Association québécoise
des médecins du sport

Procès verbal
Assemblée générale annuelle du 23 mai 2009
Québec, QC

Présences :

Dre Emmanuelle Baron	Dr Philippe Girard
Dre Sylvie Berthiaume	Dre Véronique Godbout
Dre Mireille Belzile	Dr Dany Harvey
Dr Richard Blanchet	Dr Guy Harvey
Dre Alexandra Bwenge	Dre Susan Labrecque
Dre Marie-Hélène Clément	Dr Rémi Lacroix
Dre Manon Côté	Dre Diane Lambert
Dr Michel Dubuc	Dre Suzanne Leclerc
Dre Marjorie Duchesne	Dre Josée Rainville
Dre Karine Dumont	Dr André Roy
Dr Francis Fontaine	Dr Alan Vernec
Dr Dominic Gagnon	

a. Ouverture de l'assemblée : 11h45

b. Lecture et adoption de l'ordre du jour
Proposé par Dre Marjorie Duchesne et secondé par Dre Suzanne Leclerc

c. Lecture et adoption du procès-verbal de la dernière assemblée générale (mai 2008)
Proposé par Dre Alexandra Bwenge, secondé par Dre Diane Lambert

d. Mot du président (Dr André Roy)

Remerciements

Dr Roy termine sa 1ère année d'un demi-mandat, soit la 2e partie du mandat du Dre Suzanne Leclerc qui a quitté en juin 2008.
Merci à Dre Suzanne Leclerc pour son implication à l'AQMS.

Dr Roy remercie également les membres du CA qui sont jeunes, qui sont impliqués.
La participation au congrès d'aujourd'hui est le reflet que l'AQMS est dynamique, que l'AQMS a le vent dans les voiles, et ce, à cause d'un CA très actif et est très impliqué.

Remerciements à Marie-France Briand et Nathalie Quesnel, secrétaires et organisatrices du congrès qui font un travail extraordinaire.

Et merci à Michel Osborne qui travaille sans arrêt dans son rôle de technicien en audiovisuel. S'il n'y a pas eu de pépins aujourd'hui c'est grâce à son travail.

Dossiers actifs et projets de l'AQMS

L'AQMS ne cesse de grossir, de grandir, on le voit par l'accroissement du nombre de ses membres.

La réalisation du module dopage, les Dr Girard et Dr Blanchet ont participé également à des émissions grand public sur les boissons énergisantes.

Le Bulletin du comité communication qui garde le contact avec ses membres.

La réalisation d'un premier énoncé de position sur les TCC avec Dre Stéphanie Madore et Dre Suzanne Leclerc.

L'AQMS a endossé, en collaboration avec Pfizer, des modules faits par le Dr Richard Blanchet sur les examens du genou et de l'épaule.
Il y a aussi les modules d'enseignement et d'auto apprentissage en cours, dirigés par Dre Marjorie Duchesne, en collaboration avec Pfizer et la FMOQ, sur l'examen de la colonne cervicale.

Il y a de plus en plus de compagnies pharmaceutiques et d'associations qui veulent s'associer à nous parce qu'on est reconnu, qu'on prend de la place au Québec.
Et c'est grâce aux membres du CA et tout à l'honneur des membres de l'AQMS.

e. Portrait des membres : (Marie-France Briand)

a) Nouveaux membres

25 nouveaux membres en 2009
Pour un total de 126 membres AQMS

- 68 omnis
- 15 spéc.
- 43 résidents

Dr Roy ajoute qu'il y a 5 ans, il n'y avait pas 50 membres.

b) Nouveaux diplômés en médecine du sport :

Félicitations aux diplômés de l'examen de mars 2009:

