

# 6.

## LES LAURÉATS DES PRIX EXCELSIOR 2026



Le 1<sup>er</sup> mai dernier, la FMRQ a rendu hommage à six médecins résident-e-s qui ont mérité un Prix Excelsior pour un projet qu'ils ont réalisé durant leur résidence. Ces projets doivent favoriser le bien-être dans leurs milieux de formation ou dans leurs communautés respectives. Les récipiendaires des cinq projets soumis ont reçu un certificat de reconnaissance, de même qu'un chèque de 2 500 \$.



**Dr Jeremy Levett**  
R3 en chirurgie cardiaque

Le docteur Jeremy Levett est R3 en chirurgie cardiaque. Le Dr Levett a créé Stenoa, une plateforme de santé numérique conçue pour répondre à l'un des défis les plus critiques des soins de santé modernes : la coordination des soins urgents et intensifs au sein de systèmes complexes.

Développée au Québec, Stenoa construit une infrastructure essentielle pour la coordination des soins, la communication et l'analyse en temps réel, permettant une collaboration fluide entre les équipes préhospitalières, les centres de référence et les hôpitaux de soins tertiaires.

Le projet a été mis sur pied en raison de l'inefficacité de certains processus qui affectaient l'évolution des soins aux patients, la charge de travail des médecins et la qualité de la formation des médecins résident-e-s. Aujourd'hui, Stenoa est utilisé dans plus de dix hôpitaux au Québec et intégré aux soins de plus de 3 500 patients qui ont subi un infarctus aigu du myocarde.

Le Dr Levett a développé le projet de la conception à sa mise en place dans les milieux de soins. Le projet a émané de son expérience comme médecin résident, alors qu'il constatait les bris de communications et les liens avec l'administration qui contribuaient à des délais dans la dispensation des soins, à de moins bons résultats cliniques pour les patients et à des coûts plus élevés pour le système de santé.

Stenoa fait progresser la profession médicale en améliorant l'efficacité, la fiabilité et la qualité des soins prodigués dans les situations d'urgence. Elle offre des flux de travail clinique plus clairs, un meilleur accès à l'information en temps réel et une réduction des charges administratives, permettant ainsi aux médecins en pratique et aux médecins résidents de se concentrer davantage sur le raisonnement clinique et les soins aux patients.



**Dr Valery-Drice Tchomba**  
R5 en psychiatrie

Le Dr Valery-Drice Tchomba est R5 en psychiatrie. Son projet vise à améliorer les approches antiracistes en médecine par l'implantation de l'outil SMART (*Self-Assessment for Modification of Anti-Racism Tool*). SMART a été implanté à la clinique externe de psychiatrie de l'Hôpital Notre-Dame. Cette initiative repose sur un constat déjà bien documenté : les biais implicites raciaux chez les professionnels de la santé qui contribuent aux disparités en santé et influencent la qualité des soins offerts aux patients issus des minorités ethnoculturelles.

L'outil SMART a permis d'évaluer de manière structurée les efforts antiracistes de l'organisation à l'aide d'un questionnaire standardisé explorant les différentes dimensions du racisme structurel. Par la suite, le docteur Tchomba a développé et diffusé des présentations pour outiller les professionnels de la santé avec des stratégies concrètes d'autoévaluation et d'intervention. Depuis, il a fait une vingtaine de conférences à travers le Québec pour faire connaître l'outil, notamment au Congrès annuel de la FMOQ, de même que pour la Journée annuelle de développement professoral du département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal, ainsi que pour la Journée EDI à l'intention des chefs de département de l'Association des médecins psychiatres du

## LES LAURÉATS DES PRIX EXCELSIOR 2026

Québec. Ce projet local est vite devenu un levier de mobilisation pour faire évoluer les pratiques vers une médecine plus inclusive, réflexive et équitable.



**Dre Kélin Gascon-Kimpton**  
R4 en médecine physique et réadaptation

La docteure Kélin Gascon-Kimpton est R4 en médecine physique et réadaptation. Elle a mis sur pied une compétition de paddleboard adapté, en collaboration avec Adaptavie, un organisme qui a pour mission d'offrir des services adaptés et de contribuer à la recherche et à l'innovation, afin de maintenir et d'améliorer le bien-être et l'autonomie des personnes vivant avec des limitations fonctionnelles. Le projet : une course à relais ludique intercalée de questions sur l'activité physique et la prévention de la noyade. Pour cette première expérience, la docteure Gascon-Kimpton avait recruté vingt participants et des bénévoles. L'activité a réuni deux résidentes en physiothérapie, des kinésiologues, des physiothérapeutes, des bénévoles et des personnes vivant avec des déficiences physiques. Elle prévoit recruter des collègues résidentes et résidents pour assurer la pérennité de l'événement.

