

CURRICULUM VITAE

Faculté de médecine – Université de Montréal

Section I- Identification et renseignements personnels

NOM	VADEBONCOEUR
PRÉNOM	Alain
SEXE	Masculin
ADRESSE	
TÉLÉPHONE	
COURRIEL PROFESSIONNEL	alain.vadeboncoeur@icm-mhi.org
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	Montréal, Québec, Canada
CITOYENNETÉ	Canadienne
LANGUES (parlées, lues, écrites)	Français et anglais
No PERMIS D'EXERCER DU COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC	190218
DÉPARTEMENT UNIVERSITAIRE	Médecine de famille et médecine d'urgence
DÉPARTEMENT HOSPITALIER	Médecine d'urgence
SPÉCIALITÉ	Médecine d'urgence
LIEU PRINCIPAL D'EXERCICE ET COORDONNÉES	Institut de cardiologie de Montréal 5000, rue Bélanger Montréal, Québec H1T 1C8
DATE DE DÉBUT D'EXERCICE	1 ^{er} juillet 1990

Site WEB: www.alainvadeboncoeur.com

Pages Wikipédia: [français](#) [anglais](#)

Page Google Scholar: [Google scholar](#)

2026-07-22

Date

Signature

Section II- Formation, diplômes, maintien de la compétence, expérience

Formation et diplômes

2000	<u>Spécialité de médecine d'urgence</u>
1988-1990	<u>Résidence en médecine familiale</u> (UdeM)
1982-1988	<u>Docteur en médecine</u> (Université de Montréal - UdeM)
1980-1982	<u>DEC</u> combiné : sciences de la santé / sciences pures (CEGEP St-Laurent)

Formation complémentaire ou postdoctorale

2020-...	Good Clinical Practice (GCP) - CDR - CITI Program - Recherches et recertifications annuelles (trisannuelles à partir de 2026)
2017	Formation pour les membres des comités d'évaluation des <u>IRSC</u> (Instituts de recherche clinique du Canada).
2014	Niveau <u>Instructeur EDU 1</u> , Société canadienne d'échographie à l'urgence.
2013	Certificat de <u>Praticien indépendant</u> , Société canadienne d'échographie à l'urgence. Responsable de la formation : docteur Maxime Valois, hôpital Charles-Lemoyne.
2013	Formation <u>EDU 2</u> (Échographie au département d'urgence-niveau 5) de la Société canadienne d'échographie à l'urgence
2013	Formation <u>EGLS: Echocardiographic-Guided Life Support</u> (évaluation avancée en réanimation en utilisation l'échographie ciblée comme guide)
2009	Formation <u>FOCUS</u> : échographie cardiaque ciblée. Directeur du cours : Dr Yannick Beaulieu, cardiologue-intensiviste.
2002	Formation en Evidence-Based Medicine : <u>Médecine d'urgence : preuves à l'appui</u> . Université McGill / Association des médecins d'urgence du Québec. Séminaire d'une semaine complète.
2001	Formation pour le <u>Tutorat en apprentissage par problèmes</u> (APP). Unité de recherche et de développement en éducation des sciences de la santé. Fac de Médecine, U de M.
2000	Certificat de <u>Médecin spécialiste en médecine d'urgence</u> , Collège des médecins du Québec
1996	Certificat <u>ATLS-Instructeur</u> (CHUS) (Recertification 1998)
1991	Certificat <u>ACLS-Instructeur</u> (U de M) (Recertification 1996 et 2001 et 2006)
1990	Certificat du <u>CMFC</u> (Collège des médecins de famille du Canada)
1990	Permis de <u>Pratique de la médecine</u> , Collège des médecins du Québec
1990	Certificat <u>APLS</u> (Advance Pediatric Life Support, voir ci-haut ACLS pour la définition) et <u>ATLS</u> (Advance trauma life support, appliqué aux patients accidentés) voir ci-haut ACLS pour la définition
1989	Certificat <u>LMCC</u>
1988	Certificat <u>ACLS</u> (Advance Cardiac Life Support = soins avancés de réanimation prodigués aux victimes d'arrêt cardiaque mais aussi d'autres situations cardiovasculaires et respiratoires instables et mortelles)

Maintien de la compétence (depuis la dernière nomination en 2009)

Résumé depuis 2019-2023 (source CMQ):

Cumulatif pour la période de 5 ans					
Catégories	Heures inscrites	Heures requises	%	Date de début	Date de fin
A, B et C	931,00	250,00	100	2019-01-01	2023-12-31
A	805,00	125,00	100	2019-01-01	2023-12-31
B	11,00	10,00	100	2019-01-01	2023-12-31

Expérience et emplois antérieurs

INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL : 1999- (AFFILIÉ À L'UdeM ET CENTRE DE FORMATION PRÉ ET POST GRADUÉ)

2018-...	Membre actif du <u>Département de médecine d'urgence</u> (Créé en 2018, premier chef).
2004-2018	Membre actif du <u>Service de médecine d'urgence</u> (Créé en 2004, premier chef).
1999-2018	Membre actif du <u>Département de médecine</u> , avec privilèges en médecine d'urgence et en recherche (1 ^{er} urgentologue recruté par l'Institut de cardiologie de Montréal).
2007-2008	Activités cliniques au sein de l'équipe médicale du <u>Centre ÉPIC</u> , centre de prévention primaire et secondaire de suivi cardiovasculaire, Institut de cardiologie de Montréal.

CH PIERRE-BOUCHER : 1990-1999

1990-1999	Membre actif du <u>Service de l'urgence</u> , département de médecine générale, avec privilèges à l'urgence, aux cliniques externes et à l'hospitalisation.
-----------	---

HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR DE MONTRÉAL (AFFILIÉ À L'UdeM) :

2001	Membre associé avec privilèges en médecine d'urgence et en traumatologie
1996	Membre associé avec privilèges en médecine d'urgence et en traumatologie

URGENCES-SANTÉ :

1990-1994	Membre associé en médecine préhospitalière (activités cliniques et d'encadrement)
-----------	---

MÉDECINE SPORTIVE :

2009	Médecin attitré, tournoi et finale d' <u>Épée internationale de Montréal</u> , Coupe du Monde.
2003	Médecin attitré, tournoi et finale d' <u>Épée internationale de Montréal</u> , Coupe du Monde.

1991-1992 Médecine sportive, Clinique Multi-santé, Longueuil.

DIVERS

2005 Médecin accrédité, Conférence des Nations Unies sur les changements climatiques, Montréal, Novembre 2005.

Section III- Carrière académique

- 2021-... **Professeur-titulaire de clinique**, Département de médecine de famille et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université de Montréal. Un des deux premiers spécialistes en médecine d'urgence à être titularisé à l'UdeM.
- 2009-2021 **Professeur-agrégé de clinique**, Département de médecine de famille et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université de Montréal.
- 2006-2009 **Professeur-adjoint de clinique**, Section Médecine d'urgence, Département de médecine familiale, Université de Montréal.
- 2003-2006 **Chargé d'enseignement clinique**, Section Médecine d'urgence, Département de médecine familiale, Université de Montréal.

Section IV- Enseignement

1. Charge de cours annuelle (cours siglés) (continu de 2001 à 2023)

Faculté de médecine de l'Université de Montréal

- 2016-2023 MDF-1008 : Urgences cardiaques 2. Tachycardies. 3 heures de cours données annuellement dans le cadre du programme du Majeure en soins préhospitaliers d'urgence avancés. Université du Montréal, Département de médecine de famille et de médecine d'urgence. Préparation initiale 18 heures, mise à jour annuelle 3 heures, prestation annuel 3 heures, total de 42 heures. (Programme suspendu à partir de 2023)
- 2009-2021 MMD-2241 : Épidémiologie clinique. Les erreurs de stratégies diagnostiques. Cours annuel pour les étudiants de 2^e année de médecine. 60 minutes. Environ 150-225 étudiants UdeM. Préparation initiale : 18 heures, mise à jour 2 heures/année, Prestation 1 heure/année, total : 54 heures
- 2013-2014 MMD4511 : Voyage au fond du système de santé. 4 blocs de 3 heures (total 12 heures) donnés 4 fois dans l'année, pour un total de 48 heures de formation. Dans le cadre du cours d'externat en santé communautaire, secteur Administration de la santé, UdeM. **Note:** Mandat pour 2013-2014 de donner la formation portant sur le système de santé dans le cadre de l'externat. À partir des objectifs et de certains éléments du cours antérieur, j'ai donc entièrement remonté un cours original de 12 heures portant sur l'histoire, les enjeux et les défis du système de santé. J'ai donné personnellement ce cours (4 périodes de 3 heures à la fois) à 4 reprises durant l'année, rejoignant ainsi l'ensemble des externes. Préparation et mise à jour en cours d'année : 112 heures. Prestation 48 heures. Total 160 heures.
- 2008-2012 MMD-2241 : Épidémiologie clinique. **Tuteur**. Faculté de médecine, UdeM. Préparation 32 heures, mise à jour annuelle 8 heures. Prestation annuelle 32 heures. Total : 152 heures.
- 2011 MMD-35581 : Éthique et système de santé. Cours d'une heure donné aux étudiants en médecine, dans le cadre du cours d'éthique. Faculté de médecine de l'UdeM. Préparation 3 heures. Prestation 1 heure, total : 4 heures.
- 2002-2006 MMD-2129 : Cœur et circulation. **Membre du comité de cours**. Faculté de médecine, UdeM. 4 heures de réunion et 8 heures de préparation par année (avant 2009).
- 2001-2006 MMD-2129 : Cœur et circulation. **Tuteur**. Faculté de médecine, UdeM. Cours de 1^{er} cycle donné aux étudiants en 2^e année de médecine, groupes de 9 étudiants; ≈ 32 heures de tutorat pour les APP, incluant les corrections d'examen, 16 heures de préparation. Total 48 heures/année = 240 du total (avant 2009).

