



L'ASSOCIATION DES FACULTÉS  
DE MÉDECINE DU CANADA

**Stages optionnels en santé publique  
pour les étudiants en médecine :  
Recommandations et  
analyse des résultats de l'enquête**

**Mars 2015**



Analyse préparée par :

Le Groupe de travail de l'AFMC pour la mobilisation  
des étudiants en médecine dans le domaine de la santé publique



L'ASSOCIATION DES FACULTÉS  
DE MÉDECINE DU CANADA

Stages optionnels en santé publique pour les étudiants en médecine :  
Recommandations et analyse des résultats de l'enquête

Analyse préparée par : Le Groupe de travail de l'AFMC pour la mobilisation  
des étudiants en médecine dans le domaine de la santé publique

© 2015 L'Association des facultés de médecine du Canada

Available in English:

*Public Health Electives for Medical Students: Recommendations and Survey Analysis*

## Le Groupe de travail de l'AFMC pour la mobilisation des étudiants en médecine dans le domaine de la santé publique

### **Les auteurs du rapport :**

D<sup>re</sup> Jane Buxton (coprésidente)

D<sup>r</sup> Thomas Piggott (coprésident)

D<sup>re</sup> Catherine Dickson (membre)

Mila Luchak (membre)

Barbie Shore (gestionnaire de projets de l'AFMC)

### **Membres du Groupe de travail :**

D<sup>r</sup> Mohamad Elfakhani

D<sup>re</sup> Emily Groot

Katriena McKay

Elspeth McTavish

Meghna Rajaprakash

D<sup>re</sup> Joss Reimer

D<sup>re</sup> Maura Ricketts

D<sup>r</sup> Chris Sikora

D<sup>re</sup> Davinder Singh

D<sup>r</sup> David Strong

D<sup>r</sup> Alexander Summers

D<sup>re</sup> Harleen Toor

D<sup>r</sup> Robert Woollard



Nous joindre : [santepublique@afmc.ca](mailto:santepublique@afmc.ca)

---

## Table des matières

<b>1. Contexte de l'enquête.....</b>	<b>1</b>
<b>2. Recommandations .....</b>	<b>2</b>
<b>3. Analyse quantitative des résultats de l'enquête.....</b>	<b>4</b>
3.1 Renseignements sur les répondants .....	4
3.2 Questions s'adressant aux étudiants en médecine/résidents.....	5
3.3 Questions s'adressant au directeur de programme .....	6
3.3.1 Promotion des stages optionnels et des options de programme de résidence .....	6
3.3.2 Le recrutement.....	6
<b>4. Analyse qualitative des résultats de l'enquête .....</b>	<b>7</b>
4.1 Questions s'adressant aux étudiants en médecine/résidents.....	7
4.2 Questions s'adressant au directeur de programme.....	30

## Glossaire des acronymes

---

ACIP	Advisory Committee on Immunization Practices (États-Unis)
AFMC	Association des facultés de médecine du Canada
AHM	Agent d'hygiène du milieu
ASPC	Agence de la santé publique du Canada
BSP	Bureau de santé publique
CaRMS	Service canadien de jumelage des résidents
CDC	Centers for Disease Control and Prevention/ Centres pour le contrôle et la prévention des maladies
CS	Conseil de santé
DGSPNI	Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits
DJF	Demi-journée(s) de formation
DP	Directeur de programme
EIS	Epidemic Intelligence Service (États-Unis)
FPT	Fédéral-provincial-territorial
GISP	Groupe d'intérêt en santé publique
HARSAH	Homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
IA	Infirmier autorisé
ISP	Inspecteurs en santé publique
ITS	Infection transmissible sexuellement
ITSS	Infections transmissibles sexuellement et par le sang
MHA	Médecin-hygiéniste adjoint(e)
MH	Médecin-hygiéniste
MSP	Maîtrise en santé publique
MT	Maladie transmissible
OP	Omnipraticien
RBC	RBC Banque Royale.
RH	Ressources humaines
SP	Santé publique
SPMP	Santé publique et médecine préventive
SRMI	Service régional des maladies infectieuses
TB	Tuberculose
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

---

# 1. Contexte de l'enquête

À partir de 2014, le Groupe de travail de l'AFMC pour la mobilisation des étudiants en médecine dans le domaine de la santé publique a entrepris une enquête afin de déterminer les caractéristiques qui garantissent l'excellence des stages optionnels dans le domaine de la santé publique pour les étudiants en médecine. L'enquête visait à cerner ces caractéristiques à en rendre compte afin de communiquer les pratiques exemplaires à l'égard des stages optionnels offerts par les facultés de médecine et par les organismes de santé publique. Les intervenants interrogés comprenaient des étudiants en médecine, des résidents, des directeurs de programme de santé publique et de médecine préventive et des administrateurs, ainsi que d'autres particuliers ayant un rôle à jouer dans l'éducation en matière de santé publique pour les étudiants en médecine.

Le sondage a été créé en collaboration par le groupe de travail et distribué en français et en anglais par l'entremise de *Fluid Surveys* [<http://fluidsurveys.com>]. Le sondage a été mené à vaste échelle auprès d'intervenants pertinents par l'entremise de facultés de médecine à la grandeur du Canada et de programmes de santé publique et de médecine préventive. Trois cartes-cadeaux ont été offertes en prime aux apprenants en médecine à titre de stimulant pour avoir accepté de répondre au sondage. Les réponses ont été colligées et une analyse thématique a été utilisée par un sous-groupe du groupe de travail afin de dégager des pratiques exemplaires et des recommandations à l'égard des stages optionnels dans le domaine de la santé publique.

Même si la présente étude mettait l'accent sur les stages optionnels et les expériences ayant pu attirer les candidats et guider les choix de carrière des candidats qui se lancent dans le domaine de la santé publique, un certain nombre de réponses nous rappellent que les candidats qui finissent par opter pour d'autres disciplines ont tout de même trouvé leur compte en optant pour ce stage optionnel. Bien que ce soit vrai pour presque toutes les autres disciplines, c'est le cas tout particulièrement des soins primaires. Il est vrai également que de nombreux candidats se tournent vers la santé publique plus tard au cours de leur carrière. Par conséquent, ces résultats méritent d'être pris en considération (et que des mesures soient adoptées) par les responsables des programmes de stages optionnels dans chacune de nos 17 facultés de médecine.

Ce projet s'inscrit dans un projet national entrepris par l'Association des facultés de médecine du Canada pour encourager la participation des apprenants et pour rehausser le profil de la santé publique dans le domaine de l'éducation médicale au Canada. L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a octroyé un financement pour ce projet. Les recommandations avancées dans le présent rapport ont été formulées de manière indépendante par le groupe de travail et ne reflètent pas nécessairement les opinions de l'ASPC.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le projet de santé publique de l'AFMC et sur les ressources connexes, consulter : <http://www.afmc.ca/social-public-health-f.php>

Communiquer avec : [santepublique@afmc.ca](mailto:santepublique@afmc.ca)

## 2. Recommandations

*Favoriser une excellente expérience relative aux stages optionnels dans le domaine de la santé publique à l'intention des étudiants en médecine :*

**Renseigner les étudiants sur la santé publique et sur les possibilités de stages optionnels**

1. **Promouvoir les occasions à grande échelle**, à un stade précoce dans les facultés de médecine, notamment par l'entremise des groupes d'intérêts en matière de santé publique, des clubs de lecture, des soirées info-carrières et des séances d'information ciblées.
2. **S'assurer que les détails entourant les expériences de stages optionnels sont accessibles en ligne** par le biais du Catalogue des stages optionnels, [du Portail des étudiants de l'AFMC](#) ou du site Web de la faculté destiné aux étudiants en médecine.
3. **Lorsqu'un stage optionnel fait l'objet d'une publicité, préciser la portée de l'expérience**, par exemple le stage optionnel consiste-t-il à collaborer avec un médecin-hygiéniste, est-il propre à un projet en particulier ou s'agit-il d'une expérience générale dans le domaine de la santé publique?
4. **Faire participer davantage les médecins spécialistes en santé publique**, ainsi que les autres médecins qui manifestent de l'intérêt envers la santé publique, **aux volets d'enseignement de la santé publique à un stade précoce à la faculté de médecine.**
5. **Fournir des occasions de mentorat entre les étudiants et les médecins spécialistes en santé publique**, en permettant aux étudiants de poser des questions au fur et à mesure de leurs progrès à la faculté de médecine.

**Élaborer des objectifs d'apprentissage propres à l'étudiant**

6. **Discuter des intérêts de l'étudiant et de ses objectifs d'apprentissage avant le stage optionnel ou au tout début** : les étudiants en médecine arrivent à la faculté avec diverses connaissances et expériences en matière de santé publique, qui vont d'un faible degré d'exposition à la santé publique à un degré élevé de connaissance du domaine, par exemple les titulaires d'une maîtrise en hygiène publique (santé publique).
7. **Élaborer des objectifs bien définis et atteignables pour le stage optionnel.** Dans les objectifs, cerner les thèmes devant être traités et les compétences pouvant être acquises grâce à l'expérience. Créer des occasions personnalisables en fonction des aspirations de carrière de l'étudiant et de ses intérêts.

**Axer le contenu et les activités du stage optionnel sur l'étudiant**

8. **Offrir un aperçu général des services de santé publique, mais veiller surtout à ce que le travail accompli par le médecin-hygiéniste bénéficie d'une visibilité suffisante.** Il est important que les étudiants en médecine sachent bien à quoi s'attendre s'ils aspirent à une carrière dans le domaine de la santé publique et de la médecine préventive.
9. **Inclure des tâches de projet définies**, dont la portée est réaliste, et qui sont à la fois passionnantes et stimulantes pour l'étudiant en médecine.

10. **Faire participer les étudiants à des projets et à des réunions** qui leur permettront d'être témoins directement du processus décisionnel; cependant, offrir d'abord une séance d'information ou fournir une lecture de base et des documents de discussion, notamment les procès-verbaux et les ordres du jour antérieurs, afin que les étudiants soient bien renseignés sur le thème traité et qu'ils puissent ainsi jouer un rôle actif.
11. **Offrir aux étudiants des occasions de rencontrer des non-médecins** (p. ex. des inspecteurs de la santé publique, des infirmiers de la santé publique, des épidémiologistes) et mieux cerner également les nombreux rôles et efforts communs que suppose la santé publique.
12. **Offrir aux étudiants des occasions de rencontrer des résidents au sein du programme** grâce à des demi-journées de formation ou à des réunions organisées.
13. **Offrir et solliciter une rétroaction tout au long du stage optionnel** afin de favoriser le maintien d'un contact direct entre l'étudiant et le précepteur et de faciliter l'atteinte des objectifs définis.