- Dr Michel Bernier
- Dr Francis Fontaine
- Dr Philippe Girard
- Dr Marc Gosselin
- Dr Éric Higgins
- Dr Philippe Mailhot

f. Comités

a) Finances

- Dr Roy prend la parole en tant que trésorier :
- On a 60 K en banque
- Il restera au minimum $32 K et plus dans le compte de banque de l'AQMS après ce congrès
- Ce congrès-ci devrait nous rapporter au moins $5 K
  Alors qu'en 2008, nous avions un profit net d'environ $1,800 que l'on a partagé en 2 avec le CMSQ

b) Scientifique

a. Locomoteur (Dre Marjorie Duchesne)

C'est un projet provincial de produire des modules d'auto apprentissage sur toutes les articulations, sous forme d'atelier ou sous forme de grand groupe, réalisé avec la collaboration de Pfizer, sans restriction de contenu. Le budget est maintenant adopté pour : les préparer, les filmer avec une équipe profesionnelle et les présenter.

Actuellement on cible surtout les résidents en md familiale. On a envoyé une lettre à tous les directeurs d'UMF pour présenter notre projet. Dans le futur, on aura des modules sur l'évaluation de toutes les articulations pour entrer dans le curriculum des étudiants en médecine familiale. Dr Blanchet a travaillé avec Pfizer sur 2 modules, soit les lésions articulaires les plus courantes chez le sportif, celles de l'épaule et du genou. L'AQMS a décidé d'entériner ce projet-là parce que ce sont 2 modules qui sont très bien faits et sont déjà réalisés. Et il y a déjà quelques personnes de l'AQMS qui ont reçu la formation des formateurs pour dispenser ces formations. Dans le Bas St-Laurent, je l'ai présenté 7 fois en 7 mois, et les médecins de famille viennent en grand nombre. Exemple à Cabano et à Rivière-du-Loup où l'examen de l'épaule a été présenté, ils veulent ensuite avoir l'examen du genou.

Ces modules sont déjà donc disponibles. Elles peuvent se faire sous forme de « Midi-conférence » d'1 heure. Dre Duchesne dit avoir une grande participation des gens qui viennent à ces formations, ils se pratiquent à faire l'examen de l'articulation, cela s'étend sur 2 heures. C'est la formule qui semble la plus intéressante pour l'interaction entre les participants alors qu'ils touchent, qu'ils sentent l'articulation, ils se sentent très à l'aise.
Il y a aussi des histoires de cas qui réfèrent en spécialité. C'est un problème au Québec, à savoir où et quand on réfère en spécialité.
Et il y a aussi les histoires de cas qu'on fera aussi pour les autres articulations. On parle aussi de la place de l'imagerie entre autres dans le genou. Le budget est réglé.

Dre Duchesne a amorcé le travail sur le module de la colonne cervicale. Cependant, comme il y a une association importante avec la FMOQ qui est entrain de s'établir, elle est un peu stoppée, car la FMOQ fera une étude des besoins auprès des médecins de famille puisque ça correspond à leurs critères de formation. Pfizer a présenté à la FMOQ un questionnaire sur l'évaluation des besoins et la FMOQ l'a révisé dans le cadre de leurs congrès sur l'enfant et sur la santé de la femme. Ce serait donc des médecins de famille qui rempliraient le questionnaire sur l'évaluation des besoins en locomoteur. Dre Duchesne rencontrera la FMOQ dans 2 semaines dans le cadre de leur congrès locomoteur puisqu'ils sont très intéressés à s'associer avec l'AQMS et ils ont du budget. L'AQMS pourra donc compter sur le support pédagogique de la FMOQ. Il y aurait probablement un lien sur le site Internet de la FMOQ qui serait dirigé sur le site Internet de l'AQMS pour avoir accès aux modules. Les personnes qui feraient le module d'auto apprentissage auraient droit à des crédits de formation accordés via un site Internet.

Éventuellement, il y aura les autres articulations. Des membres de l'AQMS, à l'aise dans un type articulation plutôt qu'une autre, pourraient être recrutés pour travailler sur les différents modules. L'AQMS vise la production de 2 modules par année. Le prochain serait la colonne lombaire par le Dr André Roy.

