



Urgences : Appel immédiat de candidatures de médecins en disponibilité

Lettre d'entente n° 272

Afin d'assurer l'accessibilité auprès d'un service d'urgence confronté à une menace de rupture de services due à une pénurie d'effectifs, les parties négociantes ont convenu de la *Lettre d'entente n° 272* prévoyant des modalités de rémunération particulières pour le médecin qui engagera sa disponibilité pour une semaine ou plus pendant la période **du 29 juin 2015 au 7 septembre 2015 inclusivement**.

Veillez noter que les frais de déplacement du médecin dépêché (transport et temps) sont remboursés selon les modalités de l'article 30.00 de l'entente générale. De plus, la rémunération des forfaits prévus à cette fin est exclue du plafond trimestriel et se détaille comme suit :

- 4 365 \$ par semaine de disponibilité engagée, si le médecin est effectivement dépêché dans un établissement, auquel s'ajoute la rémunération des services rendus;
- 5 060 \$ par semaine de disponibilité prévue, si le médecin n'est pas dépêché.

Si vous êtes intéressé, vous devez :

- détenir des privilèges pour exercer dans un service d'urgence ou en avoir détenu au cours des trois dernières années;
- avoir de la disponibilité pour une semaine ou plus et accepter d'être dépêché à quelques heures de préavis dans un établissement à risque de rupture de services.

Pour plus de détails, veuillez prendre connaissance de la *Lettre d'entente n° 272*. Le [texte paraphé intégral](#) est présenté dans la version de l'infolettre disponible sur notre site Web. Les instructions de facturation y sont intégrées de même que dans l'extrait reproduit en [partie I](#).

Pour l'été 2015, les semaines débutent le vendredi pour se terminer le jeudi suivant ou le lundi pour se terminer le dimanche suivant.

Pour vous inscrire, veuillez retourner le formulaire ci-joint en utilisant les coordonnées du Centre national Médecins-Québec qui y figurent, et ce, d'ici **le 29 mai 2015**.

L'attribution des semaines de disponibilité s'effectuera **sans attendre la fin de la période** d'appel de candidatures. Vous avez donc intérêt à faire parvenir votre formulaire d'inscription le plus tôt possible.

Documents de référence

[Partie I](#) Extraits du texte paraphé de la *Lettre d'entente n° 272*

[Partie II](#) *Lettre d'entente n° 272* (uniquement sur Internet)

[Formulaire d'inscription](#)

Courriel

services.professionnels@ramq.gouv.qc.ca

Téléphone

Québec 418 643-8210
Montréal 514 873-3480
Ailleurs 1 800 463-4776

Télexcopieur

Québec 418 646-9251

NOS PRÉPOSÉS SONT EN SERVICE
DU LUNDI AU VENDREDI,
DE 8 H 30 À 16 H 30
(MERCREDI DE 10 H 30 À 16 H 30)

Extraits du texte paraphé de la Lettre d'entente n° 272 (articles 5.00 et 7.00)

Concernant certaines modalités de rémunération afin d'assurer l'accessibilité auprès d'un service d'urgence durant certaines périodes de l'année.

LES PARTIES CONVIENNENT DE CE QUI SUIT :

5.00 Modalités spécifiques de rémunération

- 5.01 Aux fins d'application de la présente lettre d'entente, le médecin dépêché auprès d'un établissement désigné est rémunéré selon les modalités relatives au mécanisme du dépannage prévues à l'article 30.00 et à l'annexe XVIII de l'entente générale. Il ne peut se prévaloir de lettres d'entente prévoyant une rémunération bonifiée pour la prise en charge de l'urgence par les médecins de l'établissement.
- 5.02 Un forfait au montant de 4 365 \$ par semaine de disponibilité sera versé au médecin s'il respecte l'ensemble des obligations prévues aux paragraphes *a)*, *b)*, *c)* et *d)* du troisième alinéa de l'article 4.01 et s'il effectue un ou des quarts de garde. Toutefois, ce forfait est fixé à 5 060 \$ par semaine de disponibilité si le médecin engagé n'est pas dépêché par le comité paritaire pour effectuer un ou des quarts de garde durant sa semaine de disponibilité.

AVIS : Utiliser la Demande de paiement – Médecin (1200) et inscrire les données suivantes :

- XXXX01010112 dans la case NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE;
- le code **19041** (montant de 4 365 \$) ou le code **19042** (montant de 5 060 \$) dans la section Actes (montants soumis à la rémunération majorée);
- reporter le montant dans la case TOTAL;
- la date de service correspondant **au dernier jour de la semaine de disponibilité** (le dimanche ou le jeudi selon la semaine retenue);
- le code de localité de votre lieu de pratique principal.

