



UNIVERSITÉ  
**LAVAL**

**ÉVALUATION PÉRIODIQUE DES PROGRAMMES DE MAÎTRISE ET DE  
DOCTORAT EN ÉPIDÉMIOLOGIE**

## **SOMMAIRE DU RAPPORT SYNTHÈSE D'ÉVALUATION**

Les programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie sont rattachés à la Faculté de médecine, et l'enseignement est principalement sous la responsabilité du Département de médecine sociale et préventive. Le programme de maîtrise en épidémiologie avec mémoire comporte deux majeures : une majeure en épidémiologie (ci-après appelée maîtrise en épidémiologie) et une majeure en épidémiologie clinique (ci-après appelée après maîtrise en épidémiologie clinique). Les programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie ont été créés en 1991 (CU-91-69); la maîtrise en épidémiologie clinique est cependant offerte depuis 2004. Auparavant, une formation en épidémiologie était offerte à la Faculté de médecine dans le cadre des programmes de médecine expérimentale. Les deux programmes ont fait l'objet d'une première évaluation institutionnelle en 2002 (CU-2002-63).

L'épidémiologie est une science fondamentale de la santé publique et de la santé des populations; elle a pour objectif de contribuer à la surveillance, à la prévention et à l'évaluation de la santé. La formation en épidémiologie étant offerte uniquement aux cycles supérieurs, les étudiants<sup>1</sup> proviennent de disciplines diverses. Toutefois, la maîtrise en épidémiologie clinique s'adresse principalement aux médecins résidents. À l'automne 2014, 34 étudiants étaient inscrits à la maîtrise en épidémiologie, 31 à la maîtrise en épidémiologie clinique et 22 au doctorat en épidémiologie.

La direction des programmes a préparé un dossier d'autoévaluation de mars 2013 à février 2014. Par ailleurs, en octobre et novembre 2013, le Vice-rectorat aux études et aux activités internationales (VREAI) a réalisé des consultations<sup>2</sup> pour les besoins de l'évaluation institutionnelle. Le dossier d'autoévaluation, incluant les résultats des consultations, a été transmis à deux experts externes provenant de l'University of Calgary et de l'Université McGill. Ces derniers ont ensuite rencontré les divers acteurs concernés par les programmes lors d'une visite à l'Université Laval les 13 et 14 mars 2014. Ils ont alors déposé un rapport.

En septembre et octobre 2014, des membres du Comité institutionnel d'évaluation des programmes (CIEP) et du VREAI se sont réunis à deux reprises pour produire le rapport synthèse d'évaluation. Afin de porter un jugement sur la pertinence et la qualité des programmes en épidémiologie, ils ont analysé tous les documents en leur possession, soit le dossier d'autoévaluation, incluant les résultats des consultations, ainsi que le rapport des experts externes.

### Principales forces des programmes

Sur la base de l'analyse de la documentation disponible, le CIEP a identifié les forces suivantes :

- Les compétences des professeurs;
- Le nombre de professeurs qui peuvent encadrer les activités de recherche des étudiants et leurs expertises diversifiées;
- L'intégration des étudiants dans diverses équipes de recherche;
- Le dévouement de la direction des programmes;
- Le caractère distinctif des programmes en Amérique du Nord;
- La diversité de l'effectif étudiant;
- Le taux de placement des finissants;
- Les clubs de lecture;
- Le soutien financier offert aux étudiants;
- Le Réseau d'aide des étudiants gradués inscrits en recherche à la Faculté de médecine (R.É.A.G.I.R.);

---

1. Le générique masculin est utilisé dans l'unique but d'alléger le texte.

2. Sondages en ligne réalisés auprès des groupes suivants : 17 étudiants ayant complété au moins 12 crédits de la maîtrise (sur une possibilité de 38; taux de réponse de 45 %), 11 étudiants ayant complété au moins 12 crédits du doctorat (sur une possibilité de 25; taux de réponse de 44 %); 16 diplômés récents de la maîtrise (sur une possibilité de 50; taux de réponse de 32 %), 6 diplômés récents du doctorat (sur une possibilité de 19; taux de réponse de 32 %) et 7 professeurs qui enseignent dans les programmes (sur une possibilité de 13; taux de réponse de 54 %).

- Les ressources matérielles, technologiques et informationnelles.

