



# LA MÉDECINE DE SANTÉ PUBLIQUE EN TANT QUE CARRIÈRE



Introduction par le Conseil  
des résidents de Médecins de  
santé publique du Canada

Présenté par :  
(Insérer le nom ici)  
(JJ, Mois, AAAA)  
(Insérer les coordonnées ici)

## Signet (paramètre substituable)



Brève vidéo d'ouverture montrant des médecins de santé publique et des résidents en train de discuter de leur carrière et de ce qui la rend passionnante

## Aperçu

- Qu'est-ce que la santé, la santé publique et les soins de santé?
- Que font les médecins de santé publique?
- Qu'est-ce que la résidence en santé publique et en médecine préventive?
- Comment explorer les possibilités de carrière en santé publique?



**QU'EST-CE QUE LA SANTÉ?  
QU'EST-CE QUE LA SANTÉ PUBLIQUE?  
QU'EST-CE QUE LES SOINS DE SANTÉ?**

Un cas qui vous dit sans doute quelque chose. . .

- Un homme d'âge moyen se présente au Service des urgences en se plaignant de douleur thoracique et d'essoufflement
- Les taux de troponine et de créatine kinase sont élevés.
- Si vous ne connaissez que les faits ci-dessus, quelles suppositions pensez-vous pouvoir faire quant au patient?



- Poids?
- Régime alimentaire?
- Fumeur?
- Race et sexe?
- Col blanc ou col bleu?
- Formation universitaire? Études secondaires?



- Le patient reçoit une endoprothèse et des médicaments
- Selon vous, quel sera le pronostic prononcé à l'égard de ce patient?
- Comment la qualité de vie changera-t-elle avec le temps?
- Quels obstacles le patient devra-t-il surmonter afin d'éviter une autre crise cardiaque?



## Un autre cas

- Une femme âgée de 76 ans a fait une chute par une froide journée d'hiver et s'est fracturé une hanche.
- Pourquoi a-t-elle pu être victime d'une chute et d'une fracture?
- Quel sera son pronostic et sa qualité de vie, avec les meilleurs soins orthopédiques?





- À quel point aurait-il mieux valu prévenir ce scénario? (Sans vouloir manquer de respect à l'excellent travail des chirurgiens orthopédistes!)
- Qu'est-ce qui était nécessaire pour empêcher tout cela de se produire?



- Comment les facteurs suivants auraient-ils pu aider?
  - Éducation?
  - Conditions de logement ou modes de vie?
  - Revenu?
  - Soutiens sociaux?
  - Transport collectif?
  - Aménagement ou conception des rues et des trottoirs?
  - Politiques gouvernementales?



## Encore un cas

- Une femme âgée de 36 ans qui fait le trottoir a été dirigée vers votre cabinet de gynécologie après s'être présentée dans une clinique sans rendez-vous avec un saignement inhabituel. Vous lui diagnostiquez un cancer du col de l'utérus et vous comptez l'opérer.
- Qu'est-ce qui a entraîné cette maladie?
- Quelles pourraient être les causes sous-jacentes?



Quel aurait été le rôle des facteurs suivants pour la prévention d'un tel scénario?

- Accès aux soins de santé?
- Stigmatisation social?
- Abus?
- Dépendances?
- Revenu?
- Scolarisation?
- Soutiens sociaux?



## La santé est déterminée par de nombreux facteurs

- Soins médicaux
- Soins préventifs
- Bon traitement
- Mode de vie
- Facteurs socio-économiques
- Attitudes sociales  
(p. ex. stigmatisation)
- Politiques gouvernementales

## La santé est déterminée par de nombreux facteurs

- Soins médicaux
- Soins préventifs
- Bon traitement
- Mode de vie
- Facteurs socio-économiques
- Attitudes sociales  
(p. ex. stigmatisation)
- Politiques gouvernementales



Autres que  
des soins de  
santé

- La santé publique consiste à améliorer les facteurs qui, bien qu'ils ne relèvent pas des soins de santé, influent sur la santé.
- Les médecins de santé publique sont les experts en médecine appartenant au groupe diversifié de professionnels de la santé œuvrant dans le domaine de la santé publique.

## La santé est un partenariat

### Bonne santé

Accès aux soins  
médicaux

Soins préventifs

Bon traitement

**SOINS DE  
SANTÉ**

Mode de vie

Facteurs socio-  
économiques

Attitudes sociales  
(p. ex.  
stigmatisation)

Politiques  
gouvernementales

**SANTÉ  
PUBLIQUE**



# LA MÉDECINE DE SANTÉ PUBLIQUE EN TANT QUE CARRIÈRE



Gracieuseté du Service de santé publique de Sudbury et district  
(dans le nord de l'Ontario)

