



Note : Dans le but d'alléger le texte, la forme masculine utilisée désigne autant les femmes que les hommes.

bulletin

<i>Le mot du président :</i>	<i>3</i>
<i>Préparons-nous à retrousser nos manches!</i>	
<i>Assemblée générale annuelle 2011</i>	<i>4</i>
<i>Demi-journée de formation et AGA / 14 octobre 2011 à Québec</i>	
<i>Récipiendaire 2011</i>	<i>5</i>
<i>Prix hommage - Inukshuk</i>	
<i>Tournoi de golf des Fédérations 2011</i>	<i>5</i>
<i>Bulletin de participation</i>	
<i>Formation offerte / 4 avril 2011 à Québec</i>	<i>6</i>
<i>La retraite ça se planifie!</i>	
<i>Colloque Gérard-Hamel</i>	<i>7</i>
<i>Y êtes-vous inscrits ?</i>	
<i>Formations offertes / 3 juin 2011</i>	<i>8</i>
<i>L'organisation des services médicaux - 3 juin 2011</i>	
<i>Mes Chers collègues</i>	<i>9</i>
<i>Le « bellboy »</i>	
<i>La sexualité</i>	<i>10</i>
<i>La sexualité et les maladies</i>	
<i>Rubrique MQRP</i>	<i>11</i>
<i>Des nouvelles de l'assemblée générale annuelle</i>	
<i>À vous la parole</i>	
<i>Les PCP, c'est-quoi cette bibitte ???</i>	<i>12</i>
<i>Les avantages d'être membre (Formulaire d'adhésion)</i>	
<i>Liste des membres de l'Exécutif - 2010-2011</i>	<i>15</i>
<i>Formulaire de facturation à l'acte</i>	<i>13</i>
<i>Liste des représentants régionaux 2010-2011</i>	<i>7</i>
<i>Publicités et offres d'emplois</i>	<i>14</i>
<i>Coûts & normes publicitaires</i>	<i>15</i>

Agathe Blanchette, md
Responsable du bulletin

Poste publication enrg.
no. 41254514

Les avantages d'être membre de L'Association des médecins de CLSC du Québec

Être membre vous donne les droits suivants :

- ★ de participer et voter aux assemblées de l'Association;
- ★ d'assister aux activités de formation associées;
- ★ d'obtenir les services de l'Exécutif en cas de problèmes spécifiques;
- ★ de recevoir le bulletin de l'Association;
- ★ de recevoir, selon les modalités prévues, les documents publiés par l'Association (Guide définissant les bonnes conditions de pratique, Guide opérationnel à l'intention des médecins de première ligne en établissement, etc.).

La FMOQ compte 19 associations dont l'AMCLSCQ, qui est la seule association entièrement vouée à la défense et à l'amélioration de la pratique médicale en CLSC, tant au niveau des conditions d'exercice que de la rémunération. Au sein de la FMOQ, un médecin ne peut être membre que d'une seule association, qui reçoit une quote-part de la cotisation syndicale (prélevée par la FMOQ), pour assurer les services à ses membres. N'hésitez pas à les utiliser ! Votre carte vous est acheminée chaque année avec votre reçu d'impôt, par la FMOQ. Les volontaires intéressés à travailler avec l'Exécutif, de quelque façon que ce soit, ou à s'impliquer comme représentants régionaux sont les bienvenus.

Formulaire d'adhésion



Nom et prénom :	No de permis C.M.Q.:
Date de naissance :	Tél. (résidence) :
Tél. (pratique) :	Courriel :
Établissement :	Adresse (pratique) :

Je donne librement mon adhésion à l'Association des médecins omnipraticiens de **CLSC du Québec** et je m'engage à en observer les statuts et les règlements. J'autorise l'Association à agir en mon nom toutes les fois que les intérêts des médecins omnipraticiens ou ceux de la profession l'exigent.

Droit d'entrée **acquitté**.

En Foi de quoi, j'ai signé le _____ jour de _____ 20_____.

Signature du témoin

Signature du candidat

Veillez compléter ce formulaire et le faire parvenir au secrétariat à l'adresse suivante:

*Bureau de l'AMCLSCQ à l'attention de Madame Darlène Bond
1440, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 1010, Montréal [Québec] H3G 1A8*

Le mot du président

Préparons-nous à retrousser nos manches!

Sylvain Dion, Président



C'est en mars 2010 que la FMOQ déposait son cahier des demandes en vue du renouvellement de l'Entente qui prenait fin le 31 mars 2010. Il nous a fallu attendre à l'automne pour que des discussions s'entament avec le gouvernement. En décembre, le gouvernement déposait à la table des négociations les premières offres qui, nous nous rappellerons, se sont avérées insultantes et méprisantes.

Les négociations se sont poursuivies après la période des fêtes. Elles ont permis un consensus sur les écarts actuels de rémunération entre les omnipraticiens et les spécialistes. Il est cependant difficile de convenir des groupes de référence, c'est-à-dire avec quelles spécialités devons-nous comparer la rémunération des omnipraticiens? D'autre part, le gouvernement semble camper sur sa position d'un écart de rémunération entre les deux groupes de 40 %.

Au moment où vous lirez ces quelques lignes, une nouvelle proposition devrait avoir été présentée à la FMOQ. Bien que nous restions optimistes, le contexte financier dans lequel nous nous retrouvons est difficile! Nous n'avons qu'à penser à la grève des procureurs.