Aucun autre service ne doit être facturé sur cette demande de paiement.

- 5.03 La rémunération versée en vertu de la présente lettre d'entente est sujette au paragraphe 5.3 de l'annexe IX de l'entente générale.

[...]

7.00 Respect de l'engagement

- 7.01 Sauf si le médecin trouve lui-même un médecin pour le remplacer répondant aux critères d'admissibilité prévus aux présentes ou sauf cas fortuits soumis à l'approbation du comité paritaire, le médecin qui met fin unilatéralement à son engagement ou qui ne respecte pas son engagement est passible d'une pénalité au montant de 2 530 \$ pour chaque semaine d'engagement non respectée.

[...]

Texte paraphé de la Lettre d'entente n° 272

Concernant certaines modalités de rémunération afin d'assurer l'accessibilité auprès d'un service d'urgence durant certaines périodes de l'année.

LES PARTIES CONVIENNENT DE CE QUI SUIT :

1.00 Objet

1.01 La présente entente a pour objet certaines modalités de rémunération afin d'assurer l'accessibilité auprès d'un service d'urgence d'un établissement confronté à une menace de rupture due à une pénurie d'effectifs. Elle vise la période du 29 juin au 7 septembre 2015 inclusivement.

2.00 Champ d'application

2.01 L'entente générale intervenue le 1^{er} septembre 1976 entre le ministre de la Santé et des Services sociaux et la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec s'applique sous réserve des dispositions de la présente lettre d'entente.

3.00 Conditions d'admissibilité de l'établissement

3.01 Un établissement peut se prévaloir des dispositions de la présente lettre d'entente s'il répond aux conditions suivantes :

- Il compte dix (10) médecins ou moins détenant une nomination de l'établissement avec privilèges au service d'urgence et qui y exercent régulièrement;
- Plusieurs de ses médecins ne sont pas disponibles pour le service d'urgence de sorte que l'établissement est confronté à une pénurie très importante d'effectifs;
- Il n'a pas réussi à trouver des médecins dépanneurs via le mécanisme de dépannage prévu par l'entente générale ou via la desserte intra-régionale convenue entre les parties;
- Les médecins exerçant à moins de soixante-quinze (75) kilomètres de l'établissement et ayant exercé dans une salle d'urgence ou détenant leur permis d'exercice depuis moins de trois (3) ans ont été sollicités;
- Durant la période de rupture d'effectifs visée par la présente lettre d'entente, ses effectifs médicaux sont en nombre insuffisant de façon importante et depuis près d'un an. À cette fin, le comité paritaire est responsable d'évaluer l'ampleur de la pénurie des effectifs en se fondant, notamment, sur l'historique de l'établissement quant aux effectifs en place et sur la charge de travail globale des médecins;
- Il doit adresser une demande, dans le cadre de la présente entente, au comité paritaire selon les délais prescrits par celui-ci;

- Il établit, à la satisfaction du comité paritaire, en prévision de la période d'application de la présente lettre d'entente, avoir pris les moyens afin que ses effectifs médicaux réguliers assurent le maximum possible des quarts de garde requis.

3.02 Un établissement peut se prévaloir au maximum deux (2) fois des dispositions de la présente lettre d'entente pour combler, à chaque fois, un maximum de cinq (5) quarts de garde pendant la période visée par la présente lettre d'entente sauf en cas de situation exceptionnelle préalablement autorisée par le comité paritaire.