Les modules sont un très bel outil et offre une belle visibilité pour l'AQMS. Et l'association avec la FMOQ est une autre opportunité de visibilité.

Question du Dre Berthiaume : Pour les modules qui sont déjà prêts, comment peut-on…
Réponse du Dre Duchesne: Pfizer veut faire une autre formation des formateurs pour les membres de l'AQMS pour que ce soient eux éventuellement qui fassent la formation des formateurs.
De son côté, Dre Diane Lambert dit qu'elle a suivi la formation de formateurs, mais qu'elle n'a pas le module.
Dr Blanchet : répond que si quelqu'un veut donner la formation, il doit s'adresser à Pfizer qui devrait leur donner accès au module.

Dre Duchesne continue que sur chaque module, il y aura un comité de révision, et Pfizer demande que ce soit des gens impliqués dans l'enseignement qui fassent la révision de chaque module. Il y aura des spécialistes, des gens en médecine du sport, mais il faut qu'il y ait des gens dans le domaine pédagogique, donc de là l'association avec la FMOQ, ou des personnes impliquées avec les différentes universités pourraient faire la révision des modules.
Intervention d'une personne dans l'assistance: pour la colonne cervicale, il y en a plusieurs qui ont fait un très gros travail sur les problèmes cervicaux, sur les TAEC : troubles associés à l'entorse de la colonne cervicale.
Dr Roy : c'est un très gros travail. Le dossier évolue, ça va être fait dans les règles de l'art. Ça va nous donner des outils de formation qui vont être révisés, Pfizer va s'occuper d'organiser les séances de dîner-conférence. C'est un très beau projet. Félicitations à Marjorie.

b. Énoncé de position sur les TCCL (Dre Stéphanie Madore et Dre Suzanne Leclerc)

Demain, il y aura une présentation sur les TCCL présentée par Dre Stéphanie Madore avant le début des conférences.
Intervention du Dre Suzanne Leclerc : le consensus de Zurich vient de paraître. Il sera donc étudié.
L'AQMS est très contente du travail qui a été fait dans le cadre de cet énoncé de position sur les TCC, qui est également une bonne publicité pour l'AQMS. Dr Blanchet demande au Dre Suzanne Leclerc s'il y a une mise à jour prévue puisque l'énoncé a maintenant 1 an.
Réponse du Dre Leclerc : nous attendions la mise à jour du consensus de Zurich pour constater ce qu'il y a de nouveau.
Oui, il y aura une mise à jour.

c. Dopage (Dr Richard Blanchet)

En fait, ce sont 9 médecins ont fait la mise à jour du module dopage pour produire la 2e édition du module.

Il y a également un autre aspect sur lequel un travail doit être fait. Par exemple, pour les modules en locomoteur, quand on fait affaires avec les universités, les compagnies pharmaceutiques, eux demandent davantage de publicité, de mise en marché du produit. Ce qui n'avait pas été fait avec les modules dopage. Et on s'en ressent! Parce que l'information des modules dopage pourrait être utilisée 100 fois plus qu'actuellement. mais on n'est pas en mesure de la diffuser plus.
Les raisons d'abord sont : qu'on ne connaît pas les besoins des gens, les gens ne savent pas qu'on existe, l'autre élément, c'est l'argent!
Il faut pouvoir être en mesure de payer, outre les honoraires du conférencier disponible, les déplacements, selon l'endroit d'où il part et où a lieu la conférence.

Le gouvernement nous subventionne, mais le processus d'obtenir du budget est compliqué.
Alors, il y aura une révision des besoins et la publicité viendra par la suite.

Il y aura aussi un énoncé uniquement sur les boissons énergisantes. Il y aura un vidéo « punch » qui sera présenté à l'intérieur des modules dopage, pour les plus gros groupes, pour dynamiser la présentation et favoriser l'interaction entre les participants et le conférencier.