Et sur le terrain? Les omnipraticiens ont hâtes qu'il se passe quelque chose de tangible dans ces négociations. Nos gens trépigent d'impatience. On ne peut que souhaiter une mobilisation massive lorsque l'appel sera lancé. Soyez-en assurés, nous serons appelés à nous mobiliser au cours des prochaines semaines! Cependant, nos marges de manœuvre

en matière de contestation sont limitées et nous aurons très certainement à nous retrousser nos manches et à investir temps et argent pour mettre la pression sur le gouvernement qui ne manifeste pas beaucoup de sensibilité à la première ligne malgré ses beaux discours. L'AMCLSCQ compte donc sur vous!

Un mot sur la saga « Barrette ». Plusieurs d'entre vous ont manifesté, à juste titre, leurs frustrations suite aux propos tenus par le président de la Fédération des médecins spécialistes du Québec. Ils sont pour le moins désolants. Dr Barrette peut être contre nos demandes, mais il reste que ses affirmations sont blessantes, mensongères, voire démagogiques.

Outre la colère que ce radiologiste nous inspire, force est de constater qu'il n'amène aucune contribution constructive à l'amélioration de notre réseau de santé. L'état de ce réseau ne mérite-t-il pas davantage de collaboration entre les professionnels, notamment spécialistes et médecins de famille? Souhaitons que nos groupes puissent reprendre contact et trouver des innovations pour améliorer les services que nous offrons à la population. La FMOQ s'est déjà positionnée à cet égard et son cahier des demandes inclut de nombreuses mesures visant à l'amélioration du fonctionnement de notre réseau, notamment en lien avec les médecins spécialistes.

La communauté médicale québécoise a besoin de médecins rassembleurs : Gaétan Barrette n'est pas l'un d'entre eux.

Sylvain Dion ■

Assemblée générale annuelle 2011

Demi-journée de formation & AGA / 14 octobre 2011 à Québec

Jean-Marc Hébert, Vice-président

Jean-Denis Bérubé, Secrétaire exécutif



Formation médicale continue annuelle.

L'Association des médecins de CLSC du Québec (AMCLSCQ) tiendra au Château Bonne Entente de Québec **le 14 octobre 2011 en avant-midi** sa demi-journée annuelle de développement professionnel continu.

Encore cette année, nous pourrons compter sur la précieuse collaboration de la Dre Martine Guay à la direction scientifique.

Les sujets que nous avons retenus conformément à l'étude des besoins réalisée auprès des membres de l'Association en 2010 sont : l'hormonothérapie et les nouveautés en cardiologie : au-delà de l'imagerie. Ces conférences sont offertes sans frais à nos membres (des frais pourraient s'appliquer pour les non-membres).

Cette demi-journée donnera droit à 3 heures de crédits de formation et sera admissible aux allocations de formation.

Assemblée générale annuelle 2011.

Nos membres sont convoqués à l'AGA de l'AMCLSCQ qui se tiendra en **après-midi le 14 octobre 2011**. Nous vous donnons rendez-vous au Château Bonne Entente situé au 3400, chemin Sainte-Foy à Québec.

Pour ceux et celles qui voudraient prolonger leur séjour dans la belle ville de Québec et qui voudraient y aller en famille, informez-vous sur le service de garderie disponible au Château Bonne Entente.

Lors de la réservation de votre chambre, veuillez vous identifier de l'Association des médecins de CLSC du Québec pour bénéficier du tarif préférentiel avant le 13 septembre 2011: 1 800-463-4390.

Nous croyons que cette rencontre est une opportunité de vous entendre et d'échanger avec vous. Nous espérons vous y retrouver nombreux! ■



Photo : Emmanuelle Garnier / FMOQ

Bienvenue aux nouveaux adhérents

Nous avons le plaisir de vous présenter les membres qui ont rejoint les rangs de l'Association des Médecins de CLSC du Québec (AMCLSCQ) au cours des derniers mois. L'AMCLSCQ joue un rôle important au sein de la FMOQ et nul doute qu'un membership élargi y renforcera davantage notre position et nous permettra de mieux vous défendre!

★ 09064 Idania T. Garcia Del Sol

★ 90210 Dominique Tremblay

Qui se révélera le récipiendaire du prix en 2011?

Nous sollicitons votre collaboration!

Soumettez-nous le nom des candidats que vous souhaiteriez que l'Association honore par le prix hommage Inukshuk 2011 !

Les candidatures proposées doivent satisfaire aux critères d'admissibilité ci-après énumérés et feront l'objet d'une évaluation par l'Exécutif. Les critères retenus :

- ☞ **Avoir contribué à la vie syndicale & professionnelle.**
- ☞ **Être un modèle reconnu par ses collègues.**
- ☞ **S'être démarqué par ses réalisations.**

L'AMCLSCQ se fait un devoir de rendre hommage à l'un de nos membres qui s'est distingué durant sa carrière et lui remettra ce prix le 14 octobre 2011 lors de l'assemblée générale annuelle. ■

récipiendaire - prix hommage Inukshuk



Tournoi de golf des Fédérations

La FMOQ, la FMSQ, la FMRQ et la Fédération des étudiants en médecine s'associent pour une 6ième année consécutive pour le tournoi de golf des fédérations médicales au profit du programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ).

Le tournoi se tiendra le 25 juillet prochain au Club de golf Le Mirage à Terrebonne formule « Vegas » .

L'AMCLSCQ offre l'opportunité à ses membres de participer à ce tournoi-bénéfice. Nous offrirons trois (3) forfaits de golf pour la journée (chacun valide pour 1 personne).

Le forfait inclut: l'accès au terrain de pratique, une voiturette électrique, le brunch, le lunch, le cocktail et le souper.

Bulletin de participation

Le tirage sera effectué en après-midi le 4 juillet 2011 parmi les membres qui se seront inscrits avec le coupon de participation. Ils seront acceptés jusqu'à midi le 4 juillet 2011. Inscription par télécopieur au 514 875-9365.