## 3. Analyse quantitative des résultats de l'enquête

### 3.1 Renseignements sur les répondants

Nombre total de répondants = 110

#### Langue de réponse

anglais	94
français	16

#### Q Faculté de médecine/organisation affiliée

École de médecine du Nord de l'Ontario	3
Université d'Ottawa	3
Université de Calgary	5
Université de l'Alberta	7
Université de la Colombie-Britannique	15
Université de la Saskatchewan	6
Université de Montréal	3
Université de Sherbrooke	7
Université de Toronto	13
Université du Manitoba	4
Université Laval	4
Université McGill	5
Université McMaster	7
Université Memorial	2
Université Queen's	12
Université Western	2

#### Q Quel est votre poste?

Résident en santé publique	45
Étudiant/étudiante en médecine	33
Autre résident	9
Directeur/directrice de programme	8
Précepteur en santé publique	6
Autre	5
Administrateur/administratrice de programme	3



### 3.2 Questions s'adressant aux étudiants en médecine/résidents

Q Comment noteriez-vous votre expérience par rapport au stage optionnel dans l'ensemble?	Pas du tout utile			Très utile	
	1	2	3	4	5
	0	2	6	26	22

Q Dans mon stage optionnel, j'ai été en mesure de me faire une bonne idée des tâches que doit accomplir un médecin-hygiéniste.	Fortement en désaccord			Fortement en accord	
	1	2	3	4	5
	2	4	12	19	18

Q Dans mon stage optionnel, j'ai été en mesure de prendre part à un projet en santé publique que j'ai trouvé intéressant.	2	8	5	14	25
---	---	---	---	----	----

Q Dans mon stage optionnel, j'ai été en mesure d'interagir avec des résidents en santé publique et en médecine préventive.	10	2	11	9	24
--	----	---	----	---	----

Q Avez-vous suivi ou comptez-vous suivre un stage optionnel en santé publique en tant qu'étudiant en médecine?

Oui	Non	Je ne sais pas
62	8	7

Q Quel genre de stage optionnel en santé publique avez-vous suivi à la FACULTÉ DE MÉDECINE?

Contexte de santé publique				
Locale	Provinciale	Fédérale	International	Recherche
44	22	3	8	14

Q Existe-t-il un Groupe d'intérêts en santé publique (GISP) à votre faculté de médecine?

Oui, je suis/j'étais membre	Oui, mais je n'ai pas participé	Je ne sais pas	Non
21	11	28	19

Q D'après-vous, quelle est la durée minimale que devrait avoir un stage optionnel à la FACULTÉ DE MÉDECINE pour que le stagiaire soit bien exposé à la santé publique?

1 semaine	2 semaines	3 semaines	4 semaines	Autre
2	39	8	27	5

### 3.3 Questions s'adressant au directeur de programme

#### 3.3.1 Promotion des stages optionnels et des options de programme de résidence

**Q** Comment faites-vous pour promouvoir le programme de résidence en SPMP auprès des étudiants en médecine?

Conférences sur la santé publique pendant le programme éducatif de base à la faculté de médecine	8
Salons des carrières ou séances d'information CaRMS	8
Séances destinées au groupe d'intérêts en santé publique	6
Nous ne faisons pas la promotion du programme	2

**Q** Bénéficiez-vous d'un soutien administratif pour la mise sur pied des stages optionnels en santé publique à l'intention des étudiants en médecine?

Oui	Oui, mais pas assez	Je ne sais pas	Non
13	3	1	0

**Q** Existe-t-il un Groupe d'intérêts en santé publique (GISP) à votre faculté de médecine?

Oui	Je ne sais pas	Il y en avait un (il n'est plus actif)	Non
7	6	2	2

**Q** S'il existe un GISP, votre programme de résidence en SPMP y est-il rattaché?

Oui	Je ne sais pas	Non
7	4	4

#### 3.3.2 Le recrutement

	Fortement en désaccord			Fortement en accord	
	1	2	3	4	5
<b>Q</b> Notre programme de SPMP reçoit trop de demandes pour le nombre de places dont nous disposons (dans la première ronde de CaRMS)	3	3	6	2	2
<b>Q</b> Notre programme de SPMP reçoit trop peu de demandes pour le nombre de places dont nous disposons (dans la première ronde de CaRMS)	4	1	6	4	1
<b>Q</b> Les places au sein de notre programme de SPMP demeurent bien souvent sans jumelage.	8	1	1	4	1
<b>Q</b> Les étudiants en médecine, QUI PRÉSENTENT UNE DEMANDE AU PROGRAMME DE SPMP, ont une bonne compréhension de ce qu'un programme de SPMP implique.	0	2	3	9	1
<b>Q</b> Les étudiants en médecine, EN GÉNÉRAL, ont une bonne compréhension de ce qu'un programme de SPMP implique.	5	5	4	3	0
<b>Q</b> Les étudiants en médecine qui présentent une demande dans le domaine de la santé publique devraient avoir fait au moins un stage optionnel en matière de santé publique.	1	1	1	7	7
<b>Q</b> Les stages optionnels en santé publique à votre faculté de médecine sont en train de devenir de plus en plus populaires.	0	1	6	8	2

## 4. Analyse qualitative des résultats de l'enquête

### 4.1 Questions s'adressant aux étudiants en médecine/résidents

**Q** L'expérience d'un stage optionnel en santé publique a-t-elle changé votre façon de voir la santé publique en général et l'envisagez-vous de ce fait en tant qu'éventuelle option de carrière? Si tel est le cas, comment?

---

**Oui, le fait d'y être exposé a facilité ma décision de m'engager dans le domaine de la santé publique.**

---

- ◆ **Les précepteurs dévoués ont rendu mon expérience intéressante et passionnante.**
  - « *Le médecin hygiéniste en chef à l'échelle locale a perçu mon intérêt en la matière et m'a convaincu de songer à réorienter ma carrière vers le domaine de la santé publique.* »
- ◆ **Cela a changé mes idées préconçues à propos de la santé publique et mes préjugés voulant qu'il ne s'agisse que d'un travail de gratte-papier.**
  - « *Oui, cela m'a aidé à percevoir la santé publique comme un choix de carrière entièrement plausible et souhaitable qui m'offrirait un éventail de rôles possibles.* »
- ◆ **Mon intérêt a grandi avec chaque stage optionnel.**
- ◆ **Mon stage m'a permis de mieux comprendre le rôle des médecins en SPMP.**
  - « *Oui, cela m'a ouvert les yeux quant au rôle de la santé publique et m'a permis de mieux comprendre le domaine.* »
- ◆ **Mon stage m'a permis de découvrir ce qu'est la santé publique, une facette qui faisait défaut à la faculté de médecine.**
  - « *Oui, il est devenu manifeste que je souhaite présenter une demande au programme de SPMP. Vous constatez enfin quel est le rôle du médecin en SPMP, ce qui n'était pas clair du tout à l'étape du pré-externat. Avec le curriculum caché, il y avait pas mal de ce qu'on pourrait presque qualifier de dénigrement et, par conséquent, les étudiants avaient l'impression qu'une spécialisation en santé publique constituait un choix inférieur aux autres spécialités et que ce choix n'avait rien pour gagner le respect d'autrui. Cependant, après avoir collaboré avec des médecins en SPMP, il ne fait aucun doute dans mon esprit que leur travail est pertinent pour la médecine clinique et que ce qu'ils ont à offrir contribue à améliorer la santé de la population.* »
  - « *Oui, mais malheureusement après la date limite de CaRMS je ne savais pas vraiment à quoi ressemblait la carrière jusqu'au jour de mon stage optionnel. La faculté de médecine ne traite pas très bien de ce domaine.* »

---

**J'étais déjà engagé envers la santé publique.**

---

- ◆ **Il existe un penchant pour le choix du domaine chez les stagiaires en santé publique. Bon nombre de stagiaires souhaitent déjà opter pour cette spécialité.**
  - « *J'aimerais poursuivre ma carrière en santé publique après les stages optionnels. Par ailleurs, je crois qu'il y a un biais de sélection naturelle en jeu car j'étais déjà manifestement intéressé à poursuivre une carrière dans le domaine de la santé publique.* »

- ◆ **Les stages optionnels ont confirmé un intérêt préexistant envers la santé publique.**
  - « *Oui, le stage a confirmé mon choix de carrière. J'avais déjà l'impression que cette spécialité cadrerait avec mes valeurs, mes intérêts et mes aptitudes (d'après l'idée que je m'en faisais).* »

---

**Non, l'expérience m'a dissuadé d'opter pour la santé publique.**

---

- ◆ **Mes précepteurs ne montraient pas un grand engagement envers le stage optionnel.**
  - « *Oui, il en est résulté que je ne souhaite pas poursuivre une carrière dans ce domaine; absence d'intérêt de la part d'un certain nombre de précepteurs pour ce qui était de discuter d'un emploi à l'extérieur d'un organisme gouvernemental. Aucune supervision directe. On n'encourageait pas les intérêts individuels.* »
- ◆ **L'expérience m'a démontré qu'il existe une interaction limitée avec le patient.**
  - « *En effet, je ne m'étais pas rendu compte à quel point le contact direct avec les patients est limité, ce qui m'a détourné du secteur de la santé publique.* »

**Q** Veuillez fournir tout autre commentaire que vous aimeriez formuler à propos des stages optionnels en santé publique à l'intention des étudiants en médecine, ou de la promotion de la santé publique et de la médecine préventive auprès des étudiants en médecine ou du recrutement de ces derniers en ce sens.

---

**Moyens d'améliorer les stages optionnels dans le domaine de la santé publique**

---

- ◆ **Éléments à inclure dans les stages optionnels**
  - « *Le stage en santé publique devrait comprendre une diversité d'expériences (clinique, administrative) comportant différentes facettes (promotion, protection, surveillance, recherche);*
    2. *Apprentissage par observation avec un résident en santé publique;*
    3. *Participation à des demi-journées de formation pour les résidents en SPMP;*
    4. *Un aperçu général de la santé publique, une orientation en la matière pouvant durer de 15 à 30 minutes* »
  - « *Mon principal conseil pour tout étudiant en médecine qui souhaiterait faire un stage optionnel serait le suivant :*
    1. *La durée du stage doit être d'au moins quatre semaines pour se faire une bonne idée de la nature du travail et pouvoir travailler à un véritable projet.*
    2. *Vous devez mener des projets à bien. La formation par observation ne vous aidera pas à comprendre ce que vous serez appelé à faire en tant que médecin en SPMP. Par ailleurs, il n'y a rien de plus ennuyant que de rester assis à écouter lorsque vous êtes habitué à travailler comme étudiant en médecine.* »
- ◆ **Accroître la participation du précepteur.**
  - « *Ce serait bien de collaborer de manière plus directe avec le précepteur et de pouvoir participer à certaines réunions. De plus, cela nous aiderait à nous faire une meilleure idée de ce à quoi ressemble la vie du médecin-hygiéniste au quotidien.* »
- ◆ **Créer à l'intention de l'étudiant en médecine un plan de travail dans le cadre d'un projet.**
  - « *Ce qui me frappe en observant les étudiants en médecine, c'est que la plupart des stages optionnels qu'ils entreprennent reposent principalement sur des démonstrations pratiques.*

*Dans la mesure du possible, je pense qu'il serait utile de leur confier un rôle grâce auquel ils pourront accomplir un travail valorisant. »*