#### Points à améliorer ayant fait l'objet d'une recommandation

Sur la base de l'analyse de la documentation disponible, le CIEP a identifié des points à améliorer, qui concernent ces éléments :

- La visibilité des programmes et le recrutement;
- L'offre de cours et de séminaires à option;
- La mobilité étudiante.

Ces éléments paraissent suffisamment importants pour justifier les recommandations suivantes, qui sont présentées selon l'ordre d'apparition dans le texte :

- R1 Que l'on poursuive les efforts en vue d'accroître la visibilité des programmes et le recrutement.
- R2 Que l'on offre un plus grand nombre de cours ou de séminaires à option, notamment en considérant les banques de cours d'autres programmes qui sont pertinents.
- R3 Que l'on facilite la mobilité étudiante, notamment en permettant aux étudiants de réaliser une partie de leur programme (cours ou activités de recherche) à l'étranger.

#### Suggestions

Sur la base de l'analyse de la documentation disponible, le CIEP suggère également d'examiner les points suivants :

- Les méthodes de sélection des candidats au doctorat;
- La répartition des crédits entre les deux cours de biostatistique offerts dans le cadre de la maîtrise en épidémiologie;
- Les échanges au sein du corps professoral afin d'assurer une meilleure cohérence entre les cours d'un même programme;
- L'information transmise aux étudiants à la maîtrise sur le soutien financier disponible;
- Le taux de diplomation à la maîtrise en épidémiologie clinique;
- La production de documents décrivant les modalités de fonctionnement des programmes.

**PROGRAMME DE MAÎTRISE ET DE DOCTORAT EN ÉPIDÉMIOLOGIE  
ÉVALUATION PÉRIODIQUE**

**PLAN D'ACTION DU DOYEN  
DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE**

Mai 2015

## TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION .....	3
SOMMAIRE DE L'ÉVALUATION .....	3
PLAN D'ACTION .....	5
SUIVI DES RECOMMANDATIONS DU COMITÉ INSTITUTIONNEL D'ÉVALUATION DES PROGRAMMES .....	5
SUIVI DES SUGGESTIONS .....	7
PRÉSERVATION ET RENFORCEMENT DES ACQUIS.....	9
ÉCHÉANCIER .....	11
CONCLUSION .....	16
REMERCIEMENTS.....	16

## **INTRODUCTION**

Les programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie de la Faculté de médecine de l'Université Laval ont fait l'objet d'une réforme complète en 2009-2010 afin de se conformer aux nouvelles exigences du Règlement des études. La présente évaluation vient confirmer que l'intégration des changements apportés a été optimale et bénéfique pour ces programmes.

À l'automne 2014, le Comité institutionnel d'évaluation des programmes (CIEP) a analysé tous les documents déposés dans le cadre de l'évaluation périodique des programmes d'épidémiologie. Le CIEP a noté l'excellence des programmes d'épidémiologie, mais a identifié des points à améliorer. Le but de ce document est de présenter un plan d'action pour donner suite aux recommandations et aux suggestions proposées lors de l'évaluation des programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie.

## **SOMMAIRE DE L'ÉVALUATION**

Le CIEP reconnaît que l'épidémiologie est une science fondamentale en santé. Globalement, elle conclut que les programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie sont pertinents et de qualité.

L'Université fait plusieurs constats positifs. Ces points forts des programmes d'épidémiologie doivent être maintenus et, si possible, renforcés.

L'Université constate que les programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie occupent « une place unique et stratégique au sein du réseau universitaire québécois, de l'Université Laval et de la Faculté de médecine ». Ce constat se justifie, entre autres, par le fait que les programmes en épidémiologie de l'Université Laval sont les seuls dans le domaine à être offerts entièrement en français en Amérique du Nord.

Le CIEP juge que les programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie « prennent en compte l'évolution du domaine, et répondent aux besoins de la société et du marché de l'emploi ». Ce constat est basé sur la grande diversité et la pertinence des domaines de recherche et de formation offerts et sur les taux élevés d'emploi des diplômés.

Selon le CIEP, « les conditions d'admission sont adéquates ». Ce constat fait référence non seulement aux mesures prises pour attirer des étudiants dans nos programmes d'épidémiologie, mais aussi au processus d'évaluation des demandes d'admission. Dans l'ensemble, ces conditions d'admission ont permis le recrutement d'étudiants de haut calibre.

