

> 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](#). Elle 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 22 décembre 2022 au 4 janvier 2023**.

1 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 7 novembre 2022**.

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

2 Rémunération

La rémunération qui vous est versée en vertu de la *Lettre d'entente n° 297* est exclue du calcul du revenu brut trimestriel comme prévu au [paragraphe 5.3](#) de l'annexe IX :

- **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.

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](#). 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.

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
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 22 décembre 2022 au 4 janvier 2023 –

(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°	Semaines	Choix n°	Semaines	Choix n°	Semaines
	Jeudi 22 décembre au mercredi 28 décembre				
	Mardi 27 décembre au lundi 2 janvier				
	Jeudi 29 décembre au mercredi 4 janvier				

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 Sainte-Foy, 9^e étage
Québec (Québec) G1S 2M1

Adresse électronique : cnmq@msss.gouv.qc.ca
Téléphone : 367 995-6224 / Sans Frais : 1 800 463-2647