

Comité des résidents de



L'ASSOCIATION CANADIENNE DES
chirurgiens généraux

GUIDE DE SURVIE À LA RÉSIDENCE

Édition 2020-2021

Table des matières

<u>L'ACCG ET LE COMITÉ DES RÉSIDENTS</u>	3
<u>OUVRAGES DE RÉFÉRENCE</u>	5
LIVRES DE RÉFÉRENCE STANDARDS	5
AUTRES RÉFÉRENCES GÉNÉRALES UTILES	6
ATLAS, LIVRES DE TECHNIQUES CHIRURGICALES	8
RÉFÉRENCES DE POCHE	9
<u>EXAMENS NATIONAUX</u>	10
LMCC II	10
FONDEMENTS CHIRURGICAUX	10
COLLÈGE ROYAL	10
EXAMEN DE L'ACCG	11
<u>FONDS DE RECHERCHE</u>	12
SOURCES DE SUBVENTIONS NATIONALES ET INTERNATIONALES	12
RESSOURCES SOCIÉTÉS CHIRURGICALES	13
BOURSES DU COLLÈGE ROYAL	14
SOURCES DE SUBVENTIONS PROVINCIALES	14
RESSOURCES EN LIGNE POUR DES BOURSES ET LA RÉDACTION DE PROPOSITION DE RECHERCHE	14
RESSOURCES DE SUBVENTIONS EN LIGNE	15
<u>CONFÉRENCES</u>	16
<u>STAGES À OPTION</u>	17
<u>FELLOWSHIPS</u>	23
PAR SOUS-SPÉCIALITÉ	24
PAR UNIVERSITÉ	26
<u>TROUVER UN EMPLOI</u>	30
<u>ÉTAPES MAJEURES DE LA RÉSIDENCE EN CHIRURGIE GÉNÉRALE</u>	33
<u>CHIRURGIE INTERNATIONALE</u>	35
<u>RESSOURCES PROFESSIONNELLES ET ASSOCIATIONS DE RÉSIDENTS</u>	37

L'ACCG ET LE COMITÉ DES RÉSIDENTS

Bienvenue en chirurgie générale!

Ce guide a été développé pour les résidents en chirurgie générale par le Comité des résidents de l'association canadienne de chirurgiens généraux. Le comité est composé de dix-sept résidents et représente la quasi-totalité des programmes de chirurgie générale au pays.

Notez que la forme masculine est utilisée pour alléger le document.

Et bienvenue à l'ACCG!

Allez jeter un coup d'œil à la page Facebook des résidents « [Résidents de l'ACCG](#) » pour des articles intéressants et des nouvelles en chirurgie générale. Assurez-vous de vous y abonner.

Vous pouvez aussi suivre notre compte Twitter « @CAGS_Residents ».

Membres du comité des résidents:

Co-présidente : Caroline Huynh, University of British Columbia
(caroline.huynh@alumni.ubc.ca)

Co-présidente: Tamara Gimon, University of Calgary,
(tamara.gimon@mail.utoronto.ca)

Représentants des programmes:

Caroline Huynh, University of British Columbia, (caroline.huynh@alumni.ubc.ca)

Tamara Gimon, University of Calgary, (tamara.gimon@mail.utoronto.ca)

Warren Sun, University of Alberta (warrensun@ualberta.ca)

Katlin Mallette, University of Saskatchewan, (kim749@usask.ca)

Marta Zmudzinski, University of Manitoba, (marta.zmudzinski@alumni.ubc.ca)

Jordan Crosina, Northern Ontario School of Medicine, (jcrosina@nosm.ca)

Linda Qu, University of Western Ontario, (linda.chang.qu@gmail.com)

Emily Hodgson, McMaster University, (emily.hodgson@medportal.ca)

Adom Bondzi-Simpson, University of Toronto, (nabondzi@ucalgary.ca)

Julie La, Queen's University, (13jl67@queensu.ca)

Nadia Khan, University of Ottawa, (nadkhan@toh.ca)

Vera Pravong, Université de Montréal, (vera.pravong@gmail.com)

Nicolas Tassé, Université Laval, (nicolas.tasse.1@ulaval.ca)

Audrey Viger, Université de Sherbrooke, (audrey.viger@usherbrooke.ca)

Giuseppe Frenda, McGill University, (giuseppe.frenda@mail.mcgill.ca)

Shawn Brophy, Dalhousie University, (shawn.brophy@dal.ca)

Carrie Howard, Memorial University, (carrielhoward@gmail.com)

OUVRAGES DE RÉFÉRENCE

Avant tout, le consensus général :

IL FAUT AVOIR UN DES SUIVANTS

- Schwartz
- Sabiston
- Greenfield's
- American College of Surgeons

UN ATLAS CHIRURGICAL

CAMERON (considérer après Fondements chirurgicaux)

Niveau sénior : accès à "Surgical Clinics of North America" via le site web de l'AMC

Livres de référence standards

Tous disponibles en ligne gratuitement (<http://www.cma.ca>). Ces livres sont généralement équivalents. Choisissez-en un et commencez votre aventure en lecture de chirurgie générale. Il est recommandé de les emprunter à la bibliothèque ou de les lire en-ligne avant de les acheter.

Principles of Surgery: Schwartz

- Avantages: Guide général de tous les problèmes en chirurgie générale. Anatomie, embryologie, pathophysiologie.
- Désavantages: Pas un atlas ou un guide technique. Trop détaillé par endroits, difficile de tout mémoriser d'un coup.
- Utiliser pour : Planifier des présentations, Fondements chirurgicaux (POS), point de départ pour les résidents juniors, résumé général de tous les sujets.

Sabiston

- Avantages: Guide général de tous les problèmes en chirurgie générale. Anatomie, embryologie, pathophysiologie. Certains d'entre nous pensent que c'est le plus utile des trois pour préparer les examens oraux et les

questions des patrons (vs. le Greenfield qui est meilleur pour préparer les examens écrits).

- Désavantages : Pas un atlas ou un guide technique. Trop détaillé par endroits, difficile de tout mémoriser d'un coup.
- Utiliser pour : Planifier des présentations, Fondements chirurgicaux (POS), point de départ pour les résidents juniors, résumé général de tous les sujets.

Greenfield

- Avantages: Certains le trouvent plus facile à lire et pour la mémorisation des détails.
- Désavantages : Encore une fois, pas de détails sur les techniques opératoires.
- Utiliser pour : Résumé général pour résidents juniors/séniors. Bon livre de « Review ».

ACS Surgery. (American College of Surgeons)

- Avantages: Disponible en ligne, mis à jour annuellement, gratuit avec abonnement ACS ou AMC, questions de révision à la fin de chaque chapitre.

Cameron: Current Surgical Therapy

- Avantages: Pertinent cliniquement, comprend des algorithmes, bonne préparation pour les années de sénior post Fondements chirurgicaux. Résumés concis et utiles de sous-sujets spécifiques.
- Désavantages: Peu d'anatomie, peu de pathophysiologie, difficile pour résidents juniors étant donné le manque d'informations générales. Différents auteurs pour chaque édition donc peu de continuité de l'une à l'autre.

Autres références générales utiles

Lange: Current Diagnosis and Treatment - Surgery

- Avantages: Bref, concis, portable. Introduction sur un sujet. Informations portant sur d'autres spécialités chirurgicales.
- Désavantages : Pas suffisamment de détails. Pas approprié pour les niveaux avancés.

- Utiliser pour : Résidents junior, étudiants en médecine, problèmes sur la garde.

Rush Review of Surgery

- Avantages: Format exclusivement "question-réponse ». Surtout utile pour auto-évaluation étant donné que les explications sont brèves. Très utile pour vérifier la compréhension des concepts, identifier les faiblesses.

ABSITE Review

- Avantages: Bonne référence pour Fondements chirurgicaux. Portable, facile à lire. Informations additionnelles sur sous-spécialités.
- Désavantages : trop général pour années sénior. Aucune technique chirurgicale.

Operative Dictations in General and Vascular surgery

- Avantages: Utile pour apprendre à dicter. Excellent script ou point de départ.

Top Knife

- Livre bien aimé sur les chirurgies urgentes en chirurgie générale. Style facile à lire, amusant pour tous les âges. Beaucoup de bons trucs pour des chirurgiens intéressés par la traumatologie.

Cope's Early Diagnosis of the Acute Abdomen

- Avantages: Approche raisonnée à l'examen physique. Un classique. Dernière édition 2010.
- Désavantages: Pas une bonne référence rapide.