Le CIEP considère que la structure des programmes, les activités de formation, les stratégies d'enseignement-apprentissage et la supervision des activités de recherche permettent l'atteinte des objectifs des programmes. Ce constat est particulièrement positif. Il appuie le choix qu'a fait le comité de programme en épidémiologie quant au choix judicieux de cours en épidémiologie et en biostatistique et aux activités de formation pratique en milieu de recherche. Il témoigne de la qualité de l'ensemble de ces activités de formation en reconnaissant que le programme atteint ses objectifs.

Finalement, le CIEP constate que les mesures de soutien aux étudiants semblent satisfaisantes et que les ressources humaines, matérielles, technologiques et informationnelles permettent d'assurer la qualité des programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie.

Selon le CIEP, les principales forces des programmes d'épidémiologie sont les suivantes : les compétences des professeurs; le nombre de professeurs qui peuvent encadrer les activités de recherche des étudiants et leurs expertises diversifiées; l'intégration des étudiants dans diverses équipes de recherche; la diversité de l'effectif étudiant; les clubs de lecture; le soutien financier offert aux étudiants; le Réseau d'aide des étudiants gradués inscrits en recherche à la Faculté de médecine (R.É.A.G.I.R.); les ressources matérielles, technologiques et informationnelles; le taux de placement des finissants; le dévouement de la direction des programmes; le caractère distinctif des programmes en Amérique du Nord.

Tout au long de l'évaluation, certaines suggestions ont été faites pour l'amélioration des programmes d'épidémiologie. Sans présenter de recommandation spécifique, le CIEP relève certaines suggestions sur lesquelles il juge que le comité de programme aurait avantage à se pencher, soit :

- Les méthodes de sélection des candidats au doctorat; il est proposé d'ajouter systématiquement une entrevue dans le processus de sélection des demandes d'admission au doctorat;
- La répartition des crédits entre les deux cours de biostatistique offerts dans le cadre de la maîtrise en épidémiologie; cette suggestion viserait à accorder plus d'importance qu'actuellement à la formation de méthodes plus avancées en biostatistique;
- Les échanges au sein du corps professoral afin d'assurer une meilleure cohérence entre les cours d'un même programme; cette suggestion semble faire référence simplement à une pratique généralement souhaitable;
- L'information transmise aux étudiants à la maîtrise sur le soutien financier disponible; malgré les efforts de la faculté de bien informer les étudiants, plusieurs d'entre eux considèrent qu'ils n'étaient pas suffisamment informés du soutien financier disponible;
- Le taux de diplomation à la maîtrise en épidémiologie clinique; selon les données disponibles, seulement la moitié des étudiants du programme d'épidémiologie clinique obtiennent leur diplôme;
- La production de documents décrivant les modalités de fonctionnement des programmes; le directeur des programmes d'épidémiologie joue un rôle important dans tous les aspects du fonctionnement des programmes, mais celui-ci se retirera bientôt et il en va de même pour le responsable du programme de maîtrise en épidémiologie clinique; le CIEP se préoccupe d'assurer la pérennité des modalités de fonctionnement qui ont donné des résultats très positifs.

Néanmoins, le CIEP constate que malgré « les forces évidentes » des programmes en épidémiologie, certains éléments paraissent suffisamment importants pour justifier les trois recommandations ci-dessous :

- bien que le nombre de nouveaux étudiants soit en hausse à la maîtrise, il serait possible d'accroître les effectifs étudiants compte tenu de la capacité d'accueil des programmes.

**Recommandation 1 : Que l'on poursuive les efforts en vue d'accroître la visibilité des programmes et le recrutement.**

- il est recommandé de bonifier l'offre de cours ou de séminaires à option, et de faciliter la mobilité étudiante.

**Recommandation 2 : Que l'on offre un plus grand nombre de cours ou de séminaires à option, notamment en considérant les banques de cours d'autres programmes qui sont pertinents.**

**Recommandation 3 : Que l'on facilite la mobilité étudiante, notamment en permettant aux étudiants de réaliser une partie de leur programme (cours ou activités de recherche) à l'étranger.**

Cependant, le CIEP reconnaît que le succès du suivi à donner à ces recommandations repose non seulement sur la direction de programme en épidémiologie, mais sur la collaboration entre plusieurs intervenants :

## PLAN D'ACTION

### SUIVI DES RECOMMANDATIONS DU COMITÉ INSTITUTIONNEL D'ÉVALUATION DES PROGRAMMES

**Recommandation 1 : Que l'on poursuive les efforts en vue d'accroître la visibilité des programmes et le recrutement.**

La direction de programme, en collaboration avec la Faculté de médecine, a déjà adopté plusieurs actions pour favoriser le recrutement d'étudiants dans ses programmes notamment le développement et le maintien d'un site Web programme, des courriels aux étudiants de 1<sup>er</sup> cycle, des lettres personnalisées aux meilleurs finissants des programmes de baccalauréat susceptibles d'être intéressés par l'épidémiologie. Il est convenu de maintenir ces actions.