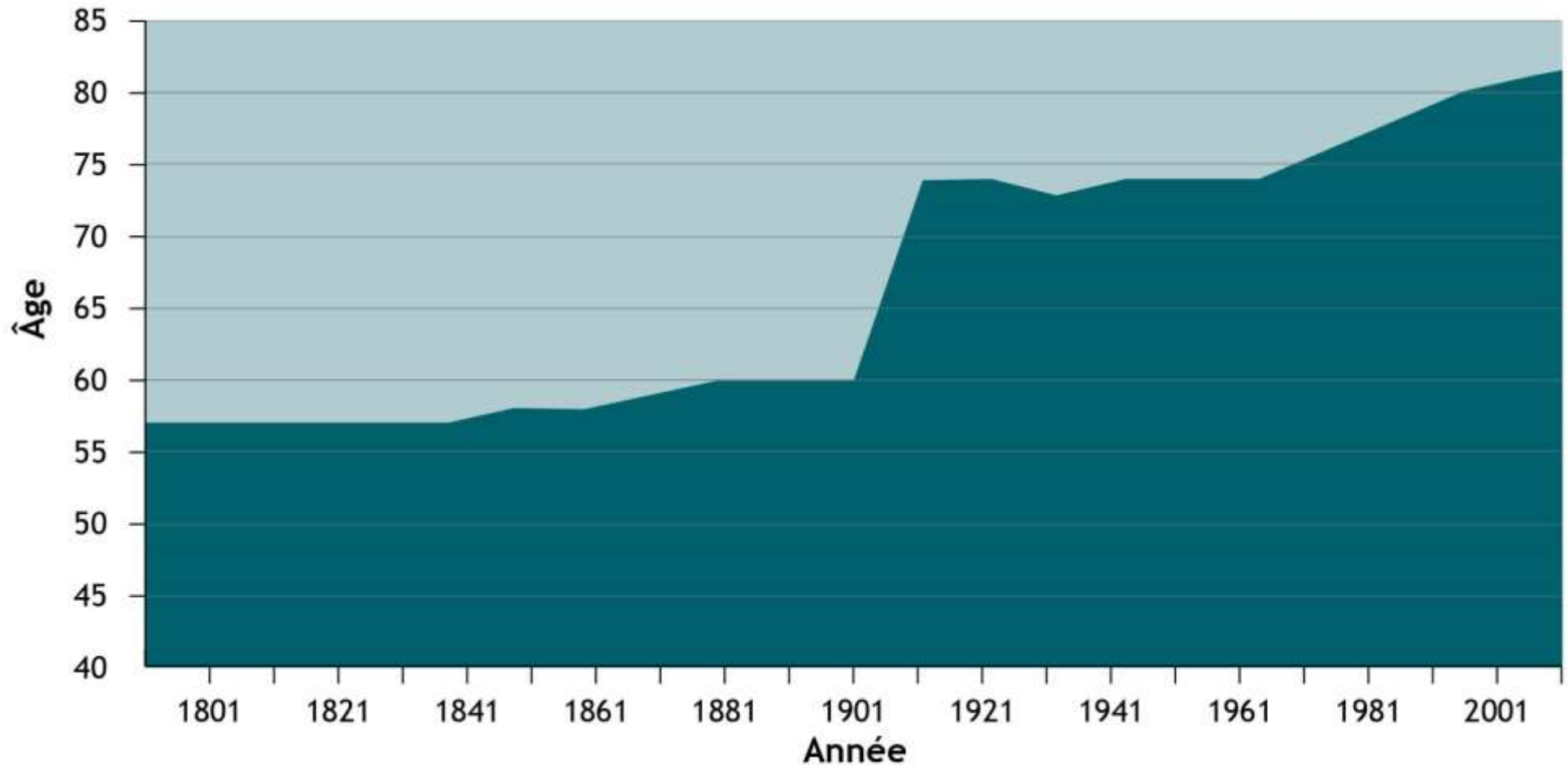


# HISTORIQUE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DES SOINS DE SANTÉ



# LA MÉDECINE DE SANTÉ PUBLIQUE EN TANT QUE CARRIÈRE

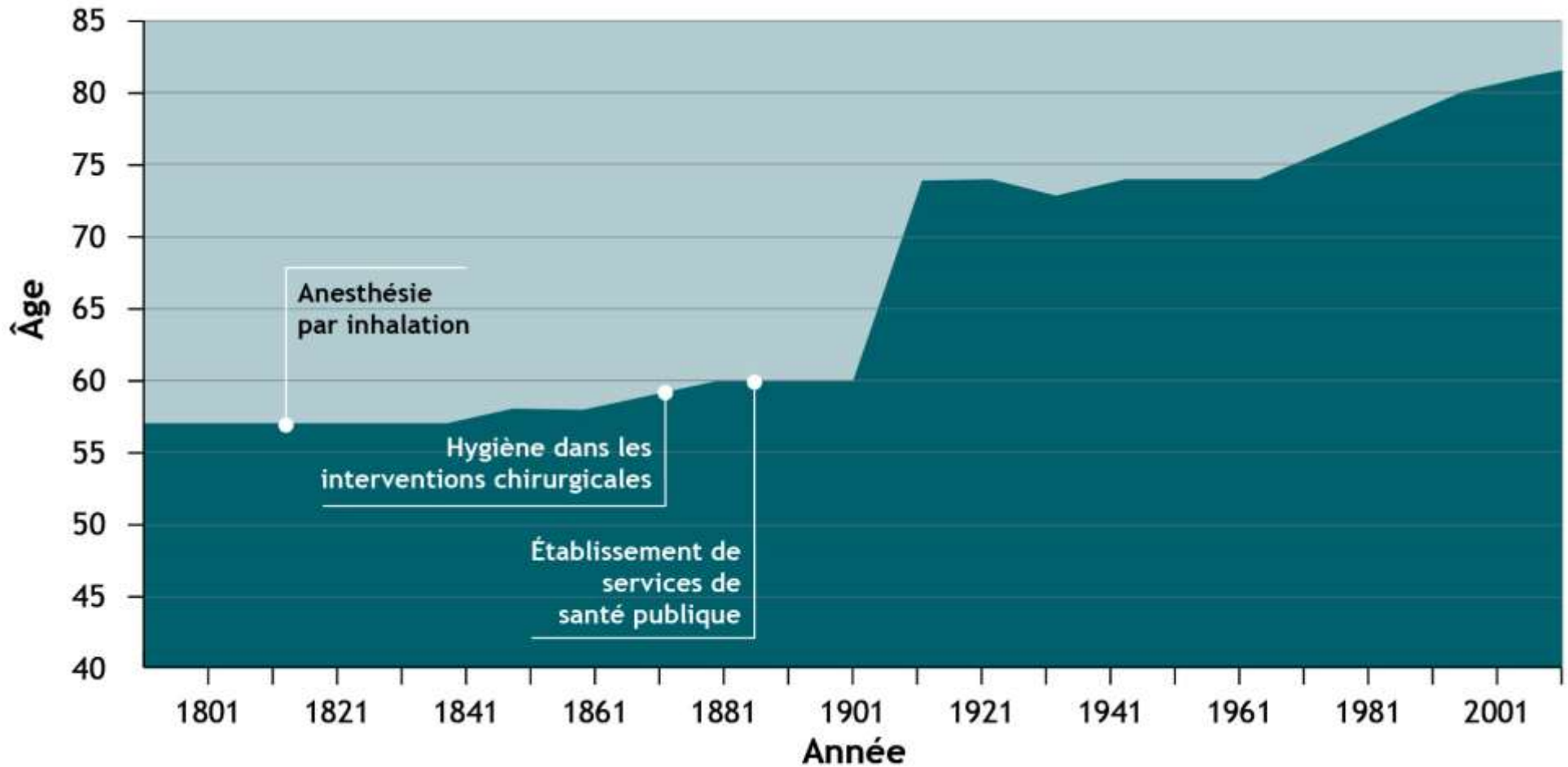
Âge moyen prévu au décès en Ontario pour une personne de 50 ans



LifeInsuranceCanada.com Inc. <https://www.lifeinsurancecanada.com/life-expectancy-calculator/>

# LA MÉDECINE DE SANTÉ PUBLIQUE EN TANT QUE CARRIÈRE

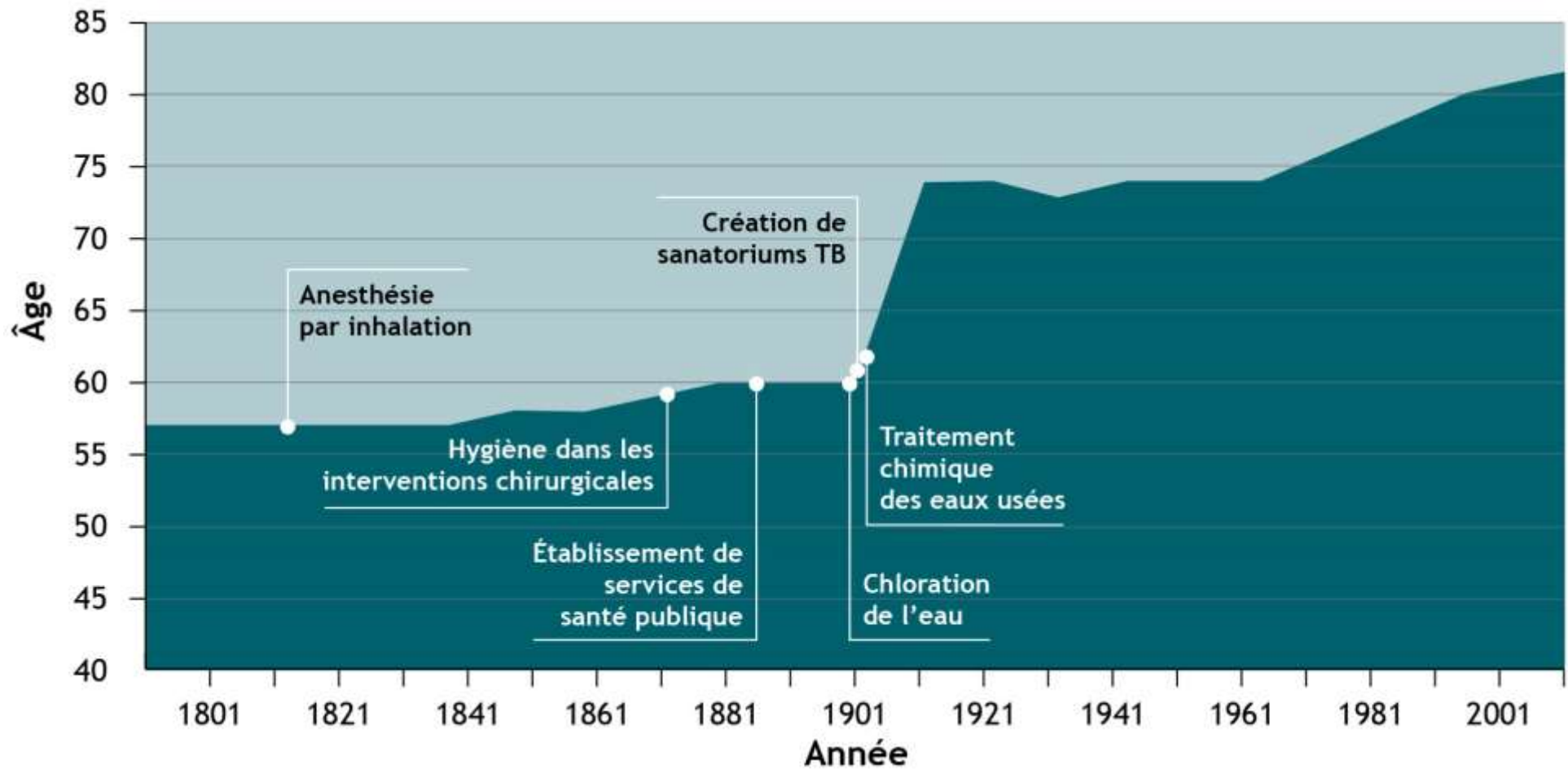
Âge moyen prévu au décès en Ontario pour une personne de 50 ans



LifeInsuranceCanada.com Inc. <https://www.lifeinsurancecanada.com/life-expectancy-calculator/>