- ◆ **Faciliter l'accès et la sensibilisation aux possibilités de stages optionnels dans le domaine de la santé publique.**
  - *« Ce serait formidable si l'on pouvait disposer d'un portail central de SPMP où trouver toutes les occasions de formation et toutes les occasions professionnelles s'adressant aux étudiants en médecine. »*
  - *« Ces cours devraient bénéficier d'une meilleure publicité qui ciblerait davantage les étudiants. Le travail doit se faire dans un contexte préclinique afin de promouvoir les cours accessibles aux étudiants à la faculté. »*

---

#### **Améliorer l'exposition à un stade plus précoce de la formation.**

---

- ◆ **Créer des stages obligatoires à un stade précoce à l'intention des étudiants en médecine.**
  - *« Je pense qu'il serait fort utile d'améliorer le volet "santé publique" obligatoire auprès des étudiants en médecine, à un stade précoce, et de rendre l'expérience agréable plutôt qu'accablante. »*
- ◆ **Améliorer l'enseignement de la santé publique à un stade précoce des études à la faculté de médecine.**
  - *« À mon avis, l'incursion dans le domaine de la santé publique devrait commencer dès le premier jour de la faculté de médecine et devrait se poursuivre pendant toute la durée de nos études à la faculté de médecine. Nous devrions favoriser les webinaires et les conférences en ligne qui portent sur les sujets d'actualité et les principaux thèmes du domaine de la santé publique afin de nourrir l'intérêt pour la santé publique chez les étudiants en médecine au fur et à mesure qu'ils évoluent d'une année à l'autre. »*
- ◆ **Se familiariser avec la santé publique grâce aux spécialistes en SPMP.**
  - *« Nous avons souvent eu des médecins de famille qui "manifestent de l'intérêt" envers la santé mondiale. Sans vouloir prétendre que ce sont de mauvais enseignants, ils ne m'ont pas enseigné en quoi consiste en réalité le travail de la plupart des spécialistes en SPMP, ce à quoi ressemble le programme de résidence et le genre de choix de carrière que l'on peut exercer une fois la formation terminée. »*
- ◆ **Créer des occasions passionnantes en matière de santé publique pour les étudiants en médecine.**
  - *« Bien que l'on nous enseigne la théorie de la santé publique et les déterminants sociaux de la santé, en tant qu'étudiants en médecine, nous ne sommes pas exposés ni amenés à participer à certaines des campagnes de santé publique qui sont nouvelles ou existantes dans notre collectivité — extraction récente de fluorure dans l'eau, campagnes de vaccination contre la grippe ou comment l'environnement construit par l'homme influe sur notre santé. Il existe de nombreux sujets intéressants et pertinents pour encourager la participation des étudiants au domaine de la santé publique et pour leur faire prendre conscience qu'il peut s'agir d'une possibilité de carrière. »*
- ◆ **Créer des occasions à la faculté de médecine de bien comprendre le rôle de la SPMP, non pas seulement les enjeux en matière de santé publique à plus vaste échelle.**

**Q Le stage optionnel que vous avez accompli à la faculté de médecine a-t-il influé sur votre décision de vous orienter vers la SPMP? Si tel est le cas, de quelle manière?**

---

**Oui, le stage m'a aidé à prendre la décision de poursuivre une carrière en SPMP.**

---

◆ **Il m'a permis de saisir la portée et l'étendue du domaine de la SP.**

- « *Oui, le stage optionnel en SPMP m'a donné la chance de constater l'étendue des activités professionnelles et des responsabilités des spécialistes en SPMP. »*
- « *Oui, c'était formidable de constater la portée réelle de la santé publique et son application au quotidien. »*
- « *Oui. Comme étudiant en médecine, notre exposition à la santé publique est minime et seulement théorique (quelques cours sur la santé au travail, santé environ., etc.). Mon stage en santé publique m'a ouvert à cette discipline comme possibilité de carrière en raison de la variabilité du domaine, la nature du travail (gestion de projets, travail en équipe, etc.), perspective/rôle unique comme médecin s'occupant de la santé d'une population et opportunité d'avoir un bon 'lifestyle' (vs. chirurgie...). » [version originale]*

◆ **Observation de ce que fait le médecin en SP et du rôle de la SP**

- « *Le stage optionnel a facilité ma décision de poursuivre une carrière en SPMP, car il m'a permis de me faire une idée de ce à quoi ressemblerait une carrière en SPMP. Il m'a permis de constater les problèmes dont il était question, les compétences qui étaient exigées et la différence que l'on pouvait faire dans le domaine. »*
- « *Oui — très brièvement, cela m'a aidé à voir le genre de tâches que les médecins en santé publique accomplissaient, ce qui n'était pas évident à la faculté de médecine. »*
- « *Oui, il me semblait que c'était l'une des seules façons de commencer à travailler sur les déterminants de la santé et sur une véritable prévention de la maladie, ce qui était inspirant. Néanmoins, je crois qu'il n'y a pas eu suffisamment de contact avec le véritable travail des médecins de santé publique. »*
- « *Oui, j'ai eu l'occasion de voir la santé publique à l'œuvre, en visitant et en inspectant divers emplacements et établissements. »*
- « *Oui, cela m'a fait voir une toute autre perspective. J'ai pu saisir l'importance de la prévention, de la protection de la santé et de la promotion de la santé. »*
- « *J'ai étudié là où aucun programme de SPMP n'existait. J'avais une connaissance superficielle de la spécialité, sans plus, jusqu'au jour où j'ai pu me mettre en contact avec quelqu'un qui travaillait dans un bureau de santé et côtoyer cette personne lors de mon stage optionnel. Le simple fait de voir ce que fait un bureau de santé et de se rendre compte de son fonctionnement est un volet extrêmement important de l'apprentissage d'une telle spécialité. Cela a fait une différence énorme dans ma compétitivité en tant que candidat et dans mon degré de préparation en vue d'exercer ce genre de travail à l'avenir. »*
- « *Oui, au cours de la période d'externat, nous avions un stage obligatoire en santé publique, qui ne comportait que des cours. Je m'intéressais à la santé publique, mais je me demandais à quoi pouvait ressembler la vie d'un médecin de santé publique au quotidien. C'est uniquement en faisant un stage optionnel que j'ai été en mesure de comprendre les autres dimensions de la santé publique. »*
- « *J'étais attiré par la possibilité de combiner des intérêts dans les domaines de la médecine et de la politique. L'exercice de la santé publique semblait également très diversifié et par conséquent intéressant. »*

**◆ Importance du mentorat et des modèles de rôle**

- « *J'ai aussi passé du temps dans un plus grand bureau de santé et je bénéficiais du mentorat d'un médecin de santé publique ayant de longues années d'expérience. Sans mentorat, il est peu probable que j'aurais compris en quoi consistait le domaine et ce que l'on attendrait de moi si j'avais accompli les mêmes tâches que celles dont s'acquittait le médecin. »*
- « *Oui — j'ai vécu une expérience fabuleuse qui a confirmé mon intérêt intellectuel envers la santé publique et qui a confirmé aussi que j'étais fait pour ce domaine. Oui — j'étais déjà assez convaincu que la santé publique était la spécialité qui me convenait. J'ai fait deux stages optionnels auprès de mentors inspirants, après quoi il ne subsistait aucun doute dans mon esprit. »*
- « *Oui, j'ai eu des modèles de rôle inspirants, engagés auprès de partenaires et de collectivités et qui entretenaient une véritable passion pour leur travail. Je comprends le rôle et le travail du médecin de santé publique (ce que le stage obligatoire en santé communautaire ne m'avait pas très bien permis de faire). »*

**◆ Divers**

- « *Oui, mes stages optionnels en SPMP m'ont plu, ce qui m'a amené à envisager de poursuivre dans la voie de la SPMP pendant ma résidence. »*
- « *Oui, je n'étais pas certain de mon cheminement de carrière en SPMP jusqu'à ce que je termine mes deux stages optionnels. »*
- « *Oui, un stage en prévention des infections dans des milieux hospitaliers pendant mon externat. »*
- « *Stage optionnel en médecine communautaire axé sur la réduction des méfaits [...] »*
- « *Le travail semblait fondamentalement agréable et adapté à mes talents, mais surtout, j'ai remarqué à quel point je me sentais beaucoup plus à l'aise avec les spécialistes de la santé publique, qui semblaient partager mes valeurs et ma vision du monde beaucoup plus que les autres médecins. »*

---

**Intérêt antérieur confirmé**

---

**◆ Exposition globale**

- « *Je désirais poursuivre une carrière en SPMP avant mon entrée à la faculté de médecine et mes stages optionnels en SPMP m'ont aidé à renforcer positivement ce choix de carrière. Mes stages optionnels en santé publique m'ont fait découvrir l'étendue de l'exercice de la santé publique et les réalités quotidiennes de l'exercice de la santé publique au niveau local/municipal. C'était aussi une occasion très appréciée de côtoyer des professionnels en SPMP pouvant nous servir de modèles de rôle et de mentors (de telles occasions font habituellement défaut dans le reste de la faculté de médecine). »*
- « *En partie, j'ai poursuivi une carrière en SPMP en raison de mon intérêt antérieur et de mon expérience en matière de santé publique. Le stage optionnel en santé publique m'a permis de me familiariser avec la spécialité, une occasion que je n'aurais jamais eue autrement, étant donné que le programme d'études et le contact prévu avec la santé publique à la faculté de médecine, mis à part les stages optionnels, constituaient une lacune criante (la plupart des étudiants en médecine et des précepteurs à la faculté de médecine ne sont même pas conscients, règle générale, que la santé publique est une spécialité en soi. »*

- « *Oui, le fait de suivre des stage optionnels en santé publique a confirmé mon intérêt envers le domaine. »*
- « *Oui, d'excellents stages optionnels. Ils m'ont conforté dans ma décision. »*
- « *Les stages ont confirmé mon intérêt. »*

#### ◆ Divers

- « *Oui, mais j'étais déjà pas mal gagné à l'idée d'une carrière en SPMP, j'ai donc été assez facile à convaincre. »*
- « *Oui, cela a confirmé l'étendue de l'exercice de la santé publique. »*
- « *En quelque sorte. Mon premier stage optionnel reposait largement sur l'observation et je l'ai trouvé très ennuyant. Cela m'a amené à me demander si la SPMP me convenait vraiment. Pour mon deuxième stage optionnel, j'ai délibérément réservé quatre semaines et j'ai demandé à ce que des projets me soient confiés avant d'accepter le stage optionnel pour être bien certain de me faire une idée plus précise de la nature de la spécialité et de ce que je serais appelé à faire en tant que médecin spécialisé en santé publique (par opposition au rôle d'un organisme de santé publique). J'ai été rassuré de constater que la SPMP pouvait être une carrière qui me plairait. »*
- « *Ma décision d'opter pour la SPMP était déjà prise avant mon stage optionnel (que j'avais fait dans une autre faculté, car il n'y avait pas vraiment de cours organisé par la SPMP [...] pendant mon externat). Cependant, mon stage est venu confirmer mon choix. J'ai rencontré différents médecins dans différents secteurs, ce qui m'a donné une idée de l'exercice de la médecine dans le domaine de la SPMP. Je crois qu'un stage optionnel en SPMP doit permettre à l'étudiant d'expérimenter le travail d'un médecin spécialisé en SPMP (ou d'un médecin de famille œuvrant dans le secteur de la santé publique). Il doit y avoir des éléments concrets, de sorte que l'étudiant comprenne l'importance de cette spécialité, les diverses options et les nombreuses implications de ce domaine. »*
- « *Les conversations à l'heure des repas à la faculté de médecine ont fait naître un intérêt envers la santé publique. »*