Cependant, nous sommes conscients que certains professeurs-chercheurs, les plus actifs dans les programmes d'épidémiologie, prendront leur retraite dans un avenir très rapproché. Ces départs auront probablement un impact sur le recrutement d'étudiants surtout au doctorat dans les cinq prochaines années.



*Action 1 : Maintenir les activités de recrutement déjà mises en place notamment le site Web et les communications avec les étudiants de 1<sup>er</sup> cycle.*

En plus de l'intérêt scientifique et social des programmes de recherche, l'offre de soutien financier est un élément crucial dans le recrutement d'étudiants, particulièrement au doctorat. La Faculté de médecine fait déjà plusieurs efforts pour bien informer les candidats éventuels du soutien financier offert. Par contre, l'offre de soutien financier par les chercheurs est moins bien documentée.

*Action 2 : Revoir et renforcer les moyens mis en place pour informer les candidats éventuels au doctorat, mais aussi ceux à la maîtrise de l'offre de soutien financier.*

En ce qui concerne le recrutement pour le programme de maîtrise en épidémiologie, il y a depuis plusieurs années une différence relativement grande entre les offres d'admission et les nouvelles inscriptions (voir Figure 3 du rapport du CIEP ci-dessous). Selon l'expérience du programme, cette différence se voit surtout à la maîtrise en épidémiologie, mais moins à la maîtrise en épidémiologie clinique. L'écart entre les offres d'admission et les inscriptions est aussi moins grand au doctorat. Cette différence pourrait être attribuée à la qualité des dossiers de candidatures.

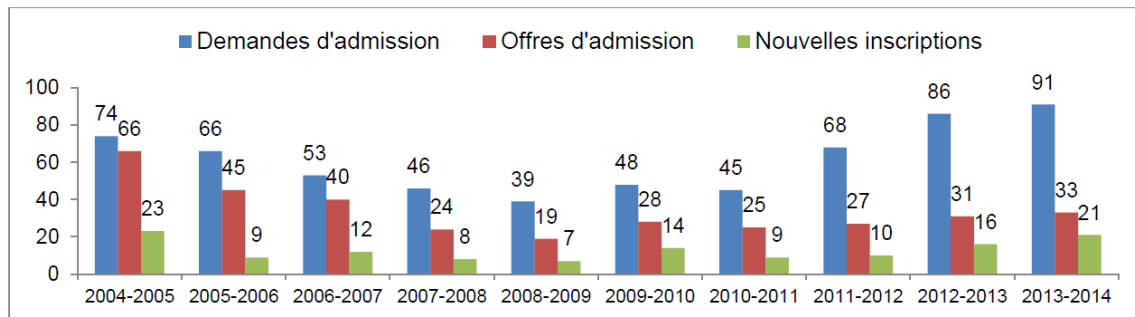


Figure 3. Demandes d'admission, offres d'admission et nouvelles inscriptions à la maîtrise en épidémiologie (2004-2005 à 2013-2014).

S'il était possible de réduire l'écart entre l'offre d'admission et les inscriptions, le recrutement d'étudiants à la maîtrise en épidémiologie serait déjà grandement amélioré. Un suivi fait par la direction de programme auprès des étudiants admis à la maîtrise en épidémiologie, pour les appuyer dans leurs démarches pour trouver un directeur de recherche dans un domaine qui les intéresse et possiblement une source de financement, pourrait contribuer à réduire cet écart.

*Action 3 : Assurer un suivi auprès des candidats qui sont admis dans le programme de maîtrise en épidémiologie et qui ont les meilleurs dossiers, pour les appuyer dans leurs démarches.*

**Recommandation 2 : Que l'on offre un plus grand nombre de cours ou de séminaires à option, notamment en considérant les banques de cours d'autres programmes qui sont pertinents.**

La structure des programmes en épidémiologie prévoit peu de crédits pour des cours à option (Maîtrise en épidémiologie, 3 crédits; Maîtrise en épidémiologie clinique, 3 crédits; Doctorat en épidémiologie, 3 crédits). Ce faible nombre de crédits pour des cours à option s'explique par la

nécessité, en épidémiologie, de consacrer beaucoup de temps à l'apprentissage des méthodes épidémiologiques et biostatistiques. En Amérique du Nord, cette situation est commune à tous les programmes de 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycles en épidémiologie. Par conséquent, la liste des cours à option offerts est relativement courte dans chaque programme. Néanmoins, cette liste peut être augmentée.