Sommaire des heures de cours siglés UdeM depuis 2009 jusqu'en août 2023				
Années				
De	À	Sigle du cours	Heures par année (année scolaire de juillet à juillet)	Total d'heures
2009	2021	MMD-2241	15,8	192,8
2013	2014	MMD-4511	160	160
2011	2011	MMD-35581	4	4
2016	2023	MDF-1008	10,5	73,5
Nombre total d'heures depuis 2009				427,3

Cours siglés donnés dans d'autres universités

- 2016 DRT 795. Les stratégies diagnostiques en médecine d'urgence. 90 minutes. Éléments de responsabilité médicale avancée. Faculté de droit de l'Université de Sherbrooke. Responsable du cours : Maître Jean-Pierre Ménard. Mise à jour 3 heures, prestation 90 minutes, total 4,5 heures.
- 2011-2014 MED1219. Médecin, médecine et société 3. Éthique et pharmaceutiques. Cours annuel de 120 minutes donné à l'ensemble des étudiants de troisième année de médecine. Faculté de médecine de l'Université Laval. Préparation initiale 24 heures, mise à jour annuelle 2 heures, prestation 2 heures, total : 36 heures
- 2013 DRT 795. Les stratégies diagnostiques en médecine d'urgence. 90 minutes. Éléments de responsabilité médicale avancée. Faculté de droit de l'Université de Sherbrooke. Mise à jour 2 heures, prestation 90 minutes, Total : 3,5 heures
- 2013 ECCMD1 : Unité d'introduction à la profession-Activité spécifique à l'unité: Forum sur la responsabilité sociale-le rôle du médecin dans la société d'aujourd'hui. Conférence et panel pour l'ensemble des étudiants de première année de médecine. Faculté de médecine de l'Université Ottawa. Septembre 2011. 180 minutes. Environ 200 participants. Responsable : Dre Marie-Hélène Chomienne. Mise à jour 4 heures, prestation 3 heures, total : 7 heures
- 2011 DRT 795. Les stratégies diagnostiques en médecine d'urgence. 90 minutes. Éléments de responsabilité médicale avancée. Faculté de droit de l'Université de Sherbrooke. Responsable du cours : Maître Jean-Pierre Ménard. Préparation 6 heures, prestation 90 minutes, total 7,5 heures.
- 2011 Unité d'introduction à la profession-Activité spécifique à l'unité: Forum sur la responsabilité sociale-le rôle du médecin dans la société d'aujourd'hui. Conférence et panel pour l'ensemble des étudiants de première année de médecine. Faculté de médecine de l'Université Ottawa. Septembre 2011. 180 minutes. Environ 200 participants. Dans le cadre du cours ECCMED1. Responsable : Dr Marie-Hélène Chomienne. Préparation 9 heures, prestation 3 heures, total 12 heures.

Sommaire des heures de cours siglés (autres universités) depuis 2009 jusqu'en juillet 2020				
Années				
De	À	Sigle du cours	Heures par année	Total d'heures
2016	2016	DRT-795	4,5	4,5
2011	2014	MED-1219	12	36
2013	2013	DRT-795	3,5	3,5
2013	2013	ECCMD1	7	7
2011	2011	DRT-795	7,5	7,5
2011	2011	ECCMED1	12	12
Nombre total d'heures depuis 2009				60,5

2.0 Charge d'enseignement annuelle (cours non siglés)

2.1 Enseignement formel (continu depuis 1996).

2024-...	<u>Tempête arythmique</u> . Cours donné à chaque mois tous les résidents et externes présents en stage au département de médecine d'urgence de l'Institut de cardiologie de Montréal.
2021-...	<u>Choc cardiogénique</u> . Cours donné à chaque mois tous les résidents et externes présents en stage au département de médecine d'urgence de l'Institut de cardiologie de Montréal.
2019-...	Cours portant sur l'Histoire <u>de la médecine d'urgence</u> pour les résidents du Programme de médecine d'urgence spécialisée de la Faculté de médecine de l'UdeM (2 heures par année, préparation 20 heures). Préparation 20 heures, prestation 2-3 heures, total 23 heures.
2016-2021	<u>Cours variés sur l'ECG et les urgences cardiovasculaires</u> . Cours donné à chaque mois aux groupes de résidents et d'externes en stage de cardiologie à l'Institut de Cardiologie de Montréal, 60 minutes. Donné en moyenne 8 fois/année. Préparation initiale 8 heures, mise à jour annuelle 3 heures, prestation annuelle 8 heures. Total 52 heures.
2004-2022	<u>Encadrement et formation clinique aux externes</u> , stages de cardiologie à l'Institut de cardiologie de Montréal. Encadrement et formation des externes lors de stages en médecine d'urgence, débutés à l'hiver 2004. Environ 8 heures par mois selon les périodes. Préparation initiale 16 heures, mise à jour annuelle 8 heures, prestation annuelle environ 100 heures, total 1188 heures depuis 2009.
2004-2022	<u>Encadrement et formation clinique aux résidents de médecine familiale</u> , stages de cardiologie à l'Institut de cardiologie de Montréal. Encadrement et formation des externes lors de stages en médecine d'urgence, débutés à l'hiver 2004. Environ 32 heures par mois selon les périodes. Préparation initiale 16 heures, mise à jour annuelle 8 heures, prestation annuelle environ 320 heures, total 3608 heures depuis 2009.
2004-2022	<u>Encadrement et formation clinique aux résidents de spécialité de médecine d'urgence</u> , stages de cardiologie à l'Institut de cardiologie de Montréal. Encadrement et formation des externes lors de stages en médecine d'urgence, débutés à l'hiver 2004. Environ 40 heures par mois durant les périodes de formation des stagiaires, 3 fois par année. Préparation initiale 16 heures, mise à jour annuelle 8 heures, prestation annuel environ 120 heures, total 1408 depuis 2009
2016-2019	<u>Encadrement et formation clinique</u> aux paramédics en stage clinique de cardiologie à l'urgence de l'ICM. Programme de formation universitaire en soins avancés. Sous la direction du programme de SPU de l'UdeM. Environ 24 heures par année. Préparation initiale 6 heures, mise à jour annuelle 3 heures, prestation annuelle variable selon les horaires, total 114 heures.
2018	Vadeboncoeur A , Larose D. <u>Évolution du diagnostic d'un IMST+ à l'ECG en médecine d'urgence</u> . Cours obligatoire de 90 minutes donné à l'ensemble des résidents seniors de cardiologie du programme de la Faculté de médecine de l'UdeM. Environ 25 participants. Préparation 8 heures, prestation 1,5 heures, total 9,5 heures.
2016-2017	<u>Le triage à l'urgence</u> . Formation d'une heure pour l'équipe de l'urgence de l'Institut de cardiologie de Montréal. Donné à 5 reprises. Préparation 6 heures, prestation 5 heures, total 11 heures.
2005-2016	<u>L'évaluation de la douleur thoracique à l'urgence</u> . Cours donné à chaque mois aux groupes de résidents et d'externes en stage de cardiologie à l'Institut de Cardiologie de Montréal et aux résidents en stage à l'urgence de l'ICM, 90 minutes. Préparation initiale 8 heures, mise à jour annuelle 3 heures, prestation

- annuelle, environ 9 heures. Total 132 heures depuis 2009.
- 2006 **Vadeboncoeur A**, Charneux M. Mise à jour en réanimation-les normes ACLS 2005? Cours de recertification ACLS organisé pour les résidents seniors du programme de cardiologie de l'UdeM. Mai 2006. Cours de 8 heures de formation, 12 participants.
- 1990-1999 Encadrement et formation clinique aux externes participant au stage à option de l'urgence du CH Pierre-Boucher, activité ponctuelle.
- 1990-1999 Encadrement et formation clinique aux résidents en médecine familiale participant au stage à option de l'urgence du CH Pierre-Boucher, activité ponctuelle.
- 1996 Encadrement et formation clinique aux externes de médecine à l'urgence de l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal (12 heures / semaines pendant 6 mois)
- 1996 Encadrement et formation clinique aux résidents de médecine familiale à l'urgence de l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal (12 heures / semaines pendant 6 mois)

Sommaire des heures de cours non siglés depuis 2009 jusqu'en août 2023				
Années				
De	À	Activités	Heures par année	Total d'heures
2019	2023	Histoire de la médecine d'urgence	20+3 x 3	29
2016	2020	Encadrement et formation clinique aux paramédics	28,5	114
2016	2023	ECG et les urgences cardiovasculaires	13	91
2004 (2009)	2021	Encadrement et formation clinique aux externes	108	1296
2004 (2009)	2021	Encadrement et formation clinique aux résidents de médecine de famille	328	3936
2004 (2009)	2021	Encadrement et formation clinique aux résidents de spécialité de médecine d'urgence	128	1536
2018	2020	Évolution du diagnostic d'un IMST+ à l'ECG en médecine d'urgence	9,5	9,5
2016	2017	Le triage à l'urgence	11	11
2005 (2009)	2016	L'évaluation de la douleur thoracique à l'urgence	12	132
Nombre total d'heures depuis 2009				7154,5

2.2 Participation aux réunions scientifiques. (continu depuis 1999)

- 2018-... Participation continue aux réunions scientifiques du département de médecine d'urgence (environ 9 réunions par année, une heure chacune) (Organisateur jusqu'en mars 2021)
- 1999-... Participation aux réunions scientifiques donnés à l'Institut de cardiologie de Montréal (heures variables selon les années).

2004-2018 Organisation et participation régulière aux réunions scientifiques du service de médecine d'urgence (environ 9 réunions par année) et aux journal-club donnés par les résidents.

2.3 Méthodes et formules pédagogiques (développement continu de formules depuis 1997).

2019-... **Vadeboncoeur A**, Larose D, Paré D. Coordonnateur et Co-directeur scientifique des 7 journées de formation ECGU (provenant d'une refonte complète des cours 1-2-3 précédemment élaborés):
1. Ischémie et ses amies, 2. Vite et lent, 3. Grave et urgent, ateliers d'une journée portant sur l'évaluation et le traitement des ECG et des urgences cardiovasculaires. Développement et coordination de 4 nouvelles journées de formation: 4. MF1 - Au sans-rendez-vous avec ECG. 5. MF2 - Une autre journée au bureau. 6. ECGUP - ECG urgents à pratiquer. 7. EPL - Et plus loin encore. collaboration avec l'Association des spécialistes en médecins d'urgence du Québec. www.ECGU.ca Accrédité par l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec et la FMSQ. Donné régulièrement dans diverses régions du Québec. Valable chacun pour 7 heures de crédits de la section 1 (total 21) et 5 heures de la section 3 (total 15).

Note: J'ai personnellement supervisé, organisé et donné plus de 200 journées complètes de formation continue depuis 2014, essentiellement au Québec (quelques cours en Ontario et au Nouveau-Brunswick), surtout pour les médecins en pratique (urgentologues, médecins de famille œuvrant à l'urgence, parfois internistes, chirurgiens, anesthésistes), les médecins résidents (surtout en médecine familiale et médecine d'urgence spécialisée, mais aussi d'autres disciplines) et à un certain nombre d'infirmières et de paramédics avant intérêt particulier. Ils ont été donnés dans le RUIS de l'UdeM, mais également dans toutes les régions du Québec (RUIS de Québec, Sherbrooke et McGill) et dans quelques cas hors du Québec. Ils ont permis d'offrir une formation accréditée, à jour, de pointe et basée sur les meilleures évidences disponibles en urgences cardiaque à plus de 4500 participants, pour un total de 1400 heures de formation continue de qualité, reconnue par des crédits de formation de catégorie 1 de même que, depuis 2017, par des crédits de formation de catégorie 3. Je suis aussi Co-directeur scientifique des programmes et j'ai organisé personnellement, avec des collaborateurs de chaque milieu, l'ensemble des cours, sauf ceux offerts dans le cadre des pré-congrès de l'AMUQ (5 occurrences). www.ECGU.ca . Les cours sont offerts depuis le début de la pandémie en format ZOOM.