#### ◆ Influence des travaux de cours à la faculté de médecine/du stage obligatoire

- « *Oui, le cours que j'ai suivi pendant mon stage clinique a confirmé et a précisé mon choix en faveur de la santé publique. Cela m'a rassuré quant à la possibilité de combiner travail clinique et exercice de la santé publique. Tout dépend de ce que l'on veut dire par stage optionnel. »*

---

#### Influence négative

- « *Je n'ai pas aimé mon stage optionnel en santé publique pendant que j'étais à l'extérieur. Le cours m'a influencé de manière négative. Je n'ai envisagé une résidence en santé publique que quelques années plus tard. »*

---

#### Aucune influence

- « *Je suis un diplômé international en médecine. »*
- « *Non, un stage optionnel n'a pas influé sur mon intérêt envers la santé publique. »*
- « *Il s'agit [à ma faculté] d'un cours obligatoire. Je n'ai donc pas fait de stage optionnel. Quoiqu'il en soit, mon stage obligatoire n'a pas énormément influé sur ma décision d'opter pour le domaine de la santé publique. Les cours ont changé depuis que j'ai suivi le mien et sont beaucoup plus terre à terre maintenant. »*



**Q** En tant qu'étudiant en médecine, comment avez-vous entendu parler d'un stage optionnel en santé publique? Les professeurs ou la faculté en faisaient-ils la promotion? Était-ce par le bouche-à-oreille, grâce à un catalogue des stages optionnels en ligne?

---

**Bouche-à-oreille**

---

- Bouche-à-oreille [x 6]
- Collègues

---

**Par des étudiants en médecine**

---

- « Grâce à des étudiants qui avaient déjà fait un stage optionnel. »
- « Par l'entremise d'autres étudiants en médecine qui connaissaient bien la santé publique. »
- « Des étudiants en médecine ont organisé des réunions et des événements en matière de santé publique par le passé. »
- « Grâce à d'autres étudiants en médecine qui avaient une bonne connaissance de la santé publique. Après cela, il a fallu un brin de débrouillardise. »
- « Grâce à un autre étudiant en médecine qui avait œuvré dans le domaine de la santé publique avant son entrée à la faculté de médecine. »

---

**Par un praticien en santé publique**

---

- « Par le bouche-à-oreille, j'ai eu vent auprès de médecins de santé publique d'autres occasions intéressantes qui n'avaient fait l'objet d'aucune publicité. »
- « C'est grâce au bouche-à-oreille auprès d'un médecin dans le domaine. »

---

**Recherche — en ligne/dans le catalogue des stages optionnels**

---

- Catalogue des stages optionnels/base de données sur les stages optionnels/catalogue des stages optionnels en ligne [x 19]
- « C'est assez facile de trouver un stage optionnel en SP grâce au catalogue des stages optionnels en ligne. »
- « Les stages optionnels en santé publique à l'échelle régionale étaient publiés dans le catalogue des stages optionnels de la faculté. »
- « Il y avait une publicité à l'égard d'un stage optionnel en santé publique aux États-Unis sur le site Web de la faculté. »
- « Bases de données de la faculté de médecine; j'ai fouillé les bases de données. »
- « Je les trouvais ça et là dans les catalogues. »
- Site Web de la faculté
- Portail des stages optionnels
- « La plupart des occasions étaient annoncées sur les sites Web publics ou internes de la faculté, mais la publicité n'était pas vraiment complète et ne donnait pas un portrait exact de la portée des tâches et de l'apprentissage prévu. Il était donc très peu probable que le stage soulève l'enthousiasme des étudiants en médecine. »
- « Je m'intéressais au domaine, j'ai donc cherché des occasions. Dans un cas, le contact était annoncé sur le site Web de la faculté. Dans l'autre cas, j'ai soumis une demande de stage optionnel par l'entremise de la faculté — là encore je crois qu'il était inscrit à titre d'option sur son site Web. »

- « J'ai entendu parler de la spécialité grâce au Guide de la résidence en médecine de RBC Banque Royale. Avant cela, je ne me rendais pas compte qu'il s'agissait d'une spécialité distincte, malgré le fait qu'un programme d'études relativement bon en matière de population de la santé était enseigné par un spécialiste en SPMP. »
- « J'ai cherché un stage optionnel en santé publique par l'entremise de la base de données sur les stages optionnels. »
- « J'ai entendu parler de ces stages optionnels [en VIH et santé des Autochtones] à ma faculté (des groupes précis dirigeant les stages optionnels ont fait un exposé dans ma classe et nous ont envoyé des courriels), et j'ai aussi parcouru le catalogue des stages optionnels. »

---

### Initiative personnelle

---

- « J'ai trouvé par moi-même la plupart de mes stages optionnels en communiquant directement avec le médecin ou le MH avec qui je souhaitais travailler. »
- « J'ai entamé des recherches précises en m'adressant aux divers membres du personnel du service de santé publique. Si ma mémoire est bonne, il n'existait aucun catalogue pour la SP. »
- « J'ai dû faire des démarches indépendantes en ligne et pressentir les directeurs de programme des divers établissements. »
- « J'étais intéressé à soumettre une demande pour le programme de résidence en SPMP. Il m'a donc fallu me mettre en quête de ces occasions de mon propre chef. »
- « Grâce à des contacts »
- « J'ai pris mes propres arrangements en communiquant avec les professeurs concernés. »
- « Je me suis mis en quête personnellement des stages optionnels en santé publique. »
- « Les stages optionnels en santé publique n'étaient pas annoncés en général. J'ai suivi un court stage optionnel à la faculté de médecine, mais j'ai cherché par moi-même un MH. »
- « J'ai consulté le site Web de CaRMS pour connaître les provinces qui disposaient de programmes en santé publique et j'ai communiqué avec les adjoints administratifs. »
- « Intérêt personnel »
- « Je m'en suis occupé moi-même en communiquant avec les professeurs responsables. »
- « Bouche-à-oreille, et parce j'avais déjà un intérêt envers ce domaine, (donc j'ai poursuivi cette occasion). »
- « Je l'ai trouvé par moi-même, car je connaissais quelqu'un dans le domaine. »
- « J'ai organisé mon stage de ma propre initiative. »
- « J'ai aussi communiqué avec un MH à un BSP plus petit pour organiser mon propre stage optionnel. Même si cela m'a demandé plus de travail, l'expérience n'a pas été trop compliquée dans l'ensemble. »
- « En communiquant avec le bureau de santé publique dans la région concernée. »
- « Intérêt personnel. Je l'ai cherché par mes propres moyens. J'avais déjà séjourné dans des pays en développement pendant mes études prédoctorales et je m'intéressais aux enjeux en matière de santé publique mondiale. »
- « Grâce à des recherches indépendantes »
- « C'est un stage optionnel pour lequel j'ai pris moi-même des arrangements par l'entremise d'un professeur œuvrant dans le domaine de la santé publique en Afrique. »

- « Recherche prédoctorale antérieure »
- « Occasions internationales grâce à un contact avec des professeurs dans le domaine de la santé mondiale »
- « J'ai organisé les stages locaux et provinciaux par l'entremise des sites Web de l'université et grâce à des contacts avec des professeurs. »

◆ **Expériences obligatoires**

- « Je suis originaire de l'Inde. Nous avons des stages obligatoires en santé publique ainsi que des séances d'enseignement au cours des trois premières années de la faculté de médecine. »
- « C'était obligatoire. »
- « Pendant mon stage obligatoire en santé publique, la personne qui organisait le stage a mentionné l'existence des stages optionnels. »

---

**Autres commentaires**

◆ **Préoccupations quant au manque de connaissances relatives à la SP**

- « Lorsque j'ai parlé à mon doyen il y a trois ans pendant que j'étais en première année, il ne savait même pas que notre faculté offrait la résidence en SPMP. »
- « Notre faculté offre un stage optionnel affiché dans le catalogue des stages optionnels, mais pour une quelconque raison, de nombreux étudiants n'en connaissent tout de même pas l'existence. Il y avait aussi un manque de clarté quant aux compétences que nous allions acquérir et qui pourraient nous être bénéfiques pour une carrière en milieu clinique. »
- « De nombreux professeurs en médecine qui nous donnent des conférences ne savent même pas que la SPMP est une spécialité médicale et il est très difficile d'apprendre ce qui est accessible ou de connaître les options intéressantes pour quiconque souhaiterait poursuivre ces intérêts. »

◆ **Les occasions se sont améliorées**

- « À ma faculté, il est maintenant facile de mettre sur pied un stage optionnel étant donné que le médecin-hygiéniste adjoint déploie de véritables efforts afin que les étudiants en médecine puissent participer aux stages optionnels. C'est merveilleux. Parfois, il y a trois étudiants en médecine en même temps. C'est toutefois une expérience formidable et nous n'avons jamais l'impression de nous marcher sur les pieds. Il y a un nouvel agent administratif responsable des stages optionnels des étudiants et cela a fait une énorme différence! J'ai fait une demande de stage optionnel il y a un an et c'était pénible (aucune réponse à ma demande pendant plus d'un mois malgré mes multiples requêtes ou encore les réponses s'accompagnaient du mauvais dossier d'étudiant ou de la mauvaise date, etc.). Le processus est beaucoup plus souple maintenant! »
- « Trouver un stage optionnel relevait du défi! Le processus s'est sans doute amélioré maintenant que la spécialité a pour nom "santé publique" plutôt que "médecine communautaire". La plupart des coordonnateurs de stages optionnels à qui j'ai parlé n'étaient pas au courant qu'il existait un stage optionnel en "médecine communautaire" différent de la médecine familiale. »

**Q** Veuillez fournir une brève description de votre expérience de stage optionnel en santé publique (p. ex. portée du travail, activités/réunions prévues, compétences acquises).