*Action 4 : Ajouter des cours dans la liste officielle des cours à option dans chaque programme.*

Un étudiant peut aussi satisfaire les exigences de crédits de cours à option en suivant n'importe quel autre cours sur approbation de la direction de programme. Cette approbation est donnée dans la mesure où le directeur de recherche de l'étudiant considère que le cours en question représente un ajout utile à la formation de l'étudiant. Cependant, les étudiants ne semblent pas bien comprendre cette possibilité.

*Action 5 : Mieux informer les étudiants quant à la possibilité de choisir des cours à option dans leur champ d'intérêt, et ce, même si ces cours ne font pas partie de la liste officielle des cours à option des programmes. Nous ajouterons cette information additionnelle au descriptif officiel des programmes.*

**Recommandation 3 : Que l'on facilite la mobilité étudiante, notamment en permettant aux étudiants de réaliser une partie de leur programme (cours ou activités de recherche) à l'étranger.**

La réalisation d'une partie d'un programme de maîtrise ou de doctorat à l'étranger est certainement désirable en termes de formation des étudiants. Le principal défi concerne les fonds nécessaires pour permettre une telle pratique. De plus, de tels stages à l'étranger ne devraient pas nuire à la progression de la recherche des étudiants et prolonger la durée des études au-delà du nombre d'années recommandées. La direction de programme désire encourager la mobilité étudiante, et la Faculté prépare un plan d'action en santé mondiale qui ciblera quelques régions où nous allons concentrer nos efforts à l'international. Parallèlement, nous sommes à consolider une antenne au Laos et nous avons recruté, à l'automne 2014, un professeur senior avec un programme de recherche dans les pays en voie de développement.

*Action 6 : Identifier et mettre en place les mesures qui pourraient encourager la réalisation d'une partie des programmes à l'étranger. Faire la promotion et favoriser la participation aux activités des associations canadiennes et américaines en épidémiologie. Inciter les étudiants à déposer des demandes de financement pour congrès ou perfectionnement auprès de l'Association des chercheurs et chercheuses en médecine (ACCEM) qui offre, à partir de fonds facultaires, un programme de soutien à cet effet.*

## **SUIVI DES SUGGESTIONS**

**Suggestion 1 : Examiner les méthodes de sélection des candidats au doctorat**

Il est proposé d'ajouter systématiquement une entrevue dans le processus d'admission au doctorat. Lorsqu'un candidat dépose sa demande d'admission au doctorat en épidémiologie, il

doit nécessairement avoir déjà trouvé un directeur de recherche qui a lui-même déjà évalué en profondeur le dossier du candidat, incluant le dossier scolaire et le curriculum vitae. La plupart des chercheurs ont aussi déjà fait une entrevue du candidat, soit en personne, soit virtuellement en utilisant des technologies comme Skype avant d'accepter de diriger l'étudiant. Cependant, certains chercheurs pourraient ne pas avoir procédé à une telle entrevue. Par conséquent, comme suivi à cette proposition, la direction de programme devrait s'assurer systématiquement lors de l'évaluation d'une demande d'admission au doctorat que le directeur de recherche du candidat a bien fait une entrevue.

*Action 7 : Vérifier, dans le cadre de l'évaluation d'une demande d'admission au doctorat en épidémiologie, que le directeur de recherche a bien fait une entrevue du candidat.*

### **Suggestion 2 : Examiner la répartition des crédits entre les deux cours de biostatistique offerts dans le cadre de la maîtrise en épidémiologie**

Il est proposé de favoriser l'enseignement de méthodes plus avancées en biostatistique en ce qui concerne la maîtrise en épidémiologie. La répartition des crédits entre deux cours tel que suggéré, a plutôt fait l'objet d'une collaboration entre les responsables de cours afin de mieux répartir les notions enseignées.