No Permis / Nom / Prénom

Établissement

Téléphone / Courriel

Bonne chance à tous les participants!

Formation offerte / 4 avril 2011 à Québec

La retraite ça se planifie !

Jean-Marc Hébert, Vice-Président & responsable régional de la formation médicale continue



La retraite, ça se planifie ! L'Association en collaboration avec le CMQ et la FMOQ vous invite de nouveau à participer à une formation portant sur la planification de sa retraite à court et moyen terme.

Cette fois-ci, elle se tiendra à Québec le lundi 4 avril 2011 à l'Hôtel Manoir Victoria, 44 Côte du Palais, Québec. (Les conférences et le dîner sont offerts gracieusement aux membres*)

Les aspects financiers

Objectifs d'apprentissage

- ☆ Décrire les éléments importants d'une planification financière de base et les réunir en prévision d'une éventuelle rencontre avec un planificateur financier.
- ☆ Définir les principaux produits financiers d'épargne et différencier les différents véhicules de placements.
- ☆ Démystifier le phénomène de décaissement et de planification/fragmentation des revenus de retraite.

Les aspects psychosociaux

Objectifs d'apprentissage

- ☆ Évaluer ses besoins en assurances actuels et futurs ou rechercher l'aide nécessaire en la matière.
- ☆ Décrire les objectifs recherchés par l'élaboration d'un testament, d'un contrat d'union de fait, d'un mandat en cas d'incapacité et d'une procuration.
- ☆ Planifier la succession au décès, y compris le besoin de fiducie testamentaire, le cas échéant.
- ☆ Réaliser l'impact de son statut familial dans sa

planification financière et de retraite.

Les aspects réglementaires et déontologiques

Objectifs d'apprentissage

- ☆ Discuter des obligations du médecin lors d'un changement de statut en établissement et en cabinet.
- ☆ Envisager différentes options, telles que modification ou réduction d'activités, pour une retraite en douceur.
- ☆ Intégrer le maintien de la compétence à tout âge.
- ☆ Appliquer les aspects réglementaires liés au statut de médecin retraité en ce qui a trait aux ordonnances et à la cession de dossiers.

PROGRAMME

8 h 30 - 10 h Les aspects financiers (1re partie)	13 h 15 - 14 h 45 Les aspects psychosociaux
10 h 30 - 12 h Les aspects financiers (2e partie)	15 h à 16 h 30 Les aspects réglementaires et déontologiques

Bulletin d'inscription / Conférences : La retraite ça se planifie - 4 avril 2011

Le nombre de places est limité. Vérifiez auprès de Mme Bond s'il reste de la disponibilité. Les bulletins d'inscription doivent être acheminés au 514-875-9365 (F) ou à amclscq@bellnet.ca (C).

- Je désire m'inscrire à l'avant-midi : Les aspects financiers
- Je désire m'inscrire à l'après-midi : Les aspects psychosociaux / réglementaires et déontologiques

No permis / Nom / Prénom

Établissement

Téléphone/Courriel

Colloque Gérard-Hamel

Y êtes-vous inscrits ?

Sylvain Dion, Président



Photo: Emmanuèle Gauthier / FMOQ

La FMOQ organise tous les 4 ans ce colloque de formation syndicale. Le thème retenu cette année est « Mêlons-nous de nos affaires ». Il se tiendra à Québec les 26 et 27 mai prochain et se veut une excellente occasion pour les médecins qui envisagent de s'impliquer au niveau syndical.

Les thématiques qui y seront abordées touchent entre autres la négociation, le lobbyisme, les AMP, les PREM et la communication avec les médias. Votre association est prête à soutenir votre participation. Ces journées sont également assujetties à des congés de perfectionnement et à des allocations de formation continue.

Vous avez reçu par la poste le programme de ce colloque sous enveloppe avec le Médecin du Québec du mois de mars 2011. N'hésitez pas à communiquer avec Mme Bond si vous êtes intéressés d'y participer. Il nous fera plaisir d'en discuter avec vous.

Sylvain Dion ■

Avis de recherche

Vous désirez en savoir plus sur votre Association, son fonctionnement, sur les mandats de l'Exécutif ou sur les activités syndicales de la FMOQ.

Vous êtes la personne recherchée !
Devenez membre observateur à l'une des réunions du Conseil de la FMOQ!

Contactez-nous pour obtenir plus de détails

(disponibilités, frais remboursés, etc.)

☎ 514 875-7412

✉ amclseq@bellnet.ca

Représentants régionaux / 2010-2011

Région Bas St-Laurent * 01 Dre Renée Roussel ☎ (418) 492-1223	Région Côte-Nord * 09 vacant
Région Saguenay-Lac St-Jean * 02 Dr Jean-Denis Bérubé ☎ (418) 543-2221	Région Nord-Du-Québec * 10 Dr Jean-Denis Bérubé ☎ (418) 543-2221
Région Québec * 03 Dre Marie-Josée Demers ☎ (418) 663-2572	Région Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine * 11 Dre Marie-Josée Desjardins ☎ (418) 986-2121
Région Mauricie-Bois-Franc * 04 Dre Agathe Blanchette ☎ (819) 379-5650	Région Chaudière-Appalaches * 12 Dr Jean-Guy Malenfant ☎ (418) 835-3400
Région Estrie * 05 Dr André Munger ☎ (819) 565-1330	Région Laval * 13 Dre Sylvie Robitaille ☎ (450) 661-2572
Région Montréal-Centre * 06 Dr Pierre Shebib ☎ (514) 642-4050	Région Lanaudière * 14 Dr Jean-Marc Hébert ☎ (819) 424-1511
Région Outaouais * 07 Dre Carol McConnery ☎ (819) 776-7636	Région Laurentides * 15 vacant
Région Abitibi-Témiscamingue * 08 Dr Jean-Guy Ricard ☎ (819) 757-3601	Région Montérégie * 16 Dr Marc-André Lemieux ☎ (450) 536-2572

Formations offertes / 3 juin 2011

L'organisation des services médicaux

Jean-Marc Hébert, Vice-Président & responsable régional de la formation médicale continue

Votre association, en collaboration avec le Dr Pierre Shebib, vous propose de participer à une journée d'échanges, de discussions, de connaissances et de bons coups le 3 juin 2011 à Montréal au Nouvel Hôtel et Spa situé au 1740 boul. René-Lévesque Ouest, Montréal. Cette journée s'adresse aux médecins exerçants en CLSC et qui souhaitent prendre part à l'organisation des services dans leurs milieux.