2019-2018 Paré D (TopMu), Picotte F (Docsd'Urgence), **Vadeboncoeur A** (ECGU). Co-créateur des capsules T.E.D. portant sur les diagnostics ECG basées sur les meilleures évidences et diffusées sur TopMu, Docsd'urgence et ECGU. Formation accréditées pour les médecins et résidents.

1. [STEMI vs NSTEMI](#) (Octobre 2018)
2. [STEMI vs NSTEMI #2](#) (Novembre 2018)
3. [BBG et SCA](#) (Décembre 2018)
4. [Embolie pulmonaire et ECG: au-delà de l'enseignement traditionnel !](#) (Janvier 2019)
5. [Embolie pulmonaire: facteurs de mauvais pronostic à l'ECG](#) (Février 2019)
6. [IMO inférieur subtil!](#) (Mars 2019)
7. [Les fameuses ondes T hyper-aiguës!](#) (Avril 2019)
8. [Les fameuses ondes T "de Winter" !](#) (Août 2019)

9. [Et maintenant, place aux ondes T de Wellens!](#) (Août 2019)

- 2019-2018 **Vadeboncoeur A**, Larose D, Paré D. Co-créditeur et co-directeur, **cours ECGU 3**, atelier d'une journée portant sur l'évaluation et le traitement des graves urgences cardiovasculaires. En collaboration avec l'Association des spécialistes en médecins d'urgence du Québec, l'Association des médecins d'urgence du Québec et l'Institut de cardiologie de Montréal. www.ECGU.ca Accrédité par l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec et la FMSQ. Donné régulièrement dans diverses régions du Québec. Valable pour 7 heures de crédits de la section 1 et 5 heures de la section 3. Refondu en 2019 (voir plus haut).
- 2019-2016 **Vadeboncoeur A**, Larose D. Co-créditeur et co-directeur, **cours ECGU 2**, atelier d'une journée portant sur le traitement urgent des arythmies. En collaboration avec l'Association des spécialistes en médecins d'urgence du Québec, l'Association des médecins d'urgence du Québec et l'Institut de cardiologie de Montréal. www.ECGU.ca Accrédité par l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec et la FMSQ. Donné régulièrement dans diverses régions du Québec. Valable pour 7 heures de crédits de la section 1 et 5 heures de la section 3. Refondu en 2019 (voir plus haut).
- 2019-2014 **Vadeboncoeur A**, Larose D. Co-créditeur et co-directeur, **cours ECGU 1**, atelier d'une journée portant sur l'interprétation de l'ECG à l'urgence. En collaboration avec l'Association des médecins d'urgence du Québec et l'Institut de cardiologie de Montréal. www.ECGU.ca Accrédité par l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec. Donné régulièrement dans diverses régions du Québec. Valable pour 7 heures de crédits de la section 1 et 5 heures de la section 3. Refondu en 2019 (voir plus haut).
- 2005-2003 **Conseiller pédagogique**, membre du Comité de développement du Virtual Internet Patient Simulator portant sur l'angine instable produit en collaboration avec le Bureau de formation continue de la Faculté de médecine de l'UdeM, sous la direction du docteur Martin Labelle. 40 heures de développement et rencontres.
- 2002 **Conseiller pédagogique**, membre du Comité de développement de l'Atelier sur l'angine instable. Produit en collaboration avec le Bureau de formation continue de la Faculté de médecine de l'UdeM, sous la direction du docteur Martin Labelle. 40 heures de développement et rencontres et validation.
- 2001 **Co-organisateur**, Formation des chefs d'urgence sur l'implantation de l'échelle de triage (ETG), Association des hôpitaux du Québec. 4 formations spécifiques visant à faciliter l'implantation du nouveau triage dans les urgences du Québec, pour les gestionnaires d'urgence de toutes les régions du Québec.
- 2001-2000 Angine instable : physiopathologie, diagnostic et traitement. Cybersessions sur Internet, Série AMUQ 2000 sur www.URGENeT.qc.ca : 4 sessions de formation médicale continue sur les syndromes coronariens aigus via les nouvelles technologies. Drs Marc Afilalo (Montréal), Alain Vadeboncoeur (Montréal), Jean Diodati (Montréal), Jack Hirsh (Hamilton, Canada) et Robert Califf (NC, USA). Audience internationale.
- 2000 **Co-organisateur**, Internet and Emergency Medicine Workshop. International Conference in Emergency Medicine (ICEM), Boston, USA, 4-7 mai 2000. (Atelier d'une durée de 6 heures organisé en collaboration avec John Ryan MD, UK, et de Michael Hession MD, Australie).
- 1997 **Idéateur, co-concepteur et modérateur** des premières Cybersessions : Cardiologie d'urgence et Cardiologie d'urgence I & II.

Note: Première mondiale: il s'agit des toutes premières conférences médicales interactives réalisées sur Internet; en collaboration avec Conceptis technologies. Audience internationale. Février et mars 1997. Une centaine de participants de divers pays.

2.4 Direction d'étudiants

Direction et supervision d'étudiants universitaires et de résidents

2012-2015	Mentor de recherche, docteur Alexandre Faguy, résident en médecine d'urgence spécialisée, UdeM. Projet de recherche en portant sur les troponines à l'urgence.
2004-2006	Vincent Raymond. Maîtrise en pharmacie. Faculté de pharmacie, UdeM. <u>Co-directeur scientifique</u> avec Claudine Laurier, PhD. Diplôme de maîtrise en 2006. Titre du mémoire de maîtrise: <u>Role of Medication in the Patient's Revisits in a Cardiologic Emergency Department</u>
2004-2005	Jean-Michel Boileau. Maîtrise en pharmacie. Département de pharmacie, UdeM. <u>Co-directeur scientifique scientifique</u> avec Claudine Laurier, PhD. A quitté la maîtrise en 2005.
2005	Patricia Giroux. Baccalauréat en sciences biomédicales. Faculté de médecine. <u>Superviseur</u> du projet de fin d'étude-SBM 3004 et SBM 3007. Stage de 15 semaines. Baccalauréat obtenu en juin 2005.
2002-2006	Mentor de recherche, docteur François de Champlain, résident en médecine d'urgence spécialisée, McGill. Projet de recherche en portant sur l'ECG en préhospitalier (MUPET).

Section V- Recherche et travaux d'érudition

1) Affiliations et responsabilités de recherche (affiliations continues depuis 1994)

2021-...	Responsable intérimaire de la recherche , Département de médecine d'urgence, Institut de cardiologie de Montréal
2002-...	Membre de l'Assemblée des chercheurs du <u>Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal</u> (Centre affilié à l'UdeM)
2023	Membre du comité d'évaluation des bourses de recherche de la <u>Chaire Docteur Sadok Besrou</u> et le Fonds alma mater DMFMU, Université de Montréal
2001-2008	Membre-fondateur du <u>Groupe inter-universitaire de recherche sur les urgences</u> (GIRU), groupe de chercheurs, de décideurs et de cliniciens, U de M (GRIS, Centre de recherche du CHUM, U McGill et autres partenaires).
2001-2008	Membre du comité exécutif , <u>Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences</u> (GIRU).
2000-2006	Membre-fondateur et membre du comité de direction du <u>Canadian Emergency Physician Association Research Consortium</u> .
2001-2005	Co-responsable de l'axe : <u>Phase préhospitalière immédiate</u> . Groupe inter-universitaire de recherche sur les urgences (GIRU).
2001-2005	Membre de l' <u>Équipe de recherche de la Corporation d'Urgences-Santé</u> .
2002-2004	Président du <u>Réseau RESCU (Réseau de cardiologie d'urgence)</u> , affiliée au Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal. Membres : Alain Vadeboncoeur MD, Pierre Thérout MD, Jean-François Tanguay MD, Eli Segal MD, François de Champlain MD, Lambert Farand MD PhD, Sylvie Cardin PhD, Hélène Lefebvre inf, PhD, Pierre Deschamps MSc, Marcel Boucher MD
1998-2002	Membre-fondateur et membre du comité scientifique du <u>Réseau de recherche en urgence du Québec (RRUQ)</u> . Directeur : Marc Afilalo MD.
1994-1997	Membre du <u>Canadian Cardiovascular Collaboration</u> .

2) Projets de recherche subventionnés par des organismes dotés de Comités de pair (subventions continues depuis 1999 pour 5,220,348 \$ au total)

2024-2027	Venkatesh Thiruganasambandamoorthy, S. Brooks, M. Taljaard, A. Krahn, P. Tanuseputro, E. Mercier, W. Tarhuni, R. Parkash, A. Vadeboncoeur , <u>REmote cardiac MONitoring of at-risk SYNCope patients after Emergency Department discharge - A Randomized Controlled Trial: REMOSYNCEd</u> , Project Grant, Canadian Institutes of Health Research, \$520,199 over 3 years, starting January 2024.
2023-2025	Ian Gilmour Stiell, P. Archambault, D. Eagles, A. McRae, R. Parkash, M. Taljaard, D. Birnie, M. Emond, E. Mercier, J. Perry, K. Thavorn, S. Campbell, C. Hohl, J. Morris, F. Scheuermeyer, A. Vadeboncoeur , A. Cournoyer, L. Macle, S. Nicholls, M. Sivilotti, K. Yadav, A randomized trial of anti-arrhythmic agents to improve management of emergency department patients with acute atrial fibrillation. Canadian Institutes of Health Grant. \$302,176 for 2 years.
2020-2023	Stiell IG & Al. (Vadeboncoeur A. : co-investigateur). <u>RAFF4 Trial: Vernakalant vs. Procainamide for Acute Atrial Fibrillation in the ED</u> . Etude multicentrique canadienne subventionnée par le CIHR, Canadian Institutes of Health Research-Transitional Open Operating Grant. 773 900 \$.
2020-2021	Brouillette J, Tardif JC, Marin MF, Guay S, (Vadeboncoeur A , collaborateur). <u>Facteurs associés au burnout chez les travailleurs du milieu de la santé per-pandémie COVID-19 : une étude observationnelle</u> . Projet subventionné - Concours spécial COVID-19 associé au FRQ - (Ministère de l'Économie et de l'Innovation 318 000 \$ et