Question – Dre Susan Labrecque : Y a-t-il une version anglaise envisagée des diapositives des modules dopage? Dre Labrecque dit avoir fait sa conférence en anglais alors qu'elle utilisait les modules en français. C'est très difficile, dit-elle, de garder l'intérêt des participants.
Dr Blanchet répond: La 1re édition du module a été faite en anglais, mais pas la 2e version. Dr Blanchet a fait la demande officiellement cette semaine pour des fonds, sans spécifiquement parler de traduire la version française en anglais. Cependant, avec l'argent qui nous sera octroyé, la traduction pourra être envisagée.
La demande adressée au gouvernement est de $25K, donc pour le vidéo et l'énoncé de position.

d. Congrès annuel 2010 - Symposium lors de la coupe Vanier 2010

Dre Manon Côté mentionne qu'au congrès annuel l'an dernier, il y a eu 80 participants, 31 représentants, 12 conférenciers, et qu'il a eu très peu d'évaluations (12 sur 80), alors c'est pourquoi cette année, la direction scientifique réitère sa demande de compléter les évaluations.
Les gens ont apprécié le choix des conférenciers, l'après-midi libre et l'interaction entre les participants.
Sauf que le dimanche avait été trop long. Un ajustement a donc été apporté à cet aspect dans l'horaire cette année.

Pour le projet de la coupe Vanier, c'est encore à l'étape préliminaire, c'est de faire ½ journée de formation, dans le cadre de la fin de semaine de la Coupe Vanier qui aura lieu en novembre 2010. On commence tout juste à en discuter, on ne peut donc pas vous en parler plus à ce moment-ci. On ne sait pas non plus encore à qui spécifiquement s'adressera cette formation.

Une question de la salle : Est-ce que pour le congrès 2010, l'endroit et le sujet sont déterminés?

Dr Blanchet :
Le congrès aura lieu les 29 et 30 mai 2010 au Chéribourg à Orford.

Dr Roy : La médecine du sport à ses extrémités : Blessures poignet-main, cheville-pied.

c. *Communication (Dr Philippe Girard)*

a. Site Internet

Un de nos mandats est d'améliorer le site Internet et de le rendre plus convivial, afin de transmettre le plus d'information possible à ceux qui visitent notre site.

Il y a une section grand public et une section membres. On essaie de bonifier le plus possible la section membres pour stimuler l'intérêt de nos membres, en recruter de nouveaux, et un des moyens est d'y greffer les présentations des congrès.

On trouve également sur le site, section grand public : des énoncés de position pour lesquels un porteur d'énoncé est indiqué. C'est principalement le Dre Belzile qui a manifesté son intérêt d'être la personne ressource mentionnée.
Ce qu'on souhaiterait, dit le Dr Girard, c'est qu'un journaliste qui a une question sur un sujet spécifique ait le réflexe d'aller sur notre site Internet, et de communiquer avec le médecin concerné qui est porteur de l'énoncé du sujet en question. Le nom et le numéro de téléphone du médecin figurent à côté de chacun des énoncés de position.

L'AQMS a son énoncé de position sur les TCC. D'autres parts, elle a endossé ceux de l'Académie canadienne de médecine du sport (ACMS) qui a donné son autorisation pour les afficher sur notre site Internet.

b. Bulletin

L'autre mandat est de faire des bulletins assez régulièrement pendant l'année. Le bulletin actuel contient des articles récents, des parutions, des événements à venir.

Aussi, les 2 dernières années, on voulait inclure des cas intéressants. La difficulté est de recruter ces cas. Actuellement, on a l'intention de communiquer avec les représentants de chacune des universités pour qu'à tour de rôle, ils soient responsables de nous fournir des cas intéressants. On pourrait ainsi se bâtir une banque.

c. Groupe de discussions

Un des mandats était de mettre sur pied un forum de discussions pour communiquer plus facilement entre les membres. Il y a eu un essai via le site Yahoo. Cependant, le processus d'inscription était lourd et les gens se décourageaient, ou n'avaient pas le temps de s'y consacrer. Même les habitués d'Internet ne trouvait pas la procédure simple. Il y a donc eu peu d'inscriptions, et ceux inscrits n'échangeaient pas beaucoup.