# LA MÉDECINE DE SANTÉ PUBLIQUE EN TANT QUE CARRIÈRE

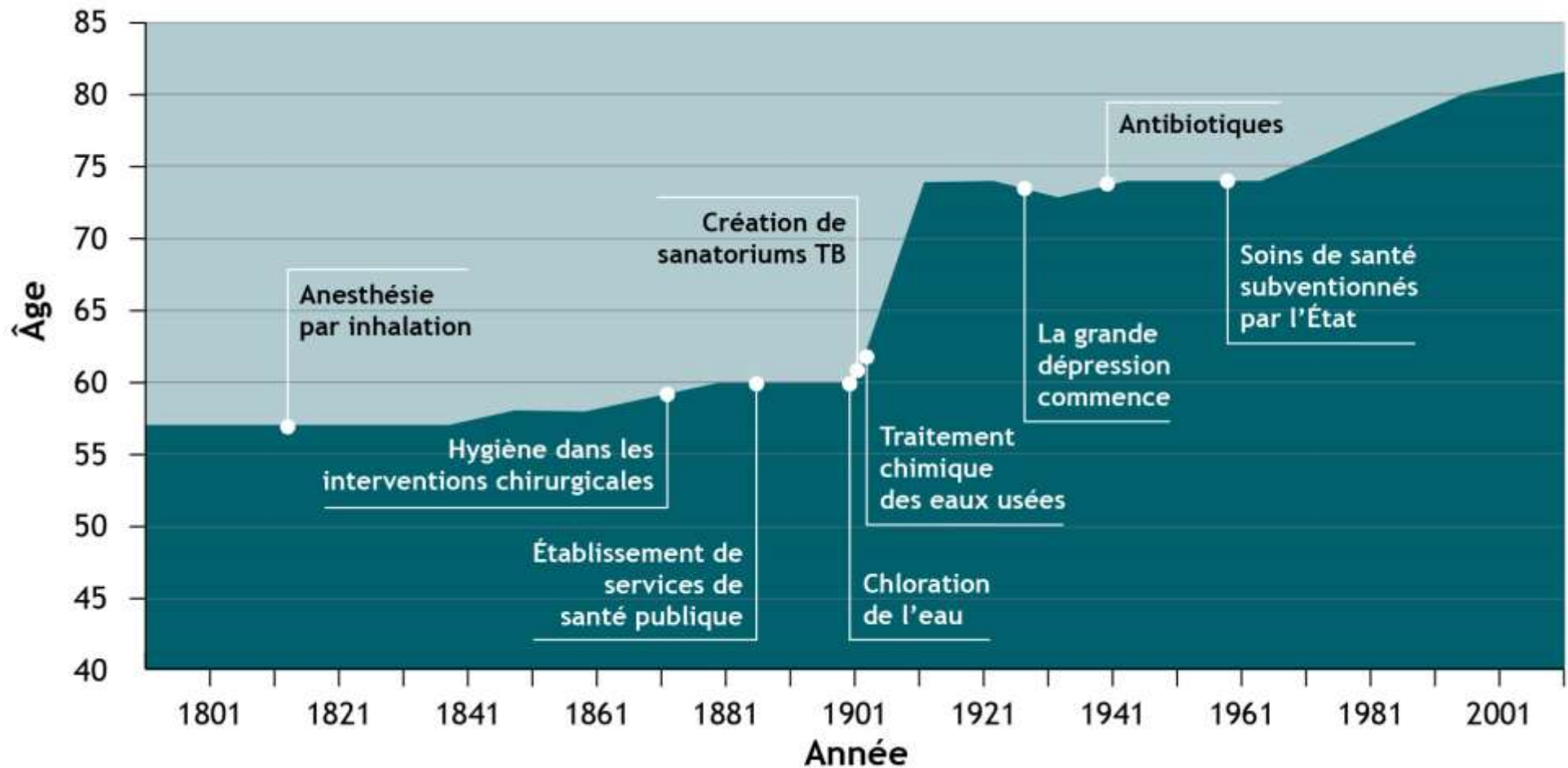
## Âge moyen prévu au décès en Ontario pour une personne de 50 ans



LifeInsuranceCanada.com Inc. <https://www.lifeinsurancecanada.com/life-expectancy-calculator/>

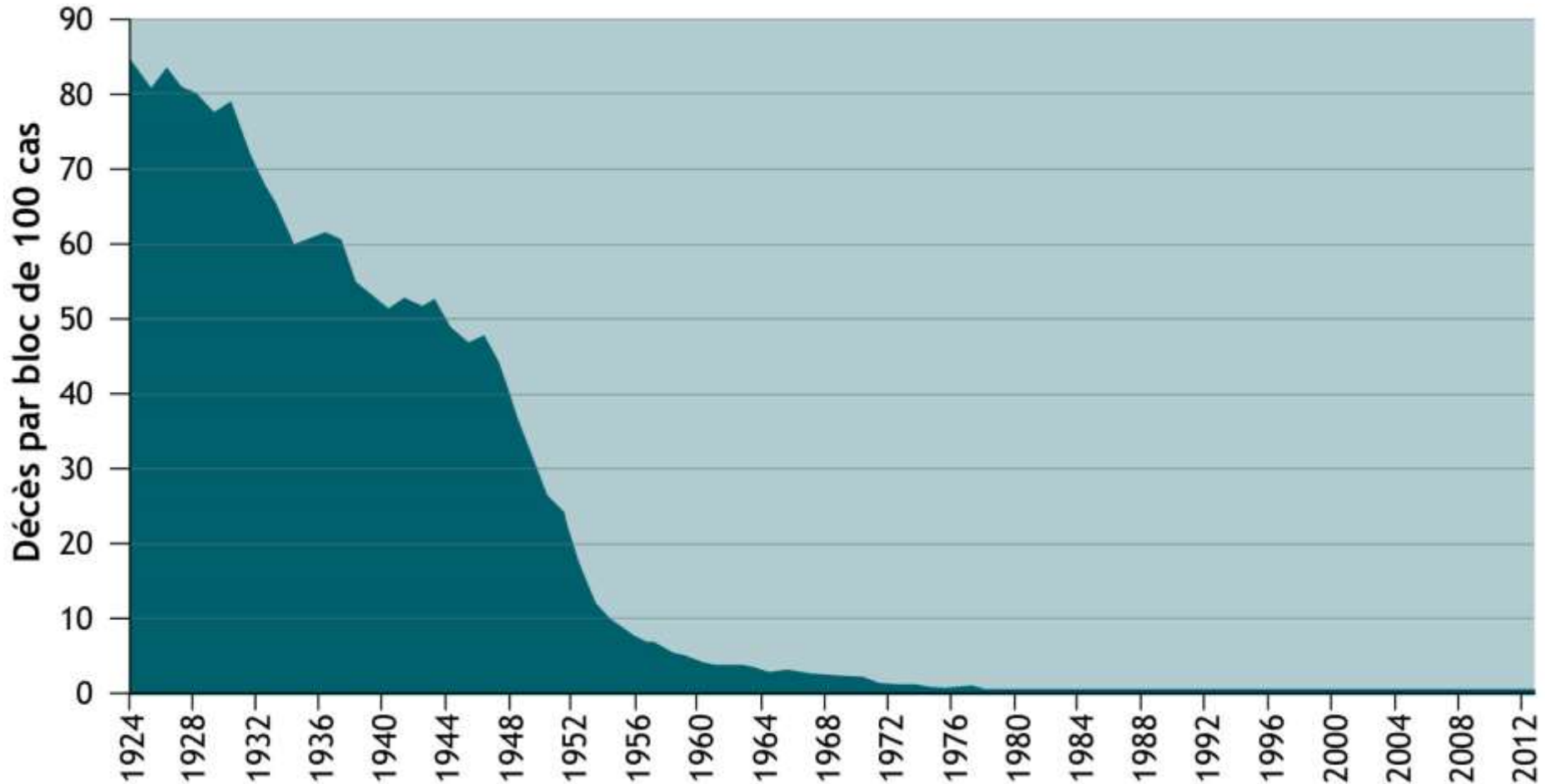
# LA MÉDECINE DE SANTÉ PUBLIQUE EN TANT QUE CARRIÈRE

Âge moyen prévu au décès en Ontario pour une personne de 50 ans



LifeInsuranceCanada.com Inc. <https://www.lifeinsurancecanada.com/life-expectancy-calculator/>