L'informatique

Fini le papier, bonjour le clavier. Du rêve à la réalité? Allez-vous, ou vos patients, en bénéficier avant la retraite? Devra-t-on suivre le courant? Serons-nous avant-gardistes? Des médecins experts dans leurs milieux viendront vous faire part de leurs expériences, des avantages et des inconvénients. Des exposants seront sur place pour vous faire des démonstrations.

L'accessibilité aux soins médicaux

Vos patients appellent pour un rendez-vous et il n'y a rien de disponible avant 2 mois. Un de vos patients vulnérables a reçu son congé de l'hôpital, quand pourrez-vous le voir? Un autre patient orphelin, qui s'en occupera? Et vos vacances dans tout cela? Avez-vous déjà entendu parler de l'« Advanced Access »? Votre sans rendez-vous vit une crise de manque d'effectifs. Comment faire pour maintenir un service tout en évitant l'épuisement de votre équipe? L'urgence hybride est peut-être votre solution! Vous aurez tout sur place (la mécanique fine, les outils médicaux et infirmiers ...).

Plusieurs milieux ont trouvé des solutions originales de s'organiser. Vous-même vous avez trouvé une façon de faire et vous aimeriez la partager!

Le partage des tâches

L'équipe de médecins qui oeuvre dans votre milieu ne suffit pas à la tâche. La relève se fait attendre! Votre grille de sans-rendez-vous est pleine et vous n'arrivez pas à voir vos patients dans un délai raisonnable. Y-a-t-il un autre professionnel qui peut vous aider? Une infirmière, une IPS-PL (Infirmière praticienne spécialisée en première ligne)?

programme préliminaire

8 h 30 - 10 h 30

L'informatique

13 h - 14 h 30

L'accessibilité aux soins médicaux II

11 h - 12 h

L'accessibilité aux soins médicaux I

14 h 30 à 16 h 30

Le partage des tâches

Bulletin d'inscription / Conférences : L'organisation des services médicaux / 3 juin 2011

Le Dr Dion s'adressera à vous sur l'heure du repas pour discuter de l'état des négociations !

Le bulletin d'inscription doit être retourné avant le 20 mai 2011

☎ 514 875-9365 ✉ amclscq@bellnet.ca. Le nombre de places est limité.

Je désire m'inscrire à la journée du 3 juin 2011 / Conférences : l'organisation des services médicaux

No permis / Nom / Prénom

Établissement

Téléphone/Courriel

Pour favoriser votre participation, une indemnité forfaitaire de déplacement vous sera versée pour votre participation à la journée. Celle-ci sera de : ☆ 150 \$ pour ceux venant de moins de 100 km ☆ 250 \$ pour un déplacement de 101 à 300 km ☆ 350 \$ si vous vous déplacez de plus de 301 km de votre lieu de travail. Des crédits de formation de 6 heures et des allocations de formation seront disponibles.

Mes chers collègues

Le « bellboy »

Michel Crépeau, CLSC Samuel-de-Champlain



Deux heures. Il fait nuit. Il fait froid. Le « bellboy » sonne. En prenant mes lunettes dans le noir, je l'accroche. Il tombe sur le plancher de bois franc. Merde! J'espère que je ne l'ai pas réveillée. Je le ramasse et tends l'oreille.

Après quelques secondes, elle reprend sa respiration lente et ample. Ouf! Le lit craque à mon lever, le plancher aussi. Ah! ces vieilles maisons! Je saisis ma robe de chambre que j'enfile. Je descends au salon où je retrouve les pantoufles laissées au pied du sofa hier soir et m'assieds, mon cellulaire à la main, cherchant de l'autre à faire apparaître sur l'écran du « bellboy » le numéro de cet importun nocturne. La garde avait été jusque-là plutôt tranquille. Un seul appel, samedi matin pour un constat de décès vite fait. Une semaine à dormir toutes mes nuits, quelle aubaine!

Dehors janvier a repris ses droits après le dégel du jour de l'an. Le givre dessine des arabesques sur les vitres des vieilles fenêtres mal isolées du salon, tant le froid est dur. S'il faut sortir cette nuit, je vais me les geler. Réveillé en plein sommeil, j'ai besoin d'un moment avant de pouvoir lire correctement tous les chiffres du numéro d'appel sur l'écran du « bellboy ». Y a-t-il un code régional devant? Y a-t-il un numéro de poste à la fin? Est-ce bien le numéro de téléphone de l'infirmière de garde? Je dois l'écrire sur un bout de papier pour enfin y voir clair. Et voilà que je compose le numéro.