---

**Portée du travail**

---

◆ **Portée large**

- « Stage optionnel visant à nous donner un avant-goût et qui nous faisait découvrir un vaste éventail de programmes et d'établissements, allant de la vaccination des enfants en milieu rural à l'administration de programmes de dépistage du cancer au niveau central provincial (et un vaste éventail entre les deux). [...] »
- « Observation de cliniques de vaccination, inspections de restaurants/piscines/garderies et centres de santé-sexualité; participation à de nombreuses réunions différentes et à des projets de recherche »
- « Rondes de jumelage des résidents, observation du personnel de SP, participation aux réunions du Conseil de santé, revue de la littérature, apport aux plans organisationnels, etc. Très différent à chaque BSP, mais une expérience formidable dans chaque cas. »
- « J'ai passé du temps à un bureau de santé local, à observer des médecins-hygiénistes. J'ai aussi participé à des séances d'information avec les employés du bureau de santé (organisateur d'un programme de désaccoutumance au tabac, inspecteurs des aliments, etc.). »
- « Stage optionnel en santé publique locale : visite de services de santé publique au niveau communautaire (audiologie, inspection des aliments et de l'eau, clinique de vaccination), travail relatif aux politiques et aux rapports, défense des intérêts à l'échelle locale (rédaction de lettres à la rédaction). Stage optionnel en recherche sur la santé publique aux États-Unis : application à un problème donné d'un cadre de résolution de problèmes en matière de santé publique — mener et présenter cette recherche, enseignement officiel des principes fondamentaux de la santé publique, auditeur à des cours de MSP, visite des BSP d'État et fédéraux. »
- « 1. Travail dans le cadre d'un projet, participation à des DJF  
2. Rencontres avec diverses personnes, observation d'un MH, projets  
3. Rencontres avec diverses personnes, observation d'effectifs en SP - IA, etc. »
- « J'ai suivi un certain nombre de stages optionnels en santé publique. Pour mon premier stage, cela ressemblait beaucoup à l'observation dans différents services de santé publique (c.-à-d. hygiène du milieu, lutte contre le tabagisme, MT, etc.) [...] »
- « Bureau de santé local (plus de 2 à 3 stages optionnels différents) : — observation d'inspecteurs hygiénistes lors de l'inspection de piscines, de restaurants, de coiffeurs — observation d'infirmières hygiénistes lors de visites à domicile (bébés en santé, enfants en santé), cliniques de vaccination, cliniques de réduction des méfaits, cliniques de santé-sexualité — rencontres avec des MH/MHA — siéger à des réunions avec des MH/MHA — présentation à un dîner-conférence sur l'évaluation critique — examen rapide pour le bureau de santé provincial — siéger aux réunions FPT — mener un examen/rédiger un bref article »
- « Deux semaines dans le domaine de la santé publique locale avec diverses expériences, notamment accompagner des inspecteurs en santé publique et passer du temps à la clinique de santé publique et à la clinique de santé voyage. [...] »

- « Large éventail de participations à divers secteurs de programme. Observation d'ISP, réunions avec des gestionnaires dans certains secteurs de programme, conversations avec des MH et observation de MH. Exécution de projets pour des MH superviseurs. »
- « J'ai appris le rôle d'un conseil de santé. Ai appris à propos des maladies à déclaration obligatoire et du rôle de la santé publique. J'ai été témoin d'un certain nombre de services offerts dans la collectivité (inspection des aliments, soins à domicile). J'ai siégé à un certain nombre de réunions se rapportant à la lutte contre les infections et à la gestion des maladies transmissibles. J'ai préparé un rapport afin de répondre à une question à l'échelle locale à propos du bienfait d'une initiative proposée en matière de santé publique. »
- « Le travail auquel j'ai participé était extrêmement varié et comprenait ce qui suit : inspections de restaurants, de piscines publiques et de réseaux d'alimentation en eau, salubrité et traitement de l'eau potable, surveillance de la qualité de l'air, présentations en santé communautaire, surveillance et prévention des maladies transmissibles, modèles de réduction des méfaits, relations gouvernementales, santé maternelle et infantile, sécurité alimentaire, santé des Autochtones. J'ai acquis des compétences en défense des droits et en matière de présentations. »
- « Participation à diverses réunions, p. ex. gestion des éclosions, consultation de recherches — visites de programmes de santé publique communautaires, p. ex. refuges pour sans-abri, sites d'injection sécuritaires, comptoirs mobiles d'échange de seringues, cliniques pour les populations marginalisées, médecine du travail — Rencontres en face-à-face avec des experts; uniquement pour qu'ils vous enseignent leur domaine! — Clubs de lecture, activités d'évaluation critique — Les demi-journées de formation étaient grandement précieuses pour ce qui est de se familiariser avec le programme de résidence — Lectures autodirigées et recherche dans un domaine d'intérêt — Création d'un petit livrable de projet dans le cadre d'un stage optionnel d'une durée de quelques semaines »
- « J'ai suivi un MH dans le cadre de ses réunions quotidiennes. Apprentissage grâce à des séances individuelles à propos des rôles du médecin de santé publique (p. ex. protection de la santé, promotion de la santé, sensibilisation à la maladie, partenariats, leadership). Réalisation de travaux de recherche sur la santé mondiale et sur l'itinérance à l'échelle locale. Visites d'usines d'épuration d'eau. Présence à des séances du conseil municipal. »
- « 1. [...] chaque jour mon contact avec la notion de santé publique était différent avec les visites aux cliniques TB, ITS et santé-voyage, l'observation d'un MH, etc. [...] 3. [...] J'ai travaillé à un certain nombre de petits projets [...]. »
- « J'ai pris part essentiellement à un voyage d'études pendant mon stage optionnel et j'ai été en mesure de découvrir tous les aspects d'un bureau local de santé publique. Cela comprenait la participation à des réunions de la direction, des rencontres avec l'équipe de lutte contre les maladies infectieuses, l'observation d'un inspecteur-hygiéniste, etc. »
- « J'ai participé à des recherches en santé publique. J'étais le principal chercheur chargé de recueillir, d'analyser et d'examiner les données sous la supervision d'un médecin de santé publique. J'ai eu la chance d'assister à toutes les activités professionnelles de mes superviseurs pour tous les types d'expérience et j'ai pu acquérir des compétences et me familiariser avec des dimensions qui vont au-delà du cadre de la médecine : communications, rédiger des politiques, composer avec les médias, dresser un budget, etc. »
- « J'ai travaillé avec de nombreux professionnels (inspecteurs hygiénistes, inspecteurs de la sécurité, orthophonistes, dentistes, cliniques santé voyage). Excellent aperçu des activités propres à leur profession respective. »

- « *J'ai assisté à des réunions du conseil municipal et pris part à divers groupes de consultation. J'ai rencontré plusieurs chefs de service pour me faire une idée de l'étendue de l'exercice de la santé publique. »*
- « *1<sup>er</sup> stage optionnel : observation de programmes de santé publique, rencontres de représentants de nombreux programmes de santé publiques, participation à des DJF; 2<sup>e</sup> stage optionnel : participation à des rencontres avec les MH/MHA, à une réunion du CS, projet de revue de la littérature, présence à plusieurs services de SP, rencontre avec des représentants de divers programmes; 3<sup>e</sup> stage optionnel : participation à des réunions avec le MHA, projet, rencontre avec des représentants de divers programmes, collaboration avec l'équipe des maladies transmissibles à propos du virus Ebola. »*
- « *Stages optionnels dans le cadre de projets. Formation en recherche et en compétences en matière d'évaluation critique. Travail axé sur la lutte contre les maladies transmissibles, la réduction des méfaits et la promotion de la santé. »*
- « *Large portée... antipoison, clinique TB, réunion portant sur le radon, réduction des méfaits, visite à Insite, conférences MSP. »*
- « *Exemples d'activités s'étalant sur plus d'un stage optionnel : revues de la littérature; révision de rapports; rédaction de résumés; création de présentations pour les professionnels de la santé; observations à des centres/cliniques de santé publique »*
- « *J'ai fait un stage de deux semaines. Il consistait à prendre part à des inspections de garderies et de restaurants, à se rendre à des comptoirs d'échange de seringues, à assister aux conférences, à prendre part à des campagnes de vaccination contre la grippe, à assister à des séminaires avec des résidents, etc. »*
- « *Deux semaines passées dans diverses cliniques et observations de divers domaines/secteurs de la santé publique, notamment une journée complète axée sur la lutte contre le tabagisme ou la réduction du tabagisme et un programme de désaccoutumance au tabac — journée complète en compagnie d'un MH — journée complète en compagnie d'un inspecteur des aliments et de l'eau — demi-journée portant sur le programme d'injection sécuritaire InSite - 2 demi-journées pour une journée de formation en santé publique — demi-journée dans une clinique de santé-voyage - 2 demi-journées dans une clinique jeunesse gratuite ouverte au public — demi-journée auprès d'un inspecteur responsable des permis de garderies — demi-journée auprès d'un bureau de protection de la santé »*
- « *Réunions de gestion des autorités de la santé, accompagnements d'inspecteurs hygiénistes, participation à des cliniques de VIH, réduction des méfaits »*
- « *Le premier a consisté en grande partie à observer divers services et à apprendre la nature de leurs activités. Il y a eu quelques rencontres et séances avec mon précepteur. Certaines autres séances individuelles aussi. J'ai aussi participé à une demi-journée de formation des résidents. »*
- « *Mon stage s'est déroulé dans une BSP. J'avais un projet de recherche à compléter et un document à remettre. Sinon, j'ai pu assister à des réunions de groupe dans plusieurs domaines et rencontrer des médecins et des infirmières œuvrant dans les différents domaines de la santé publique : maladies infectieuses, ITSS, programme de dépistage du cancer du sein, etc. » [version originale]*

◆ **Domaines spécifiques/stages optionnels ciblés**

✧ **Gestion des catastrophes**

---

- « 1) Travail lié à la stratégie de réponse au virus Ebola. Création de rapports hebdomadaires, ébauche de rapports, présentation de notre stratégie à des séances scientifiques
- 2) Projet de recherche sur les médias sociaux et la gestion des catastrophes — conception et achèvement
- 3) Participation à des programmes locaux — acquisition d'une compréhension des soutiens accessibles »

✧ **Maladies transmissibles/éclosion**

---

- « [...] Par la suite, mon travail est devenu plus ciblé, car j'étais en quête d'un travail davantage axé sur un projet. J'ai fait un stage optionnel dans un bureau provincial et j'ai mis l'accent sur les maladies infectieuses, entre autres. » [avait déjà fait un ou des stages optionnels plus généraux en santé publique]
- « Mon activité principale consistait en une enquête épidémiologique. Maintien d'une liste de cas. J'ai mené une étude de cohorte, etc. J'ai aussi rédigé des rapports sur l'éclosion. Courte période consacrée à un examen des faits indépendant avant de me rendre dans la zone de l'éclosion. »
- « [...] Travail [...] dans le cadre d'un projet précis pendant trois semaines tout en participant au CDC et à d'autres domaines de la santé publique par le biais de réunions [...] » [avait déjà fait un ou des stages optionnels plus généraux en santé publique]
- « Enquête épidémiologique de concert avec l'équipe EIS. Analyse des données de surveillance liées au H1N1. Participation à une réunion de l'ACIP. »
- « J'ai travaillé auprès de plusieurs cliniques VIH/sida pour les travailleurs du sexe au Kenya. La majeure partie de mes journées étaient passées en compagnie d'un médecin ou d'un clinicien local. J'ai appris à me servir d'un spéculum, à propos du système de santé du Kenya et à propos des ITS et des travailleurs du sexe. »