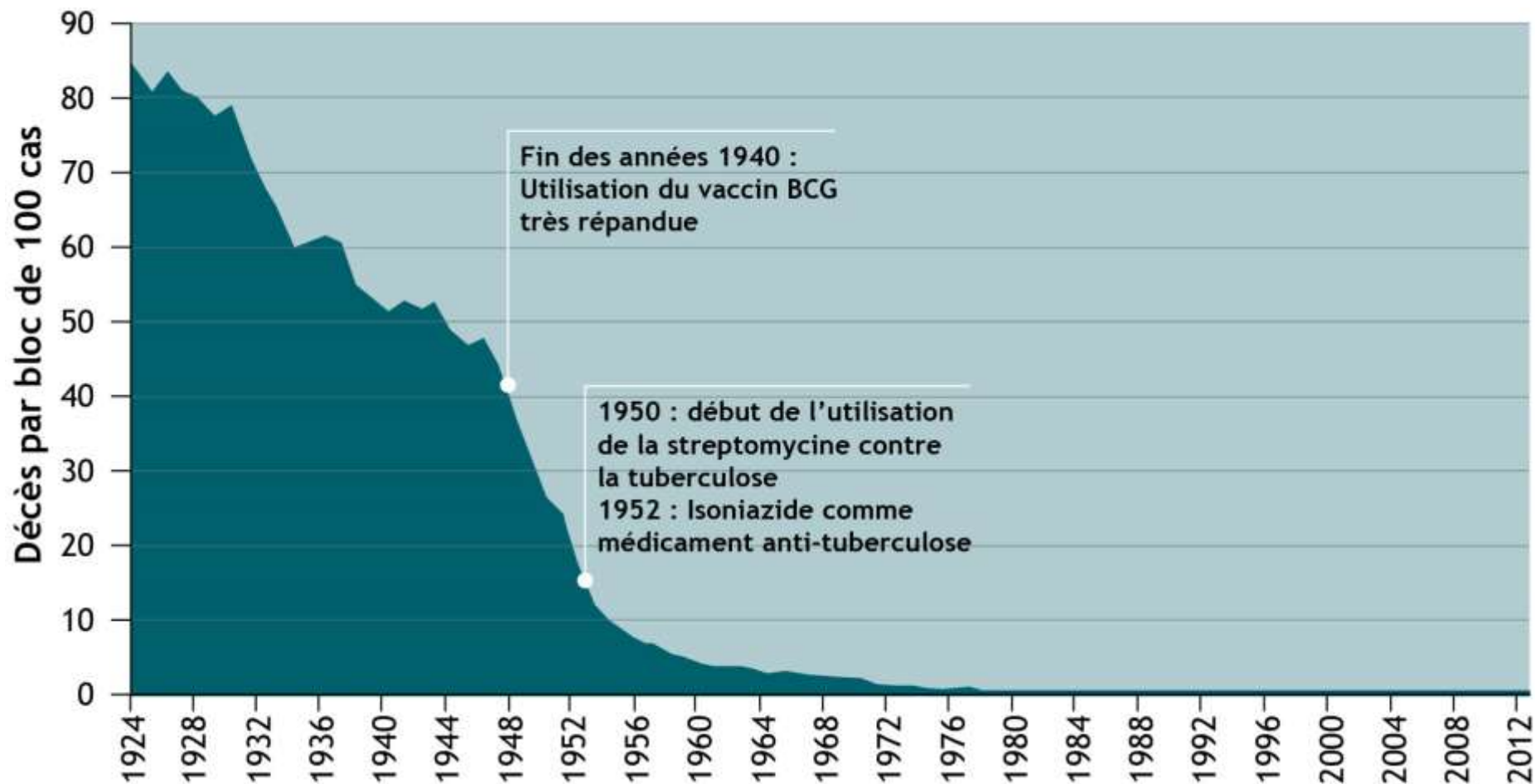
## Taux de létalité de la tuberculose



RMTC : Volume 40-6, 20 mars 2014

<http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/14vol40/dr-rm40-06/assets/longdesc/dr-rm40-06-ld-eng.php#fig1>

## Taux de létalité de la tuberculose

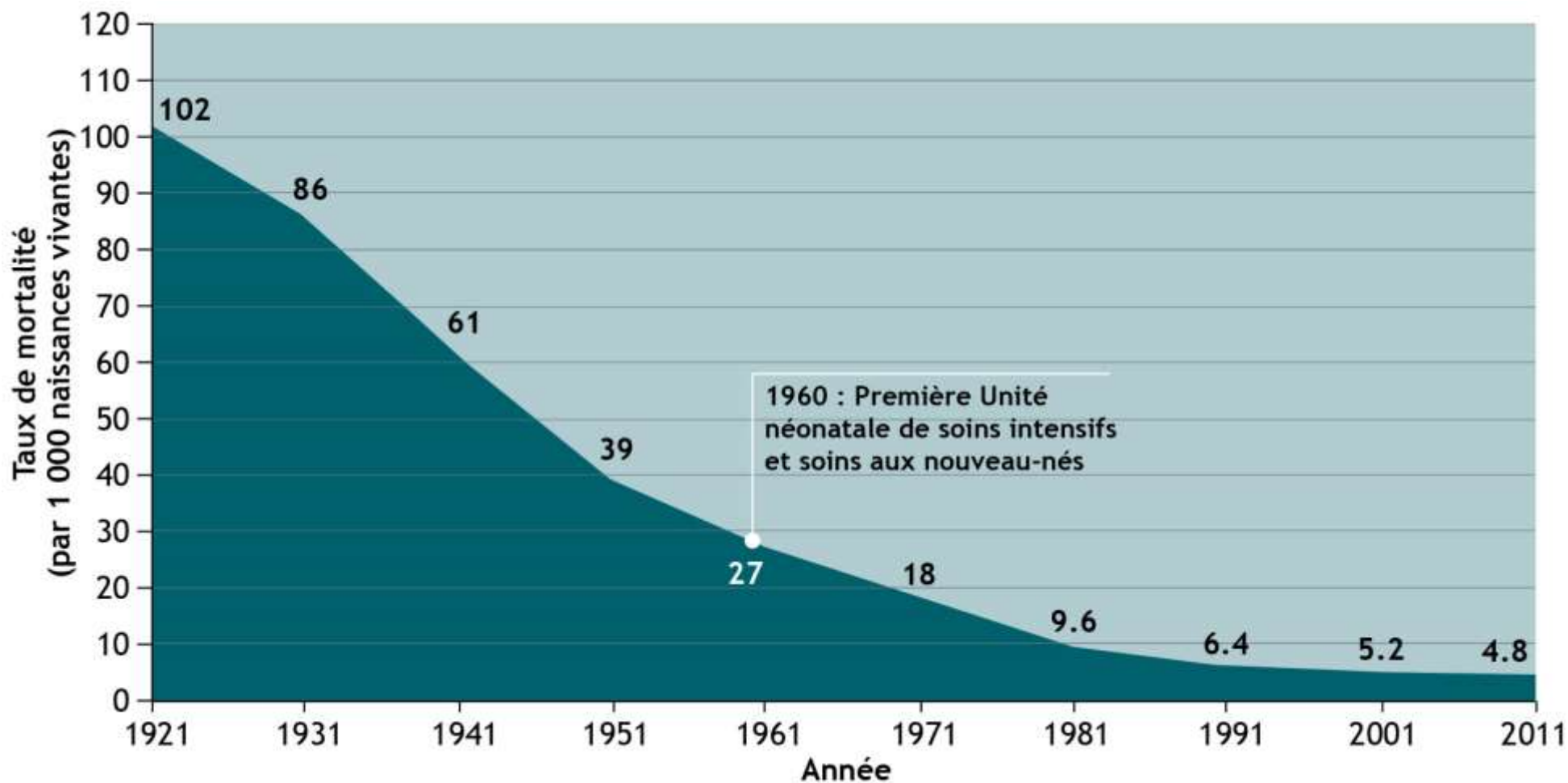


RMTC : Volume 40-6, 20 mars 2014

<http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/14vol40/dr-rm40-06/assets/longdesc/dr-rm40-06-ld-eng.php#fig1>



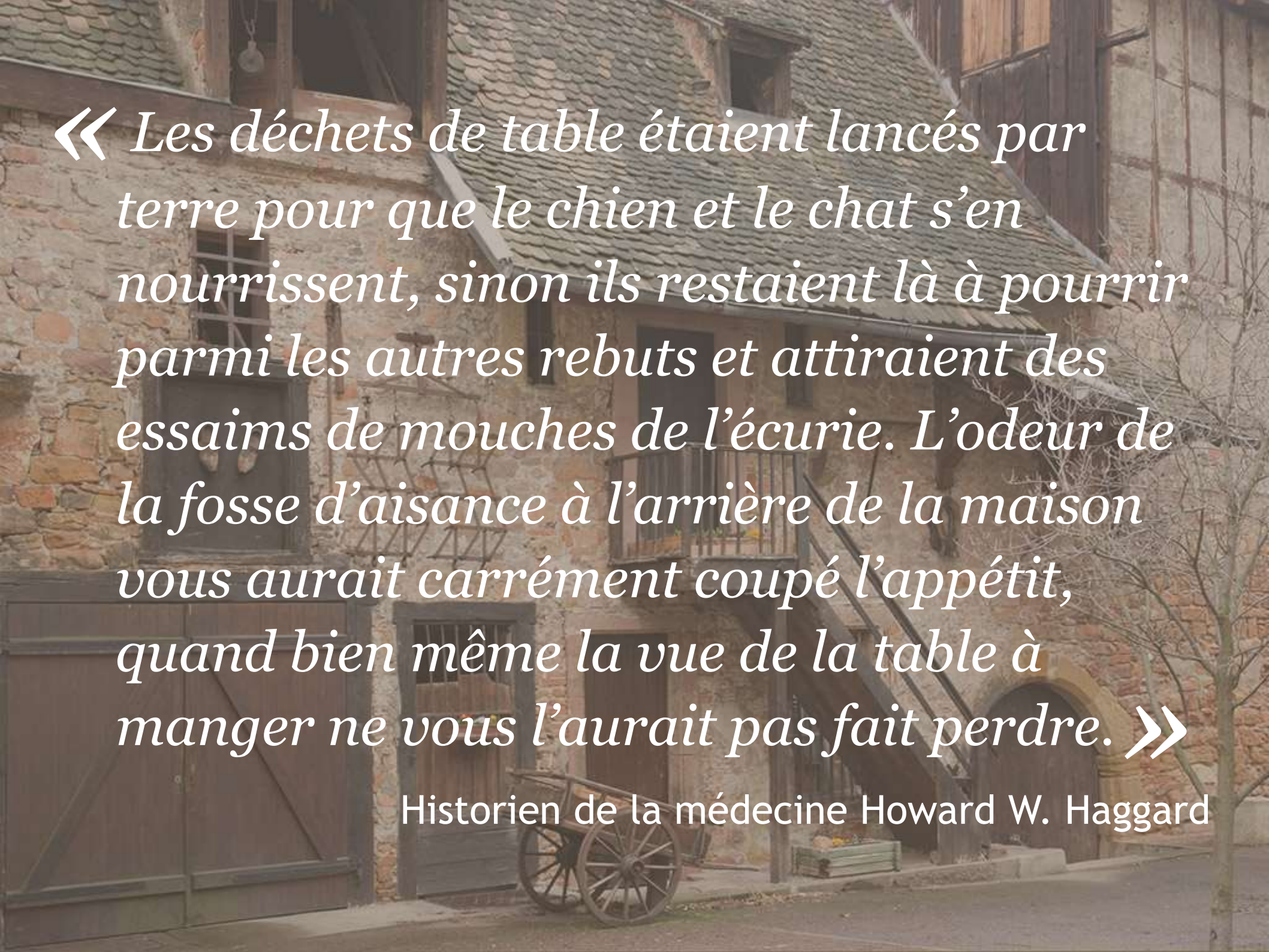
## Mortalité infantile



<http://www.thecanadianencyclopedia.ca/en/article/population/>

## Le Moyen Âge (Europe)

- Espérance de vie au début de l'adolescence
  - Mortalité périnatale
  - Conditions de vie insalubres (p. ex. aucune toilette, déchets ou ordures jetés à la rue)
  - Maladies à transmission vectorielle
    - Animaux errant dans les rues
    - Absence de contrôle des insectes; reproduction au milieu des déchets dans les rues