*Action 8 : Revoir les notions enseignées dans les deux cours obligatoires de biostatistique de la maîtrise en épidémiologie (EPM 7017 et EPM 7020) pour s'assurer que dans l'ensemble le niveau de ces deux cours soit rehaussé.*

### **Suggestion 3 : Examiner les échanges au sein du corps professoral afin d'assurer une meilleure cohérence entre les cours d'un même programme**

Les échanges entre les professeurs d'épidémiologie et de biostatistique peuvent aider à harmoniser les cours et diminuer les duplications.

*Action 9 : Organiser des échanges entre les professeurs d'épidémiologie et de biostatistique régulièrement.*

### **Suggestion 4 : Examiner l'information transmise aux étudiants à la maîtrise sur le soutien financier disponible**

La Faculté de médecine envoie régulièrement de l'information aux étudiants concernant le soutien financier disponible. Cependant, l'évaluation des programmes montre que les moyens de communication adoptés peuvent être améliorés. La façon d'informer les étudiants sur ce type de soutien doit être revue. Ce point a déjà été couvert en réponse à la recommandation 1 (voir Action 2).

### **Suggestion 5 : Examiner le taux de diplomation à la maîtrise en épidémiologie clinique**

La maîtrise en épidémiologie clinique a été très favorablement reçue, cependant, le faible taux de diplomation dans ce programme (environ 50 %) est préoccupant. Ce faible taux de diplomation est attribuable en grande partie au manque de temps que les étudiants ont à consacrer à leur programme de maîtrise compte tenu des exigences importantes d'une résidence en médecine. Depuis le début du présent processus d'évaluation des programmes d'épidémiologie, un suivi bonifié du programme clinicien-chercheur a été fait et les directions de programmes de résidence ont été grandement sensibilisés afin d'offrir des conditions plus optimales et une plus grande libération de temps pour la réalisation de leur recherche.

*Action 10 : Identifier et mettre en place les mesures permettant d'améliorer le taux de diplomation à la maîtrise en épidémiologie clinique.*

### **Suggestion 6 : Examiner la production de documents décrivant les modalités de fonctionnement des programmes**

L'appui au fonctionnement des programmes d'épidémiologie est offert à l'échelle facultaire. Bien qu'il y ait eu beaucoup de changement de personnel, la transmission des modes de fonctionnement s'est très bien faite. Ce type d'appui sera aussi disponible pour les futurs responsables qui, bientôt, auront à prendre en charge les programmes d'épidémiologie.

La direction de programme a aussi développé plusieurs documents et formulaires pour faciliter le fonctionnement des programmes d'épidémiologie. Ces documents et formulaires devront être rassemblés et transmis aux individus qui prendront en charge les programmes d'épidémiologie.

*Action 11 : S'assurer que les individus qui prennent la direction des programmes en épidémiologie soient bien informés des modalités de fonctionnement des programmes.*

## **PRÉSERVATION ET RENFORCEMENT DES ACQUIS**

Dans l'ensemble, le principal défi pour la préservation des acquis concerne les ressources humaines. Le directeur des programmes d'épidémiologie et le directeur associé de la maîtrise en épidémiologie clinique prendront leur retraite d'ici peu. De plus, plusieurs professeurs en épidémiologie prendront aussi leur retraite dans les quelques prochaines années. Il faut assurer le maintien et renforcer les ressources professorales en épidémiologie.

*Action 12 : Identifier et accompagner la relève à la direction des programmes d'épidémiologie.*

Les méthodes de recherche épidémiologique évoluent rapidement. Actuellement, la plupart des programmes d'épidémiologie des universités canadiennes accueillent un professeur-chercheur qui se spécialise en méthodes de recherche épidémiologiques. Le recrutement d'un tel épidémiologiste spécialisé en méthodologie est important pour le maintien de la qualité de la formation en méthodologie de recherche des programmes d'épidémiologie.

*Action 13 : Recruter un professeur épidémiologiste spécialisé en méthodologie de recherche.*

L'appui administratif que la Faculté de médecine a accordé à la direction de programme en épidémiologie a été précieux permettant de renouveler la structure et la composition des programmes d'épidémiologie, d'assurer un suivi rapide des demandes d'aide quotidiennes des étudiants et des professeurs. Ces besoins d'appui administratif ne cessent d'augmenter et parfois dépassent ce que la faculté peut offrir. Puisque l'enseignement en épidémiologie et en biostatistique est assumé largement par le Département de médecine sociale et préventive, le personnel de ce département a souvent besoin de contribuer à appuyer la direction de programme dans ses efforts. Pour assurer la préservation et le renforcement des acquis des programmes d'épidémiologie et faire un suivi acceptable de l'évaluation des programmes d'épidémiologie, il y aurait avantage à renforcer l'appui professionnel.

