

> Médecins omnipraticiens

## Urgences : Appel immédiat de candidatures de médecins en disponibilité

Afin d'assurer l'accessibilité au service d'urgence d'une installation d'un CISSS ou d'un CIUSSS confronté à une possible rupture de services en raison d'un manque d'effectif, les parties négociantes ont convenu de la [Lettre d'entente n° 297](#). Cette lettre d'entente prévoit des modalités de rémunération particulières pour le médecin qui engage sa disponibilité durant certaines périodes de l'année. Le présent appel de candidatures concerne la période **du 20 juin 2022 au 4 septembre 2022**.

Lorsque vous êtes dépêché auprès d'une installation d'un établissement désigné, vous êtes rémunéré selon les modalités relatives au mécanisme de dépannage prévues à l'[annexe XVIII de l'Entente](#) et les frais de déplacement sont remboursés selon celles de l'[article 30.00](#). Vous ne pouvez vous prévaloir des modalités des lettres d'entente offrant une rémunération bonifiée pour la prise en charge de l'urgence par les médecins de l'installation.

### 1 Rémunération

La rémunération versée en vertu de la présente lettre d'entente est sujette aux dispositions du paragraphe 5.3 de l'[annexe IX de l'Entente](#). Elle est donc exclue du calcul du revenu brut trimestriel :

- 5 582 \$ par semaine de disponibilité engagée lorsque vous êtes dépêché dans un établissement, auquel montant s'ajoute la rémunération des services rendus;
- 6 471 \$ par semaine de disponibilité offerte lorsque vous n'êtes pas dépêché dans un établissement par le comité paritaire.

### 2 Pour poser votre candidature

Vous devez, entre autres :

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

Remplissez le [formulaire d'inscription](#) en annexe et retournez-le au Centre national Médecins-Québec **le plus tôt possible et au plus tard le 3 juin 2022**.


L'attribution des semaines de disponibilité s'effectue **sans attendre la fin de la période** d'appel de candidatures.

### 3 Pour plus d'information

Pour toutes les dispositions et instructions afférentes, consultez la *Lettre d'entente n° 297*. Vous pouvez également consulter la rubrique [Mécanisme de dépannage](#).

c. c. Agences de facturation commerciales

#### Courriel, site Web et fils RSS

[www.ramq.gouv.qc.ca/courriel](http://www.ramq.gouv.qc.ca/courriel)  
[www.ramq.gouv.qc.ca/professionnels](http://www.ramq.gouv.qc.ca/professionnels)  
Abonnez-vous à nos fils RSS 

#### Téléphone

Québec 418 780-4208  
Montréal 514 687-3612  
Ailleurs au Québec 1 888 330-3023

#### Heures d'ouverture

Du lundi au vendredi,  
de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 16 h 30  
(mercredi de 10 h à 12 h et de 13 h à 16 h 30)

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA LETTRE D'ENTENTE N° 297

– du 20 juin au 4 septembre 2022 –

(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             | Code de travail                  | Langues parlées : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais |  |
| Collège des médecins du Québec    | 1-                   | RESPONSABILITÉ :      |                                  |  |  |

## 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<sup>er</sup> choix).

| Choix n° | Semaines   | Choix n° | Semaines                                     | Choix n° | Semaines   |
|----------|--|----------|--|----------|--|
|          | Lundi 20 juin – Dimanche 26 juin                   |          | Vendredi 15 juillet – Jeudi 21 juillet       |          | Lundi 8 août – Dimanche 14 août                    |
|          | Vendredi 24 juin – Jeudi 30 juin                   |          | Lundi 18 juillet – Dimanche 24 juillet       |          | Vendredi 12 août – Jeudi 18 août                   |
|          | Lundi 27 juin – Dimanche 3 juillet                 |          | Vendredi 22 juillet – Jeudi 28 juillet       |          | Lundi 15 août – Dimanche 21 août                   |
|          | Vendredi 1 <sup>er</sup> juillet – Jeudi 7 juillet |          | Lundi 25 juillet – Dimanche 31 juillet       |          | Vendredi 19 août – Jeudi 25 août                   |
|          | Lundi 4 juillet – Dimanche 10 juillet              |          | Vendredi 29 juillet – Jeudi 4 août           |          | Lundi 22 août – Dimanche 28 août                   |
|          | Vendredi 8 juillet – Jeudi 14 juillet              |          | Lundi 1 <sup>er</sup> août – Dimanche 7 août |          | Vendredi 26 août – Jeudi 1 <sup>er</sup> septembre |
|          | Lundi 11 juillet – Dimanche 17 juillet             |          | Vendredi 5 août – Jeudi 11 août              |          | Lundi 29 août – Dimanche 4 septembre               |

## 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) |
|------------------|-----------|
|                  |           |
|                  |           |

## 4. NOUVEAU DIPLÔMÉ – 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 \_\_\_\_\_ jour

- Veuillez retourner ce formulaire par **courriel** aux coordonnées ci-dessous.

Centre national Médecins-Québec

1075, chemin Ste-Foy, 9<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1S 2M1

Adresse électronique : [cnmq@msss.gouv.qc.ca](mailto:cnmq@msss.gouv.qc.ca)

Téléphone : 367 995-6224 / Sans Frais : 1 800 463-2647