4.00 Conditions d'admissibilité du médecin

4.01 Pour se prévaloir de la présente lettre d'entente, un médecin doit répondre aux conditions ci-après énumérées :

- Il détient des privilèges pour exercer dans un service d'urgence d'un établissement ou en a détenu au cours des trois (3) dernières années;
- Tant durant la période visée par la présente lettre d'entente qu'au cours de l'année précédant le moment où il manifeste sa disponibilité, l'établissement ou les établissements où le médecin exerce de façon régulière n'est pas ou ne sont pas en pénurie d'effectifs médicaux selon l'évaluation qu'en fait le comité paritaire;
- Il souscrit un engagement écrit suivant lequel il s'engage spécifiquement :
 - a) à se rendre disponible durant une semaine complète, soit du lundi au dimanche inclusivement ou du vendredi au jeudi inclusivement, semaine dont les dates seront fixées à l'avance et qui seront choisies par le comité paritaire parmi les semaines de disponibilité indiquées par le médecin;
 - b) pendant sa semaine de disponibilité, à être joignable en tout temps par le comité paritaire au cas où les besoins nécessitent qu'il soit dépêché dans un très court délai;
 - c) à assumer, selon les besoins pour chaque semaine de disponibilité, cinq (5) quarts de garde échelonnés sur une période de cinq (5) jours non nécessairement consécutifs, d'une durée de huit (8) à douze (12) heures ou selon le mode d'organisation de l'établissement et ce, auprès d'un ou de plusieurs établissements désignés par le comité paritaire;
 - d) à assumer les quarts de garde selon l'horaire qui lui sera assigné par l'établissement demandeur et tel qu'entériné par le comité paritaire.
- Durant sa semaine d'engagement, le médecin s'engage aussi à ne pas effectuer de dépannage autrement que dans le cadre de la présente lettre d'entente dans un ou des établissements, à moins d'y avoir été préalablement autorisé par le comité paritaire prévu aux présentes.
- À la suite de l'acceptation de sa candidature, le médecin transmet au comité paritaire un exemplaire de l'engagement écrit prévu aux fins de la présente lettre d'entente.

Aux fins d'application de la présente lettre d'entente, un médecin peut souscrire un engagement pour plus d'une (1) semaine de disponibilité.

5.00 Modalités spécifiques de rémunération

- 5.01 Aux fins d'application de la présente lettre d'entente, le médecin dépêché auprès d'un établissement désigné est rémunéré selon les modalités relatives au mécanisme du dépannage prévues à l'article 30.00 et à l'annexe XVIII de l'entente générale. Il ne peut se prévaloir de lettres d'entente prévoyant une rémunération bonifiée pour la prise en charge de l'urgence par les médecins de l'établissement.
- 5.02 Un forfait au montant de 4 365 \$ par semaine de disponibilité sera versé au médecin s'il respecte l'ensemble des obligations prévues aux paragraphes a), b), c) et d) et s'il effectue un ou des quarts de garde. Toutefois, ce forfait est fixé à 5 060 \$ par semaine de disponibilité si le médecin engagé n'est pas dépêché par le comité paritaire pour effectuer un ou des quarts de garde durant sa semaine de disponibilité.

AVIS : Utiliser la Demande de paiement – Médecin (1200) et inscrire les données suivantes :

- XXXX01010112 dans la case NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE;
- le code **19041** (montant de 4 365 \$) ou le code **19042** (montant de 5 060 \$) dans la section Actes (montants soumis à la rémunération majorée);
- reporter le montant dans la case TOTAL;
- la date de service correspondant **au dernier jour de la semaine de disponibilité** (le dimanche ou le jeudi selon la semaine retenue);
- le code de localité de votre lieu de pratique principal.

Aucun autre service ne doit être facturé sur cette demande de paiement.

- 5.03 La rémunération versée en vertu de la présente lettre d'entente est sujette au paragraphe 5.3 de l'annexe IX de l'entente générale.

6.00 Banque

- 6.01 Aux fins d'application de la présente lettre d'entente, le comité paritaire détermine, au plus tard le 5 juin 2015, la banque maximale de semaines de disponibilité allouée au total.

7.00 Respect de l'engagement

- 7.01 Sauf si le médecin trouve lui-même un médecin pour le remplacer répondant aux critères d'admissibilité prévus aux présentes ou sauf cas fortuits soumis à l'approbation du comité paritaire, le médecin qui met fin unilatéralement à son engagement ou qui ne respecte pas son engagement est passible d'une pénalité au montant de 2 530 \$ pour chaque semaine d'engagement non-respectée.