Ayant été sauveteur, l'aspect sécuritaire de l'activité était essentiel. Elle a elle-même fait la recherche de commandites pour l'événement et a créé des ateliers d'information avec capsules éducatives sur les bienfaits de l'activité physique et sur la sécurité sur les plans d'eau pour le grand public.

Cette expérience lui a aussi permis de faire connaître la spécialité de la médecine physique et réadaptation et elle entend contribuer à combattre le *capacitisme* qui consiste à avoir une considération inférieure ou des croyances négatives envers les personnes vivant avec des déficits physiques.



**Dre Noushin Roofigari  
et Dre Malou Bourdeau**  
Médecins résidentes de 3<sup>e</sup> année  
en pédiatrie

Les docteures Noushin Roofigari et Malou Bourdeau, deux médecins résidentes de 3<sup>e</sup> année en pédiatrie, ont mis sur pied un projet novateur qui adresse les biais implicites et les micro-agressions par le biais d'une intervention interprofessionnelle basée sur la simulation plutôt que sur le seul enseignement traditionnel.

Plusieurs initiatives éducatives dans ce domaine se concentrent sur la diffusion d'information à ce sujet. Le projet des docteures Roofigari et Bourdeau va au-delà, en aidant les participants et participantes à bâtir des compétences pratiques pour reconnaître et répondre à différentes situations, autour de scénarios réalistes provenant de la pratique en pédiatrie.

Les séances permettent de discuter, de partager des perspectives et d'échanger sur les expériences de chacun qui peuvent affecter tant les professionnels de la santé que les patients. Le projet prévoit aussi une réévaluation dans le temps, ce qui permettra de consolider les acquis.

Les deux médecins résidentes ont été impliquées dès le début, incluant pour la recension des écrits sur la question, pour connaître ce qui avait été fait et ce qui n'avait pas été considéré jusqu'à maintenant. Elles ont développé des scénarios de

simulation liés à une pratique clinique en pédiatrie. Leur implication est basée sur la promotion des droits, la collaboration et un engagement à améliorer l'expérience des médecins résident-e-s sur une base quotidienne.

Dans les prochains mois, elles continueront de gérer les autres phases du projet, incluant un retour sur le projet six mois après son implantation, l'expansion à d'autres unités de soins et la préparation d'un manuscrit, afin que d'autres programmes puissent bénéficier du travail accompli et bâtir sur ces bases pour davantage améliorer le modèle.

Les docteures Roofigari et Bourdeau sont d'avis que cette démarche sera non seulement bénéfique pour les patient-e-s, mais également pour assurer un sentiment de sécurité, d'appartenance et de bien-être chez les médecins résident-e-s en pédiatrie et les autres professionnel-le-s impliqué-e-s dans les soins au sein des services de pédiatrie.



**Dr Georges Najem**  
R1 en médecine de famille

Le docteur Georges Najem est R1 en médecine de famille. Dans le cadre de son engagement envers l'innovation en formation médicale, le docteur Najem a fondé ÉchoNova, une initiative visant à transformer l'apprentissage de l'échographie au sein de la formation médicale. Il soutient que, malgré l'importance croissante de l'échographie au chevet (POCUS), l'apprentissage de cet outil est difficilement accessible pour de nombreux médecins résident-e-s au Québec, en raison de ressources et d'opportunités pratiques restreintes.

ÉchoNova se distingue par son approche immersive. Il s'agit d'une journée complète de huit heures durant laquelle les participant-e-s explorent activement le monde de l'échographie. Ils pratiquent entre eux différentes acquisitions d'images, incluant des vues cardiaques, abdominales et obstétricales, sous la supervision d'instructeurs expérimentés. S'ajoutent à ça des conférences données par des urgentologues et des intensivistes, qui permettent d'intégrer les acquis techniques à la réalité clinique. De plus, l'incorporation de technologies émergentes, notamment des stations d'acquisition assistée par intelligence artificielle, expose les participant-e-s aux évolutions futures de la pratique médicale.

Une première édition a été un succès au CHUM. Une seconde est prévue sous peu à l'Université de Montréal et affiche déjà complet. Il souhaite démocratiser l'accès à ces compétences essentielles et inspirer ses pairs à innover en formation médicale.

Le docteur Najem a porté le projet de l'idéation à la réalisation. Il souligne qu'ÉchoNova a aussi des retombées positives sur le bien-être des médecins résident-e-s, en offrant un environnement d'apprentissage stimulant, collaboratif et non-intimidant, lequel permet de renforcer la confiance clinique, de diminuer le stress associé à l'apprentissage de nouvelles compétences techniques et de favoriser un sentiment de compétence et d'autonomie.

**TOUTES NOS FÉLICITATIONS AUX LAURÉATS**