✧ **Santé des Autochtones**

---

- « [...] Deux semaines dans le domaine de la santé publique provinciale, l'accent étant mis sur la santé des Autochtones, y compris l'accompagnement des inspecteurs en santé publique dans différentes réserves des Premières Nations et travail dans une clinique de méthadone » [avait déjà fait un ou des stages optionnels plus généraux en santé publique]
- « Travail auprès d'une ASPC - DGSPNI. Beaucoup de temps indépendant était consacré à la lecture. J'ai fait certaines sorties dans les réserves, ce qui en a valu la peine et a été pour moi une expérience révélatrice, surtout en raison du fait que les personnes que j'accompagnais (un diététiste à une occasion et un agent d'hygiène du milieu à une autre occasion) étaient bien renseignées sur les enjeux des Premières Nations et en ont discuté avec moi. »

✧ **Réduction des méfaits**

---

- « Participation à des recherches sur la réduction des méfaits et participation active aux réunions de recherche »

✧ **Recherche**

---

- « Observation de réunions d'équipes de recherche pour une étude sur la population en cours. J'ai rassemblé des données à partir de sources publiques afin de comparer les tendances

*entre les provinces. Je me suis livré à une brève revue de la littérature sur un sujet d'intérêt. »*

- *« Stage optionnel en santé publique de recherche sur le VIH. Stage partagé dans une proportion de 80/20 entre la recherche et les activités cliniques. Travail de concert avec un superviseur principal sur un thème de recherche d'intérêt en vue d'une brève recherche documentaire et revue de la littérature. Compilation des résultats en un paragraphe qui sera utilisé dans des présentations et publications à venir. »*
- *« Recherche sur le VIH et soins cliniques. J'ai mené un petit projet de recherche visant à estimer la taille de la population des HARSAH et j'ai participé à des réunions de recherche. J'ai aussi pris part à des demi-journées de formation et discuté de la structure de la santé publique en Colombie-Britannique et au Canada. »*
- *« Collecte de données pour une recherche de santé publique en lien avec l'OMS. Rencontres interdisciplinaires. Compétences en recherche, en analyse critique de données evidence-based [fondées sur des données probantes], conception de la santé globale. » [version originale]*

#### ✧ **Hygiène du milieu**

---

- *« C'était en santé environnementale, sur la salubrité des logements et la qualité de l'air intérieur. J'ai été présente et engagée dans plusieurs partenariats, réunions et formations. » [version originale]*
- *« J'ai fait un stage en santé environnementale. J'ai fait des cliniques à l'institut de pneumologie. J'ai participé à des visites à domicile dans des logements qui présentaient des problèmes de salubrité. J'ai participé à des rencontres avec des organismes. J'ai fait une enquête épidémiologique, assisté d'une résidente. » [version originale]*

#### ◆ **Portée floue**

- *« J'ai fait un bref cours en ligne, sondé de nombreux programmes offerts à l'échelle locale, participé à un projet de recherche qui m'a été transmis par des étudiants ayant pris part aux stages optionnels antérieurs. »*
- *« Promotion de la santé — engagement des jeunes envers des collectivités saines, survie des victimes du cancer. Travail en laboratoire axé sur des projets de recherche. J'ai acquis certaines connaissances quant aux déterminants de la santé et à la complexité du soutien au changement social. »*
- *« J'ai participé à toutes les activités quotidiennes exécutées par le MH qui me supervisait. J'ai aussi passé du temps en compagnie d'agents d'hygiène de l'environnement et d'infirmiers hygiénistes. »*
- *« J'ai participé à des projets visant à acquérir des compétences en santé publique. »*
- *« J'ai observé les différents médecins de SP au quotidien. Stage d'observation principalement. J'ai eu la chance de prendre part à une enquête épidémiologique et j'ai assisté à la demi-journée de formation des résidents, ce qui fut bénéfique. »*
- *« En grande partie, il s'agissait de réunions et de visites d'études. Je ne crois pas avoir acquis de compétences en particulier. »*
- *« Survol des programmes par le biais de rencontres avec les gestionnaires. J'ai discuté avec les MHA de leur rôle. J'ai assisté à une réunion du Conseil de santé. »*
- *« Les deux stages optionnels étaient tout à fait semblables. Ils supposaient en majeure partie des réunions et des périodes limitées de temps passé en clinique dans des domaines*



*pertinents tels que le suivi des nouveau-nés et la santé des voyageurs. Les réunions consistaient en des rencontres individuelles avec des experts dans différents domaines et des réunions plus longues ont fait suite à divers projets qui avaient lieu pendant que je faisais mes stages optionnels. »*

- « Participation à la création de rapports et à des réunions et approche communautaire. »
- « Expérience intéressante de participation à des visites d'étude et à des conférences à l'appui des activités liées à la santé publique. »
- « Réunions, revue de la littérature, participation à des visites sur place, à des visites d'une demi-journée des services et programmes de santé publique. »
- « Conférences en médecine communautaire. Visites sur le terrain : installations de traitement de l'eau, inspection d'abattoirs, établissement de transformation des aliments, etc. »

### Participation aux activités/réunions

#### ◆ Réunions spécifiques identifiées

Rencontres individuelles avec des experts/médecins/le personnel	10
Réunions portant sur la recherche	4
Réunion du Conseil de santé	3
Gestion des maladies transmissibles	2
Lutte contre les infections	2
Programmes locaux	2
Réunions de direction/gestion	2
Réunions du conseil municipal	2
Advisory Committee on Immunization Practices	1
Réunions du groupe de consultation	1
Réunions fédérales/provinciales/territoriales	1
Réunions portant sur l'hygiène du milieu	1
Séances d'information destinées au personnel	1

#### ◆ Activités spécifiques identifiées

Projets de recherche	16
Inspections de restaurants/piscines/garderies/ collaboration avec des inspecteurs hygiénistes	13
Observation au poste de travail — autre personnel en SP	11
Séances scientifiques/DJF/club de lecture	10
Réduction des méfaits	9
Examen rapide/examen des faits/revue de la littérature	8
Hygiène du milieu/protection de la santé	8
Cours/conférences (en ligne ou en personne)	7
Élaboration ou révision de rapports/contribution à des rapports	7
Maladies transmissibles	7
Observation au poste de travail — MH/médecins de SPMP	7

Projets	6
Visite des installations/visites sur place	6
Clinique santé-voyage	5
Santé en matière de sexualité	5
Cliniques VIH	4
Évaluation critique	4
Préparer/donner des présentations	4
Vaccination des enfants/cliniques de vaccination	4
Analyse de données	3
Clinique TB/de pneumologie	3
Enquête épidémiologique	3
Jeunes/engagement/approche communautaire	3
Programme de désaccoutumance au tabac/lutte contre le tabagisme	3
Promotion de la santé	3
Santé des Autochtones	3
Santé maternelle et infantile	3
Santé mondiale	3
Travail auprès de populations marginalisées	3
Dépistage du cancer	2
Lectures indépendantes	2
Observation — absence de précision quant aux personnes observées	2
Visites à domicile par des infirmiers hygiénistes	2
Visites de réserves des Premières Nations	2
Audiologie	1
Gestion de catastrophes	1
Lutte antipoison	1
Médecine des adolescents	1
Médecine du travail	1
Plan organisationnel	1
Relations gouvernementales	1
Sécurité alimentaire	1
Sondage ou analyse de programmes	1
Survie des victimes du cancer	1
Travail de défense des droits	1

---

## Compétences acquises

---

### ◆ Compétences en recherche

- « Application à un problème d'un cadre de résolution de problèmes en matière de santé publique — mener et présenter cette recherche »

- « *Projet de recherche sur les médias sociaux et la gestion des catastrophes — conception et achèvement* »
- « *Revue de la littérature* »
- « *Examen rapide* »
- « *Travail en laboratoire à des projets de recherche* »
- « *Lectures autodirigées et recherche dans un domaine d'intérêt* »
- « *J'ai participé à des recherches en santé publique. J'étais le principal chercheur chargé de recueillir, d'analyser et d'examiner les données sous la supervision d'un médecin de santé publique.* »
- « *J'ai reçu une formation axée sur les compétences en recherche et en évaluation critique.* »
- « *Observation de réunions d'équipes de recherche pour une étude sur la population en cours. J'ai rassemblé des données à partir de sources publiques afin de comparer les tendances entre les provinces. Je me suis livré à une brève revue de la littérature sur un sujet d'intérêt.* »
- « *J'ai mené un petit projet de recherche visant à estimer la taille de la population des HARSAH et j'ai participé à des réunions de recherche.* »
- « *Collecte de données pour une recherche de santé publique en lien avec l'OMS. Rencontres interdisciplinaires. Compétences en recherche, en analyse critique de données evidence-based [fondées sur des données probantes], conception de la santé globale* »  
[version originale]

◆ **Compétences en planification**

- « *Collaboration à une stratégie d'intervention liée au virus Ebola* »
- « *Apports à des plans organisationnels* »
- « *Les compétences acquises dans le cadre de cette formidable expérience m'ont ouvert des dimensions qui vont au-delà du cadre de la médecine : communications, rédiger des politiques, composer avec les médias, dresser un budget, etc.* »

✧ **Compétences en communication (rédaction et présentations)**

- « *Création de rapports hebdomadaires et ébauche de rapports, présentation de notre stratégie à des séances scientifiques* »
- « *Présentation de la recherche effectuée* »
- « *Présentation à un dîner-conférence sur l'évaluation critique* »
- « *J'ai mené un examen/rédigé un bref article.* »
- « *J'ai acquis des compétences en défense des droits et en présentations.* »
- « *Les compétences acquises dans le cadre de cette formidable expérience m'ont ouvert des dimensions qui vont au-delà du cadre de la médecine : communications, rédiger des politiques, composer avec les médias, dresser un budget, etc.* »

✧ **Amélioration des connaissances/de la compréhension des enjeux de santé publique**

- « *J'ai acquis certaines connaissances quant aux déterminants de la santé et à la complexité du soutien au changement social.* »
- « *J'ai appris à propos du rôle d'un conseil de santé et à propos des maladies transmissibles et aussi quant au rôle de la santé publique.* »

- « J'ai appris à me servir d'un spéculum, à propos du système de santé du Kenya et à propos des ITS et des travailleurs du sexe. »

#### ✧ **Compétences en enquête épidémiologique**

---

- « Maintien d'une liste des cas. J'ai mené une étude de cohorte, etc. J'ai aussi rédigé des rapports sur l'éclosion. »
- « Enquête épidémiologique de concert avec l'équipe EIS »

#### ✧ **Défense des droits**

---

- « Défense des droits à l'échelle locale (rédaction de lettres à la rédaction) »
- « J'ai acquis des compétences en matière de défense des droits et de présentations. »
- « [...] les compétences acquises dans le cadre de cette formidable expérience m'ont ouvert des dimensions qui vont au-delà du cadre de la médecine : communications, rédiger des politiques, composer avec les médias, dresser un budget, etc. »

#### ✧ **Compétences en matière d'épidémiologie**

---

- « Analyse des données de surveillance relatives au H1N1 »
- « J'ai fait une enquête épidémiologique, assisté d'une résidente. » [version originale]