*Action 14 : Assurer l'appui professionnel offert à la direction de programme en épidémiologie par le Vice-décanat à la recherche et aux études supérieures.*

## ÉCHÉANCIER

Élément du plan d'action	Date anticipée de réalisation	Responsable	Réalizations
<p><b>Recommandation 1 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>Action 1 : Maintenir les activités de recrutement déjà mises en place notamment le site Web et les communications avec les étudiants de 1<sup>e</sup> cycle</i></li> </ul>	H 2015	Vice-décanat à la recherche et aux études supérieures (VDRES), Direction facultaire et Direction de programme	H 2015 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Révision annuelle du site Web <a href="http://www.fmed.ulaval.ca/epidemiologie">www.fmed.ulaval.ca/epidemiologie</a></li> <li>- Envoi de lettres personnalisées aux meilleurs étudiants de programme de 1<sup>e</sup> cycle ciblés</li> <li>- Rappel auprès des directeurs de recherche des moyens de recrutement incluant le dépôt des propositions de projet</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Action 2 : Revoir et renforcer les moyens mis en place pour informer les candidats éventuels au doctorat mais aussi à la maîtrise de l'offre de soutien financier</i></li> </ul>	H 2015	VDRES, Direction facultaire, Direction de programme et Directeurs de recherche	H 2015 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Envoi d'un courriel à tous les étudiants en épidémiologie avec tableau récapitulatif du support financier offert; ce courriel et ce tableau pourront être mis à jour et envoyés annuellement,</li> <li>- Support financier couvert lors de l'accueil en septembre</li> </ul>

Élément du plan d'action	Date anticipée de réalisation	Responsable	Réalizations
<ul style="list-style-type: none"> <li>Action 3 : Assurer un suivi auprès des candidats qui sont admis dans le programme de maîtrise en épidémiologie et qui ont les meilleurs dossiers, pour les appuyer dans leurs démarches</li> </ul>	H 2015	Direction de programme	H 2015 : - Une relance a été faite auprès de 5 étudiants avec d'excellents dossiers admis à la MM-EPM-EPM
<b>Recommandation 2 :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Action 4 : Ajouter des cours dans la liste officielle des cours à option dans chaque programme.</li> </ul>	A2015	VDRES et Direction de programme	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Action 5 : Mieux informer les étudiants quant à la possibilité de choisir des cours à option dans leur champ d'intérêt, et ce, même si ces cours ne font pas partie de la liste officielle des cours à option des programmes</li> </ul>	A2015	Direction de programme	H 2015 : - Les documents envoyés aux étudiants décrivant leur cheminement incluant l'information quant aux cours à option a été bonifié; cette information sera aussi discutée lors de l'accueil en septembre
<b>Recommandation 3 :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Action 6 : Identifier et mettre en place les mesures qui pourraient encourager la réalisation d'une partie des programmes à l'étranger</li> </ul>	A2015	VDRES, Direction facultaire, Direction de programme et Directeurs de recherche	

Élément du plan d'action	Date anticipée de réalisation	Responsable	Réalizations
<p><b>Suggestion 1 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Action 7 : Vérifier, dans le cadre de l'évaluation d'une demande d'admission au doctorat en épidémiologie, que le directeur de recherche a bien fait une entrevue du candidat</i></li> </ul>	H2015	Direction de programme et Directeurs de recherche	<p>H 2015 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tous les étudiants admis au PhD en épidémiologie pour A 2015 ont eu au moins une rencontre (parfois par Web) avec leur directeur ou leur directrice de recherche</li> </ul>
<p><b>Suggestion 2 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Action 8 : Revoir les notions enseignées dans les deux cours obligatoires de biostatistiques de la maîtrise en épidémiologie (EPM 7017 et EPM 7020) pour s'assurer que dans l'ensemble le niveau de ces deux cours soit rehaussé</i></li> </ul>	A2015	Direction de programme et Professeurs de biostatistique	<p>A 2014 et H 2015 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les cours EPM 7017 et 7020 ont été rehaussés</li> </ul>
<p><b>Suggestion 3 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Action 9 : Organiser des échanges entre les professeurs d'épidémiologie et de biostatistique régulièrement</i></li> </ul>	E2015	Direction de programme et Professeurs d'épidémiologie et de biostatistique	
<p><b>Suggestion 4 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Voir Action 2 ci-dessus</li> </ul>			