On ne laisse pas tomber le projet. On fera des soumissions pour voir d'autres façons de faire pour réactiver ce dossier.

Alors, avec ces différents moyens de communication, on peut rendre l'AQMS plus visible.

d. Le mot du CMSQ (Dre Emmanuelle Baron)

Le CMSQ est très actif. Notre plus gros projet a été de travailler sur un livre sur les blessures sportives, le Guide d'intervention sur le terrain.
Au kiosque d'accueil du congrès, nous allons laisser des dépliants publicitaires avec la table des matières du livre pour que vous puissiez en prendre connaissance. Également, pour les gens qui sont intéressés à recevoir un courriel lors de la parution du livre, il y aura une feuille disponible pour indiquer leur nom et leur adresse courriel. C'est un livre qui sera publié par les Presses de l'Université de Montréal à l'automne 2009. Ce sera un guide pratique pour les gens de 1ère ligne sur terrain.

Une demande a été faite par le Ministère de l'Éducation, loisir et au sport au CMSQ de produire des dépliants sur divers sujets, entre autre sur le dopage, sur le surentraînement,

etc. Ces dépliants sont distribués aux organismes de sport et loisir, au sport scolaire, parent, entraîneur, etc. et aux Jeux du Québec. Le dépliant est distribué par le MELS sur leur site Internet.

On a donné une formation de formateurs pour dispenser un cours de 1er intervenant comme des physios, des médecins. Ce cours s'adresse aux 1ers répondants dans les milieux sportifs et récréatifs. Cette formation pourra s'étendre éventuellement à un public plus large.
La société de sauvetage ajoutera cette formation dans ses cours et en fera la promotion. Alors ex. les parents qui sont entraîneurs, qui suivent un cours de premiers soins auront aussi à leur disponibilité un module spécial pour l'intervention dans le sport. Le CMSQ s'assure donc que les formateurs de la société de sauvetage aient la formation pour l'enseigner à d'éventuels formateurs.

Dr Martin Lamontagne précise que le CMSQ avait le mandat de monter les modules et de former leurs formateurs. Et le cours est donné par la société de sauvetage.

Dre Manon Côté : il y a 2 chiropraticiens qui demandent d'avoir accès au site Internet. Pour avoir accès au contenu de la section Membres, comme membre associé, c'est non, répond Dr Roy.

Dr Alan Vernec demande si les cours donnés par l'AQMS ou autres associations sont accessibles via notre site Internet.
Effectivement, la compilation des formations, des publications, peut être accessible au public, mais le contenu disponible aux membres seulement.

On a posé aussi une demande à l'effet de filmer les conférenciers de nos congrès annuels pour mettre leur présentation disponible sur notre site Internet. Le budget est évalué à $4K-$5K. Dr Roy demande : croyez-vous qu'il y ait un besoin?

Les 2 questions posées sur le formulaire « Renseignements du conférencier », sont :
Nous donnez-vous l'autorisation de mettre votre présentation sur notre site Internet?
Oui ☐ Non ☐
Nous donnez-vous l'autorisation de mettre sur vidéo votre conférence pour ensuite la publier sur notre site Internet, s'il y a lieu? Oui ☐ Non ☐

Il est fait mention que déjà pour le syllabus, c'est déjà pas facile d'obtenir les présentations à temps pour l'impression du document.

Dre Susan Labrecque : demande : est-ce que c'est possible au moins d'avoir les présentations, postcongrès, de ceux qui n'ont pas eu le temps de la remettre pour l'impression du syllabus afin de la faire suivre aux participants du congrès?