#### ✧ **Compétences cliniques**

---

- « J'ai appris à me servir d'un spéculum. »

#### ✧ **Compréhension du système de santé publique**

---

- « J'ai discuté de la structure de la santé publique en Colombie-Britannique et au Canada. »

#### ✧ **Impression de ne pas avoir appris ou acquis des compétences**

---

- « En grande partie, il s'agissait de réunions et de visites d'études. Je ne crois pas avoir acquis de compétences en particulier. »

### **Q** Quel est le volet de votre stage optionnel en santé publique que vous avez PRÉFÉRÉ?

#### ◆ **Rencontrer des professionnels dans le domaine et apprendre le rôle d'un médecin de santé publique.**

- « Avoir la chance de rencontrer un certain nombre de membres du personnel [...] possédant un vaste éventail de bagages et d'expertises [...] »
- « Rencontrer des médecins en SPMP et m'entretenir avec eux au sujet de leurs expériences de carrière. »
- « Discuter avec le MH à propos d'une grande diversité de thèmes. »
- « Entrer en contact avec un spécialiste en SPMP et constater ce qu'il fait dans son cheminement de carrière : c'est une véritable « boîte noire » dans le reste du programme d'études! Dans mon stage en SPMP, s'il y a bien un point fort à souligner, c'est que les spécialistes en SPMP arrivaient bien préparés pour les discussions au sujet de leur domaine d'expertise avec un petit groupe d'étudiants qui suivaient tous un stage optionnel en même temps. Ils étaient manifestement passionnés d'enseignement et vous aviez vraiment l'impression qu'ils seraient des mentors précieux dans le domaine; même lorsqu'ils nous rencontraient à une ou à deux reprises, ils se montraient intéressés à notre cheminement de carrière et désireux de créer des occasions pour nous aider à atteindre nos objectifs. »

- « Entendre parler d'expériences et de projets antérieurs de la part d'agents de santé publique. »
- « [...] avoir des rencontres avec mon précepteur pour comprendre ce qu'il faisait »
- « Collaborer avec des professionnels passionnés dans le domaine. »
- ◆ **Participation à un travail dans le cadre d'un projet (présentations)**
  - « Présentations à des séances scientifiques »
- ◆ **Participation à un travail dans le cadre d'un projet (recherche)**
  - « Travail à des projets de recherche sur la santé publique »
  - « Possibilité de travailler à un petit projet et d'en assumer une certaine responsabilité »
  - « Capacité de mener ma propre recherche »
  - « Participation à une recherche appliquée en santé publique »
  - « J'ai bien aimé les projets en santé publique auxquels j'ai participé. »
  - « J'ai été en mesure de contribuer à un projet. »
  - « J'ai secondé des équipes de recherche et aidé à la gestion d'une éclosion. »
- ◆ **Une expérience globalement positive (aucun détail)**
  - « ABSOLUMENT TOUT! »
  - « En tous points »
  - « J'ai aimé toutes les parties du cours. »
- ◆ **Contact avec la santé publique (enquêtes épidémiologiques, travail non clinique, hygiène du milieu, réduction des méfaits, activités cliniques)**
  - ✧ **Diversité**
  - « Toute la variété de renseignements sur les activités quotidiennes des personnes qui œuvrent dans le domaine de la santé publique »
  - « Connaissance des programmes actuels qui sont offerts »
  - « Travailler et pouvoir mesurer l'étendue de l'exercice de la santé publique. »
  - « Être exposé à de nombreux aspects de la santé publique. »
  - « Constater les divers aspects du domaine. »
  - « J'ai aussi aimé voir diverses facettes de la santé publique. »
  - « J'ai élargi mes perspectives quant à la santé publique »
  - « Vaste prise de contact avec le domaine »
  - « Nous sommes immergés dans la SP. »
  - « Apprentissage des programmes [...] »
  - « [...] la variété »
  - « La vaste portée qu'on m'a fait découvrir. Une nouvelle activité tous les jours. »
  - « La diversité et l'approfondissement de la portée de la santé publique »
  - « La prise de contact avec le monde de la santé publique »
  - « Variété intéressante »
  - « Diversité de sujets »

---

✧ **Réduction des méfaits/travail clinique**

- « *Travail dans une clinique de méthadone avec un médecin de la santé publique* »
- « *Programme InSite et réduction des méfaits* »
- « *Campagnes de réduction des méfaits* »

✧ **Enquêtes épidémiologiques**

- « *Les enquêtes épidémiologiques m'ont fait voir à quel point j'aimais le travail en SP comparativement au travail clinique.* »

✧ **Travail non clinique**

- « *Être en mesure de prendre part à des domaines autres que la médecine, par exemple l'économie, l'élaboration des politiques, l'épidémiologie, la sociologie, la psychologie, etc.* »
- « *Le simple fait de s'éloigner du milieu clinique dans la collectivité* »

✧ **Hygiène du milieu**

- « *L'inspection des restaurants à des fins de salubrité* »

◆ **Participation au processus décisionnel**

- « *Voir à l'œuvre la prise de décision fondée sur des données probantes.* »
- « *Voir le conseil municipal adopter les recommandations du groupe de travail sur l'itinérance! De loin l'expérience la plus sympa!* »
- « *Réunions du conseil municipal* »
- « *Voir de nouvelles politiques en voie d'élaboration.* »

◆ **Compréhension des notions de santé publique**

- « *Prendre en considération les déterminants de la santé.* »
- « *Cerner la vision à long terme en SP.* »

◆ **Expérience pratique**

- « *Travail sur le terrain* »
- « *Visites d'études* » [x 2]
- « *Visites de différents lieux* »
- « *[...] visites à domicile [...]* »

◆ **Expérience en matière de santé des Autochtones**

- « *Visite des réserves* »

◆ **Participation aux discussions (à propos de thèmes en SP)**

- « *Écouter les discussions.* »
- « *Discussions avec le précepteur* »

◆ **Apprentissage de la méthodologie en SP**

- « *Apprentissage [...] des méthodes de santé publique* »

◆ **Rencontre des intervenants communautaires**

- « *Rencontre des groupes communautaires engagés dans la recherche communautaire* »
- « *[...] rencontres avec les organismes* »

◆ **Expérience internationale en SP**

- « *Faire l'expérience des soins de santé dans un pays différent* »

**Q Quel est le volet de votre stage optionnel en santé publique que vous avez aimé LE MOINS?**

◆ **Logistique difficile**

- « *Logistique ... Le nombre d'emplacements était élevé et il faisait mauvais temps, ce qui rendait parfois le transport très difficile.* »
- « *Parfois la nature décentralisée de l'expérience — c.-à-d. observation seulement à un endroit différent chaque demi-journée* »

◆ **Manque d'engagement/de contact de la part du précepteur**

- « *Le manque d'enthousiasme envers les apprenants de la part de certains membres du personnel avec qui j'étais jumelé était évident, mais il serait difficile de s'attendre à ce que tout le personnel fasse preuve d'enthousiasme à tout instant envers les étudiants en médecine. Il s'agit tout de même d'un aspect important à envisager pour les administrateurs de stages optionnels.* »
- « *Manque de contact direct avec le précepteur* »
- « *La qualité du stage optionnel dépend largement des efforts déployés par l'organisation en vue de sa création; en effet, l'organisation doit vraiment être dévouée envers l'éducation médicale et à mon avis il est évident que certains établissements n'ont tout simplement pas suffisamment de personnel ou que les effectifs ne sont pas embauchés expressément afin d'améliorer l'éducation en matière de santé publique (c.-à-d. qu'il s'agit plutôt d'un à-côté, quelque chose que les intervenants font lorsqu'ils en ont le temps et s'ils en ont le temps).* »
- « *[...] moins de supervision que l'idéal.* »

◆ **Impression de ne pas pouvoir contribuer/manque d'apprentissage judicieux à l'occasion (p. ex. les réunions)**

- « *Difficulté à contribuer aux organisations parce que la santé publique s'inscrit dans une échelle de temps beaucoup plus longue que la médecine clinique* »
- « *J'ai assisté à des réunions auxquelles je n'avais pas l'impression de pouvoir apporter quoi que ce soit ni d'en tirer un apprentissage (p. ex. les réunions RH des médecins hygiénistes).* »
- « *Longues réunions ennuyantes avec peu ou aucun bilan avant ou après* »
- « *Occasions limitées de s'intégrer de façon significative au travail (s'applique aussi en partie à la formation des résidents)* »
- « *Travail axé sur l'examen des données scientifiques, sans rapport à l'éclosion.* »
- « *Participation à des réunions pour lesquelles je n'avais reçu aucune orientation quant à la portée ou à l'objectif* »
- « *Présence à des réunions* »
- « *Le manque de possibilités pour les étudiants en médecine d'accomplir des tâches : je devais tenter de m'imposer pour y parvenir, surtout si j'aspirais à des tâches prestigieuses, par exemple lancer un projet de recherche.* »
- « *Tout ce qu'on m'a donné à faire à un stage optionnel c'était une présentation de mon choix et quelques visites d'étude. Il est toujours utile de faire une présentation afin de s'y exercer, mais cette démarche était inutile puisqu'elle portait sur n'importe quel sujet que j'étais libre de choisir, et non pas sur un travail accompli pendant mon stage, ce qui aurait été plus utile.* »

*Dans le cadre de ce stage optionnel, je n'ai pas pu me faire une idée des activités en santé publique dans cette région. »*

◆ **Aucune préoccupation soulevée**

- « Rien à signaler. Sérieusement, j'adore la SP. »
- « J'ai tout aimé. »
- « Rien » [x 2]
- « Je n'en ai aucune à soulever. »

◆ **Pas suffisamment de temps pour le stage optionnel**

- « J'aurais souhaité avoir la chance d'entreprendre un petit projet moi-même pendant le stage optionnel. Cependant, puisque la durée du stage n'était que de deux semaines, je n'en ai pas eu le temps. »
- « J'ai eu l'impression que plus le stage optionnel était long, plus il en valait la peine. Par exemple, lorsque j'étais limité à deux semaines dans un milieu donné, c'était tout un défi que de m'engager dans un travail significatif au-delà de l'observation du personnel de santé publique. »
- « En tant qu'étudiant, c'est fou ce que mon emploi du temps pouvait être serré. J'aurais aimé faire davantage de stages optionnels, mais c'était tellement compliqué d'en trouver et il n'aurait pas été judicieux d'en accomplir davantage vu les tas d'autres choses que j'avais à faire et à apprendre au cours de mes périodes de stage optionnel. »
- « J'aurais bien aimé pouvoir participer à un projet, mais il va de soi que cela aurait été difficile vu le peu de temps dont je disposais (2 semaines). »
- « Il est difficile de mener à bien un projet de recherche en l'espace de quatre semaines seulement. »
- « C'était trop court (4 semaines). »

◆ **Trop de temps libre**

- « Beaucoup de temps perdu »
- « Mes réunions ont été annulées à la toute dernière minute à quelques reprises et je me retrouvais alors à ne rien faire pendant quelques heures. »