Occupé! Bizarre. Je recompose. Toujours occupé. Je ne dois pas être assez réveillé, j'ai dû

faire une erreur en composant. Je vérifie le numéro sur l'écran. C'est pourtant le bon. J'essaie encore. Rien. J'attends cinq minutes et je compose à nouveau. Occupé. Je persévère et compose une cinquième fois. Ça y est, on répond. Une voix de femme, l'infirmière sans doute, mais quelque chose cloche. J'hésite une seconde puis je risque :

- *Je suis le docteur Crépeau, vous m'avez appelé?*
- *Qui, dites-vous?*
- *Le docteur Crépeau, je suis le médecin de garde cette nuit.*
- *Vous êtes le huitième à m'appeler cette nuit me disant que l'on vient de le « pager ».*

Voilà pourquoi c'était sans cesse occupé. Une farce peut-être? Une vengeance? Le fait d'un amour jaloux? Un coup plate d'un employé qui en veut à sa patronne? Quoi qu'il en soit, il y a bientôt vingt minutes que je suis debout, irrité de cette mauvaise blague, et même pas consolé de ne pas avoir à sortir dans cette nuit glaciale d'hiver. Je ne sais pas pour vous, mais dans ces cas-là, ma capacité à me rendormir s'en trouve profondément altérée. Alors, c'est vers quatre heures, quelques « infopubs », un vieux film, un bout des nouvelles et la météo plus tard que je remonte à la chambre, toujours en faisant craquer le plancher, puis le lit, sans la réveiller. Mon avant-midi à la clinique sans rendez-vous sera sans histoire, mais me paraîtra juste un peu plus long. Je vous souhaite de bien dormir cette nuit.

Michel Crépeau ■

La sexualité

La sexualité et les maladies

Élaine Bérubé, CLSC Dorval-Lachine-Lasalle



Bonjour collègues. Tout d'abord, un peu d'actualité. Laissez-moi vous présenter ma dernière découverte, une émission sur la sexualité : le sexe autour du monde. Il s'agit d'une production québécoise, animée par Philippe Desrosiers (professeur de psychologie), qui est diffusée sur TV5 le mardi à 21 h et le jeudi à 22 h. Et comme le titre le dit bien, il s'agit d'une visite sexoanthropoculturelle - guidée sur la sexualité dans différents pays. C'est très intrigant de voir à quel point la sexualité est influencée par la culture, et vice et versa. Le point commun que partagent plusieurs pays et cultures est l'importance du mariage, qu'il soit d'amour ou arrangé. La sexualité est source de plaisir et chacun y trouve son compte à sa manière. Le Japon et le Rwanda sont particulièrement intéressants. Le site internet est aussi bien l'fun à visiter : www.sexeautourdumonde.com. Avis aux prudes de s'abstenir!

Le sujet de cet article est somme toute un résumé des articles antérieurs. En fait, maintenant que vous connaissez la biochimie, la physiologie et l'effet des médicaments sur le sexe, l'impact des maladies devient une déduction logique. Par exemple, la dyspnée présente chez les cardiaques (ou des cas pulmonaires) entrave l'acte sexuel de façon importante. Règle générale, si le (la) patient (e) peut monter deux séries d'escaliers ou atteindre un maximum de 120 battements cardiaques (3-5 METS) sans problème, la pratique des activités sexuelles est possible. On peut aussi optimiser la médication pour les aider en ce sens.

La fatigue et les douleurs présentes dans plusieurs atteintes telles que l'arthrose et le cancer

sont fortement inhibitrices, quelles que soient les causes. Il faut donc suggérer des positions de pénétration différentes comme adopter un rôle plus passif, utiliser un lubrifiant, trouver son plaisir par d'autres stimulations et caresses. Plusieurs associations de malades offrent des dépliants éducatifs sur le sujet.

L'effet du vieillissement est important également par atteinte des systèmes endocrinien, nerveux et vasculaire. Le tout donnera un ralentissement des réponses sexuelles. Éduquer les patients sur cette transformation naturelle et universelle qu'apportent les années sur le corps est bien aidante. Il faut de la patience et plus de stimulations pour arriver à l'orgasme. Les couples avec une créativité constamment renouvelée dans leurs jeux sexuels s'y adaptent mieux. Une étude a révélé que 70 % des personnes âgées en santé sont actifs sexuellement sur une base régulière... Il y a donc de l'espoir!

Il est aussi surprenant de voir à quel point les personnes handicapées possèdent une sexualité tout autant satisfaisante. Parfois je leur demande de m'en parler, question de m'éduquer un peu. On a juste à penser au traumatisé de la moelle épinière qui, oui si le réflexe est intact, réussira à compléter un coït. Et finalement, les séquelles chirurgicales ou accidentelles surtout au niveau pelvien méritent d'être vérifiées afin de redonner une qualité de vie aux patients.

Dans ma pratique j'observe une atteinte de la sexualité surtout chez les patients atteints de diabète type 2, de maladies cardiovasculaires et de dépression. À mon avis le diabète est l'une des pires affections, car il donne des atteintes macro et microvasculaires, des neuropathies, une fibrose progressive des corps caverneux du pénis, une

Rubrique MQRP

Des nouvelles de l'assemblée générale annuelle

Véronique Nally, Administratrice



Chers ami (e) s, le 15 février dernier, MQRP tenait à Montréal son assemblée générale annuelle à laquelle un grand nombre de membres étaient présents.

Un nouveau conseil d'administration a été élu. Il est maintenant constitué des Drs Marie-Claude Goulet à la présidence, Alain Vadeboncoeur à la vice-présidence et Cory Verbauwhede au poste de secrétaire-trésorier. Aux postes de conseillers, on y retrouve les Drs Louise Authier, David Barbeau, Marie-Ève Bascaron, Nicolas Demers, Maxime Dussault-Laurendeau, Camille Gérin, Véronique Nally, Émilie Rochette et Saïdeh Khadir.

Le rapport annuel, document complet d'analyse de la situation actuelle, est disponible sur le site Internet de MQRP : www.mqrp.qc.ca.