- Fondation de l'ICM 82 000 \$ / 1 an).
- 2018-2021 Brouillette J. **Vadeboncoeur A.** Gupta M. Et collaborateurs. Description des trajectoires et des épisodes de soins à l'urgence d'un centre hospitalier pour des valeurs de tension artérielle élevées. Subvention du fond de démarrage de la Fondation de l'ICM, 25 000 \$ / an pour 3 ans.
- 2018-2021 Stiell IG & Al. **Vadeboncoeur A.**: co-investigateur. March 2018-Feb 2021 Decreasing Hospital Admissions from the Emergency Department for Acute Atrial Fibrillation Cardiac Arrhythmia Network of Canada (CANet). RAFF3 study. Canadian Institutes of Health Research-Transitional Open Operating Grant. 778 616 \$. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03627143>
- 2015-2018 Perry JJ, Birnie D., Borgundvaag B., Brison Dr. Hohl C. Macle L., Mcrae A. Rowe B., Sivilotti M., Stiell I. **Vadeboncoeur A.** Wells G. A Randomized, Controlled Comparison of Electrical versus Pharmacological Cardioversion for Emergency Department Patients with Recent-Onset Atrial Fibrillation (RAFF2) Canadian Institutes of Health Research-Transitional Open Operating Grant. 909 538 \$. 2015-2018. Chercheur principal à l'Institut de cardiologie de Montréal pour ce projet.
- 2014-2017 Contandriopoulos, D. (co-PI), Brousselle, A. (co-PI), Breton, M., Duhoux, A.; Hudon, C.; **Vadeboncoeur, A.** & Champagne, F. Analyse des impacts de la rémunération des médecins sur leur pratique et la performance du système de santé au Québec. Projet de recherche financé par le FRQ-SC dans le cadre d'un appel à projet du Commissaire à la Santé et au Bien-Être du Québec. Hiver 2014. 250 000 \$ sur 3 ans.
- 2012-2015 McCusker J., Ciampi A, Cossette S, Ducharme F, **Vadeboncoeur A**, Veillette N, Vu T. Évaluation des changements apportés dans les services d'urgence pour une approche adaptée à la personne âgée et développement d'un outil de mesure des services de soins offerts à l'urgence pour la clientèle âgée. 270 000 \$. Subventions à la recherche sur l'urgence et le continuum des soins-Volet 1. FRSQ.
- 2008-2012 Lavoie K, Arsenault A, Bacon S, Dupuis J, Pilote L, **Vadeboncoeur A.** REWARD-2. Improving differential prediction of cardiovascular morbidity and mortality in men and women: A prospective study. Subvention de 390 000 \$ des IRSC pour 4.5ans. Début été 2008.
- 2008-2011 T Huynh, M Afilalo, C Blais, JP Dery, M Eisenberg, E Lang, M Loyer, E Schampaert, E Segal, JC Tardif, **A Vadeboncoeur.** Knowledge translation to reduce delays to reperfusion therapy by primary PCI in Quebec. Programme Knowledge to Action.. IRSC. 200 000 \$.
- 2007-2009 McCusker J, Ciampi A, Roberge D, Larouche D, Tousignant P, **Vadeboncoeur A.** Une étude populationnelle de l'utilisation de l'urgence. 270 000 \$ pour 3 ans. 1^{er}/5, programme FRSQ sur les urgences.
- 2006-2009 Champagne F., Contandriopoulos AP, Pomey MP., Nguyen H., **Vadeboncoeur A**, Tanon A. La sécurité dans les urgences au Canada. Quels en sont les facteurs organisationnels? Comment la définir? Subvention des IRSC en juin 2006. 152 220 \$
- 2006-2009 Cossette S., Guertin MC., **Vadeboncoeur A**, Frasure-Smith NE., Juneau M., Purden MA et coll. Évaluation de l'efficacité d'interventions infirmières dans la gestion du problème de santé auprès d'une clientèle cardiologique vivant une transition hôpital-domicile. FRSQ, rang : 1^{er}/31. 270 000 \$ pour 3 ans (2006-2009)
- 2006-2009 Marchand A et coll. **Vadeboncoeur A** = co-chercheur. Évaluation de l'efficacité de traitements du trouble panique chez des individus consultant à l'urgence pour des douleurs thoraciques à faible risque de problème cardiaque. Subvention des IRSC obtenue en mars 2006. Rang 3/44. 108 699 \$ par année pour 3 ans. #157824.
- 2002-2008 Roberge D. et coll. : Groupe de Recherche Interuniversitaire sur les Urgences. Subvention d'équipe du FRSQ de 1 296 000 sur 4 ans +. Programme de recherche sur les urgences, MSSS. 10% soit 129 000 \$ attribué à **Alain Vadeboncoeur**, co-chercheur, membre de l'exécutif et co-responsable d'axe. (Programme prolongé d'une année en 2007-2006 pour 324 000 \$ supplémentaires, 32 400 \$ attribués).

- 2007-2008 Bonin J-P., Racine H, **Vadeboncoeur A.** et coll. Projet Prétest sur l'utilisation d'une échelle de triage informatisée en santé mentale (ETG-SMUG) dans les urgences d'hôpitaux généraux du Québec. 10 000 \$ du Groupe de recherche interuniversitaire en soins infirmiers de Montréal (GRISIM).
- 2006-2008 McCusker J et coll. **Vadeboncoeur A.** = co-chercheur. Organization of geriatric emergency department care: does it improve patient safety? 60 000 \$ décembre 2005 Canadian Safety Patient Institute.
- 2006-2007 Bonin JP, **Vadeboncoeur A.**, Poirier LR et coll. Étude exploratoire sur le développement d'une grille de triage en santé mentale pour les urgences du Québec. Subventionné par le Groupe de Recherche Interuniversitaire sur les Urgences. Subvention accordée de 9 940 \$.
- 2005-2006 Tanguay JF, Bilodeau L, Bonan R, Crépeau J, DeGuise P, Doucet S, Gallo R, Gosselin G, Grégoire J, Ibrahim R, Joyal M, L'Allier P, **Vadeboncoeur A.**, Nigam A, Dupuis J. Ppar-Gamma pour supprimer la resténose-une etude de longévité. Subvention de Medstar Research Institute et Cardiovascular Research Institute. 50 643 \$.
- 2005-2006 **Vadeboncoeur A.**, Cossette, S PhD, Perreault, D BSc., Frasure-Smith, N PhD, Purden, M PhD, Heppell, S MSc, Guertin, MC PhD, Pierre, P, D'Aoust, LX. Développement d'un protocole de recherche portant sur l'évaluation de l'efficacité d'une intervention de planification de congé dans un milieu d'urgence cardiologique. Subvention du Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences. Juin 2005. 10 095 \$.
- 2004-2006 Cossette, S PhD, **Vadeboncoeur A.**, Frasure-Smith, N PhD, Purden M, PhD, Heppell, S MSc inf., Dubeau, R MSc inf., Perreault, D BSc., Thivierge R-L., Guertin, MC, PhD, Élaborer un protocole de recherche visant à développer et évaluer une intervention de coordination de congé par une infirmière pour une clientèle cardiologique. 15 000 \$ du Groupe de recherche interuniversitaire en soins infirmiers de Montréal (GRISIM). 2003-2006 **Vadeboncoeur A.**, Farand L. Impact des SPU sur l'achalandage des unités d'urgence. Subventionné par le Groupe de Recherche Interuniversitaire sur les Urgences. 9 200 \$.
- 2002-2006 De Champlain F., **Vadeboncoeur A.**; Segal E. et coll. Multicenter urban prehospital electrocardiogram transmission trial (MUPET-RESCU). Programme RESCU. Équipe RESCU. Protocole de recherche conjoint Urgences-Santé / Institut de cardiologie. Co-chercheur principal. Bourse de recherche, Association des médecins d'urgence du Québec. 3 000 \$.
- 2000-2006 J. McCusker, S. Cardin, N. Dendukuri, D. Larouche, R. Pineault, D. Roberge, **Vadeboncoeur A.** Retour précoce de la personne âgée à l'urgence : variation inter-organisationnelle et facteurs de risque. Subventionné par les IRSC. CIHR 109099. Programme de création des connaissances. 49 991 \$.
- 1999 Lang E., Fortin J-F., Afilalo M, et Al. **Vadeboncoeur A.**, Co-chercheur. The impact of a standardized information system between the Emergency Department and the family physician. Subventionné par le FRCSS, le FRSQ et d'autres sources. RCI-024905. FCRSSS : 188 406 \$. FRSQ : 75 000 \$. Autres sources: 307 523 \$.
- 1983-1984 Lecours AR, Mehler J., Parente MA & **Vadeboncoeur A.** Alphabétisation et cerveau. Projet de recherche portant sur l'aphasie sous la supervision du docteur André-Roch Lecours (Centre de recherche Theophile Alajouiane), ayant abouti à la rédaction d'un article publié par l'Unesco (voir publications). Co-chercheur et co-rédacteur. Fonds de recherche AR Lecours.

Sommaire des subventions obtenues depuis 2009 jusqu'en mars 2024					
Années				Montant	
De	À	Rôle	Organisme	Groupe	Personnel
2024	2027		IRSC	520 199 \$	

2023	2025	Co-chercheur	IRSC	302 176 \$	
2020	2023		IRSC	773 900 \$	
2018	2021		Fondation de l'ICM	25 000 \$	
2018	2021		IRSC	778 616 \$	
2015	2018		IRSC	909 538 \$	
2014	2017		FRQ-SC	250 000 \$	
2012	2015		FRSQ	270 000 \$	
2008	2012		IRCS	390 000 \$	
2008	2011		IRSC	200 000 \$	
2007	2009		FRSQ	270 000 \$	
2006	2009		IRSC	152 220 \$	
2006	2009		FRSQ	270 000 \$	
2006	2009		IRSC	108 699 \$	
Subventions totales comme co-chercheur depuis 2009				5,220,348 \$	

3) Projets de recherche effectués sans subvention

1997-1998 Lefrançois D., **Vadeboncoeur A**, Bayard P. Projet Oxylator : évaluation de l'utilisation de l'outil de ventilation Oxylator en préhospitalier. Résultats présentés au congrès de 1998 de Copenhague sur les soins préhospitaliers.