Chassin's Operative Strategy in General Surgery: An expositive atlas

- Avantages: Excellente approche pour la plupart des opérations en chirurgie générale en format concis et pratique. Belles figures, bien écrit. Bonnes descriptions des étapes d'une procédure. Utile pour préparation aux examens oraux.
- Désavantages : Pas l'ouvrage le plus à jour vs. processus décisionnels en chirurgie.

Shackelford, Surgery of the Alimentary Tract

- Avantages: Révision compréhensive des pathologies du tractus digestif. Utilisé par certains programmes comme ouvrage de référence par

excellence pour les R5. Particulièrement bon pour les pathologies biliaires. Figures exceptionnelles.

- Désavantages : Ne comprend pas la chirurgie générale non-digestive.

Acute Care Surgery: Principles and Practices

- Avantages: Bon pour les résidents intéressés en Acute Care Surgery/Traumatologie/Soins intensifs. Approche de la tête aux pieds aux urgences chirurgicales.
- Désavantages : PAS un livre de révision.

Atlas, Livres de techniques chirurgicales

Skandalakis: Surgical Anatomy and Technique: A pocket manual

- Avantages: Référence rapide pour l'anatomie/technique chirurgicale si vous n'avez pas révisé la procédure. Bon à garder dans son casier.
- Désavantages: Peu détaillé. Pas d'anatomie détaillée. Toutes les images sont en noir et blanc.
- Utiliser pour : Réviser procédure et technique pré-op.

Zollinger: Atlas of surgical operations

- Avantages: Beaucoup d'images. L'atlas classique.
- Désavantages : Peu de détails écrits. Encombrant, peu portable.

Mastery of surgery

- Avantages: Couvre beaucoup de procédures ouvertes et laparoscopiques. Information sur la prise en charge préop et postop. Révision détaillée de l'anatomie. Excellentes images en couleur. Disponible en ligne.
- Désavantages : Pas une référence rapide. Pas toujours à jour.
- Utiliser pour: Apprendre techniques chirurgicales.

Operative anatomy: Scott-Connor, Dawson

- Avantages: Concentré sur l'anatomie importante pour des procédures chirurgicales. Bons détails écrits sur la technique chirurgicale.
- Désavantages : Relativement peu d'images. Peu d'information sur la prise en charge pré et postop ou sur les complications.
- Utiliser pour : Apprendre les techniques chirurgicales.

Maingot's Abdominal operations, Volume I and II

- Avantages: Bonne combinaison d'atlas et de texte. Excellents détails techniques. Illustrations claires et bonne revue de littérature. Pourrait être bénéfique pour résident sénior ou chirurgien.
- Désavantages : Peu portable (mis à part la plus nouvelle édition).

Atlas of Laparoscopic Surgery

- Avantages: Atlas de procédures laparoscopiques. Techniques de base et avancées. Comprend des commentaires et des illustrations.

Références de poche

The Mont Reid Surgical Handbook

Niveau R1 pour la préparation juste avant un cas ou une consultation. Sous forme de points, concis.

On Call: Principles and Protocols, and On Call: Surgery

Référence excellente pour prise en charge de l'étage. Niveau résident junior.

MD Anderson

Révision concise de tous les cancers, incluant épidémiologie, tests diagnostiques, algorithmes de traitement. Bonnes références. Défaut: Très spécifique aux protocoles MD Anderson.

University of Toronto Surgical Oncology Manual

Guide concis et précis de pratiquement tous les cancers pertinents à la pratique d'un chirurgien général.

EXAMENS NATIONAUX

LMCC II

Version clinique du LMCC I. Obligatoire pour tous les résidents canadiens.

Prix : \$2 780 (si vous respectez les dates butoir).

Dates butoir : 30 janvier pour les examens du printemps, 30 juin pour les examens de l'automne. <http://mcc.ca/examinations/mccqe-part-ii/>

*situation COVID-19: calendrier modifié

Fondements chirurgicaux

Tous les résidents de spécialités chirurgicales doivent le compléter. Habituellement fait au cours de la deuxième année de résidence mais peut être retardé au besoin. A lieu annuellement au mois de septembre. Vous devez appliquer pour une évaluation de votre dossier. Date butoir : 30 avril pour l'examen du printemps suivant; Prix : \$645 (si vous respectez la date butoir). Vous recevez ensuite un courriel au mois de novembre suivant avec un autre formulaire d'inscription et les frais à déboursier pour l'examen. Date butoir : 1^{er} février pour l'examen du mois d'avril suivant; Prix : \$780.

http://www.royalcollege.ca/rcsite/documents/ibd/surgical_foundations_exam_e

Suggestion pour la préparation : formez un groupe d'étude et étudiez ensemble. Les banques de questions sont très utiles et facilement accessible via les résidents séniors. Lisez autour des questions pour trouver les réponses. Voir la section « Ouvrages de référence » pour des suggestions. Les questions se répètent souvent d'une année à l'autre.

Collège royal

Écrit en début mai dans différents centres. Oral en mi-juin à Ottawa. Appliquez pour évaluation de votre dossier l'année précédente (date butoir fin avril pour l'examen de l'année suivante; prix : \$630). ENSUITE remplissez le formulaire d'inscription (date butoir 1^{er} février de l'année de votre examen; prix : \$3 400).

http://www.royalcollege.ca/rcsite/documents/ibd/general_surgery_exam_e

Préparation : formez un groupe d'étude et rencontrez-vous régulièrement. Divisez la matière en sujets et choisissez des lectures appropriées. Passez au-travers les sujets un à la fois (p. ex. foie, sein, colorectal, etc.). N'ÉTUDIEZ PAS À LA DERNIÈRE MINUTE! Participez à des pratiques d'examen oral dès votre deuxième année.

Examen de l'ACCG

Examen national complété annuellement par tous les résidents en chirurgie générale, habituellement au mois de décembre. Examen à choix multiples. Son objectif est de préparer vos examens du Collège royal et de mesurer votre progression académique – vos notes peuvent être comparées d'une année à l'autre ainsi qu'à celles de votre cohorte.

FONDS DE RECHERCHE

Pour obtenir du temps dédié à la recherche, il est important de planifier qui va payer votre salaire. Aussitôt que vous quittez votre résidence régulière pour plus de 6 mois, la plupart des provinces considèrent que vous ne fournissez plus un service qui mérite une rémunération.

Plusieurs programmes au Canada ont des budgets alloués aux résidents dédiés à la recherche. Cependant, ces budgets peuvent être limités. C'est la raison pour laquelle il est important d'appliquer à des subventions supplémentaires. Si vous êtes en mesure de recevoir des subventions, vous pourrez non seulement payer pour des lunches, mais vous bénéficierez aussi du prestige de subventions associés l'évaluation par vos pairs. C'est une très bonne façon de valider l'importance de vos projets et de bâtir votre dossier académique.

Discutez de recherche avec la personne ressource dans votre programme. Certains programmes offrent l'option du programme Chirurgien-scientifique qui pourrait subventionner un de leurs résidents à compléter une maîtrise ou un doctorat. Ceci est lié au programme de Clinicien-chercheur du Collège Royal de Médecins et Chirurgiens dans certaines universités. Vous trouverez plus d'informations à l'adresse suivante :

<http://www.royalcollege.ca/rcsite/education-strategy-accreditation/innovations-development/initiatives/clinician-scientist-e>.

Ci-dessous se trouvent des références-clés de subventions externes. N'oubliez pas qu'il doit exister d'autres sources de subventions spécifiques à chaque spécialité qui ne sont pas énumérées ici. Assurez-vous de demander à votre superviseur toutes les possibilités de subventions et d'appliquer à toutes celles pour lesquelles vous êtes éligible. Le processus d'application à ces types de subventions permet de mieux comprendre votre projet et de perfectionner vos aptitudes d'écriture.

Sources de subventions Nationales et Internationales

Institut de recherche en santé du Canada (IRSC)

- Bourse de Maîtrise et de Doctorat. Dates limite d'application changent annuellement
- Bourse de Fellowship. Dates limite d'application changent annuellement

Les candidats doivent choisir l'un ou l'autre. Ceux avec un passé riche en recherche et/ou du travail gradué peuvent être des candidats compétitifs pour la bourse de fellowship. La bourse de maîtrise est recommandée à ceux avec moins d'expérience de recherche.