« Les déchets de table étaient lancés par terre pour que le chien et le chat s'en nourrissent, sinon ils restaient là à pourrir parmi les autres rebuts et attiraient des essaims de mouches de l'écurie. L'odeur de la fosse d'aisance à l'arrière de la maison vous aurait carrément coupé l'appétit, quand bien même la vue de la table à manger ne vous l'aurait pas fait perdre. »

Historien de la médecine Howard W. Haggard

## Établissement de la santé publique au Canada

- Isolement des gens très malades
  - Années 1800 : Lois sur la quarantaine dans le Bas-Canada
  - 1816 - Médecins hygiénistes afin d'accroître la capacité liée à la mise en quarantaine
  - Grosse-Île, Québec—lieu de mise en quarantaine des nouveaux arrivants



Photo: D.A. McLaughlin /  
[Bibliothèque et Archives Canada](#) / C-079029

Référence : La santé publique : Une histoire canadienne par Christopher Ruddy et Sue Sullivan -  
L'Association canadienne de santé publique 2010

[www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print\\_all\\_e.pdf](http://www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print_all_e.pdf)

## Établissement de la santé publique au Canada

- Collecte de données pour comprendre la santé de la population
  - L'Acte des recensements et des statistiques de 1879 rendait obligatoire la collecte de statistiques de l'état civil.
- Vaccination à vaste échelle
  - 1875 - Programme de vaccination antivariolique à Montréal



Photo: D.A. McLaughlin /  
[Bibliothèque et Archives Canada](#) / C-079029

Référence : La santé publique : Une histoire canadienne par Christopher Ruddy et Sue Sullivan -  
L'Association canadienne de santé publique 2010

[www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print\\_all\\_e.pdf](http://www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print_all_e.pdf)

## Établissement de la santé publique au Canada

- Structures de santé publique officielles
  - 1874 à 1892 - publication de la première revue de santé publique (Dr Edward Playter, médecin-hygiéniste en chef)
  - 1882 – L'Ontario établit un Conseil de santé provincial à temps plein pour la gestion de la santé publique
- Années 1890 : Infrastructure sanitaire



Photo: D.A. McLaughlin /  
[Bibliothèque et Archives Canada](#) / C-079029

Référence : La santé publique : Une histoire canadienne par Christopher Ruddy et Sue Sullivan -  
L'Association canadienne de santé publique 2010

[www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print\\_all\\_e.pdf](http://www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print_all_e.pdf)

## Éradication de la polio

- Années 30 et la grande dépression : Épidémies de polio
  - Flambée en 1953 : 9 000 cas au Canada.
- 1955 - Vaccin antipoliomyélitique
- 1994 - Polio éradiquée au Canada (Certification de l'OMS)



Référence : *La santé publique : Une histoire canadienne* par Christopher Ruddy et Sue Sullivan – L'Association canadienne de santé publique 2010

[www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print\\_all\\_e.pdf](http://www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print_all_e.pdf)

## Impact des vaccins

Tableau 1 : Incidence de certaines maladies évitables par la vaccination au Canada - Ère pré vaccinale comparativement à la période 2007-2011

Maladie	Ère pré vaccinale Nombre annuel maximal de cas	De 2007 à 2011 Nombre annuel maximal de cas
Embryopathie rubéolique	29 (De 1979 à 1983)	0
Diphtérie	9 010 (De 1925 à 1929)	4
Haemophilus influenzae de type b (Hib) (enfants de moins de cinq ans)	526 (De 1986 à 1990)	12
Rougeole	61 370 (De 1950 à 1954)	750
Oreillons	43 671 (De 1950 à 1954)	1 110
Coqueluche	19 878 (De 1938 à 1942)	1 967
Poliomyélite	1 584 (De 1950 à 1954)	0
Rubéole	37 917 (De 1950 à 1954)	12
Tétanos	19 (De 1957 à 1961)	6

Guide canadien d'Immunisation (mars 2015)



## Principales causes de décès au Canada

### 1910

- Pneumonie et grippe
- Tuberculose
- Diarrhée
- Maladie du cœur
- Accident vasculaire cérébral (AVC)

### 2011

- Cancer
- Maladie du cœur
- Accident vasculaire cérébral
- Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures
- Blessures non intentionnelles

## Principales causes de décès aux États-Unis

### 1900

- Pneumonie et grippe
- Tuberculose
- Diarrhée
- Maladie du cœur
- Accident vasculaire cérébral (AVC)
- Maladie du rein
- Blessures non intentionnelles
- Cancer
- Sénilité (Alzheimer?)
- Diphthérie

### 1998

- Maladie du cœur
- Cancer
- Accident vasculaire cérébral
- Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures
- Blessures non intentionnelles
- Pneumonie et grippe
- Diabète
- Suicide
- Maladie du rein
- Insuffisance hépatique chronique

## Shifting from Infection to Chronic Disease

- 1971 : lois sur le port obligatoire de la ceinture de sécurité
- De 6 000 décès par année à moins de 2 500 par année
- Le coût de vie gagné est de 69 \$
- Années 70 à 80 – restrictions en matière de tabagisme
- 1986 – Charte d’Ottawa pour la promotion de la santé



Référence : La santé publique : Une histoire canadienne par Christopher Ruttly et Sue Sullivan - L'Association canadienne de santé publique 2010  
[www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print\\_all\\_e.pdf](http://www.cpha.ca/uploads/history/book/history-book-print_all_e.pdf)

## Coûts-avantages des interventions en matière de santé publique

Tableau 3 : Coûts par année de vie gagnée pour les programmes d'immunisation sélectionnés et les autres interventions en santé publique (adapté des références)

Intervention en santé publique	Coûts par année de vie gagnée*
<b>Vaccins</b>	
Dépistage de l'hépatite B au cours de la grossesse et immunisation des enfants des porteurs	164 \$
Programme d'immunisation en milieu scolaire des filles de 12 ans par le vaccin contre le virus du papillome humain	12 921 \$
Vaccin contre la varicelle pour les enfants	16 000 \$
Vaccin conjugué contre le pneumocoque pour les enfants	125 000 \$
<b>Autres interventions</b>	
Loi sur le port obligatoire de la ceinture de sécurité	69 \$
Chloration de l'eau potable	3 100 \$
Counseling sur l'abandon du tabac	De 1 000 \$ à 10 000 \$
Dépistage annuel du cancer du col de l'utérus	40 000 \$
Coussins gonflables pour le conducteur et le passager/ceintures sous-abdominales (par opposition au sac gonflable pour le conducteur seulement et aux ceintures ordinaires)	61 000 \$
Détecteurs de fumée domestiques	210 000 \$
Bras de sécurité à l'avant des autobus scolaires	410 000 \$
Norme relative à l'émission de radiations pour les centrales nucléaires	100 000 000 \$

\* Ressources financières requises pour sauver un an d'une vie « statistique ».

Guide canadien d'Immunisation (mars 2015)

## Orientations futures en santé publique

- Contrôler les coûts liés aux soins de santé
- Restructurer notre société pour la rendre plus saine
  - Qu'est-ce qui change la donne aujourd'hui, comme c'était le cas pour l'assainissement il y a 100 ans?
- Défenseurs du mouvement anti-vaccination
- Changement climatique