4) Publications

LIVRES, BROCHURES, POSITIONS, RAPPORTS À DES ORGANISMES GOUVERNEMENTAUX OU AUTRES

1. **2025** **POUMONS. Du premier au dernier souffle.** Essai. Texte et illustrations. Éditions de l'homme. Mars 2025. 286 pages.
2. **2024** Bélisle Mathieu et **Vadeboncoeur Alain**. **Quelqu'un doit parler. Dialogue sur la mort et autres problèmes insolubles.** Essai. Lux éditeur. Mai 2024. 216 pages.
3. **2023** **COEURS: Du premier au dernier battement.** Version lue par l'auteur. Vue et voix.
4. **2023** **COEURS: Du premier au dernier battement.** Essai. Texte et illustrations. Les éditions de l'homme. 272 pages. Parution le 15 février 2023. (6300 exemplaires vendus en mars 2024)
5. **2022** **Prendre soin. Au chevet du système de santé.** Lux éditeur. 140 pages. Parution 18 août 2022. (2100 exemplaires vendus en janvier 2024)
6. **2019** **Malade!** Version enregistrée lue par l'auteur. Récits. Stanké éditeur.
7. **2018** **Malade! Récits à savourer en attendant le médecin.** Préface de Simon-Olivier Fecteau. Lux éditeur. 260 pages. (3712 exemplaires vendus au 1er mars 2020.)
8. **2018** Contandriopoulos D. Brousselle, A. Breton M. Duhoux, A. Hudon, C. Vadeboncoeur A. Fournier M.-A. Champagne G. Sasseville. M. & Sainte-Croix D. (2018) Analyse des impacts de la rémunération des médecins sur leur pratique et la performance du système de santé au Québec. Note: Rapport de recherche produit

- dans le cadre de l'action concertée intitulée Regards sur les modes de rémunération des médecins financée par le Commissaire à la santé et au bien-être. Mars 2018.
9. **2017 Désordonnances. Conseils plus ou moins pratiques pour survivre en santé. Préface illustrée du Pharmacien. Lux éditeur. 340 pages. Coup de coeur Renaud-Bray. Prix Hubert Reeves 2018 de l'Association des communicateurs scientifiques du Québec. (7178 exemplaires vendus au 1er mars 2020.) Novembre 2017.**
 10. 2017 Gagnon MA, Vadeboncoeur A, Charbonneau M., Morgan S. Le régime public-privé d'assurance médicaments du Québec: un modèle obsolète? Note socioéconomique publiée par l'Institut de recherche et d'informations socioéconomiques. Novembre 2017.
 11. **2014 Les acteurs ne savent pas mourir. Récits d'urgentologue. Préface de Guylaine Tremblay. Lux éditeur. 283 pages. Octobre. Coup de coeur Renaud-Bray. (8143 exemplaires vendus au 1er mars 2020.)**
 12. 2013 McCusker J., Roberge D., Tousignant P., Lévesque J-F., Vadeboncoeur A., Ciampi A.,Borgès, Da Silva R., Belzile E., Sanche S. Plus liés qu'il n'y paraît Les soins primaires et le recours aux départements d'urgence au Québec. Rapport de recherche.
 13. 2013 MQRP. Pas de frais pour les patients-parce que payer de sa santé n'a rien d'accessoire. Membre de l'équipe de rédaction : six co-auteurs. 68 pages. Rapport annuel 2013.
 14. **2012 Privé de soins. Pour contrer la régression tranquille en santé. Lux éditeur. 301 pages.**
 15. 2011 Goulet MC, Gérin C, Verbauwhe C, Dagenais L, Vadeboncoeur A. État des lieux : Main-basse sur le système public de santé. Rapport annuel de Médecins québécois pour le régime public. 58 pages. Février 2011.
 16. 2011 Dagenais L, Verbauwhe C, Dussault-Laurendeau M, Vadeboncoeur A, Authier L. Préserver la mission clinique et de service public au coeur du système de santé. Mémoire présenté à la Commission des affaires sociales de l'Assemblée nationale du Québec sur le Projet de loi no 127 Loi visant à améliorer la gestion du réseau de la santé et des services sociaux. 20 pages. Mars 2011.
 17. 2011 Belzile E, Sanche S, McCusker J, Vadeboncoeur A, Ciampi A, Levesque J-F. Technical Report. A measure of emergency department use based on Quebec's administrative data. St. Mary's Research Centre, Montreal, Quebec. May 25, 2011.
 18. 2010 Vadeboncoeur A, Goulet MC, Godin L, Charbonneau G, Dazé Y, Lajoie JF, Auclair M, Dion S, Hébert R, Durand PJ, Rouleau JL et Levin RI. Les médecins contestent le ticket. Position commune contre le ticket modérateur au Québec, signée par les présidents de MQRP, FMOQ, CQMF, FMRQ, AMQ, FMEQ, AMCLSCQ et les doyens des 4 facultés de médecine. Publiée dans l'Actualité médicale du 5 mai (p. 2), sur www.professionsante.ca le 28 avril 2010. www.cyberpresse.ca/opinions/201005/05/01-4277497-le-ticket-moderateur-inapplicable-a-la-sante.php
 19. 2010 Vadeboncoeur A, Goulet M, Carbonneau C, Arsenault M, Parent R, Lacasse C. Pour la suite du monde. Déclaration rendue publique le 30 octobre 2010 à l'occasion des célébrations du 40e anniversaire de l'assurance-maladie du Québec. 2010.
 20. 2010 McCusker J, Roberge D, Levesque J-F, Ciampi A, Vadeboncoeur A, Larouche D, Sanche S. Short Report. Primary care and emergency department visits among Quebec adults: results from Canadian Health Survey. Department of Clinical Epidemiology and Community Studies, St. Mary's Hospital Center, Montreal Quebec, 2010. (Web address:

- <http://www.smhc.ca/en/research/our-research/research-projects/emergency-services/special-reports>) 2010.
21. 2009 Vadeboncoeur A, Hamel P, Poitras J, Brouillard D, Guérette P, O'Grady J, Béïque M, Rosenthal S, Welch J, Charneau M, Dufresne F. La médecine d'urgence spécialisée au Québec : la prochaine décennie. Position de l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec. 15 pages.
 22. 2009 Vadeboncoeur A, Bourassa A, Goulet MC, Laurent R., Roy L, Fournier A. et coll. Non aux PPP pour nos hôpitaux universitaires! Position publique prise au nom de la Coalition CHU sans PPP. Publiée dans le journal Le Devoir, 18 juin 2009.
 23. 2009 **Martin A et Vadeboncoeur A. Sacré cœur. Pièce de théâtre se déroulant dans une urgence. Dramaturges Éditeurs. ISBN 978-2-89637-006-1.**
 24. 2009 Vadeboncoeur A, Goulet MC, Bourassa A, Laurent R, Roy L, Verreault D, Fournier J, Dazé Y, Godin L, Barrette G, Fortier C, Chabot L, Cyr C, Lévesque F, Cloutier B, Châteauneuf G, Thomas P, Ducharme M. Rapport du vérificateur sur les CHU-Non aux PPP! Position de la coalition CHU sans PPP publiée le 20 novembre 2009.
 25. 2008 Pierre Hamel, François Paquet, Julien Poitras, Stephen Rosenthal, Alain Vadeboncoeur et Laurent Vanier. Réponse à l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) concernant les lignes directrices pour l'infirmière au triage à l'urgence. Association des médecins d'urgence du Québec et Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec. 2008
 26. 2008 Vadeboncoeur A, Turcotte S et Dufour S et coll. La Déclaration de Montréal : Soigner le système de santé par une augmentation du privé : à diagnostic erroné, traitement nocif. Position des Médecins québécois pour le régime publics, publiée intégralement dans Le Devoir du 18 août 2008.
 27. 2007 Hamel P, Béïque M, Croteau S., Pham-Dinh M., Poitras J., Vadeboncoeur A. Actions prioritaires pour améliorer la situation des urgences au Québec. L'Urgentiste, numéro 7, novembre 2007. pp. 3-7. Position de l'Association des médecins d'urgence du Québec. Octobre 2007.
 28. 2006 Hamel P., Garner M., Vadeboncoeur A. et Vanier L. L'échographie ciblée en médecine d'urgence : pour y voir clair. Position conjointe de l'Association des médecins d'urgence du Québec et de l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec. Février 2006.
 29. 2005 Vadeboncoeur A. Révision : Drs François Reeves, Serge Doucet et Eric Schampaert. Réseau d'angioplastie primaire intégré de l'Infarctus du myocarde. Rapport rédigé pour le RUIS-Cardiologie de l'Université de Montréal et le Comité d'experts en hémodynamie du réseau québécois de cardiologie tertiaire (RQCT). 24 pages.
 30. 2005 Grenier F., Lemieux M., Vadeboncoeur A, Lefrançois D. Ménard M et coll. Le développement de l'hémodynamie au Québec : Rapport du comité d'experts en hémodynamie du réseau québécois de cardiologie tertiaire. Ministère de la Santé et des Services sociaux. ISBN 2-550-44717-4. Bibliothèque nationale du Québec
 31. 2005 Furger P, Vadeboncoeur A, Bouali R., Gilbert M, Leblanc F. Urgences : Urgences médicales, réanimation, traitement. Livre. En collaboration avec les Universités Laval, Montréal et Sherbrooke. Éditions D&F. France-Québec 2005. 422 pages. ISBN 2-9807759-4-0. 2005.
 32. 2003 Furger P, Bouali R., Gilbert M, Leblanc F et Vadeboncoeur A. Médecine interne : Du Symptôme au diagnostic, Diagnostic différentiel. Sémiologie. Traitements Livre. En collaboration avec l'Université Laval. Éditions D&F. France-Québec 2003. 828 pages. ISBN 2-9807759-3-2. Édition

