) et le milieu de travail est intéressant, avec des interactions fréquentes avec les

technologues et les médecins consultants.

Avec l'arrivée de la TEP-CT qui permet d'évaluer précocement les néoplasies et leur récurrence, ainsi que d'évaluer très rapidement la réponse aux traitements, le spécialiste en médecine nucléaire joue un rôle de plus en plus actif dans l'équipe de soins aux patients. Cette technologie qui est de plus en plus répandue au Québec (Sherbrooke, Montréal, Québec, Trois-Rivières, Rimouski, Chicoutimi, Gatineau) est également utilisée en neurologie dans l'évaluation des démences entre autres, ainsi qu'en cardiologie et parfois en infectiologie. En bref, la médecine nucléaire est une spécialité très dynamique, en constante évolution, que ce soit au niveau technologique, radiopharmaceutique ou

par la découverte de nouvelles indications des examens déjà connus.

Si tu t'es reconnu dans ce profil et que tu souhaites davantage d'informations ou que tu aimerais passer une journée dans un service de médecine nucléaire pour en connaître davantage, n'hésite pas à contacter notre agente administrative au soutien à l'enseignement au 819-346-1110 poste 13659 ou par courriel linda.morin@usherbrooke.ca.



Nancy Paquet, MD, FRCP©
Directrice du programme de médecine nucléaire
Université de Sherbrooke



Communications

Nouvelle année, nouvelles communications

CETTE ANNÉE, la FMEQ s'est munie d'un nouveau site Web à l'image de ses membres. De plus, nous avons élargi nos horizons en matière de communications en utilisant de nouveaux médias comme *Facebook*.

Dans la même veine, la FMEQ est fière de vous présenter ses nouvelles capsules vidéo sur son nouveau site Web, également disponibles sur *YouTube*.

Enfin, l'approche des Info-FMEQ a été complètement revue afin de mieux

répondre aux besoins des étudiants en médecine du Québec.

Si vous avez des questions ou des commentaires, n'hésitez pas à communiquer avec nous en tout temps à : info@fmeq.ca.



William Racine
Délégué aux affaires internes
et Communications
interne@fmeq.ca

Nous suivre sur le web

- Site Web
- YouTube
- Facebook

Nous contacter

info@fmeq.ca

www.fmeq.ca