◆ **Manque de pertinence par rapport au rôle du médecin**

- « Observation de personnes autres que des MH ou des médecins. Une fois que vous avez accompagné un IA à une clinique de vaccination, c'est amplement suffisant. »
- « Distance éloignée de la médecine clinique, manque de leadership de la part du médecin »
- « Seulement des rencontres avec différents services ou organisations; aucun véritable contact avec les activités quotidiennes du médecin de santé publique »
- « [...] trop d'observation, bien qu'il s'agissait d'une bonne prise de contact avec la SP, j'ai appris très peu quant au rôle des médecins de SP. »
- « Manque d'orientation claire quant à la façon dont les omnipraticiens interagissent avec la SP »
- « J'ai assisté à des réunions avec peu ou pas de contexte ou de responsabilité. »
- « L'observation, c'était ennuyant (rester assis à une clinique de vaccination et se contenter d'observer les mêmes gestes encore et encore). Cela ne m'a pas aidé non plus à comprendre ce que je serais appelé à faire en tant que spécialiste de la SPMP. »



- ◆ **Impression de ne pas être préparé**
  - « *Rencontres de divers MH ou membres du personnel sans trop savoir à quoi s'attendre et comment se préparer* »
- ◆ **Portée du projet trop ambitieuse**
  - « *Je ne recommanderais pas que l'on travaille à un projet de grande envergure, à moins d'être en 3<sup>e</sup> année de la faculté de médecine. Avant la 4<sup>e</sup> année, il n'y a pas suffisamment de temps pour mener à bien un projet avec CaRMS en toile de fond.* »
- ◆ **Manque de structure**
  - « *Parfois, le tout semblait manquer un peu trop de structure. On m'a remis un cartable rempli d'articles à lire. J'ai probablement consacré le tiers ou la moitié de mon temps à ces lectures. Je ne crois pas m'être fait une idée assez juste de qui nous attend dans le domaine de la santé publique.* »
  - « *Moins structuré que de nombreux stages optionnels cliniques. [...] J'ai l'impression qu'une structure et la détermination d'un but précis sont très importantes si l'on veut donner aux étudiants en médecine une impression positive de la SP. [...]* »
- ◆ **Manque d'expériences concrètes et pratiques**
  - « *Trop d'observation et pas assez d'expériences pratiques.* »
- ◆ **Pas suffisamment d'expériences d'enseignement auprès des précepteurs/résidents**
  - « *Des séances d'enseignement avec les superviseurs/résidents auraient été bien.* »
  - « *L'aspect à améliorer serait d'avoir davantage de temps d'enseignement fixe par le corps professoral ou les résidents à propos des cadres de base en santé publique.* »
- ◆ **Tâches subalternes (traitement de données, revues de la littérature)**
  - *Traitement de données, longues réunions, revues de la littérature [aucun détail fourni, ces termes étaient tout bonnement indiqués]*
- ◆ **Résidents difficiles d'accès ou impossibles à aborder**
  - « *Les résidents n'étaient pas amicaux et étaient intimidants.* »
- ◆ **Sentiment d'être dépassé par les événements dans une organisation complexe**
  - « *Il peut s'avérer accablant de se familiariser avec le rôle de la santé publique en l'espace de deux semaines.* »
  - « *Bureaucratie* »
- ◆ **Enseignement trop pédagogique**
  - « *Trop de conférences* »
  - *Conférences [x 2]*
  - « *Les conférences, car il ne s'agissait pas toujours de projets actifs.* »

## 4.2 Questions s'adressant au directeur de programme

**Q** Si un étudiant ou une étudiante en médecine souhaitait mettre sur pied un stage optionnel en santé publique à votre faculté, quelles possibilités s'offriraient à lui ou à elle?

◆ **Possibilités vastes/générales/non spécifiées de stages en santé publique**

- « Stages d'au moins deux semaines pouvant aller jusqu'à six semaines »
- « Santé publique régionale, santé publique provinciale; recherche et autres types si les organismes réduisent la disponibilité »
- « Politique de recherche axée sur l'exercice en matière de santé publique au niveau local ou provincial »
- « Lien établi avec quatre régions de la santé au sein de la [Province] et nous avons des précepteurs qui sont des médecins relevant du ministère de la Santé. »
- « Tous les aspects de la santé publique et de la médecine préventive »
- « Exercice dans le domaine de la santé publique, élaboration des politiques, évaluation, épidémiologie. »
- « Il existe des internats offerts avec des objectifs d'apprentissage pour les étudiants en médecine de niveau avancé. »
- « Placements au sein d'organismes communautaires et à l'échelle internationale »
- « L'étudiant est jumelé avec un enseignant qui s'occupe de divers enjeux liés à l'exercice de sa profession. L'étudiant participe aussi à des activités du secteur de la santé publique et d'autres secteurs. Toutes ces activités peuvent comprendre un volet du projet de recherche (analyse des données, rédaction publicitaire), médecine préventive en milieu clinique, congrès/clubs de lecture, discussions avec l'équipe multidisciplinaire pour comprendre les exigences des professionnels de première ligne. »

◆ **Collaborer avec des médecins hygiénistes/médecins hygiénistes adjoints.**

- « Stage optionnel d'un mois auprès d'une autorité régionale de la santé sous le préceptorat du médecin-hygiéniste »
- « Tout ce que je puisse faire c'est afficher chaque année une possibilité de stage en santé publique dans mon cabinet à l'intention d'un étudiant. »
- « Des occasions sont offertes tout au long du programme d'études prédoctorales. Cela suppose en général un stage optionnel de 2 à 4 semaines dans le domaine suivant : Population et santé publique. »
- « Un stage optionnel peut être offert dans le cadre d'un Service régional de maladies infectieuses. »

◆ **Stages d'observation/de démonstration pratique**

- « Ils peuvent accomplir les stages au bureau de santé publique local et observer nos principales activités, notamment l'inspection des restaurants, les cliniques de santé pour enfants, les cliniques ITS, etc. »

◆ **Occasions de stages adaptées sur mesure**

- « Nous nous efforçons d'adapter sur mesure l'expérience de stage optionnel de chacun des étudiants en médecine qui nous soumettent une demande. »

◆ **Je ne participe pas spécifiquement à la mise sur pied des stages optionnels.**

- « *Je n'ai pas de rôle à jouer dans la mise sur pied des stages optionnels, mais je suggère que l'on communique avec le directeur de programme et également avec des praticiens en particulier pouvant être jumelés favorablement avec un étudiant en fonction de ses objectifs et de ses intérêts envers le stage optionnel.* »
- « *Bureaux de santé locaux, recherche auprès de la faculté, organisations provinciales* »
- « *De nombreuses possibilités de stages optionnels que le directeur de programme peut décrire. Je supervise à un établissement. J'accepte des étudiants en médecine d'un peu partout au Canada pour deux à quatre semaines.* »

**Q Selon vous, qu'est-ce qui fait d'un stage optionnel en santé publique une expérience hors pair pour les étudiants en médecine?**

◆ **Interactions avec les MH/résidents par le biais des mentorats/réunions**

- « *[...] beaucoup d'interactions avec les médecins de santé publique et des autres disciplines, visites sur le terrain (p. ex. inspections des services d'alimentation). [...]* »
- « *Occasions de prendre contact avec des gens qui exercent leur profession dans le domaine de la santé publique* »
- « *Réseautage* »
- « *Être en mesure d'assister à d'autres réunions et à des audioconférences.* »
- « *Rencontres individuelles avec les MH pour discuter de la carrière* »

◆ **Principaux volets du stage**

- « *Montrer les principales activités relevant de la santé publique.* »

◆ **Aider les étudiants à comprendre ce qu'est la santé publique et sa pertinence par rapport à la médecine.**

- « *Les étudiants voient la pertinence de la matière scolaire relative à la santé de la population, découvrent une toute autre perspective de la médecine et sont à même de constater les occasions liées à l'exercice de la médecine en santé publique.* »
- « *Occasion d'en savoir plus sur l'exercice de la médecine dans le domaine de la santé publique* »
- « *Comprendre l'apport de la médecine au niveau de la santé publique locale.* »
- « *Constater les activités quotidiennes d'un médecin de SP. Voir l'étendue du domaine et l'incidence de notre travail.* »
- « *Accroître la sensibilisation au rôle de la santé publique pour s'assurer que, peu importe la spécialité choisie, l'étudiant pourra faire appel de manière judicieuse aux services de santé publique dans la collectivité où il exerce sa profession.* »
- « *De mon point de vue, les stages optionnels en SP comportent deux objectifs :*
  1. *Offrir une expérience aux étudiants en médecine afin de les aider à décider de s'inscrire à des programmes de résidence en SPMP.*
  2. *Familiariser les étudiants en médecine notamment avec les concepts de santé publique et les systèmes auxquels ils pourront faire appel dans la carrière qu'ils poursuivront dans diverses autres spécialités. Il doit s'agir de stages optionnels différents et comportant*

*différents objectifs [...] et pour être honnête, même en tant que DP, c'est le n° 2 qui compte le plus à mon sens. »*

- *« Cela nous donne un bon aperçu de ce à quoi ressemblera l'exercice de la médecine en SP [...] de façon à attirer d'éventuels résidents. »*
- *« Faire ressortir comment la formation médicale s'intègre à la santé publique. »*
- *« [...] Offrir un aperçu général du domaine et des rôles concrets que l'on pourrait être appelé à jouer en santé publique. »*
- *« [...] Aider à mieux comprendre les rôles ou les dimensions. »*
- *« Accomplir l'internat obligatoire permet à l'étudiant d'expérimenter le travail quotidien du médecin qui œuvre dans le domaine de la santé publique. Cela permet aussi de distinguer le rôle du médecin de famille de celui du médecin spécialiste. »*

◆ **Fixer des objectifs de stage clairs.**

- *« Des objectifs clairement définis à atteindre au cours du délai prévu. Les activités à entreprendre pendant le stage (je dispose d'une liste de « visites » combinée à une série d'objectifs d'apprentissage dont nous avons discuté au début du stage). »*

◆ **Adapter l'évaluation d'un étudiant pour mieux refléter le contexte de santé publique.**

- *« Il serait également utile d'avoir un formulaire d'évaluation qui reflète le travail auprès des populations et non auprès des patients pris individuellement. »*

◆ **Diversité de la prise de contact avec la santé publique**

- *« Le choix d'un cheminement de carrière est si varié = santé au travail, hygiène du milieu, etc. »*
- *« La possibilité d'être exposé à un vaste éventail d'enjeux, mais également à différents niveaux, p. ex. régional, provincial, national. »*

◆ **Occasions d'engagement et de travail dans le cadre d'un projet**

- *« Expérience pratique et le fait d'avoir un résultat attendu ou un projet précis. »*
- *« [...] occasion de publier »*
- *« leur confier un petit projet [...] »*
- *« Si les étudiants se voient offrir la chance de participer aux principales fonctions d'un bureau de santé publique. »*

◆ **Occasions d'apprentissage souples**

- *« Des tas d'occasions d'assister à des conférences à son gré — l'étudiant peut choisir les conférences à suivre. »*