Par ailleurs, deux outils de sensibilisation seront bientôt mis à votre disposition. MQRP vous invite à les utiliser et à les diffuser dans vos réseaux. Il s'agit d'une affiche (disponible en version anglaise et française) et d'une vidéo reprenant l'historique du mouvement de privatisation de la santé et ses effets néfastes sur l'accessibilité et l'équité d'accès aux soins de santé. Ils pourront vous être acheminés dans vos milieux, sur demande.

Le conseil d'administration de MQRP vous invite à parler de l'organisation avec vos collègues, nous avons toujours besoin de plus de support!

Véronique Nally ■

Suite - La sexualité.

diminution des neurotransmetteurs dans les tissus érectiles et vaginaux et des changements hormonaux (baisse de testostérone et de réponse à la LH-RH). De là l'importance de dépister et traiter agressivement ce fléau. J'aborde souvent la sexualité avec ces patients, question de les aider à comprendre l'importance de leur traitement... à long terme.

Et le cerveau, lui, avec ses émotions vécues avec toutes ces maladies, en prend un sale coup ! À mon avis, il se met en mode de survie et non en mode de reproduction. Il est aussi fréquent de voir à quel point les gens sous-estiment l'influence du cerveau dans le processus complet de l'acte sexuel. Car son influence commence bien avant l'acte lui-

même, mais dans toute la phase de séduction et les aspects relationnels. La crainte de la douleur ou une perte d'estime de soi, exemple : un corps mutilé par un cancer, peut affecter toute la réponse sexuelle. Ces aspects psychologiques et le rôle important qu'occupe le cerveau méritent une bonne discussion avec le couple en détresse. Évidemment, la communication et l'harmonie dans le couple sont la clé du succès.

Dans un article précédent, l'usage des médicaments nuisibles fut abordé. Ici, il faut comprendre qu'un bon traitement médical pourra aider des organes à demeurer en bonne santé, donc en bonne santé sexuelle.

Sur ce, passez un beau printemps. Le prochain article: les désordres sexuels.

Elaine Bérubé ■

À vous la parole

Les PCP, c'est quoi cette bibitte???

Huguette Bélanger, administratrice & responsable du site Web



Bibitte de plus en plus à la mode! Mises de l'avant comme une priorité par le Conseil de la santé et du bien-être en 2010, préconisées dans le rapport sur le financement du système de santé « En avoir pour son argent » en

2008, les PCP ou les pratiques cliniques préventives, réfèrent aux interventions préventives que les médecins, infirmières et autres professionnels de la santé effectuent auprès de leurs patients.

Que ce soit par un counselling, un dépistage, une immunisation ou une chimioprophylaxie, les professionnels interviennent régulièrement pour garder leurs patients en santé... Mais toutes les occasions de prévention sont-elles saisies???

La littérature nous dit que les médecins appliquent les recommandations dans leur pratique dans 35 à 60 % des cas. Plusieurs obstacles peuvent expliquer cela : horaires surchargés, pénurie de personnel et de ressources, absence de rémunération, etc. Malgré tout, les cliniciens trouvent que la prévention est importante et réalisent une partie des PCP recommandées.

Pouvons-nous faire plus dans le contexte actuel de pénurie de ressources?

Heureusement, c'est possible d'optimiser les services préventifs. La santé publique travaille à différents niveaux pour soutenir les cliniciens en ce sens.

Plusieurs régions profitent d'une ordonnance collective de la direction de santé publique qui permet aux fumeurs d'obtenir une thérapie de remplacement de la nicotine.

Une ordonnance collective provinciale, soutenue par la santé publique, offre aux femmes l'accès à une contraception hormonale en attendant la visite chez leur médecin.

Au niveau national, des négociations entre le ministère de la Santé et des Services sociaux et la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec ont permis la rémunération d'actes préventifs comme le soutien médical à l'abandon du tabagisme et le dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS).

Des stratégies pour optimiser la prévention en clinique se sont démontrées efficaces. Certaines touchent l'organisation du travail des médecins, telle que la facilitation, c'est-à-dire une démarche soutenue par une infirmière formée à cette fin, et qui offre un soutien aux professionnels de la santé afin de mettre en place une façon de faire systématique, impliquant tout le personnel et qui permet de penser à la prévention à chaque fois que c'est possible.

Ce travail de promotion de la prévention effectué en santé publique se fait donc en complémentarité avec le travail quotidien effectué par les omnipraticiens en première ligne. Nous travaillons ensemble à contrer le fléau des maladies chroniques.

À bientôt !