<https://www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/search.do?fodAgency=CIHR&fodLanguage=E&view=currentOpps>

Ressources Sociétés Chirurgicales

Association Canadienne des Chirugiens Généraux

- Fond de recherche chirurgical canadien
- <http://www.cags-accg.ca/index.php?page=113>
 - o Valeur de 10 000\$ x 1 an
 - o Date limite d'application : juin/juillet de chaque année

American College of Surgeons

- Bourses de recherche pour les résidents (2 ans)
- <http://www.facs.org/memberservices/research.html>

Association of Academic Surgeons

- Prix de fellowship de recherche
- <https://www.aasurg.org/awards/>

Society of University Surgeons

- Prix de recherche chirurgicale de fellowship de la SUS
- <http://www.susweb.org/sus-resident-scholar-award>

Society of Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons

- Bourse de recherche du SAGES
- <http://www.sages.org/projects/research-grants/>
- <http://www.sages.org/projects/research-grants/grant-begin/>
 - o Valeur jusqu'à 30 000\$ x 1 an
 - o Date limite d'application : novembre de chaque année

Société Canadienne des Chirurgiens Colorectaux

- Bourse de Recherche de la Société canadienne de chirurgiens colorectaux (<http://cscrs.ca/research/>)
 - o Valeur de 10 000\$ x 1 an
 - o Date limite d'application : juin de chaque année

Bourses du Collège Royal

Collège Royal Canadien

- Bourse de recherche en éducation médicale
- <http://www.royalcollege.ca/rcsite/awards-grants-e>
 - o Valeur de 50 000\$ pour un maximum de 3 ans,
 - Max 25 000\$/année
 - o Jusqu'à 10 000\$ de support salarial
 - o Date limite d'application : mars de chaque année

Sources de subventions provinciales

Il existe plusieurs bourses provinciales disponibles. Par contre, pour des informations adéquates et à jour, il est recommandé de contacter votre directeur de recherche/programme.

Ressources en ligne pour des bourses et la rédaction de proposition de recherche

CIHR IG: Guidebook for New Principal Investigators:

<http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/27491.html>

NIH Grant Writing Tip Sheets

http://grants.nih.gov/grants/grant_tips.htm

How to Write a Good Proposal

http://fhs.mcmaster.ca/healthresearch/guide_grantsmanship.html

Grant Writing Resources

http://www.schulich.uwo.ca/research/services/grant_writing_resources.html

Ressources de subventions en ligne

Royal College of Physicians and Surgeons of Canada Awards and Grants

<http://www.royalcollege.ca/portal/page/portal/rc/awards>

Community of Science

<http://www.cos.com/>

Physicians' Services Inc Foundation, Resident Research Program

<http://www.psifoundation.org/ForApplicants/ResidentResearchGrants.php>

Canadian Surgical Research Fund

<http://www.cags-accg.ca/index.php?page=112>

Canadian Society for Clinical Investigation

<http://www.csci-scrc.ca>

American Society of Colon and Rectal Surgeons

<https://www.fascrs.org/educational-grants-and-awards>

American College of Surgeons Resident Research Scholarships

<http://www.facs.org/memberservices/acresident.html>

NSERC

http://www.nserc-crsng.gc.ca/Media-Media/Index_eng.asp

CONFÉRENCES

Les conférences sont d'Excellentes opportunités pour présenter votre recherche, trouver de l'information sur les plus nouvelles technologies et lignes directrices, en plus de revoir vos amis de médecine et créer des relations avec des collègues au-travers le pays et à l'international. Il existe un grand nombre de conférences. La plupart sont orientées vers une sous-spécialité, mais la plus importante pour les résidents de chirurgie canadiens est le Forum canadien de chirurgie de l'ACCG. Voici un éventail de conférences à considérer en 2020-2021

*** (certaines annulations due à la Pandémie COVID-19) :**

CAGS: Canadian Surgical Forum (~~24-26 septembre 2020, Vancouver~~), (23-25 2021 Septembre, Halifax), (15-17 septembre, Toronto)

CATS: Canadian Association of Thoracic Surgeons (24-26 septembre 2020, Vancouver), (23-25 Septembre 2021 Halifax)

CAPS: ~~Canadian Association of Paediatric Surgeons~~ (10-12 septembre 2020, Winnipeg, 23-25 septembre 2021, St. John's)

ACS: American College of Surgeons (4-7 octobre, virtuelle), (24-28 octobre 2021, Washington), (16-20 octobre 2022, San Diego)

APSA: American Pediatric Surgery Association (20-23 mai 2021, Phoenix)

Critical Care Canada forum (4-7 octobre 2020, Toronto, 5-8 décembre 2021, Toronto)

Trauma, Critical Care & Acute Care Surgery (11-14 avril 2021, Las Vegas)

SAGES: Society of Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons (7-10 avril 2021, Las Vegas)

AHPBA: Americas Hepatico-Pancreatico-Biliary Association (17-21 mars 2021, Miami)

ASCRS: American Society of Colon & Rectal Surgeons (24-28 avril 2021, San Diego)

STS: Society of Thoracic Surgeons (30 janvier-2 février 2021, Austin)

AATS: American Association for Thoracic Surgery (1-4 mai 2021, Seattle)

SSO: Society Surgical Oncology (TBD)

AAES: American Association Endocrine Surgeons (6-8 avril 2020, Birmingham)

STAGES À OPTION

Les stages à option sont une excellente opportunité de rencontrer des contacts pour d'éventuels fellowships ainsi que pour des emplois. La plupart d'entre nous nous sommes fait dire qu'un résident devrait avoir une bonne idée de s'il voudra ou non faire un fellowship dès le début de la quatrième année de résidence.

University of British Columbia

<https://surgery.med.ubc.ca/education/postgraduate-education/general-surgery/>

- Directeurs de programme (2):
 - o Dr. Tracy Scott (tscott@providencehealth.bc.ca)
 - o Dr. Ahmer Karimuddin (akarimuddin@providencehealth.bc.ca)
- Chef de la Division:
 - o Dr. Morad Hameed (morad.hameed@vch.ca)
- Agente administrative – Division :
 - o Diane Bousadda (diane.bousadda@ubc.ca)
- Coordonnatrice études – 2^e cycle
 - o Luiza Shamkulova (luiza.shamkulova@ubc.ca)
 - o 604.875.4111 ext. 23105
- Fellowships :
 - o Trauma/ACS (1 an): Dr. Émilie Joos (emilie.joos@vch.ca); Dr. Morad Hameed (morad.hameed@vch.ca)
 - o MIS (1 an): Dr. Adam Meneghetti (adam.meneghetti@vch.ca)
 - o SLS Fellowship in Advanced Minimally Invasive & Endoscopic Techniques in General & Colorectal Surgery (Royal Columbian Hospital) (1 an): Dr. George Melich (george.melich@ubc.ca)
 - o HPB (2 années): Dr. Stephen Chung (stephen.chung@vch.ca)
 - o Colorectal Surgery (St. Paul's Hospital) (2 années): Dr. Terry Phang (tphang@providencehealth.bc.ca)
 - o Surgical Oncology (2 années): Dr. Trevor Hamilton (trevor.hamilton@vch.ca)
 - o Pediatric Surgery (2 années): Dr. Robert Baird (robert.baird@cw.bc.ca)
 - o Thoracic Surgery (2 années): Dr. Alex Lee (alexander.lee2@vch.ca)
 - o Thoracic Surgery - Minimally Invasive (1 an): Dr. Anna McGuire (Anna.McGuire@vch.ca)

University of Alberta

- Directeurs de programme : Dr. Athena Bennett and Dr. Deng Mapiour

- Tous les stages à option doivent passer par le « *PGME office* ». Révisez leurs politiques :
<http://www.med.ualberta.ca/programs/residency/postgraduateprograms/incoming>
- Fellowships: (<https://www.ualberta.ca/surgery/divisions/general-surgery/fellowship>)
 - o ACS
 - o MIS/Bariatrique
 - o HPB