- renouvelée avec de nombreuses sections en ajout de réf 15. 2003. Note : livre de référence central principal des externes de l'U de M dans les années qui ont suivi sa parution.
33. 2003 Furger P, Gilbert M, Leblanc F et Vadeboncoeur A. Urgence Direct. Diagnostic différentiel, Recommandations, Évidence, Traitement. Livre. En collaboration avec l'Université Laval. Éditions D&F. France-Québec 2003. ISBN 2-9807759-0-8. 2003.
34. 2003 Furger P, Gilbert M, Leblanc F et Vadeboncoeur A. Guide de médecine interne : Diagnostic différentiel, Recommandations, Évidence, Traitement. Livre. En collaboration avec l'Université Laval. Éditions D&F. France-Québec 2003. 828 pages. ISBN 2-9807759-1-6 2003.
35. 2002 La douleur thoracique en préhospitalier : comprendre pour agir. Brochure de formation en soins avancés. Corporation d'Urgences-Santé. 10 pages. 2002.
36. 2002 Hobden C., Vadeboncoeur A, Béique M, Mathieu B. Le recrutement et la rétention des urgentologues. Rapport. Position de la Table des chefs d'urgence de Montréal. Régie régionale de Montréal-Centre. Printemps 2002.
37. 2001 McCaughey D., Vadeboncoeur A. Rapport du Comité sur les conditions de travail des omnipraticiens-urgentologues. Rapport. Position de la Table des chefs d'urgence de Montréal. Régie régionale de Montréal-Centre. Automne 2001.
38. 2001 Vadeboncoeur A, Beaudet P. Post Face du Plan stratégique 2001-2006 de l'Institut de cardiologie de Montréal. Institut de cardiologie de Montréal. 2001.
39. 2000 Bernardin B., Lapointe J., Poitras J., Vadeboncoeur A. [Le transport hélicoptéré en préhospitalier](#). Prise de position de l'Association des médecins d'urgence du Québec. 2000.
40. 2000 Lapointe J., Poitras J., Vadeboncoeur A. : [Réponses aux questions du Comité national de révision des services préhospitaliers d'urgence](#). Rapport. Mémoire de l'Association des médecins d'urgence du Québec. Médecine d'urgence, printemps 2000.
41. 2000 Vadeboncoeur A. et coll. [L'urgence d'agir-pour sauvegarder notre système de santé](#). Rapport. Mémoire de l'Association des médecins d'urgence du Québec déposé à la Commission sur l'organisation et le financement du réseau de la santé et des services sociaux (Commission Clair). Automne 2000.
42. 1999 Vadeboncoeur A, Beaudet P. : [Projet Urgence-2000 : de paratonnerre à plaque-tournante](#). Note: Rapport remis au Groupe d'analyse sur la situation dans les urgences et rendu public par le MSSS. 101 pages. ISBN : 2-921203-0104. (A servi de « bougie d'allumage », selon la ministre Pauline Marois, aux travaux du Forum sur les urgences d'octobre 1999 et du Comité de suivi.).
43. 1999 Vadeboncoeur A, Morin, J., Royal, P.: Rapport d'expertise du Groupe médical conseil à la RAMQ sur la facturation des médecins d'urgence de l'Hôpital Royal-Victoria. Rapport. 29 pages. RAMQ. (A permis de résoudre la crise de l'urgence du Royal-Victoria où l'équipe médicale avait déposé sa démission).
44. 1999 Forum sur la situation dans les urgences. Cahier du participant. 4 et 5 octobre 1999. MSSS. Brochure. Membre Comité de rédaction & Responsable du contenu.
45. 1999 Forum sur la situation dans les urgences. Relever ensemble le défi des urgences. Membre du comité de rédaction. Brochure. Plan d'action

- du MSSS découlant du Forum sur la situation dans les urgences. Membre du Comité restreint de rédaction. (Document rendu public le 8 novembre à Montréal par madame Pauline Marois, ministre de la Santé et des Services sociaux. MSSS.)
46. 1998 Tétrault, M. et coll. Vadeboncoeur A et M Béïque, MD, Représentants du CA de l'Association des médecins d'urgence du Québec. [Les urgences : 1997-1990. Bilan, perspectives et normes](#). MSSS : GTI, en collaboration avec l'Association des médecins d'urgence du Québec. Rapport. ISBN 2-550-33273-3. (Document ministériel publié par les membres du GTI en collaboration avec l'Association des médecins d'urgence du Québec.)
 47. 1998 Vadeboncoeur A. et Royal, P : Les urgences au Québec en 1998 : Questions de fond. 16 pages. (Mémoire présenté par l'Association des médecins d'urgence du Québec aux audiences publiques de la RRSSS Montréal sur le problème des urgences tenues le 27 février à Montréal.)
 48. 1998 Vadeboncoeur A, Beïque M. et Poitras J. Association des médecins d'urgence du Québec. [Triage à l'urgence : saisir l'opportunité](#). Mémoire déposé devant le comité conjoint du CMQ et de l'OIIQ sur le triage à l'urgence. Rapport. Aussi publié dans : Médecine d'urgence, automne 1998. 14 pages. (Orientations reprise dans la position CMQ-OIIQ sur le triage, qui a mené au déploiement de l'ÉTQ au Québec). 1998.
 49. 1997 Vadeboncoeur A, Bayard P, Legaré S. Projet Oxylator EM-100 TM : guide pour le personnel hospitalier. Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie, Direction de la coordination des services à la clientèle, [1997] 30 p. ISBN : 2-89342-079-6.
 50. 1997 Vadeboncoeur A, Bayard P, Legaré S. : Utilisation de l'oxylator EM-100 dans le cadre du projet Oxylator. Manuel de formation du technicien-ambulancier. Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie, Direction de la coordination des services à la clientèle, [1997] 65 p. ISBN : 2-89342-070-2.
 51. 1997 Lefrançois D, Legaré S, Baril B., Vadeboncoeur A et coll. : Protocole de traitement de l'anaphylaxie en préhospitalier. (2e édition 1999). Brochure. 31 p. ISBN : 2-89342-181-4.
 52. 1993 Lefrançois D et Vadeboncoeur A : Programme C-MDSA. Brochure. Principal rédacteur et mise en page. RRSSS-Montérégie. ISBN 2-89342-017-6 (Document adapté dans plusieurs régions du Québec). 1993
 53. 1992 Lefrançois D et Vadeboncoeur A : Programme C-MDSA : guide pour les médecins instructeurs en C-MDSA. Principal rédacteur et mise en page. RRSSS-Montérégie. ISBN. 1992
 54. 1991 Vadeboncoeur A, Nadon M, Lachaine C et Thibert A. Cahier de formation MDSA (moniteur-défibillateursemi-automatique). Principal rédacteur et mise en page. RRSSS-Montérégie. 60 pages. (Ce premier guide a servi de support au premier projet québécois de défibrillation en préhospitalier par des paramédics de soins primaires et a ensuite été répliqué partout au Québec). 1991

CHAPITRES DE LIVRES, PRÉFACES ET CONTRIBUTIONS À UN OUVRAGE COLLECTIF

55. 2026 [Présenter autrement](#). Martel Johanne. Préface de **Alain Vadeboncoeur**. 21 janvier 2026. 248 p. ISBN 978-2-9824172-1-2.
56. 2025 [Pierre Vadeboncoeur, le compagnon de route](#). Marsan Jean-Sébastien. Préface de Yvon Rivard. Postface de **Alain Vadeboncoeur**. 14 octobre 2025. 234 p. ISBN 978-2-7663-0793-7.
57. 2022 [Code bleu : comment le système de santé rend malades ceux qui nous soignent](#). Simon Maltais MD. Préface de **Alain Vadeboncoeur**. Les éditions de l'Homme.
58. 2018 [S'asseoir, c'est mourir un peu](#). Préface de **Alain Vadeboncoeur** pour le livre [Lève-toi](#)

- et marche du physiothérapeute Denis Fortier. Édition Trécarré. Février 2018. pp 9-12.
59. 2017 **Vadeboncoeur A** et neuf co-auteurs. Ne renonçons à rien. La livre de la tournée Faut qu'on se parle. Lux éditeur. Février 2017. 223 pages.
60. 2015 Mortelle austérité. Dans *11 brefs essais contre l'austérité*. Avec 10 autres auteurs. Sous la direction de Ianik Marcil. Éditions Somme toute. pp 77-95.
61. 2014 Furger P., et co-auteurs, dont **Vadeboncoeur A**. 33 histoires vraies racontées par des médecins. 2e tome.
62. 2014 Bernard, Olivier. Différencier le vrai du n'importe quoi en santé. Préface de **Alain Vadeboncoeur**. Montréal, Québec : Éditions les Malins, [2014]
63. 2012 A lire quand vous aurez trente ans. Chapitre dans Lettre à mes enfants. Direction : Sophie Rondeau.
64. 2012 Dictionnaire de la révolte étudiante. Parmi plusieurs collaborateurs. Novembre 2012. Éditeur : Tête première. ISBN : 9782924207017
65. 2010 Collaboration et coordination d'un numéro spécial France-Québec de la revue Urgence Pratique : Urgences cardiovasculaires. 8 textes québécois. Publié en mars.
66. 2010 L'exercice de la liberté. pp.151 à 156. Chapitre dans : La Donation, scénario et regards croisés, par Bernard Émond. Autres auteurs : Marc Chabot, Stéphane Lépine, Marie-Claude Loisel. Édition Les 400 coups. 2010.
67. 2008 **Vadeboncoeur A**, Dankoff J, Lang ES. 16 Chest Pain. Evidence-Based Emergency Medicine. 2009 Jan 26 : 153.
68. 2006 Furger P et coll. **Vadeboncoeur A** : Collaborateur. SURF Urgences : urgences médicales en médecine interne. Cardiologie. Livre. 564 pages. D & F Éditions, Suisse ISBN978-3-905699-03-6.
69. 2006 Furger P et coll. SURF **Vadeboncoeur A** : Collaborateur. Guide thérapeutique de Médecine interne & Diagnostic différentiel selon INVESTI-MED. Livre. 1328 pages. D & F Éditions, Suisse. ISBN 978-3-905699-04-4.
70. 2005 **Vadeboncoeur A**, Lang E. Principes, limites et applications de la sémologie de la douleur thoracique à l'urgence. pp. 9-28. Chapitre de livre dans Ducassé JL : Douleurs thoraciques en urgence. Masson éditeur, France. ISBN: 2-294-02049-9. Paris 2005.
71. 2005 Démarche diagnostique et thérapeutique devant une suspicion de dissection aortique aux urgences. pp. 111-122. Chapitre de livre dans Ducassé JL : Douleurs thoraciques en urgence. Masson éditeur, France. ISBN: 2-294-02049-9. Paris 2005.
72. 2004 Tassot P., **Vadeboncoeur A**. Œil et loisirs de plein-air. pp. 121-128. Chapitre de livre dans Ellrodt A : Les urgences de loisirs. Masson éditeur, France. ISBN : 2-294-0148-3. Paris 2004.
73. 2004 Bailey B., **Vadeboncoeur A**, Dupont Ph. Électrisation et foudre. pp 151-166. Chapitre de livre dans Ellrodt A : Les urgences de loisirs. Masson éditeur, France. ISBN : 2-294-0148-3. Paris 2004.
74. 2004 Wiss R., **Vadeboncoeur A**. Froid, hypothermie et engelures. pp. 129-138. Chapitre de livre dans Ellrodt A : Les urgences de loisirs. Masson éditeur, France. ISBN : 2-294-0148-3. Paris 2004.
75. 2004 Croteau F., **Vadeboncoeur A**. Blessures associées à la randonnée pédestre. pp. 235-244. Chapitre de livre dans Ellrodt A : Les urgences de loisirs. Masson éditeur, France. ISBN : 2-294-0148-3. Paris 2004.
76. 2002 **Vadeboncoeur A**, Perreault D, Mearbane RM, Boivin P et Hamel P : Le monitoring à l'urgence. Chapitre produit pour le Guide de gestion de l'unité d'urgence, Comité d'experts du Centre de coordination nationale des urgences, MSSS. Été 2002 (publication par le MSSS en décembre 2006 dans la seconde édition du Guide de gestion des urgences).

Publications de recherche ou d'érudition dans les revues dotées de Comités de pairs.