Huguette Bélanger ■

Formulaire de Facturation à l'acte

Nom du MD/numéro			Date :	<input type="checkbox"/> Nouvelle inscription GMF
				<input type="checkbox"/> Visite annuelle GMF 8875
DX :				<input type="checkbox"/> Modification code
			<input type="checkbox"/> 01 Santé mentale (DSM-IV) tr. psychotiques/bipolaires /paniques/anxiété/autisme/anorexie/ boulimie <input type="checkbox"/> 02 MPOC, asthme modéré à sévère (70% valeur prédite), pneumopathie professionnelle <input type="checkbox"/> 03 MCAS, insuffisance cardiaque <input type="checkbox"/> 04 Cancer associé à un traitement (<i>chimio thx ou radio thx</i>) passé, présent, projeté ou en phase palliative . <input type="checkbox"/> 05 Diabète excluant le diabète de grossesse <input type="checkbox"/> 06 Toxicomanie ou alcoolisme en cours de sevrage ou avec cure de désintoxication (5 ans et -), méthadone <input type="checkbox"/> 07 VIH/SIDA <input type="checkbox"/> 08 Maladies dégénératives du système nerveux central <input type="checkbox"/> 09 Maladies inflammatoires chroniques : PAR, Psoriasis (non-cut), Lupus, Sclérodémie & autres Collagénoses, Colites ulcéreuses, Crohn <input type="checkbox"/> 10 Dépression majeure active (1er épisode) <input type="checkbox"/> 11 Dépression majeure récidivante <input type="checkbox"/> 12 Insuffisance rénale chronique (clairance < 50 ml/min.) <input type="checkbox"/> 13 Maladie thromboembolique récidivante avec anticoagulothérapie à vie et suivi RNI <input type="checkbox"/> 14 Fibrillation auriculaire avec anticoagulothérapie à vie et suivi RNI <input type="checkbox"/> 99 70 ans ou plus qui ne présente aucun des états précédents	
CSST	CSST	Autres	<input type="checkbox"/> Forfait de responsabilité (CLSC)	15169
<input type="checkbox"/> Att. méd. Initiale 09926	<input type="checkbox"/> Inf. compl. écrite 09929	<input type="checkbox"/> Supplément EMP 0-5 ans 08877	<input type="checkbox"/> Forfait de responsabilité (Domicile)	15170
<input type="checkbox"/> Prise en charge 09927	<input type="checkbox"/> Bilan verbal 09907	<input type="checkbox"/> Prise en charge grossesse 1 ^{er} trimestre 15159	<input type="checkbox"/> Garde en disponibilité semaine	19060 # _____ unités
<input type="checkbox"/> Évolution 09928	<input type="checkbox"/> Rapport compl. 09909	<input type="checkbox"/> Supplément de responsabilité de suivi de grossesse 15145	<input type="checkbox"/> Garde en disponibilité FDS et férié	09857 # _____ unités
<input type="checkbox"/> Rapport final 09930	<input type="checkbox"/> Retrait préventif 09970			
<input type="checkbox"/> Assig. temporaire 09971	<input type="checkbox"/> Avis motivé 09900			
	<input type="checkbox"/> Prise en charge de lombalgie 09975			
Date d'accident :				

Nom du MD/numéro			Date :	<input type="checkbox"/> Nouvelle inscription GMF
				<input type="checkbox"/> Visite annuelle GMF 8875
DX :				<input type="checkbox"/> Modification code
			<input type="checkbox"/> 01 Santé mentale (DSM-IV) tr. psychotiques/bipolaires /paniques/anxiété/autisme/anorexie/ boulimie <input type="checkbox"/> 02 MPOC, asthme modéré à sévère (70% valeur prédite), pneumopathie professionnelle <input type="checkbox"/> 03 MCAS, insuffisance cardiaque <input type="checkbox"/> 04 Cancer associé à un traitement (<i>chimio thx ou radio thx</i>) passé, présent, projeté ou en phase palliative . <input type="checkbox"/> 05 Diabète excluant le diabète de grossesse <input type="checkbox"/> 06 Toxicomanie ou alcoolisme en cours de sevrage ou avec cure de désintoxication (5 ans et -), méthadone <input type="checkbox"/> 07 VIH/SIDA <input type="checkbox"/> 08 Maladies dégénératives du système nerveux central <input type="checkbox"/> 09 Maladies inflammatoires chroniques : PAR, Psoriasis (non-cut), Lupus, Sclérodémie & autres Collagénoses, Colites ulcéreuses, Crohn <input type="checkbox"/> 10 Dépression majeure active (1er épisode) <input type="checkbox"/> 11 Dépression majeure récidivante <input type="checkbox"/> 12 Insuffisance rénale chronique (clairance < 50 ml/min.) <input type="checkbox"/> 13 Maladie thromboembolique récidivante avec anticoagulothérapie à vie et suivi RNI <input type="checkbox"/> 14 Fibrillation auriculaire avec anticoagulothérapie à vie et suivi RNI <input type="checkbox"/> 99 70 ans ou plus qui ne présente aucun des états précédents	
CSST	CSST	Autres	<input type="checkbox"/> Forfait de responsabilité (CLSC)	15169
<input type="checkbox"/> Att. méd. Initiale 09926	<input type="checkbox"/> Inf. compl. écrite 09929	<input type="checkbox"/> Supplément EMP 0/5 ans 08877	<input type="checkbox"/> Forfait de responsabilité (Domicile)	15170
<input type="checkbox"/> Prise en charge 09927	<input type="checkbox"/> Bilan verbal 09907	<input type="checkbox"/> Prise en charge grossesse 1 ^{er} trimestre 15159	<input type="checkbox"/> Garde en disponibilité semaine	19060 # _____ unités
<input type="checkbox"/> Évolution 09928	<input type="checkbox"/> Rapport compl. 09909	<input type="checkbox"/> Supplément de responsabilité de suivi de grossesse 15145	<input type="checkbox"/> Garde en disponibilité FDS et férié	09857 # _____ unités
<input type="checkbox"/> Rapport final 09930	<input type="checkbox"/> Retrait préventif 09970			
<input type="checkbox"/> Assig. temporaire 09971	<input type="checkbox"/> Avis motivé 09900			
	<input type="checkbox"/> Prise en charge de lombalgie 09975			
Date d'accident :				