University of Calgary

- Administrateur: Erin Layton
- Email: Erin.Layton@albertahealthservices.ca
- Fellowships:
 - o Endocrine Surgery (PD: Dr. Janice Pasioka, Janice.Pasioka@albertahealthservices.ca),
 - o Surgical Oncology (PD: Dr. Lloyd Mack, lloyd.mack@albertahealthservices.ca; Program Admin Judy McFazden; judy.mcfadzen@ahs.ca)
 - o Hepatobiliary (PD: Dr. Chad Ball, ball.chad@gmail.com),
 - o Colorectal (PD: Dr. W. Don Buie, wdbuie@ucalgary.ca; Program Admin: Sabine MacKinnon, sabine.mackinnon@albertahealthservices.ca),
 - o Trauma (PD: Dr. Paul McBeth, paul.mcbeth@albertahealthservices.ca)
 - o Upper GI surgery (PD: Dr. Neal Church, Neal.Church@albertahealthservices.ca),
 - o Vascular (PD: Dr. Jeff Clark, Jaclark777@gmail.com),
 - o Thoracics (PD: Dr. Colin Schieman, Program Admin: Sabine MacKinnon, sabine.mackinnon@albertahealthservices.ca),
 - o Paediatric Surgery (PD: Dr. Steven Lopushinsky, Steven.Lopushinsky@albertahealthservices.ca)

University of Saskatchewan

- Directeur de programme: Dr. Gavin Beck
- Administratrice: Karen Bader
 - o Tél.: (306) 844-1091 Fax: (306) 844-1522
 - o Email: karen.bader@usask.ca
- Fellowships : Acute Care/Community Surgery Fellowship

University of Manitoba

- Administratrice académique: Laura-Lee Bouchard
LBOUCHARD@hsc.mb.ca
 - o Telephone: 204-787-7581 (HSC Office) / 204-237-2096 (SBH Office)
 - o Fax: (204) 940 8970
- Fellowships:
 - o MIS (PD: Ben Yip, byip@sbgh.mb.ca)
 - o Vascular Surgery (PD: Dr. Joshua Koulack, JKoulack@exchange.hsc.mb.ca)
 - o Thoracics (PD: Dr. Gordon Buduhan, gbuduhan@gmail.com),
 - o Pediatric Surgery (Contact Dr. BJ Hancock, BJHancock@exchange.hsc.mb.ca),
 - o Colorectal Surgery (contact Dr. Ben Yip, byip@sbgh.mb.ca),
 - o ENT oncology (PD: Dr. Alok Pathak, alok.pathak@cancercare.mb.ca)

Northern Ontario School of Medicine

- Directeur de programme : Dr. Eric Davenport
- Contact: Cyndy Smith
 - o Email : cysmith@nosm.ca.
 - o Tél.: (807) 766-7444
 - o Elle peut orienter les résidents vers des contacts à-travers le nord de l'Ontario

University of Western Ontario

- Contact: general program email: PGEgensurg@lhsc.on.ca, Rachel Liston
Rachel.liston@lhsc.on.ca
- Administration – Division : Christine Bruckschwaiger
Christine.bruckschwaiger@lhsc.on.ca
- Fellowships:
 - o Transplant & HPB - Dr. Doug Quan – dquan@uwo.ca
 - o MIS & Bariatric - Dr. Christopher Schlachta –
christopher.schlachta@lhsc.on.ca
 - o Breast Surgical Oncology - Allison Maciver –
Allison.maciver@lhsc.on.ca
 - o Thoracic – Dr. Dalilah Fortin – dalilah.fortin@lhsc.on.ca
 - o Vascular – Dr. Adam Power – adam.power@lhsc.on.ca

McMaster University

- Directeur de programme: Dr. Michael Marcaccio
- Contact: Katie Niblock (assistante de programme)
- Tél.: (905) 521-2100 x 73932
- Email: niblock@mcmaster.ca
- Stages à option offerts: contactez l'assistante de programme ci-dessus
- Fellowships:
 - o MIS (<http://www.cmas.ca/fellowships.aspx>),
 - o Trauma (contact Dr. Edward Passos at edward.passos@medportal.ca),
 - o Sein (contact Elyse Cornell at cornele@mcmaster.ca)

University of Toronto

- Directrice de programme: Dr. Sav Brar (savtaj.brar@sinaihealthsystem.ca)
- Agente administrative: Madeline NG (madeline.ng@sunnybrook.ca)
- Contact au bureau des études supérieures pour les stages à option: <https://electives.pgme.utoronto.ca/pgme/electives/>
- Instructions pour appliquer à des stages à option, pour des fellowships, de stages d'observation et programme de résidence: <http://www.pgme.utoronto.ca/content/applicants>
- Fellowships: sein, colorectal, chir onco, hépatobiliaire, MIS, pédiatrie, transplantation, trauma/ACS

Queen's University

- Directeur de programme : Dr. Diederick Jalink (diederick.jalink@kingstonhsc.ca).
- Contact : Kim Lloyd (kim.lloyd@kingstonhsc.ca).
- Fellowships: Critical Care Medicine
 - o Directrice de programme : Dr. Suzanne Bridge (suzanne.bridge@kingstonhsc.ca).
 - o Assistante au programme : Laura Garofalo (laura.garofalo@kingstonhsc.ca)

University of Ottawa

- Contact: Daniel Doan (ddoan@toh.ca)
- Fellowships:
 - o Colorectale
 - o Pédiatrie

- MIS/Bariatrique
- Vasculaire
- Thoracique
- Critical Care
- Trauma
- Sein
- Chirurgie oncologique

McGill University

- Directeur et assistant-directeur de programme :
 - PD: Dr. Sarkis Meterissian, Assistant PD: Dr. Gabriela Ghitulescu
- Contact: Rita Piccioni à rita.piccioni@muhc.mcgill.ca ou Jessica à generalsurgery.med@mcgill.ca
- Fellowships :
 - https://www.medicine.mcgill.ca/postgrad/fellowship_programs.htm#gen%20surg (sous General Surgery)
 - MIS, Bariatrics, HPB, Trauma, Chirurgie oncologique

Dalhousie University

- Administratrice de programme : Carissa Grimard (carissa.grimard@nshealth.ca, 902-473-2810).
- Fellowships:
 - MIS/Advance Endoscopy/HPB and Transplant/Pediatric General Surgery
 - <https://fellowshipcouncil.org/fellowship-programs/>

Memorial University of Newfoundland

- Directeur de programme : Dr. Alex Mathieson
- Administratrice de programme: Stacy Hicks
Surgical.Education@med.mun.ca

Université Laval

- Directeur de programme: Dr Mony Chhiv
- Téléphone : 418 656-2131, poste 408943
- Courriel : programmesdeptchirurgie@fmed.ulaval.ca
- Résidence en clinicien érudit
 - (<https://www.fmed.ulaval.ca/programmes-detudes/etudes-en-medecine/residences-etudes-medicales-postdoctorales/residence-en-clinicien-erudit/presentation/>)

- Fellowships :
 - o chirurgie bariatrique et métabolique, médecine vasculaire

Université de Sherbrooke

- Directeur de programme: Dre Émilie Comeau
- Agente administrative : Lise Gaudy
- Courriel : chirurgieprogramme-fmss@usherbrooke.ca
- Téléphone : 819 346 1110 ext.12371

Université de Montréal

- Directeur de programme : Dr Pierre Dubé
- Administratrice : Yamina Bachi
- Téléphone : 514-252-3400, ext. 7267/5910
- Fax: 514-252-3894
- Fellowships :
 - o MIS/bariatrics (Sacré-Coeur Hospital),
 - o HPB/transplant (CHUM), thoracics
(<https://medpostdoc.umontreal.ca/programmes/chirurgie-thoracique/>),
 - o Vasculaire
(<https://medpostdoc.umontreal.ca/programmes/chirurgie-vasculaire/>),
 - o Pédiatrie
(<https://medpostdoc.umontreal.ca/programmes/chirurgie-pediatrique/>)
- Conditions de fellowship: https://deptmed.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/7/2011/08/demarches_statut_moniteur_clinique.pdf

FELLOWSHIPS

La chirurgie générale peut être une porte d'entrée vers une variété de sur-spécialisations (fellowship). Il existe des informations plus détaillées à propos des fellowships chirurgicaux au Canada dans la section des résidents du site ACCG (www.cags-accg.ca). Assurez-vous de vérifier les dates limites d'application pour ces fellowships. Habituellement, le processus pour appliquer est à la 4^e année de résidence ou l'année précédant votre dernière année de résidence.