77. 2026. Nolin-Lapalme A, Tastet O, Sowa A, Delfrate J, El Adib I, Morisset J, Ahuja R, Banerjee R, Lessard MG, **Vadeboncoeur A**, Avram R. DeepECG.ai: An AI-enhanced ECG analysis platform to bridge the expertise gap from primary care to cardiology. *J Electrocardiol*. 2026 May 16;96:154359. doi: 10.1016/j.jelectrocard.2026.154359. Epub ahead of print. PMID: 42176692.
78. 2025 Stiell IG, Taljaard M, Eagles D, Yadav K, **Vadeboncoeur A**, Hohl CM, Archambault PM, Birnie D, Brown E, Campbell SG, Chen Y, Clement CM, Cournoyer A, de Wit K, Emond M, Macle L, McRae AD, Mercier E, Morris J, Mohamad G, Nemnom MJ, Nicholls SG, Pare D, Parkash R, Sivilotti MLA, Thavorn K, Perry JJ. Vernakalant versus procainamide for rapid cardioversion of patients with acute atrial fibrillation (RAFF4): randomised clinical trial. *BMJ*. 2025 Nov 11;391:e085632. doi: 10.1136/bmj-2025-085632. PMID: 41218981
79. 2025 Stiell IG, Almufleh A, Archambault PM, Bains M, Boisvert S, Borgundvaag B, Brahmabhatt DH, Bouabdallaoui N, Chabot C, Clark HD, Cournoyer A, de Wit K, Eagles D, Graham ID, McGuinty C, McRae AD, Miller RJ, Morris J, Nicholls SG, Ohle R, Perry JJ, Rowe BH, Sahsi R, Scheuermeyer F, St-Pierre G, Steinhart B, Tebbenham T, Upadhye S, **Vadeboncoeur A**, Yadav K, Yan JW, Yip A. CAEP Acute Heart Failure Best Practices Checklist. *CJEM*. 2025 Sep 2. doi: 10.1007/s43678-025-00961-y. Epub ahead of print. PMID: 40897986.
80. 2022 **Alain Vadeboncoeur**, Marie-Joelle Marcil, Samuel Cyr, Mona Gupta, Alexis Cournoyer, Anthony Minichiello, Dominic Larose, Julie Sirois-Leclerc, Jean-Claude Tardif, Josée Morin, Violaine Masson, Mariève Cossette, Judith Brouillette. Trajectory of patients consulting the emergency department for high blood pressure values. *CJEM*. 2022 May 3. doi: 10.1007/s43678-022-00307-y.
81. 2022 Marcil MJ, Cyr S, Marin MF, Rosa C, Tardif JC, Guay S, Guertin MC, Genest C, Forest J, Lavoie P, Labrosse M, **Vadeboncoeur A**, Selcer S, Ducharme S, Brouillette J. Hair cortisol change at COVID-19 pandemic onset predicts burnout among health personnel. *Psychoneuroendocrinology*. 2022 Apr;138:105645. doi: 10.1016/j.psyneuen.2021.105645. Epub 2021 Dec 23. PMID: 35134663
82. 2022 Shaukat Ali A, Finnerty V, Harel F, Marquis-Gravel G, **Vadeboncoeur A**, Pelletier-Galarneau M. Impact of rubidium imaging availability on management of patients with acute chest pain. *J Nucl Cardiol*. 2022 Feb 23;1-10. doi: 10.1007/s12350-022-02923-8. Online ahead of print. PMID: 35199279
83. 2021 Michaud A, **Vadeboncoeur A**, Cloutier L, Goupil R. The feasibility of home self-assessment of vital signs and symptoms: A new key to telehealth for individuals? *Int J Med Inform*. Nov;155:104602. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2021.104602. Epub 2021 Sep 28. PMID: 34601238
84. 2021 Cetin-Sahin D, McCusker J, Ciampi A, Cossette S, **Vadeboncoeur A**, Vu TTM, Veillette N, Ducharme F, Belzile E, Lachance PA, Mah R, Berthelot S. Front-line emergency department nurses' and physicians' assessments of processes of elder-friendly care for quality improvement. *Int Emerg Nurs*. 2021 Sep;58:101049. doi: 10.1016/j.ienj.2021.101049. Epub 2021 Sep 9. PMID: 34509169
85. 2021 Stiell IG, Eagles D, Nemnom MJ, Brown E, Taljaard M; RAFF Investigators, Archambault PM, Birnie D, Borgundvaag B, Clark G, Davis P, Godin D, Hohl CM, Mathieu B, McRae AD, Mercier E, Morris J, Parkash R, Perry JJ, Rowe BH, Thiruganasambandamoorthy V, Scheuermeyer F, Sivilotti MLA, **Vadeboncoeur A**. Adverse Events Associated With Electrical Cardioversion in Patients With Acute Atrial Fibrillation and Atrial Flutter. *Can J Cardiol*. 2021 Nov;37(11):1775-1782. doi: 10.1016/j.cjca.2021.08.018. Epub 2021 Aug 30. PMID: 34474123
86. 2021 Stiell IG, Archambault PM, Morris J, Mercier E, Eagles D, Perry JJ, Scheuermeyer F, Clark G, Gosselin S, **Vadeboncoeur A**, Parkash R, de Wit K, Patey A, Thiruganasambandamoorthy V, Taljaard M; RAFF-3 Study Investigators. RAFF-3 Trial: A Stepped-Wedge Cluster Randomised Trial to Improve Care of Acute Atrial Fibrillation and Flutter in the Emergency Department. *Can J Cardiol*. 2021 Jul

- 1:S0828-282X(21)00351-2. doi: 10.1016/j.cjca.2021.06.016. Online ahead of print. PMID: 34217808
87. 2021 Stiell IG, de Wit K, Scheuermeyer FX, **Vadeboncoeur A**, Angaran P, Eagles D, Graham ID, Atzema CL, Archambault PM, Tebbenham T, McRae AD, Cheung WJ, Parkash R, Deyell MW, Baril G, Mann R, Sahsi R, Upadhye S, Brown E, Brinkhurst J, Chabot C, Skanes A. CAEP Acute Atrial Fibrillation/Flutter Best Practices Checklist. CJEM. 2021 Sep;23(5):604-610. doi: 10.1007/s43678-021-00167-y. Epub 2021 Aug 12. PMID: 34383280
88. 2021 Cyr S, Marcil MJ, Marin MF, Tardif JC, Guay S, Guertin MC, Rosa C, Genest C, Forest J, Lavoie P, Labrosse M, **Vadeboncoeur A**, Selcer S, Ducharme S, Brouillette J. Factors Associated With Burnout, Post-traumatic Stress and Anxio-Depressive Symptoms in Healthcare Workers 3 Months Into the COVID-19 Pandemic: An Observational Study. Front Psychiatry. 2021 Jul 8;12:668278. doi: 10.3389/fpsy.2021.668278. eCollection 2021 PMID: 34305675
89. 2021 Ian G Stiell, Marco L A Sivilotti, Monica Taljaard, David Birnie, **Alain Vadeboncoeur** et al. A randomized, controlled comparison of electrical versus pharmacological cardioversion for emergency department patients with acute atrial flutter. CJEM. 2021 May;23(3):314-324. doi: 10.1007/s43678-020-00067-7.
90. 2020 Michaud A, Lamarre-Cliche M, **Vadeboncoeur A**, Cloutier L. Screening for hypertension in adults during emergency department consultation: a systematic review. Eur J Emerg Med. 2020 Jun;27(3):178-185. doi: 10.1097/MEJ.0000000000000648. PMID: 31815875
91. 2020 Deniz Cetin-Sahin, Francine Ducharme, Jane McCusker, Nathalie Veillette, Sylvie Cossette, T. T. Minh Vu, **Alain Vadeboncoeur**, Paul-André Lachance, Rick Mah, Simon Berthelot. Experiences of an Emergency Department Visit Among Older Adults and Their Families: Qualitative Findings From a Mixed-Methods Study. Journal of Patient Experience 2020, Vol. 7(3) 346-356. DOI: 10.1177/2374373519837238 journals.sagepub.com/home/jpx
92. 2020 Ian G Stiell, Marco L A Sivilotti, Monica Taljaard, David Birnie, **Alain Vadeboncoeur**, Corinne M Hohl, Andrew D McRae, Brian H Rowe, Robert J Brison, Venkatesh Thiruganasambandamoorthy, Laurent Macle, Bjug Borgundvaag, Judy Morris, Eric Mercier, Catherine M Clement, Jennifer Brinkhurst, Connor Sheehan, Erica Brown, Marie-Joe Nemnom, George A Wells, Jeffrey J Perry. Electrical Versus Pharmacological Cardioversion for Emergency Department Patients With Acute Atrial Fibrillation (RAFF2): A Partial Factorial Randomised Trial. **Lancet**, 395 (10221), 339-349 2020 Feb 1. DOI: 10.1016/S0140-6736(19)32994-0
93. 2019 Cetin-Sahin D, Ducharme F, McCusker J, Veillette N, Cossette S, Vu TTM, **Vadeboncoeur A**, Lachance PA, Mah R, Berthelot S. Experiences of an Emergency Department Visit Among Older Adults and Their Families: Qualitative Findings From a Mixed-Methods Study. J Patient Exp. 2020 Jun;7(3):346-356. doi: 10.1177/2374373519837238. Epub 2019 Apr 8. PMID: 32821794
94. 2019 Cournoyer A, Notebaert É, Cossette S, Londei-Leduc L, de Montigny L, Ross D, Lamarche Y, Potter B, **Vadeboncoeur A**, Daoust R, Sokoloff C, Albert M, Bernard F, Morris J, Paquet J, Chauny JM, Iseppon M, Marquis M, de Champlain F, Cavayas YA, Denault A. The prognostic significance of repeated prehospital defibrillations for out-of-hospital cardiac arrest survival. Canadian Journal of Emergency Medicine. CJEM. 2019 May;21(3):330-338. doi: 10.1017/cem.2018.437. Epub 2018 Nov 8.
95. 2018 McCusker J, Cetin-Sahin D, Cossette S, Ducharme F, **Vadeboncoeur A**, Vu TTM, Veillette N, Ciampi A, Belzile E, Berthelot S, Lachance PA, Mah R. How Older Adults Experience an Emergency Department Visit: Development and Validation of Measures. Ann Emerg Med. 2018 Feb 16. pii: S0196-0644(18)30009-X. doi: 10.1016/j.annemergmed.2018.01.009.
96. 2018 Stiell, IG; Scheuermeyer, FX; **Vadeboncoeur, A**; Angaran, P; Eagles, D; Graham, ID; Atzema, CL; Archambault, PM; Tebbenham, T; de Wit, K; McRae, AD;