L'Exécutif de l'AMCLSCQ 2010-2011

Région Chaudière-Appalaches *12

Dr Sylvain Dion, président

Téléphone : (418) 625-3101 poste 2359

Courriel : sylvaindion@ssss.gouv.qc.ca

Région Lanaudière *14

Dr Jean-Marc Hébert, vice-président

Téléphone : (819) 424-1511

Courriel : jean-marc.hebert.gmf14@ssss.gouv.qc.ca

Région Saguenay-Lac St-Jean * 02

Dr Jean-Denis Bérubé, secrétaire exécutif

Téléphone : (418) 543-2221 poste 3758

Courriel : jean.denis.berube@ssss.gouv.qc.ca

Région Montérégie *16

Dre Michelle Barrette, trésorière

Téléphone : (450) 655-3630

Courriel : michelle.barrette@rrsss16.gouv.qc.ca

Région Montérégie *16

Dr Stéphane Roy, directeur

Téléphone : (450) 982-6777 poste 3139

Courriel : s.roy@rrsss16.gouv.qc.ca

Région Montréal-Centre * 06

Dre Véronique Nally, directrice

Téléphone : (514) 286-9657

Courriel : veronique.nally@ssss.gouv.qc.ca

Région Montérégie *16

Dre Huguette Bélanger, directrice

Téléphone : (450) 928-6777 poste 4084

Courriel : h.belanger@rrsss16.gouv.qc.ca

Région Mauricie – centre du Québec *04

Dre Agathe Blanchette, directrice

Téléphone : (819) 379-5650 poste 2378

Courriel : agatheblanc@gmail.com

Annoncez-vous dans le bulletin

Matériel publicitaire requis

Le montage final de l'annonce (mise en page simple en format word ou plus complexe en format jpeg) selon les dimensions suivantes.

Pleine page : (l) 7 3/8 X (h) 10 1/8

Horizontale : (l) 7 3/8 X (h) 4 5/8

Verticale : (l) 3 11/16 X (h) 10 1/8

Le matériel publicitaire et le contrat * (incluant le nombre de parutions et la période) devront être acheminés à la date de tombée désignée.

Coûts de publicités Bulletin

Ces coûts incluent la publication sur le site internet de l'Association

× 1/2 page (noir & blanc)125.00 \$

× 1/2 page (couleur)175.00 \$

× Pleine page (noir & blanc)225.00 \$

× Pleine page (couleur)275.00 \$

Tarifification particulière pour les pages couvertures intérieure [avant] et extérieure [arrière] du bulletin.

Informations et réservations

Pour obtenir de l'information additionnelle ou encore pour réserver un espace dans le prochain bulletin, contactez Mme Darlène Bond :

Tél. : 514 875-7412

Courriel : amclscq@bellnet.ca

*Contrat de publicité également disponible sur le site Internet de l'Association à www.amclscq.org.

Une publicité dans notre Bulletin vous offre la possibilité d'être lu par les 95 CLSC et Centre de santé et de services sociaux (CSSS) du Québec et auprès des mille membres de notre Association. **Ne ratez pas cette occasion !**



Centre de santé et de services sociaux
du Sud-Ouest–Verdun

Offrez-vous de nouveaux défis en CLSC!

Le CLSC de Verdun—Côte St-Paul est à la recherche de médecins

Vos opportunités:

- Services courants et services médicaux pour nos cliniques ITSS
- Suivi de patients en toute clientèle
- Transfert de clientèle partiel et graduel dès l'embauche, selon votre disponibilité (clientèle vulnérable assurée)
- Visites à domicile en collaboration avec une équipe dynamique en liaison avec des infirmières cliniciennes expérimentées
- AMP disponibles

Deux adresses:

CLSC de Verdun
400, rue de l'Église
Métro de l'Église

**CLSC de Ville-Émard—
Côte-Saint-Paul**
6161, rue Laurendeau
Métro Jolicoeur

Pour toute question
ou demande
d'information:

Dre Ginette Gagné, chargée médicale au CLSC de Verdun—Côte St-Paul
via Johanne Labranche, secrétaire médicale
514 766-0546, poste 3228 ou ginette.d.gagne.sov@ssss.gouv.qc.ca

Le CLSC DES Faubourgs du CSSS Jeanne-Mance en collaboration avec le *Cran*

Est à la recherche d'omnipraticiens avec un intérêt en toxicomanie.

En tant que médecin affilié au CLSC DES FAUBOURGS, vous ferez parti de l'équipe médicale du Centre de Recherche et d'Aide pour Narcomanes qui est un centre spécialisé dans les traitements de substitution pour les personnes dépendantes aux opiacés.

Vous joindrez une équipe dynamique de 10 médecins qui travaillent en concertation avec des professionnels d'expérience (infirmières et intervenants psycho-sociaux).

- ❖ Postes temps plein ou partiel avec rémunération à salaire ou à tarif horaire,
- ❖ AMP en toxicomanie
- ❖ Participation aux activités médicales du CLSC si désiré,
- ❖ Pratique de médecine générale auprès d'une clientèle sous méthadone,
- ❖ Implication possible dans des activités diversifiées (projets de recherche, rayonnement scientifique et académique, enseignement auprès des résidents).

Pour obtenir plus de renseignements, communiquez au **(514) 527-2361 #2600**

Docteur Paul PELLETIER, chef de médecine familiale au CLSC des Faubourgs



PRODUITS ET SERVICES FINANCIERS

NOUS PRENONS GRAND SOIN DE VOS INTÉRÊTS

- Placement, CELI, REER, FERR, REEE, REEI, etc.
- Les Fonds FMOQ, les autres fonds communs de placement, les obligations garanties d'Épargne Placements Québec, les dépôts à terme et certificats de placement garantis, les billets à capital protégé
- Un service-conseil personnalisé, neutre et objectif, disponible dans votre région
- Un conseiller attitré à votre compte, et dont la rémunération est fixe (sans commission)
- Un service complet de planification financière
- Un service de courtage en valeurs mobilières (REER autogéré, courtage à escompte ou de plein exercice)

F O N D S
FMOQ

ACTIFS EN SANTÉ

Montréal 1 888 542-8597 | Québec 1 877 323-5777 | www.fondsfmoq.com