Le Comité de Fellowship offre les fellowships suivant : Chirurgie minimalement invasive gastro-intestinale, Endoscopie flexible, Chirurgie bariatrique, Chirurgie hépato-biliaire et/ou Chirurgie colorectale non-ACGME et Chirurgie thoracique. Vous pouvez appliquer dès la 4^e année de résidence. Le processus d'application débute autour mi-décembre et la date limite est le mois de mars/avril de l'année suivante. Les entrevues ont lieu d'avril à mai et la liste de classement doit être soumise par la fin du mois de mai. Les résultats du « *match* » sont disponibles en mi-juin. <https://fellowshipcouncil.org>

Voici une liste (non-exhaustives) d'autres fellowships :

- Chirurgie en Soins Aigus
- Chirurgie Bariatrique
- Chirurgie du Sein
- Chirurgie Colorectale
- Chirurgie Oncologique tête et cou
- Chirurgie hépatobiliaire
- Transplantation
- Chirurgie Minimalement invasive
- Chirurgie pédiatrique
- Chirurgie Oncologique
- Chirurgie Thoracique
- Traumatologie
- Chirurgie Vasculaire
- Soins intensifs

Voici quelques informations sur les programmes et organisations associés à ces sous-spécialités. Ceci n'est pas une liste complète.

Par sous-spécialité

Chirurgie Thoracique

- Appliquez à chaque programme individuellement. Cependant ceci pourrait bientôt changer.
- ACCT : Association canadienne des chirurgiens thoraciques; AACT Association américaine des Chirurgiens thoraciques (www.canadianthoracicsurgeons.ca; www.aats.org)

Chirurgie Vasculaire

- Appliquez à chaque programme individuellement. Les entrevues ont lieu dans la même période de temps et les offres sont faites le 15 mai. Par contre, plusieurs programmes n'adhèrent pas à ces recommandations. Aux Etats-Unis, le processus d'admission de chirurgie vasculaire est à travers le match du nrmp. (www.nrmp.org)
- Notez que plusieurs programmes offrent de moins en moins de fellowship en chirurgie vasculaire en raison de l'introduction du programme de résidence en chirurgie vasculaire.
- SCCV : Société Canadienne de Chirurgie Vasculaire, SCV : Société des Chirurgiens Vasculaire (É-U) (www.canadianvascular.ca; www.vascularweb.org)

Chirurgie Pédiatrique

- L'application à travers un jumelage en fellowship Nord-américain administré à travers le NRMP aux Etats-Unis (www.nrmp.org)
- ACCP : Association Canadienne des chirurgiens pédiatriques (www.caps.ca)

Chirurgie Oncologique

- L'application à travers un jumelage de la Société de chirurgie oncologique
- SCO : Société des Chirurgiens Oncologiques (www.surgonc.org)

Chirurgie Colorectale

- Application à travers le NRMP aux Etats-Unis et application par programme au Canada (www.nrmp.org)
- ASCRS, CSCRS (www.fascrs.org; www.cscrs.ca)

Chirurgie du Sein

- Application à travers la société de chirurgie oncologique (www.surgonc.org)

Transplantation

- Application à travers un programme de jumelage de l'Association américaine de chirurgiens de transplantation (www.ast.org)

Chirurgie Minimale invasive/ Bariatrique

- Application par jumelage à travers le comité de fellowship (www.fellowshipcouncil.org)
- Jumelage est dans la 4^e année de résidence
- SAGES (www.sages.org)

Chirurgie Hépatobiliaire

- Application à travers le comité de fellowship (www.fellowshipcouncil.org)
- AHPBA (Americas Hepato Pancreato Biliary Association) and IHPBA (International HPB Association) (www.ahpba.org and www.ihpba.org)

Traumatologie

- Application au Canada à travers les programmes individuels

Soins Intensifs ("Critical Care")

- L'application à travers CARMS (www.carms.ca)

Chirurgie endocrinologique

- Application à travers l'Association Américaine des Chirurgiens Endocriniens (www.endocrinesurgery.org)

Chirurgie de soins aigus

- Application à chaque programme individuellement

Tête et Cou

- Application à travers la société américaine Tête et cou (www.ahns.info)

Par université

Memorial University – Pas de poste de fellow

Fellowships Queen's University

- 1) Soins aigus : Directrice de programme : Dr. Suzanne Bridge (suzanne.bridge@kingstonhsc.ca).
 - o Assistante au programme : Laura Garofalo (laura.garofalo@kingstonhsc.ca)

Fellowship University of Saskatchewan

- 1) Soins aigus chirurgicaux (Acute Care/Community Surgery Fellowship):
 - o Dr. Paul Hayes c/o Karen Bader Royal University Hospital, Room 70 Ellis Hall 103 Hospital Drive Saskatoon, SK S7N 0W8

Fellowships University of British Columbia

Coordonatrice études – 2^e cycle

- o Luiza Shamkulova (luiza.shamkulova@ubc.ca; 604.875.4111 ext. 23105)

Fellowships :

- 1) Trauma/ACS (1 an): Dr. Émilie Joos (emilie.joos@vch.ca); Dr. Morad Hameed (morad.hameed@vch.ca)
- 2) MIS (1 an): Dr. Adam Meneghetti (adam.meneghetti@vch.ca)
- 3) SLS Fellowship in Advanced Minimally Invasive & Endoscopic Techniques in General & Colorectal Surgery (Royal Columbian Hospital) (1 an): Dr. George Melich (george.melich@ubc.ca)
- 4) HPB (2 années): Dr. Stephen Chung (stephen.chung@vch.ca)
- 5) Colorectal Surgery (St. Paul's Hospital) (2 années): Dr. Terry Phang (tphang@providencehealth.bc.ca)
- 6) (tphang@providencehealth.bc.ca)
- 7) Surgical Oncology (2 années): Dr. Trevor Hamilton (trevor.hamilton@vch.ca)
- 8) Pediatric Surgery (2 années): Dr. Robert Baird (robert.baird@cw.bc.ca)
- 9) Thoracic Surgery (2 années): Dr. Alex Lee (alexander.lee2@vch.ca)
- 10) Thoracic Surgery - Minimally Invasive (1 an): Dr. Anna McGuire
- 11) (Anna.McGuire@vch.ca)

Fellowships University of Ottawa

- 1) Colorectal– PD Dr. Husein Moloo hmoloo@toh.ca PA Isabel Menard imenard@toh.ca
- 2) Chirurgie oncologique – PD Dr. Carolyn Nessim cnessim@toh.ca PA Isabel Menard imenard@toh.ca
- 3) Sein – Superviseur: Dr. Erin Cordeiro ecordeiro@toh.ca
- 4) Bariatrique – Supervisor: Dr. Nicole Kolozsvari nkolozsvari@toh.ca
- 5) Trauma – Supervisor: Dr Jacinthe Lampron jlampron@toh.ca
- 6) Chirurgie Vasculaire - Supervisor: Dr. Tim Brandys, tbrandys@ottawahospital.on.ca
- 7) Chirurgie thoracique - Supervisor: Dr. Donna Maziak, dmaziak@toh.on.ca
- 8) Pédiatrie : PD: Dr. Kyle COWAN, kcowan@cheo.on.ca
- 9) Soins intensifs - Supervisor: Dr. Rakesh Patel, rpatel@toh.on.ca

Fellowships McMaster University

- 1) Trauma– Emily Hutchinson, Admin hutchinem@HHSC.CA and Dr. Edward Passos est le directeur (edward.passos@medportal.ca)
- 2) MIS – Marie Fairgrieve, CMAS Manager mfairgri@stjosham.on.ca
<https://www.cmas.ca/skills-training/fellowships>
- 3) Sein - Dr. Barbara Heller, Director; contact Elyse Cornell at cornele@mcmaster.ca

Fellowships University of Alberta

- 1) Soins aigus chirurgicaux Dr. S. Widder Tel: 780-407-2005 2D4.27 Walter Mackenzie Centre Fax: 780-407-2144 8440-112 Street NW Edmonton, AB T6C 2B7 email: heather.allen@ahs.ca
- 2) ACES
- 3) MIS/Bariatrics
- 4) HPB/Transplant

<https://www.ualberta.ca/surgery/divisions/general-surgery/fellowship>

Fellowship University of Manitoba

- 1) Pédiatrique: bjhancock@hsc.mb.ca Dr. B.J. Hancock, FRCSC, FACS Section Head, Pediatric General Surgery Director of Surgical Postgraduate Medical Education AE201 – 840 Sherbrook Street Winnipeg, MB R3A 1S1 Tel: 204-787-1246
- 2) Oncologie ORL (one year program) Contact Information: alok.pathak@cancercare.mb.ca Dr. Alok Pathak, Program Director GF440A 820 Sherbrook Street, Tel: 204-787-3215