Dr Roy dit qu'effectivement ce sera possible de le faire.

Dr Michel Dubuc mentionne que l'AQMS pourrait faire comme à la FMOQ donc obliger les conférenciers à rendre disponibles les diapositives et les textes sur le site Internet.

Dre Diane Lambert répond qu'à la FMOQ, c'est fait sur une base volontaire.

Dr Roy ne veut pas rendre obligatoire cette demande. Les conférenciers font déjà preuve de bonne volonté en acceptant de venir présenter, en préparant leur présentation le soir, les fins de semaine, on ne veut pas en plus leur imposer de mettre leur présentation sur le site Internet.

g. Élections 2009 (Dr André Roy)

Dr Roy remercie les membres du CA des 2 dernières années.

Tout d'abord, s'il y a quelqu'un qui veut venir sur le CA , on va toujours l'accueillir en lui donnant un poste de conseiller. On ne refuse personne. Ceux qui ont un intérêt en md du sport, une mission ou un projet, de le faire en individuel vs le faire dans le cadre d'une association, cette dernière donne beaucoup plus de poids, d'être membre de l'AQMS aussi. Ex. pour Marjorie qui avait un intérêt dans les modules en locomoteur, rien pour enlever au travail de Marjorie, mais auprès de Pfizer, un des facteurs qui a favorisé la mise sur pied de ce projet est le fait que ça ait été fait à l'intérieur d'une association comme l'AQMS.

2 candidatures soumises – pour le poste de représentant des résidents :

- Dre Karine Dumont, md familiale, à Longueuil
- Dr Jean-Claude Quintal, md familiale, à Ottawa ou Nouveau-Brunswick

Félicitations à ces 2 personnes qui sont donc confirmées pour occuper le poste de représentants des résidents où les 2 personnes se partagent le poste.

Parmi les membres du CA, il y en a certains qui veulent rester, considérant aussi qu'il pourrait y avoir des candidatures spontanées pendant cette AGA :

• Représentant des omnipraticiens	Dr Philippe Girard
• Représentant des spécialistes	Dr André Roy
• Représentant du milieu anglophone	Aucune candidature, le poste demeure vacant
• Représentant du milieu académique universitaire	Dre Véronique Godbout
• Représentant de l'est du Québec	Dre Marjorie Duchesne
• Représentant du centre du Québec et responsable-comité des commotions cérébrales	Dre Stéphanie Madore
• Représentant de l'ouest du Québec	Dre Manon Côté
• Représentante des résidents	Dre Karine Dumont
• Représentante des résidents	Dr Jean-Claude Quintal
• Conseillère des résidents	Dre Marie-Hélène Clément
• Conseillère aux résidents	Dre Alexandra Bwenge
• Conseiller responsable projet dopage	Dr Richard Blanchet
• Conseiller au comité scientifique	Dr Michel Dubuc
• Conseiller à la multidisciplinarité	Dr Francis Fontaine
• Conseillère pour l'implantation d'un protocole pour immobilisation lors d'une luxation de l'épaule en salle d'urgence	Dre Josée Rainville
• Représentant de l'AQMS au CMSQ	Dr Martin Lamontagne et Dre Emmanuelle Baron

Ils veulent poursuivre leur mandat. Ils seront réélus en moment opportun.

- Conseiller projets spéciaux :

Dr Roy va communiquer avec Dre Leclerc pour savoir si elle veut continuer comme conseillère projets spéciaux.

Dre Lambert : sera en mesure de donner une réponse la semaine prochaine à savoir si elle peut s'impliquer dans les activités de l'AQMS

h. Varia

a) Facturation en MSK (Dre Sylvie Berthiaume)

Il y aura de nouvelles négociations pour une nouvelle entente. Actuellement la FMOQ fait des consultations via différentes modalités pour savoir ce qui doit être amélioré dans la facturation. Pour les omnipraticiens, pour l'examen mks le moindrement approfondi, ils ne sont pas bien payés, et il faudrait faire des représentations.