# LA MÉDECINE DE SANTÉ PUBLIQUE EN TANT QUE CARRIÈRE



Courtoisie de l'Association canadienne de santé publique



# UNE CARRIÈRE MÉDICALE EN SANTÉ PUBLIQUE

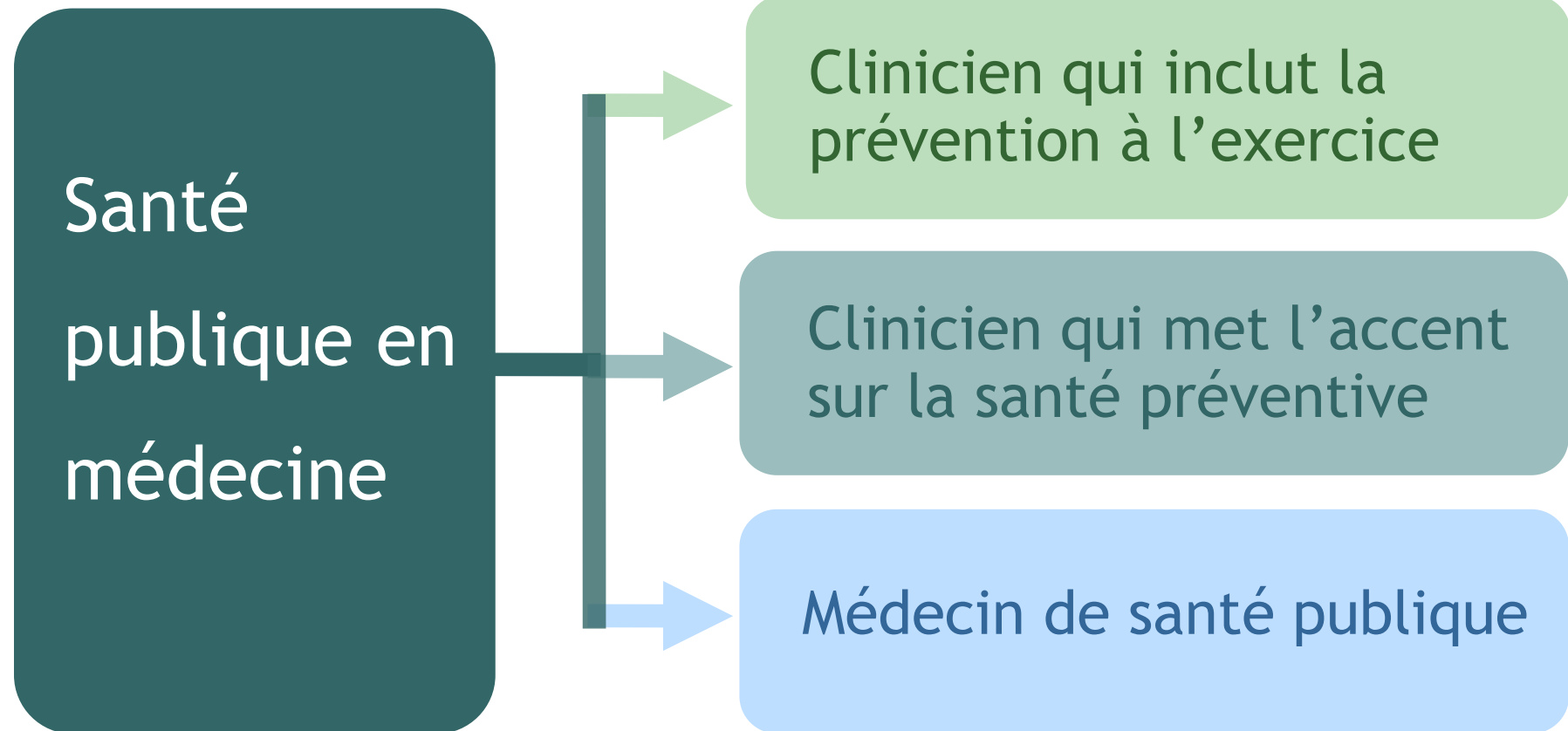
Comment s'engager dans le  
domaine de la santé publique  
en tant que médecin



## Spécialités dans le secteur de la santé publique

- Santé publique et médecine préventive
- Médecine de famille
- Médecine d'urgence
- Maladies infectieuses
- Microbiologie médicale
- Pédiatrie
- Médecine interne
- Nombreuses autres spécialités





## Inclure la prévention à l'exercice

- Vaccination
- Conseils en santé préventive (p. ex. le tabac)
- Encourager les soutiens aux patients
- Veiller activement à ce que tous les enfants en âge d'aller à l'école soient vaccinés
- Collaborer avec les services de santé publique afin d'aider les personnes atteintes de maladies infectieuses chroniques à réduire la propagation (p. ex. VIH, HC)
- Offrir des services d'hygiène sexuelle aux populations mal desservies

## Mettre l'accent sur la santé publique

- Exercice de la médecine axé sur la prévention
  - Offrir une combinaison de services cliniques et de soutien pour les maladies chroniques
  - Médecine des dépendances

## Mettre l'accent sur la santé publique

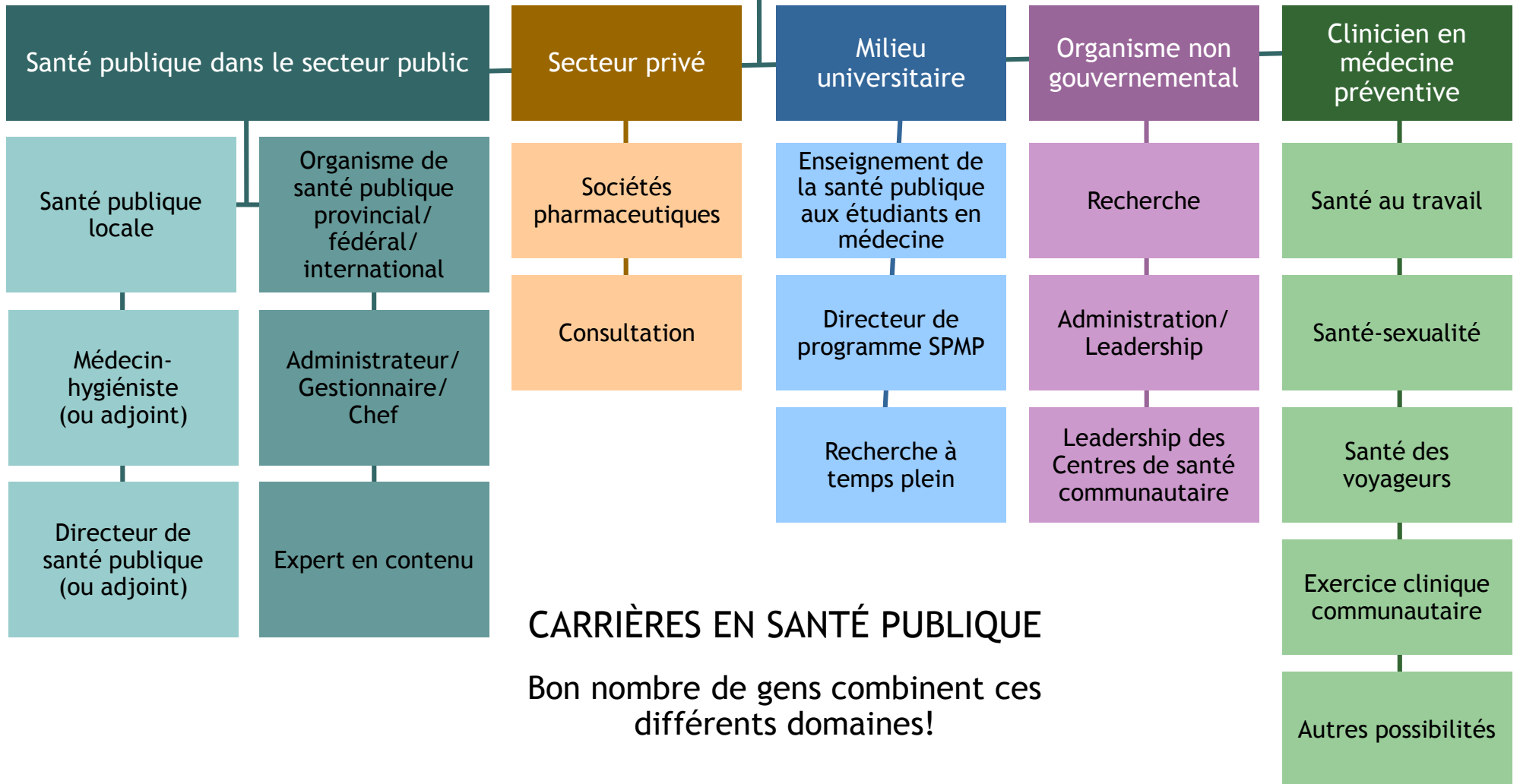
- Travail dans des services de santé publique
  - Cliniques santé-voyage
  - Cliniques de santé-sexualité
  - Directeur médical de cliniques de santé-sexualité
  - Laboratoires de santé publique
  - Préparation aux situations d'urgence
- Santé au travail
- Enseignement universitaire

## Médecin de santé publique

- Médecin consultant auprès d'un service de santé publique
  - Maladie infectieuse (p. ex. prophylaxie des sujets-contacts)
  - Risques environnementaux (p. ex. quel est le risque pour la santé?)
  - Maladie chronique (p. ex. planification de programme)
  - Défense des droits (p. ex. les médias, auprès du gouvernement)
  - Gestion des urgences (p. ex. assurer la santé et la sécurité)
- Recherche et enseignement
- Organismes chefs de file en matière de santé
- Santé au travail

# LA MÉDECINE DE SANTÉ PUBLIQUE EN TANT QUE CARRIÈRE

## Spécialiste en santé publique et en médecine préventive



## Enjeux liés au mode de vie

- Intensité du travail
  - Temps partiel, flexible
  - Combinaison de carrières multiples (p. ex. l'exercice clinique et la santé publique à l'échelle locale)
  - Pour la plupart des spécialistes, la semaine de travail est de 40 à 50 heures
- Services de garde
  - Service de garde à domicile
  - De 1 jour sur 2 à 1 jour sur 5, selon le nombre de collègues
  - La charge est très légère lorsqu'on est de garde—le spécialiste n'est que rarement sollicité pour des questions urgentes qui demandent une intervention après les heures normales de travail