- 3) Chirurgie thoracique (2 ans) – surgfellow@hsc.mb.ca Dr. Larry Tan,
Program Director GE 6611 810 Sherbrook Street Tel: 204-787-3791
Apply to Department of Surgery-Thoracic Surgery Fellowship Attention:
Fellowship Program Applications
- 4) Chirurgie vasculaire (2 ans) : surgfellow@hsc.mb.ca Dr. Joshua Koulack,
MD Z3409 Tache Avenue Winnipeg, MB R2H 2A6 Tel: 204-237-2571
Apply to Department of Surgery – Vascular Surgery Fellowship Attention:
Fellowship Program Applications
- 5) MIS (1 an) Directeurs: Ben Yip <BYIP@sbgh.mb.ca>; Ramzi Helewa
<rhelewa@sbgh.mb.ca>

Fellowship Dalhousie University

- 1) MIS – c/o James Ellsmere at james.ellsmere@nshealth.ca
 - 2) HPB – c/o Dr. Scott Livingstone at scott.livingstone@nshealth.ca
 - 3) Pédiatrie
- <https://fellowshipcouncil.org/fellowship-programs/>

Fellowships McGill University

- 1) Trauma (1 an) Dr. Tarek Razek Director, Trauma Fellowship Program
Program Director, General Surgery Program 1650 Cedar Avenue, L8.136
Montreal, Quebec H3G 1A1 T: 514-934-1934
- 2) MIS (1 an) Maria Cortese, Administratrice McGill MIS Fellowship
Steinberg- Bernstein Centre for Minimally Invasive Surgery Montreal
General Hospital, Room L9.309, 1650 Cedar Avenue Montreal, Quebec
H3G 1A4 T: 514.934.8044 F: 514.934.8438 E:
maria.cortese@muhc.mcgill.ca
- 3) Bariatrique: Dr. Olivier Court Room E16.165B, Montreal General Hospital
1650 Cedar Avenue, Montreal, QC. H3G 1A4, T: 514-843-1531 E-mail:
olivier.court@muhc.mcgill.ca
- 4) Hépatobiliaire et transplantation: Dr. Peter Metrakos Room D02.7743.1,
Glen Hospital, 1001 Décarie Blvd., Montreal, Quebec H4A 3J1 T:
514.843.1600
- 5) Thoracique (1 an) Dr. Jonathan Spicer [Fellowship Director]
- 6) Plus un fellowship colorectal (Programme accrédité par le college royal)

Fellowships University of Toronto

<http://surgery.utoronto.ca/general-surgery-fellowships>

Fellowships :

- 1) Breast Surgery Program - Sunnybrook and Princess Margaret Hospitals [Co-PD: Dr. Wey Leong: wey.leong@uhn.ca; Dr. Nicole Look Hong: n.lookhong@utoronto.ca]
- 2) Breast Surgery Program - St. Michael's Hospital [Dr. Jory Simpson, jory.simpson@unityhealth.to]
- 3) Colorectal Surgery Program [Dr. Helen MacRae, helen.macrae@sinaihealth.ca]
- 4) Complex General Surgical Oncology Program [Dr. Frances C. Wright, frances.wright@sunnybrook.ca]
- 5) HPB and/or Transplant Program [Dr. Trevor Reichman, Ms. Nadia Auciello program administrator, TorontoHPBFellowship@uhn.ca]
- 6) Minimally Invasive Surgery Program [Dr. Timothy Jackson, timothy.jackson@uhn.ca]
- 7) Paediatric Surgery Program [Dr. Georges Azzie, georges.azzie@sickkids.ca]
- 8) Trauma Program [Dr. Najma Ahmed, najma.ahmed@unityhealth.to & Dr. Avery Nathens, avery.nathens@sunnybrook.ca]
- 9) Thoracic Surgery [Dr. Thomas Waddell, tom.waddell@uhn.ca]

Fellowships Western University

<https://www.schulich.uwo.ca/generalsurgery/education/fellowship/index.html>

- 1) Transplant & HPB - Dr. Doug Quan – dquan@uwo.ca
- 2) MIS & Bariatric - Dr. Christopher Schlachta – christopher.schlachta@lhsc.on.ca
- 3) Breast Surgical Oncology - Allison Maciver – Allison.maciver@lhsc.on.ca
- 4) Thoracic – Dr. Dalilah Fortin – dalilah.fortin@lhsc.on.ca
- 5) Vascular – Dr. Adam Power – adam.power@lhsc.on.ca

Fellowships University of Calgary

- 1) Endocrine Surgery (PD: Dr. Janice Pasioka, Janice.Pasioka@albertahealthservices.ca),
- 2) Surgical Oncology (PD: Dr. Lloyd Mack, lloyd.mack@albertahealthservices.ca; Program Admin Judy McFazden; judy.mcfazden@ahs.ca)
- 3) Hepatobiliary (PD: Dr. Chad Ball, ball.chad@gmail.com),
- 4) Colorectal (PD: Dr. W. Don Buie, wdbuie@ucalgary.ca; Program Admin: Sabine MacKinnon, sabine.mackinnon@albertahealthservices.ca),
- 5) Trauma (PD: Trauma (PD: Dr. Paul McBeth, paul.mcbeth@albertahealthservices.ca)

- 6) Upper GI surgery (PD: Dr. Neal Church, Neal.Church@albertahealthservices.ca),
- 7) Vascular (PD: Dr. Jeff Clark, Jaclark777@gmail.com),
- 8) Thoracics (PD: Dr. Colin Schieman, Program Admin: Sabine MacKinnon, sabine.mackinnon@albertahealthservices.ca),
- 9) Paediatric Surgery (PD: Dr. Steven Lopushinsky, Steven.Lopushinsky@albertahealthservices.ca)

Fellowships Université de Laval :

- 1) chirurgie bariatrique et métabolique (<https://www.fmed.ulaval.ca/programmes-detudes/etudes-en-medecine/fellowships-formations-complementaires/fellowship-en-chirurgie-bariatrique-et-metabolique/presentation/>)
- 2) médecine vasculaire (<https://www.fmed.ulaval.ca/programmes-detudes/etudes-en-medecine/fellowships-formations-complementaires/fellowship-en-medecine-vasculaire/presentation/>)
- 3) Résidence en clinicien érudit (<https://www.fmed.ulaval.ca/programmes-detudes/etudes-en-medecine/residences-etudes-medicales-postdoctorales/residence-en-clinicien-erudit/presentation/>)

Université de Montréal

Fellowships :

- 1) MIS/bariatrics (Sacré-Coeur Hospital),
 - 2) HPB/transplant (CHUM), thoracics (<https://medpostdoc.umontreal.ca/programmes/chirurgie-thoracique/>),
 - 3) Vasculaire (<https://medpostdoc.umontreal.ca/programmes/chirurgie-vasculaire/>),
 - 4) Pédiatrie (<https://medpostdoc.umontreal.ca/programmes/chirurgie-pediatrique/>)
- Conditions de fellowship: https://deptmed.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/7/2011/08/demarches_statut_moniteur_clinique.pdf

TROUVER UN EMPLOI

Les derniers temps, il semble difficile de trouver un emploi en tant que chirurgien général au Canada. Le sujet est tellement devenu difficile que des mesures ont été mises en place par le Collège Royal et d'autres organisations. Il n'existe évidemment aucune solution unique à ce problème. Jusqu'à date, la plupart des emplois sont trouvés en étant à la bonne place au bon moment, par du bouche à oreille et par des contacts. Cependant, il n'y a pas de tort à donner quelques conseils. Il n'est jamais trop tôt pour penser à vos plans de carrière et commencer à vous faire des contacts.