Élément du plan d'action	Date anticipée de réalisation	Responsable	Réalizations
<p><b>Suggestion 5 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Action 10 : Identifier et mettre en place les mesures permettant d'améliorer le taux de diplomation à la maîtrise en épidémiologie clinique</i></li> </ul>	A2015-A2016	VDRES, Direction facultaire et Direction de programme	<ul style="list-style-type: none"> <li>- un suivi bonifié du programme clinicien-chercheur a déjà été fait</li> <li>- les programmes de résidence ont été sensibilisés afin d'offrir des conditions plus optimales et une plus grande libération de temps pour la réalisation du projet de recherche</li> </ul>
<p><b>Suggestion 6 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Action 11 : S'assurer que les individus qui prennent la direction des programmes en épidémiologie soient bien informés des modalités de fonctionnement des programmes</i></li> </ul>	E2015-E2016	VDRES et Direction facultaire et Direction de programme actuelle	
<p><b>Préservation et renforcement des acquis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Action 12 : Identifier et accompagner la relève à la direction des programmes d'épidémiologie</i></li> </ul>	E2015-E2016	Direction du Département de médecine sociale et préventive, VDRES et Direction de programme actuelle	<p>H 2015 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le nouveau directeur associé pour MM-EPM-EPC a été identifié et il a commencé à se familiariser avec ses nouvelles tâches</li> </ul>

Élément du plan d'action	Date anticipée de réalisation	Responsable	Réalizations
<ul style="list-style-type: none"> <li>Action 13 : Recruter un professeur épidémiologiste spécialisé en méthodologie de recherche</li> </ul>	A2016	Vice-Décanat exécutif (VDEX), Direction du Département de médecine sociale et préventive	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Action 14 : Assurer l'appui professionnel offert à la direction de programme en épidémiologie par le Vice-décanat à la recherche et aux études supérieures</li> </ul>	H2015	VDRES , VDEX et Direction de programme	A 2015 : - Un individu dont le poste peut être transformé pour rehausser ce type d'appui professionnel a été identifié mais cette transformation reste à être approuvée et à être réalisée

## CONCLUSION

L'évaluation des programmes d'épidémiologie a permis de constater que ces programmes tiennent « une place unique et stratégique au sein du réseau universitaire québécois, de l'Université Laval et de la Faculté de médecine ». Elle a mis en évidence les nombreuses forces des programmes et a permis d'identifier quelques pistes pour les renforcer. Le succès des actions proposées en suivi de cette évaluation dépend de l'implication d'individus à plusieurs niveaux notamment de la direction de programme mais aussi de la Faculté de médecine, du Vice-décanat à la recherche et aux études supérieures, du Département de médecine sociale et préventive ainsi que du corps professoral provenant de divers départements facultaires. Le succès des programmes d'épidémiologie s'explique déjà en bonne partie par une excellente collaboration entre les individus de ces différents niveaux et le succès futur en dépendra autant.

## REMERCIEMENTS

À la suite de l'examen du rapport d'autoévaluation, des consultations auprès des étudiants, des diplômés, des professeurs et des employeurs, de même que du rapport des experts externes et du Comité institutionnel d'évaluation des programmes, la direction de la Faculté tient à remercier sincèrement tous ceux et celles qui ont participé à cet important exercice d'évaluation périodique du programme. Mentionnons Lucie Germain, vice-doyenne à la recherche et aux études supérieures, Yv Bonnier-Viger, directeur du Département de médecine sociale et préventive, Jacques Brisson, directeur des programmes d'épidémiologie, Bernard Têtu, Directeur associé pour la maîtrise en épidémiologie clinique, Lynne Moore et Chantal Brisson, représentantes des professeurs sur le comité de programme ainsi que Philippe-Thompson-Leduc, Viannique Roland et Gérard Ngueta, représentants des étudiants. Nous remercions également Élyse Bissonnette, Marie-Ève Chouinard et Nadine Bédard du Vice-décanat à la recherche et aux études supérieures. Enfin, nous saluons le travail de toute l'équipe du Vice-rectorat aux études et aux activités internationales ainsi que les membres du Comité institutionnel d'évaluation périodique des programmes.



Rénaud Bergeron  
Doyen de la Faculté de médecine