Dr Roy répond de lui adresser la demande et qu'en tant que président, avec les membres du CA, il pourrait faire une lettre mentionnant l'importance de valoriser, rémunérer l'examen en msk.

Différents points de vue sont exposés au cours des discussions qui suivent : comme le fait que la représentation exigerait une personne déléguée comme porteur de dossier, qui devrait adressée la représentation d'une manière ciblée et très précise. Un autre point est que ce sera très difficile d'obtenir une réponse favorable de la FMOQ qui pourrait avoir à rémunérer l'examen en msk fait par différents groupes de médecins.

Dr Blanchet mentionne que la grille tarifaire trouve preneur dans ces cas précis de médecins qui font de la médecine du sport afin d'être rétribués pour leur expertise en msk.

Dr Roy demande si la création d'un sous-comité justifierait de rester après cette présente assemblée pour établir une stratégie, que le CA entérinerait et qui serait présentée à qui de droit. Car, ce n'est pas sûr que tout ça va se régler maintenant.

Dr Michel Dubuc se porte volontaire et disponible pour en discuter après la réunion.

Dr Roy souligne que c'est un beau mandat que l'AQMS doit supporter, défendre, pousser. Donc, Dr Dubuc donnera un suivi au Dr Roy au courant de la fin de semaine. Et le CA pourrait appuyer la démarche.

Dr Lamontagne demande si ce $30 K en caisse dans le compte de l'AQMS, est-ce que c'est un fonds de roulement, est-ce qu'il y a des argents restants et qu'est-ce qu'on fait avec ça.

Dr Roy répond : On a pas statué sur des demandes de projets. Il faudrait mettre ça à l'ordre du jour du CA pour voir si on veut mettre un certain $ de côté et via le bulletin ou un courriel, dire qu'on a tel montant qu'on alloue à certains projets qu'on pourrait prioriser : enseignement, recherche, publication, etc.

Dr Roy demande à Nathalie Quesnel si elle peut répondre à ces questions plus pointues d'investissements.

Nathalie souligne que le montant court d'année en année, que les profits sont jamais très grands lors des congrès.
Nathalie Quesnel apporte le point qu'elle a organisé le congrès bénévolement et que Marie-France n'est pas rémunérée comme le serait un organisateur de congrès. Donc, cet argent pourrait être conservé pour un ajustement éventuel. Cependant, il y a un $10 K qui pourrait être placé. Compte tenu des dépenses qu'on a et qu'on n'a pas de revenu garanti, on est dépendant des commanditaires, on peut investir un $10 K garder le capital et donner les intérêts.

C'est un point qu'on mettra à l'ordre du jour du prochain CA.

Dr Blanchet demande au Dr Lamontagne si c'était pour une question de transparence qu'il posait la question au sujet du budget de l'AQMS.

Réponse Dr Lamontagne : Non. Par contre, oui, ce serait intéressant de rendre disponibles les états financiers.
Il est convenu de les rendre accessibles sur le site Internet ou sur demande.

b) Protocole de luxation de l'épaule chez les jeunes pour diffusion aux urgences.
(Dre Élyse Martin)

Dr Roy va faire un protocole. Concernant la diffusion aux urgences : on pourra voir avec l'AMUQ. Dre Stéphanie Madore sera la personne-ressource pour ce projet d'améliorer la prise en charge d'une luxation antérieure de l'épaule en salle d'urgence.

Dr Alan Vernec
La semaine prochaine, c'est la réunion du CA de CASM. S' il y a des questions spécifiques, envoyer questions directement au Dr Vernec ou à Marie-France Briand et va pouvoir trouver plus facilement quelqu'un pour répondre aux questions spécifiques.

Date de la prochaine AGA : Samedi 29 mai 2010

h. Clôture de l'assemblée : 13 h 15