- Trouvez un mentor
- Notez toutes les activités extracurriculaires/de groupe dans lesquelles vous êtes impliqués pour votre C.V.
- Faites de la recherche – important pour les fellowships, qui sont à leur tour importants pour trouver un emploi. Tentez d'être publié en tant que premier auteur.
- Plusieurs sites web sont dédiés à trouver un emploi.
 - CAIR TIPS page (www.cair.ca)
 - Liens vers les sites provinciaux
 - CAGS (www.cags-accg.ca)
 - OAGS pour des emplois en Ontario (www.oags.org)
 - Collège Américain des Chirurgiens et autres organisations (www.facs.org)
- Demandez à votre directeur de programme ou à d'autres médecins patrons de votre milieu de glisser un bon mot à votre sujet au milieu de travail qui vous intéresse
- Faites des stages dans les milieux qui vous intéressent et profitez-en pour investiguer quels sont leurs besoins futurs en spécialité

Québec

Le système de travail au Québec consiste en postes distribués par le gouvernement appelés PREMs (Postes Régionaux d'Effectifs Médicaux). Il y a un nombre déterminé de postes par région au Québec. Comme ailleurs au Canada, les temps sont durs, mais les positions disponibles peuvent être trouvées à :

<http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/medecine-au-quebec/medecine-specialisee/prem/postes-disponibles>

Ontario

Une combinaison d'administrateurs hospitaliers/budgétaires gouvernementaux et de la division de chaque département de chirurgie détermine les postes disponibles. Ils sont listés au : <http://www.oags.org/joblisting.html>

Terre-Neuve

Un fellowship est requis pour travailler dans les centres tertiaires. Le spectre de la pratique est large, incluant des soins aigus et de l'endoscopie. Les chirurgiens généraux ne font aucune chirurgie de la thyroïde.

Nouvelle-Écosse

Les postes sont annoncés sur le site des Médecins de la Nouvelle-Écosse (<https://doctorsns.com/>). De plus, songez à envoyer un courriel aux coordonnateurs de chacune des Autorités de la Santé de la Nouvelle-Écosse (Nova Scotia Health Authority, NSHA) afin de vérifier s'il y a des postes disponibles.

Alberta

Les postes disponibles sont affichés sur le site suivant:
<http://www.doctorjobsalberta.com/>

ÉTAPES MAJEURES DE LA RÉSIDENCE EN CHIRURGIE GÉNÉRALE

Guide flexible d'attentes face aux résidents à travers les années

OPERATION	PGY 1-2	PGY 3-4	OPERATION	PGY 1-2	PGY 3-4
Exploratory Laparotomy	Assist/ Surgeon	Surgeon	Axillary LN dissection	Assist/ Surgeon	Surgeon
Exploratory Laparoscopy	Assist/ Surgeon	Surgeon	Thoracotomy	Surgeon	Surgeon
Laparoscopic Appendectomy	Surgeon	Surgeon	Lung resection	Assist/ Surgeon	Assist/ Surgeon
Open Appendectomy	Assist/ Surgeon	Surgeon	Vascular reconstruction	Assist	Assist/ Surgeon
Laparoscopic Cholecystectomy	Surgeon	Surgeon	Pelvic exenteration	Assist	Assist/ Surgeon
Open Cholecystectomy	Assist/ Surgeon	Surgeon	Low Anterior Resection	Assist/ Surgeon	Surgeon
Umbilical Hernia Repair	Surgeon	Surgeon	Abdominoperineal resection	Assist/ Surgeon	Assist/ Surgeon
Laparoscopic inguinal hernia repair	Assist/ Surgeon	Surgeon	Liver resection	Assist/ Surgeon	Assist/ Surgeon
Open inguinal hernia repair	Surgeon	Surgeon	Whipple Procedure	Assist/ Surgeon	Assist/ Surgeon
Lysis of Adhesions	Surgeon	Surgeon	Common Bile Duct Exploration	Assist	Assist/ Surgeon
Small bowel resection/ reanastomosis	Assist/ Surgeon	Surgeon	Thyroidectomy	Assist/ Surgeon	Surgeon

Colectomy (hemi/STC)	Assist/ Surgeon	Surgeon	Parathyroidectomy	Assist	Assist/ Surgeon
Breast Lumpectomy	Surgeon	Surgeon	Parotidectomy	Assist	Assist/ Surgeon
Mastectomy	Assist/ Surgeon	Surgeon	Transplant	Assist	Assist/ Surgeon

*SVP noter que le niveau de responsabilité pour chaque opération est extrêmement dépendant du milieu universitaire, du stage et de l'hôpital. En débutant la 5^e année vous devriez être le chirurgien principal et l'assistant occasionnel du chirurgien responsable (en considérant qu'il ne s'agit pas de cas de fellow ou de sous-spécialité). Il est important de se rappeler que malgré les variations durant la résidence, à la fin des 5 ans ont en sort tous au même niveau.

CHIRURGIE INTERNATIONALE

Motivé à participer à un stage de Chirurgie Internationale? Plusieurs résidents espèrent incorporer une expérience internationale dans leur résidence. Ci-bas sont des ressources en ligne disponibles pour aider à réaliser ces projets. Cette liste est non-exhaustive. Contribuer votre expérience au site de Chirurgie CAGS Wiki. Certaines écoles ont des départements établis spécifiquement pour répondre à cette demande. Informez-vous auprès de votre directeur de programme.

Suggestions – Sites web clés

Canadian Association of General Surgery (CAGS) International Surgery Committee

<http://internationalsurgerycanada.com>

- Aide les membres de ACCG intéressé au monde en développement
- Pourvoit des références aux membres de ACCG à la chirurgie internationale
- Pourvoit des informations en détails sur les projets chirurgicaux internationaux en collaboration avec le ACCG et plusieurs initiatives internationales des membres de ACCG

American College of Surgeons (ACS) – Operation Giving Back

<http://www.operationgivingback.facs.org>

- Pourvoit de l'information pour aider les chirurgiens et résidents chirurgicaux à trouver et organiser des opportunités de bénévolat à travers le monde

Academic Offices of International Surgery

Vancouver – Branch for International Surgery

<http://www.internationalsurgery.ubc.ca>

<http://internationalsurgery.med.ubc.ca/education-courses/graduate-certificate-in-global-surgical-care/>

International Surgery Initiatives

Canadian Network for International Surgery (CNIS)

<http://www.cnis.ca>

- L'organisation la plus large au monde en chirurgie internationale

- Ont des programmes dans sept pays africains qui se concentrent sur l'enseignement des habiletés chirurgicales, prévention des blessures et la promotion de la sécurité

<http://www.operationgivingback.facs.org/content2271.html>

Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

<http://www.who.int/surgery/publications/imeesc/en/index.html>

- Recommandation de l'OMS pour standard minimum en soins chirurgicaux

RESSOURCES PROFESSIONNELLES ET ASSOCIATIONS DE RÉSIDENTS

Liens des associations de residents

Terre-Neuve/Labrador: PARNL: <http://parnl.ca/>

Nouvelle-Écosse/Nouveau Brunswick/IPE: PARI-MP: www.parimp.ca

Québec: FMRO: www.fmrq.qc.ca

Ontario: PARO: www.pairo.org

Manitoba: PARIM: www.parim.org

Saskatchewan: PAIRS: www.usask.ca/pairs

Alberta: PARA: www.para-ab.ca

Colombie Britannique: PAR-BC: <http://www.par-bc.org>

Associations Professionnelles

Canadian Medical Association: <http://www.cma.ca>

British Columbia Surgical Society: <http://www.bcsc.ca/>

Alberta Medical Association: <http://www.albertadoctors.org/>

Saskatchewan Medical Association: <http://www.sma.sk.ca/>

Doctors Manitoba: <http://www.docsmb.org/>

Ontario Medical Association: www.oma.org

Ontario Association of General Surgeons: <http://www.oags.org/>

College des Médecins du Québec: <http://www.cmq.org/>

New Brunswick Medical Society: <http://www.nbms.nb.ca/>

Doctors Nova Scotia: <http://www.doctorsns.com/>

Medical Society of Prince Edward Island: <http://www.mspei.org/>

Newfoundland and Labrador Medical Association: <http://www.nlma.nl.ca>

Liens à d'autres organisations d'intérêt en chirurgie générale

American College of Surgeons: www.facs.org

Resident and Associate Society: www.facs.org/ras-acs/

Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons: www.sages.org

American Society of Clinical Oncology: www.asco.org

Society of Surgical Oncology: www.surgonc.org

Voir la section fellowships pour d'autres organisations



Gestion
financière MD
Sociétés de l'AMC

PRENDRE L'HABITUDE DE GÉRER SES FINANCES

La D^{re} Yasmine Delic (pseudonyme) a bien hâte de toucher son premier chèque de paie à titre de médecin résidente en chirurgie générale cet été. Elle n'aura enfin plus besoin de compter sur ses prêts étudiants et sur sa marge de crédit, comme elle l'a fait pendant ses quatre années d'études.

À sa première année de résidence en médecine en Ontario, Yasmine touchera 55 826 \$, conformément aux dispositions de la convention collective, ce qui veut dire qu'après prélèvement de l'impôt et des autres déductions, son revenu mensuel net s'élèvera à environ 3 400 \$.