## Enjeux liés au mode de vie

- Revenu
  - Secteur public : de 200 000 à 300 000 \$ (sans frais généraux)
  - Chercheur : De 150 000 à 225 000 \$ (sans frais généraux)
  - Clinicien : De 250 000 à 350 000 \$ (avec frais généraux)
- Les emplois universitaires et dans le secteur public s'accompagnent d'un régime d'avantages sociaux



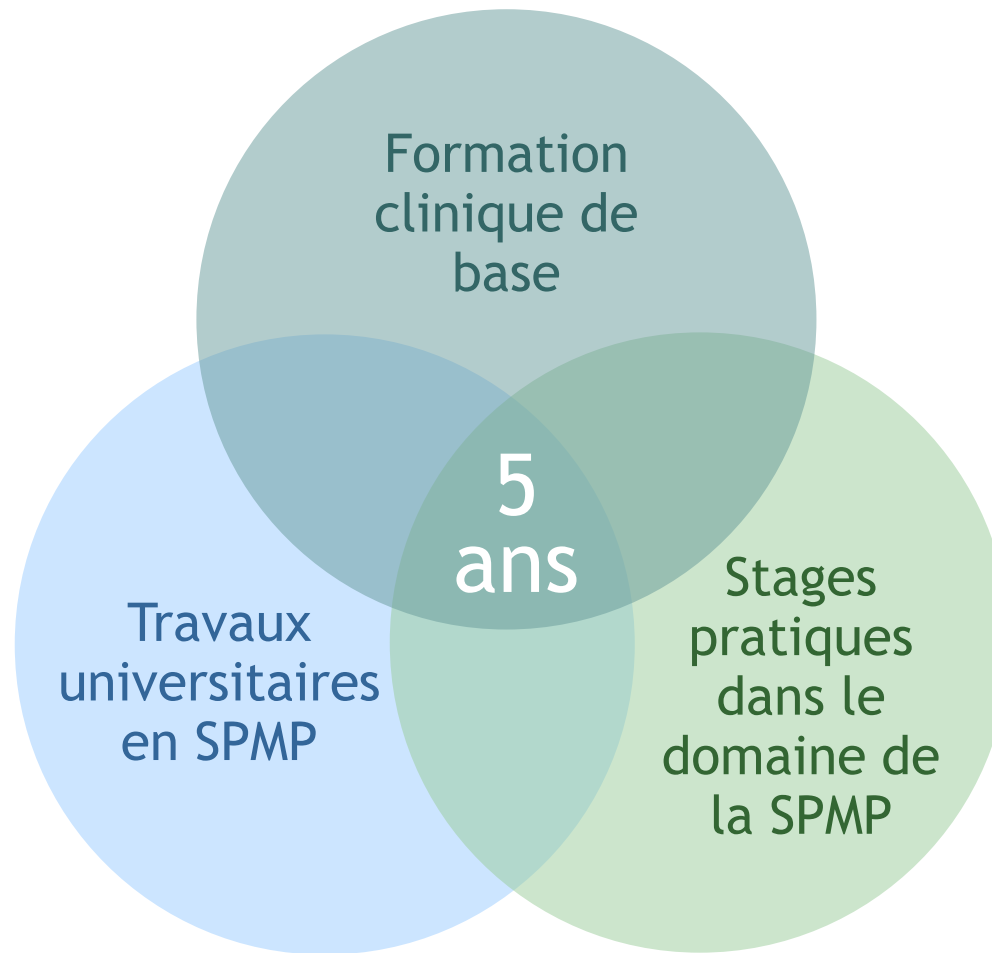


# FORMATION EN SANTÉ PUBLIQUE ET MÉDECINE PRÉVENTIVE

Introduction au  
programme de résidence



## Éléments de la formation



## Formation clinique

- Une (1) année obligatoire
  - Semblable à la première année dans la plupart des programmes
  - Principales disciplines (p. ex. médecine interne, pédiatrie, obstétrique, gynécologie)
  - En grande partie du travail auprès des hospitalisés; renforce les connaissances et les compétences médicales

## Formation clinique

- Jusqu'à une année supplémentaire de formation clinique
  - « *En lien avec la prévention de la maladie ou la promotion de la santé* »
  - Peut servir à satisfaire aux exigences en matière de certification du CMFC
  - Peut servir à l'acquisition de compétences dans le domaine de la médecine préventive (p. ex. santé-sexualité, santé des voyageurs, santé du travail)

## Travaux universitaires

- Une (1) année obligatoire
- En général dans une école du cycle supérieur
  - Par exemple une maîtrise ou une année de cours
- Compétences nécessaires pour l'exercice en santé publique
  - Épidémiologie, statistique, méthodes de surveillance
  - Méthodes de recherche qualitative/quantitative
  - Évaluation des politiques et des programmes
  - Gestion et leadership
- Flexibilité variable par programme quant au lieu de la formation universitaire et à son mode

## Stages pratiques en santé publique

- 1 année obligatoire
  - En général de 1,5 à 2 ans nécessaires pour une bonne préparation aux examens
- Stages
  - Organismes locaux, provinciaux et nationaux de santé publique
  - Organismes d'expertise en santé publique
  - ONG offrant des services de santé publique (p. ex. prévention des dépendances)

## Stages pratiques en santé publique

- Prise de contact avec différents domaines de la santé publique
  - Contrôle des maladies transmissibles
  - Promotion de la santé
  - Santé environnementale
  - Etc.

## Stages pratiques en santé publique

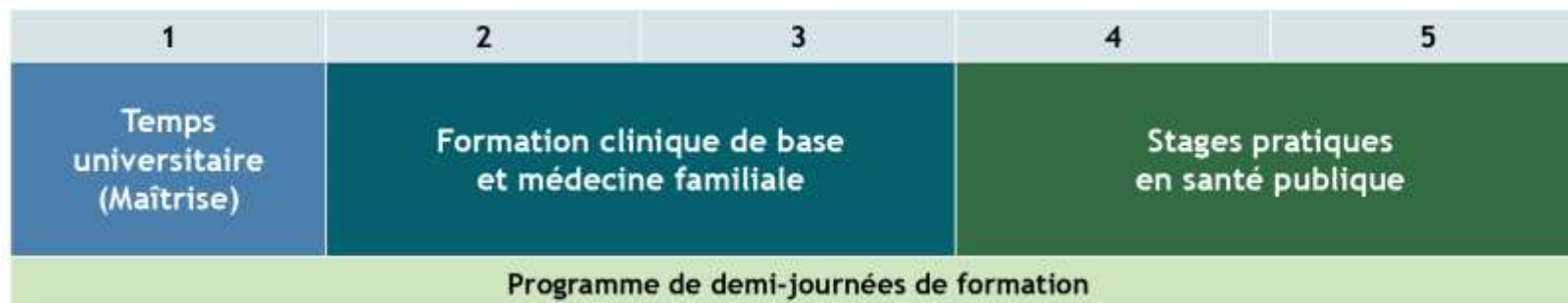
- Rôles
  - Suivi des cas de maladies transmissibles à déclaration obligatoire (p. ex. identifier les contacts, prescription des mesures de prophylaxie)
  - Direction de projets organisationnels ou apports à de tels projets
  - Gestion d'équipes ou de secteurs au sein de l'organisation
  - Apprentissage du rôle d'un médecin de santé publique



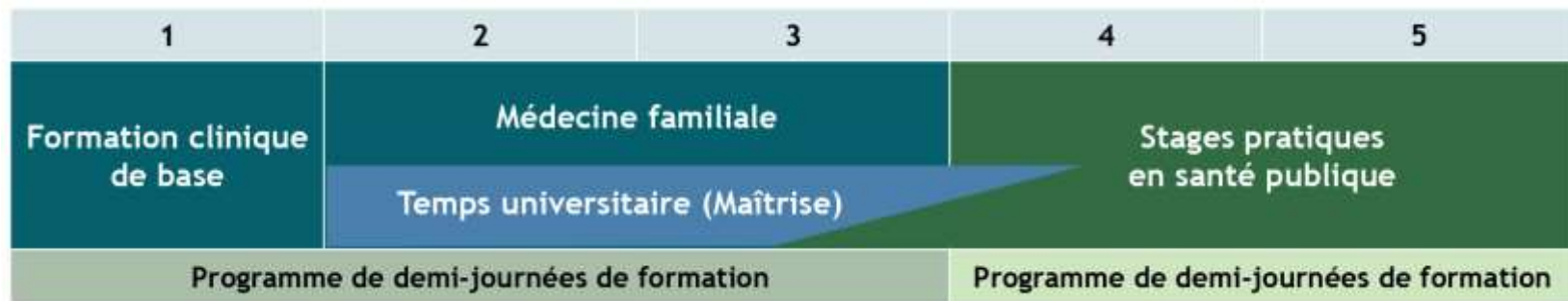
## Voies de formation multiples

- Option de médecine familiale
- Ordre des volets de la formation
  - Voie séquentielle
    - Clinique -> Universitaire -> Santé publique
    - Universitaire -> Clinique -> Santé publique
  - Voie intégrée
    - Clinique, universitaire et santé publique, le tout intercalé

## Voies de formation multiples



## Voies de formation multiples



## Points essentiels à propos de la formation

- Trois principales exigences de formation
  - Formation clinique
  - Études universitaires
  - Stages pratiques en SP et MP
- La combinaison d'exigences peut être adaptée à l'intérêt professionnel
- Différentes voies vers l'exercice
  - Avec ou sans médecine familiale
  - Voies séquentielles ou intégrées
- Différents programmes varient à l'égard de ce qui précède
  - Certains programmes peuvent vous convenir mieux que d'autres!