8.00 Modalités de fonctionnement

- 8.01 Le comité paritaire remplit les fonctions suivantes :

- En prévision de la période visée par la présente lettre d'entente, il fera, jusqu'au 29 mai 2015, un appel de candidatures des médecins. Il attribuera les semaines de disponibilité aux médecins sans attendre la fin de la période d'appels de candidatures et en tenant compte, notamment, de la banque de semaines de disponibilité allouées et des dates de disponibilité des médecins;

- Suivant la date de réception de sa candidature, il informe, dans un délai raisonnable, le médecin de la semaine ou des semaines de disponibilité qui lui sont attribuées et lui transmet un exemplaire de l'engagement écrit prévu aux présentes;
- Il transmet à la Régie le nom des médecins sélectionnés et leur(s) semaine(s) de disponibilité attribuée(s);
- Il informe la Régie des autorisations de dépannage en vertu de la présente entente s'il y a lieu, le tout selon la procédure habituelle;
- En collaboration avec le CISSS régional, qui assume dorénavant la mission autrefois dévolue à l'agence régionale, et tenant compte prioritairement des besoins des CHSGS, le comité paritaire procédera à la désignation du ou des médecins ainsi que du nombre de quarts de garde attendus;
- Il décide de l'application de la pénalité prévue à l'article 7.00 et il transmet à la Régie le nom du médecin sujet à la pénalité.

9.00 Entrée en vigueur et durée

9.01 La présente lettre d'entente entre en vigueur le 17 avril 2015 et se termine le 7 septembre 2015.

EN FOI DE QUOI, les parties ont signé à _____

ce _____^e jour de _____ 2015.

GAÉTAN BARRETTE
Ministre
Ministère de la Santé et
des Services sociaux

LOUIS GODIN, m.d.
Président
Fédération des médecins
omnipraticiens du Québec

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA LETTRE D'ENTENTE N° 272

- Du 29 juin au 6 septembre 2015 -

(La gestion de la présente lettre d'entente est sous la responsabilité du Comité paritaire MSSS-FMOQ sur le dépannage)

1. IDENTIFICATION					
Nom		Prénom		Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
Adresse – Résidentielle :					
Établissement d'attache principal :					
Ind. rég. Téléphone (résidence) :	Ind. rég. Cellulaire :	Ind. rég. Télécopieur :	Adresse électronique obligatoire :		
PERMIS D'EXERCICE	N° du permis	ASSURANCE RESPONSABILITÉ :	Code de travail	Langues parlées : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
Collège des médecins du Québec		1-			

2. DISPONIBILITÉ

- Nombre de semaines de disponibilité offertes : _____ semaine(s)
- Veuillez indiquer ci-dessous vos semaines de disponibilité en numérotant vos choix par ordre de priorité (1 étant votre 1^{er} choix)

Choix n°	Semaine	Choix n°	Semaine	Choix n°	Semaine
_____	Lundi 29 juin – dimanche 5 juillet	_____	Vendredi 24 juillet – jeudi 30 juillet	_____	Lundi 17 août – dimanche 23 août
_____	Vendredi 3 juillet – jeudi 9 juillet	_____	Lundi 27 juillet – dimanche 2 août	_____	Vendredi 21 août – jeudi 27 août
_____	Lundi 6 juillet – dimanche 12 juillet	_____	Vendredi 31 juillet – jeudi 6 août	_____	Lundi 24 août - dimanche 30 août
_____	Vendredi 10 juillet – jeudi 16 juillet	_____	Lundi 3 août – dimanche 9 août	_____	Vendredi 28 août – jeudi 3 septembre
_____	Lundi 13 juillet – dimanche 19 juillet	_____	Vendredi 7 août – jeudi 13 août	_____	Lundi 31 août – dimanche 6 septembre
_____	Vendredi 17 juillet – jeudi 23 juillet	_____	Lundi 10 août – dimanche 16 août		
_____	Lundi 20 juillet – dimanche 26 juillet	_____	Vendredi 14 août – jeudi 20 août		

3. DESCRIPTION DE LA PRATIQUE

- Dans les 3 dernières années, avez-vous pratiqué dans un service d'urgence : oui non
- Spécifiez dans quel(s) établissement(s) vous détenez actuellement des privilèges en urgence et précisez votre statut :

Établissement(s)	Statut(s)
1)	
2)	
3)	

4. NOUVEAU GRADUÉ – Vous n'avez pas encore exercé

- Indiquez le nom de l'université où vous avez complété votre formation en médecine de famille : _____
- Spécifiez le nom du directeur de programme : _____

5. SIGNATURE

(Apposez votre signature ci-dessous)

	année	mois	jours
--	-------	------	-------

- Veuillez retourner ce formulaire par courriel ou par télécopieur aux coordonnées ci-dessous.
- Pour information: 418 266-6977 ou 1 800 463-2647

Centre national Médecins-Québec, 1075, chemin Ste-Foy, 9^e étage, Québec (Québec) G1S 2M1 / Adresse électronique : cnmq@msss.gouv.qc.ca / Télécopieur : 418 266-8974