« Je ne crois pas que le salaire de misère que touchent les résidents permette d'épargner ou de s'attaquer au remboursement d'une dette énorme, affirme-t-elle. »

La résidence en chirurgie générale dure cinq ans. Yasmine se demande si elle devrait commencer à épargner maintenant ou attendre la fin de sa résidence.

« Je ne crois pas que le salaire de misère que touchent les résidents permette d'épargner ou de s'attaquer au remboursement d'une dette énorme, affirme-t-elle. En effet, la tâche sera bien plus facile une fois que j'exercerai ma profession et que je pourrai facturer des montants importants. »

Voilà qui semble raisonnable en théorie. Après tout, que restera-t-il de ses 3 400 \$ après les dépenses de logement, de nourriture, de transport et autres? Pourquoi se donner la peine de se serrer la ceinture pour n'épargner qu'un maigre 100 \$ par mois? La réponse est toute simple : pour en prendre l'habitude.

ADOPTÉZ DE BONNES HABITUDES FINANCIÈRES DÈS MAINTENANT

À cette étape de sa vie professionnelle, Yasmine, tout comme d'autres médecins, a avantage à considérer la planification financière non seulement comme une fin en soi, mais aussi comme un exercice pour développer de bonnes habitudes. À force de pratique et de répétition, ces habitudes deviendront des automatismes. Après tout, c'est en forgeant qu'on devient forgeron!

Comme le fait remarquer Charles Duhigg dans son livre à succès *Le pouvoir des habitudes : changer un rien pour tout changer* : « Les champions ne font rien d'extraordinaire : ils font des choses ordinaires, mais sans y penser, à un rythme trop difficile à suivre pour les autres. Ils ne font que s'en tenir à leurs habitudes. »

Il est facile de croire, au premier abord, que gérer ses finances est une chose complexe qui demande beaucoup de temps. En fait, le secret est de s'habituer à le faire, peu importe la part de dette qu'on est capable de rembourser, l'épargne qu'on peut accumuler ou l'argent qu'on peut placer. Cela vous fera une aptitude de moins à acquérir une fois la résidence terminée, lorsque vous devrez faire face à d'autres défis financiers.

Voici trois questions financières sur lesquelles vous pencher durant votre résidence :

1. FAITES L'ÉTAT DE VOTRE DETTE

Vérifiez le solde de votre prêt étudiant et de votre marge de crédit. Les prêts étudiants sont habituellement assortis d'un délai de grâce de six mois après la fin des études. Cela dit, notez que les intérêts, eux, commencent à s'accumuler dès le départ.

Vous pouvez évaluer le montant mensuel à consacrer au remboursement de votre dette grâce à l'Estimateur de remboursement des prêts de Ciblétudes. Par exemple, selon cet outil, il vous faudra consacrer 1 197 \$ par mois pour un prêt de 100 000 \$ remboursé sur dix ans, compte tenu d'un taux d'intérêt de 7,7 % (taux préférentiel de 2,7 % et taux fixe de 5 %).

Cela représente 14 364 \$ par année. Pour certains résidents, le montant s'élève à bien plus, soit à plusieurs dizaines de milliers de dollars par année. Il faut évidemment tenir compte de cette somme dans son budget.

2. FAITES L'ÉTAT DE VOS ENTRÉES ET SORTIES DE FONDS ET REMBOURSEZ VOTRE DETTE EN CONSÉQUENCE

Supposons que votre revenu mensuel net s'élève à 3 400 \$. Déterminez à combien s'établissent vos frais de subsistance et autres dépenses pour savoir ce qu'il vous reste.

Par exemple, s'il vous faut 2 400 \$ par mois pour le loyer, la nourriture, le transport et autres dépenses, il vous reste 1 000 \$. Choisissez le montant à consacrer au remboursement de votre dette et faites prélever automatiquement ce montant de votre compte les jours de paie.

3. ÉTABLISSEZ UN RÉGIME D'ÉPARGNE ET DE PLACEMENT

Disons qu'une fois toutes les dépenses payées, la dette y compris, il vous reste 100 \$.

Cela vaut-il réellement la peine d'épargner une somme si dérisoire à cette étape de votre vie professionnelle? La réponse est « oui », car vous prendrez ainsi l'habitude d'épargner et de placer votre argent. Même s'il s'agit de bien peu au départ, une épargne annuelle de 1 200 \$ peut croître considérablement au fil du temps.

Accédez à la Calculatrice de croissance composée pour vous renseigner sur le potentiel de croissance de votre épargne.

En commençant tôt, vous vous habituerez à gérer votre argent et à négocier les hauts et les bas des marchés en vue d'atteindre vos objectifs financiers. Ainsi, une fois que vous gagnerez le revenu d'un médecin en exercice, prendre des décisions financières sera pour vous tout naturel.

Cet article est offert par Gestion financière MD (md.amc.ca). Comme membres de l'AMC, les médecins résidents peuvent bénéficier des conseils financiers objectifs de Gestion financière MD.

Ces présentations sont fournies uniquement à titre d'information et ne doivent en aucun cas être interprétées comme constituant des conseils en placement ou une invitation à se procurer certains titres. Pour en savoir plus sur la stratégie de gestion de patrimoine qui répondrait à vos besoins, veuillez consulter votre conseiller MD.

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

4 DÉFIS FINANCIERS AUXQUELS LES MÉDECINS RÉSIDENTS FONT FACE

La résidence est une étape très importante de votre carrière, et c'est également une des plus exigeantes. Vous devez toutefois aussi songer aux quatre défis financiers suivants.

1 PLANIFICATION DU REMBOURSEMENT DES DETTES

La fin de vos études annonce le début du remboursement de vos prêts, si vous en avez contracté. Voici ce que vous devez savoir :

Prêts du gouvernement

- Les conditions de remboursement varient selon la province.
- Vous pourriez être admissible à un programme d'exonération du remboursement de prêts.

et

Marge de crédit pour étudiants en médecine et médecins résidents

- Les conditions de remboursement varient selon l'institution financière.
- Il est souvent possible de reporter les paiements, mais les intérêts s'accumulent dès le premier jour.



2 GESTION DES PRIORITÉS FINANCIÈRES CONCURRENTES

Lorsque vous commencerez à toucher un revenu, il se peut que vous ayez des priorités financières concurrentes et simultanées.



Je dois rembourser mes dettes d'études.



Je veux fonder une famille.



Je veux acheter une maison.



Quel montant devrais-je épargner?

3 PRÉPARATION AU CHANGEMENT DE REVENU

Entre la fin de votre résidence et le moment où vous commencerez à facturer vos services, il pourrait s'écouler de deux à trois mois au cours desquels vous ne toucherez aucun revenu.



Réception du dernier chèque de paie à titre de résident

Établissement d'un cabinet et début de la facturation

Réception du premier paiement à titre de médecin en exercice

4 PLANIFICATION DE LA TRANSITION VERS L'EXERCICE

Selon votre domaine, votre transition vers l'exercice s'accompagnera de différents coûts de démarrage et continus.



Frais d'examen
• 5 000 \$ pour les médecins de famille
• 6 000 \$ pour les spécialistes



Cotisations professionnelles
• 23 000 \$



Frais d'exploitation pour la première année d'exercice (médecin exerçant seul)
• 75 000 \$



Établissement initial d'un cabinet (médecin exerçant seul)
• 50 000 \$

Source : Association médicale canadienne, Guide des résidents 2017.



Gestion
Financière MD
Société de l'AMC

ACCÈS AUX SERVICES DE GESTION FINANCIÈRE MD

En tant que membre de l'Association médicale canadienne, vous pouvez faire appel à Gestion Financière MD, la seule société de services financiers qui se consacre exclusivement au bien-être financier des médecins canadiens et de leur famille.

En tant que résident, vous pouvez profiter des services de Conseils MedEd MDSM, une équipe de conseillers MD et de spécialistes du début de carrière.

Pour en savoir plus sur Conseils MedEd MD ou pour trouver un conseiller MD dans votre région, consultez md.amc.ca/conseilsmeded.

Gestion Financière MD offre des produits et services financiers, la famille de fonds MD et des services-conseils en placement par l'entremise du groupe de sociétés MD. • Gestion Financière MD inc. est une propriété de l'Association médicale canadienne. • Les services de Conseils MedEd MDSM sont offerts par Gestion MD (médecin, société de l'AMC). • Conseils MedEd MDSM est une marque de commerce de l'Association médicale canadienne utilisée sous licence.