## SIGNET (PARAMÈTRE SUBSTITUABLE)

Les programmes de résidence peuvent ajouter ici des renseignements sur leur programme s'ils le désirent

## SIGNET (PARAMÈTRE SUBSTITUABLE)



Vidéo montrant des résidents en santé publique en train de discuter de leur résidence et de leur carrière



**PROGRAMMES DE  
SANTÉ PUBLIQUE ET  
MÉDECINE PRÉVENTIVE**



## Pages Web des programmes

- [Université de la Colombie-Britannique](#)
- [Université de Calgary](#)
- [Université de l'Alberta](#)
- [Université de la Saskatchewan](#)
- [Université du Manitoba](#)
- [École de médecine du Nord de l'Ontario](#)
- [Université McMaster](#)
- [Université de Toronto](#)
- [Université Queen's](#)
- [Université d'Ottawa](#)
- [Université McGill](#)
- [Université de Montréal](#)
- [Université Laval](#)
- [Université de Sherbrooke](#)

La [page Web de CaRMS](#) est également une bonne source d'information sur les divers programmes.

Le [Collège royal](#) conserve une liste des directeurs de programme.



## Poursuivre une carrière en santé publique sans la formation dans le cadre de la résidence

- Nombreuses options
  - Résidence qui interagit avec la santé publique
    - Maladies infectieuses, travaux en microbiologie médicale portant sur les maladies transmissibles en santé publique
    - Travail en pédiatrie lié à la vaccination et aux programmes de la petite enfance
    - Travaux en médecine d'urgence relatif à la planification des mesures d'urgence

## Poursuivre une carrière en santé publique sans la formation dans le cadre de la résidence

### • Nombreuses options

- Une autre résidence + formation spéciale
  - P. ex. certification en médecine tropicale, médecine des voyages, bourses d'études en santé au travail, santé en matière de sexualité
- Formation universitaire (p.ex. M.S.P., Ph. D.)
  - Recherche
- Accent mis sur les enjeux de santé publique dans n'importe quelle discipline
  - Demeurer au service de vos patients en traitant les aspects médicaux, mais également en vous penchant sur les facteurs sociaux et autres, sous tous les angles possibles

## Avantages de la formation spécialisée

- Le champ d'exercice est plus vaste
  - Les autorités en matière de santé publique du secteur public préfèrent fortement les spécialistes en SPMP
  - Une formation plus vaste permet une plus grande flexibilité
- Davantage de formation en leadership et en gestion
- Davantage de formation en épidémiologie et de formation axée sur les compétences en recherche
- Cinq (5) ans d'expérience et de relations en santé publique

## SIGNET (PARAMÈTRE SUBSTITUABLE)



Vidéo montrant un spécialiste qui parle de sa vie au travail



# EXPLORATION DE CARRIÈRES EN SANTÉ PUBLIQUE



## Observation d'un résident ou d'un praticien

### À quoi s'attendre

- Chaque jour est *très* différent :
  - Imprévisible
  - Tout peut arriver!
- Vous travaillerez sans doute auprès d'une équipe multidisciplinaire
  - Cela enrichit vraiment l'expérience
- Soyez prêt(e) à vous déplacer!
  - Vous serez peut-être appelé(e) à de nombreux endroits différents
- Il se peut que vous n'ayez aucune idée de ce qui est en train de se produire
  - Ce qui est bien à propos de la SP, c'est la diversité
  - Elle a presque son propre langage
  - Bon nombre des sujets traités ne vous seront peut-être pas familiers, mais c'est une excellente occasion d'apprendre

## Observation d'un résident ou d'un praticien

### Pour une expérience optimale

- Choisissez une période qui vous convient à tous les deux
  - *Tant pour la longueur totale que pour la durée de chaque séance d'observation*
- Trouvez des points d'intérêt communs
  - *Livrez-vous à des recherches avant l'observation*
- Faites bonne impression par votre tenue
  - *Pas de sarrau blanc, mais une tenue professionnelle (comme au bureau)*
- Soyez enthousiaste
- Soyez honnête
- Observer à quelques reprises, différentes personnes
  - Il y a tant de diversité qu'une seule expérience ne vous donnera pas une idée juste de la santé publique

## Mise sur pied d'un stage optionnel en santé publique

- Service de santé publique à l'échelle locale (avec le directeur de santé publique ou le directeur adjoint)
- Santé publique à l'échelle provinciale
  - Groupe de réflexion (p. ex. le BC Centre for Disease Control, Santé publique Ontario)
  - Ministère provincial
- Santé publique au niveau fédéral
  - Agence de la santé publique du Canada
  - Ministère fédéral (Santé Canada)
  - Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits



## Mise sur pied d'un stage optionnel en santé publique

- Cliniques de santé au travail
- Médecine préventive (p. ex. abandon du tabac, santé sexuelle, prévention des dépendances)
- Organismes sans but lucratif (p. ex. la Société canadienne du cancer)
- Stage optionnel en matière de recherche

## Comment trouver un stage optionnel

- Portail des étudiants de l'AFMC : [www.afmcstudentportal.ca](http://www.afmcstudentportal.ca)
- Cherchez à savoir ce que votre faculté offre
  - Programme de résidence en santé publique à votre faculté ou à proximité
    - Communiquez avec le directeur ou la directrice de programme ou des résidents—les sites Web font souvent état de leurs coordonnées
  - Le département de santé publique à votre université
  - La direction de santé publique là où vous vivez



## Comment trouver un stage optionnel

- Les sites Web de la faculté
  - Il est à noter que certaines facultés exigent que vous communiquiez d'abord avec un superviseur, tandis que d'autres n'ont pas cette exigence
- Contacts personnels
  - Résidents, mentors, sites Web d'organisations



## Que rechercher dans un stage optionnel?

- Recherche vs exercice en santé publique vs clinique?
- Existe-t-il un projet dans lequel vous pourriez vous engager?
- Local vs provincial vs fédéral vs international?
- Votre faculté de médecine a-t-elle un protocole d'entente (PE) avec l'organisme hôte de votre stage optionnel?
- Cherchez un superviseur enthousiaste et stimulant

## Que rechercher dans un stage optionnel?

- Voulez-vous une lettre de recommandation?
  - Le cas échéant, efforcez-vous de laisser transparaître votre intérêt dès le départ et faites preuve de passion!
- Durée
  - Un stage de deux (2) semaines peut vous donner un avant-goût de la santé publique, mais un stage de quatre (4) semaines serait préférable pour vous laisser le temps éventuellement de vous engager dans un projet et pour vous donner une meilleure idée de la nature du travail qui vous attend.

## Ressources supplémentaires en matière de santé publique et de médecine préventive

- [Médecins de santé publique du Canada](#)
  - Comprend un forum étudiant, la comparaison des programmes de résidence et beaucoup plus encore
- Association des facultés de médecine du Canada  
[Page sur la santé publique](#)
  - Comprend des renseignements pour les groupes d'intérêts en matière de santé publique et sur les ressources d'apprentissage

## SIGNET (PARAMÈTRE SUBSTITUABLE)

Les programmes de résidence peuvent ajouter ici d'autres sources à propos de leur programme

## Joignez-vous à Médecins de santé publique du Canada (MSPC)

- Médecins de santé publique du Canada (MSPC) représente les intérêts des spécialistes en médecine communautaire et des médecins de santé publique du Canada.
- Nous comptons plus de 200 membres.
- MSPC est le porte-parole unique et dynamique des spécialistes en médecine communautaire et des médecins de santé publique, et le nombre de ses membres ne cesse de croître d'année en année.



## Joignez-vous à Médecins de santé publique du Canada (MSPC)

- Fondé en 1998 sous le nom de Société nationale de spécialistes pour la médecine communautaire (SNSMC), MSPC s'est donné pour mission de promouvoir l'intégration d'une perspective de santé publique et des populations dans l'élaboration et la mise en œuvre des politiques en matière de santé.
- Adhérez dès aujourd'hui : Il n'en coûte rien d'adhérer à MSPC pour les étudiants en médecine et les résidents.
- Site Web : <http://nsscm.ca/fr>

## Série de Vidéos: Santé Publique et Médecine Préventive





**DES QUESTIONS?**



## Collaborateurs

**Jasmine Hasselback**

*R3 – Université de la Saskatchewan*

**M. Mustafa Hirji**

(Rédacteur en chef)

*R5 - Université McMaster*

**Thomas Piggott**

*R1 - Université McMaster*

**Matthew Tennenbaum**

*R2 - Université McMaster*

**Rim Zayed**

*R4 – Université d'Ottawa*



Nous tenons à exprimer notre gratitude envers l'Agence de la santé publique du Canada pour son généreux soutien au financement ainsi que l'Association des facultés de médecine du Canada pour sa gestion de projet.

Ce(tte) création est mise à disposition selon les termes de la [Licence Creative Commons Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Pas de Modification 4.0 International](#)