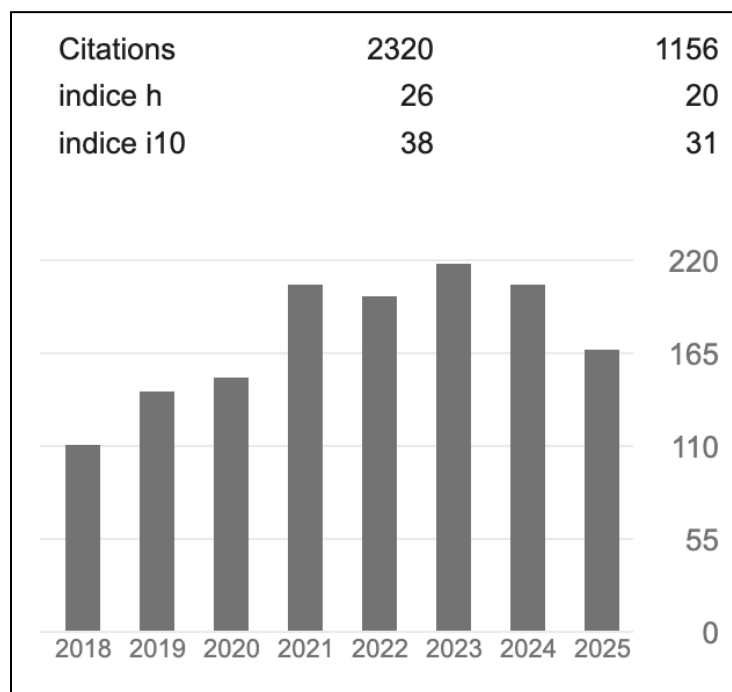
- Cheung, WJ; Deyell, MW; Baril, G; Mann, R; Sahsi, R; Upadhye, S; Clement, CM; Brinkhurst, J; Chabot, C; Gibbons, D; Skanes, A, 2018, CAEP Acute Atrial Fibrillation/Flutter Best Practices Checklist. CANADIAN JOURNAL OF EMERGENCY MEDICINE, 20, 3, 334-342
97. 2018 Cournoyer A, Notebaert É, de Montigny L, Ross D, Cossette S, Londei-Leduc L, Iseppon M, Lamarche Y, Sokoloff C, Potter BJ, **Vadeboncoeur A**, Larose D, Morris J, Daoust R, Chauny JM, Piette É, Paquet J, Cavayas YA, de Champlain F, Segal E, Albert M, Guertin MC, Denault A. Impact of the direct transfer to percutaneous coronary intervention-capable hospitals on survival to hospital discharge for patients with out-of-hospital cardiac arrest. Resuscitation. 2018 Feb 2;125:28-33. doi: 10.1016/j.resuscitation.2018.01.048.
98. 2017 McCusker J, Vu TTM, Veillette N, Cossette S, **Vadeboncoeur A**, Ciampi A, Cetin-Sahin D, Belzile E. Elder-friendly Emergency Department: Development and Validation of a Quality Assessment Tool. J Am Geriatr Soc. 2018 Feb;66(2):394-400. doi: 10.1111/jgs.15137. Epub 2017 Sep 27.
99. 2017 McCusker, J., **Vadeboncoeur, A.**, Cossette, S., Veillette, N., Ducharme, F., Minh Vu, T. T., Ciampi, A., Cetin-Sahin, D. and Belzile, E. (2017), Changes in Emergency Department Geriatric Services in Quebec and Correlates of These Changes. J Am Geriatr Soc. doi:10.1111/jgs.1481
100. 2017 Morgan SG, Gagnon MA, Charbonneau M, **Vadeboncoeur A**. Health Services: Evaluating the effects of Quebec's private-public drug insurance system. CMAJ October 10, 2017 189: E1259-E1263
101. 2016 Foldes-Busque, G., Hamel, S., Belleville, G., Fleet R., Poitras, J., Chauny, JM., **Vadeboncoeur, A.**, Lavoie, KL, & Marchand, A. Factors associated with pain level in non-cardiac chest pain patients with comorbid panic disorder. BioPsychoSocial Med (2016) 10: 30. doi:10.1186/s13030-016-0081-5
102. 2015 Cossette S, Frasure-Smith N, **Vadeboncoeur A**, McCusker J, Guertin MC. The impact of an emergency department nursing intervention on continuity of care, self-care capacities and psychological symptoms: Secondary outcomes of a randomized controlled trial. Int J Nurs Stud. 2015 Mar;52(3):666-76. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2014.12.007. Epub 2015 Jan 3.
103. 2015 Cossette S, **Vadeboncoeur A**, Frasure-Smith N, McCusker J, Perreault D, Guertin MC. Randomized controlled trial of a nursing intervention to reduce emergency department revisits. CJEM. 2015 Jan;17(1):13-20. doi: 10.2310/8000.2013.131291. PMID: 25781379
104. 2015 Belleville, G., Marchand, A., Poitras, J., **Vadeboncoeur, A.**, Chauny, J.-M., Foldes-Busque, G., Lavoie, K. L. (2015). Do treatments for panic disorder improve sleep in patients with unexplained chest pain? Archives of Scientific Psychology, 3(1), 93-100.
105. 2014 de Champlain F, Boothroyd LJ, **Vadeboncoeur A**, Huynh T, Nguyen V, Eisenberg MJ, Joseph L, Boivin JF, Segal E. Computerized interpretation of the prehospital electrocardiogram: predictive value for ST segment elevation myocardial infarction and impact on on-scene time. CJEM. 2014 Mar 1;16(2):94-105. PMID: 24626114
106. 2014 McCusker J, **Vadeboncoeur A**, Lévesque JF, Ciampi A, Belzile E. Increases in Emergency Department Occupancy Are Associated With Adverse 30-day Outcomes. Acad Emerg. Med. 2014 Oct;21(10):1092-1100. doi: 10.1111/acem.12480. PMID: 2530813
107. 2013 Boothroyd LJ, Segal E, Bogaty P, Nasmith J, Eisenberg MJ, Boivin JF, **Vadeboncoeur A**, de Champlain F. Information on myocardial ischemia and arrhythmias added by prehospital electrocardiograms. Prehosp Emerg Care. 2013 Apr-Jun;17(2):187-92. doi: 10.3109/10903127.2012.755583. Epub 2013 Feb 15. PMID: 23414085 [PubMed-in process]

108. 2013 Cossette S, **Vadeboncoeur A**, Frasure-Smith N, McCusker J, Perreault D, Guertin MC. Randomized controlled trial of a nursing intervention to reduce emergency department revisits. CJEM. CJEM. 2013;15(0):1-8. PMID: 24192656
109. 2012 Lessard MJ, Marchand A, Pelland ME, Belleville G, **Vadeboncoeur A**, Chauny JM, Poitras J, Dupuis G, Fleet R, Foldes-Busque G, Lavoie KL. Comparing Two Brief Psychological Interventions to Usual Care in Panic Disorder Patients Presenting to the Emergency Department with Chest Pain. Behav Cogn Psychother. 2012 Mar;40(2):129-47.
110. 2012 McCusker J, Tousignant P, Borgès Da Silva R, Ciampi A, Lévesque JF, **Vadeboncoeur A**, Sanche S. Factors predicting patient use of the emergency department: a retrospective cohort study. CMAJ. 2012 Feb 21.
111. 2012 McCusker J, Roberge D, Ciampi A, Silva RB, **Vadeboncoeur A**, Larouche D, Lévesque JF, Belzile E. Outcomes of Community-dwelling Seniors Vary by Type of Emergency Department. Acad Emerg Med. 2012 Mar;19(3):304-312.
112. 2012 Borges Da Silva R, McCusker J, Roberge D, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Lévesque JF, Belzile E. Classification of Emergency Departments According to Their Services for Community-dwelling Seniors. Acad Emerg Med. 2012 May;19(5):552-561
113. 2012 Marchand A, Belleville G, Fleet R, Dupuis G, Bacon SL, Poitras J, Chauny JM, **Vadeboncoeur A**, Lavoie KL. Treatment of panic in chest pain patients from emergency departments: efficacy of different interventions focusing on panic management. Gen Hosp Psychiatry. 2012 Jul 25. PMID: 22840563
114. 2012 McCusker J, Verdon J, **Vadeboncoeur A**, Lévesque JF, Sinha SK, Kim KY, Belzile E. The elder-friendly emergency department assessment tool: development of a quality assessment tool for emergency department-based geriatric care. J Am Geriatr Soc. 2012 Aug;60(8):1534-9. doi: 10.1111/j.1532-5415.2012.04058.x. Epub 2012 Aug 2. PMID: 22860623 [PubMed-indexed for MEDLINE]
115. 2011 Pelland, M-E, Marchand, A, Lessard, M-J, Belleville, G, Chauny, J-M, **Vadeboncoeur, A**, Poitras, J, Foldes-Busque, G, Bacon, S & Lavoie, K. Efficacy of two interventions for panic disorder in patients presenting to the ED with chest pain. Am J Emerg Med. 2011 Nov;29(9):1051-61.
116. 2011 Bacon SL, Lavoie KL, Arsenault A, Dupuis J, Pilote L, Laurin C, Gordon J, Gautrin D, **Vadeboncoeur A**. The research on endothelial function in women and men at risk for cardiovascular disease (REWARD) study: methodology. BMC Cardiovasc Disord. 2011 Aug 10;11:50
117. 2011 Lessard MJ, Marchand A, Pelland MÈ, Belleville G, **Vadeboncoeur A**, Chauny JM, Poitras J, Dupuis G, Fleet R, Foldes-Busque G, Lavoie KL. Comparing two brief psychological interventions to usual care in panic disorder patients presenting to the emergency department with chest pain. Behav Cogn Psychother. 2012 Mar;40(2):129-47
118. 2010 McCusker J, Roberge D, Lévesque JF, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Larouche D, Sanche S. Emergency department visits and primary care among adults with chronic conditions. Medical Care. 48(11):972-980, 2010
119. 2010 Tanon AA, Champagne F, Thomson R, Contandriopoulos AP, Pomey MP, **Vadeboncoeur A**, Nguyen H. Patient Safety and systematic reviews : finding papers indexed in MEDLINE, EMBASE and CINAHL. Qual Saf Health Care. 2010 May 10. PMID: 20457733
120. 2010 Bonin JP, Dominique T., Lesage A., Fortier M., Roch L., **Vadeboncoeur A**, Pélissier E., Perreault M., Poirier LR., Semaan W., Noiseux S. Difficultés de l'évaluation au triage. Perspectives infirmière. Ordre des infirmières et infirmiers du Québec. Janvier-Février 2010. pp 42-48. PMID: 20120177
121. 2009 McCusker J, Roberge D, **Vadeboncoeur A**, Verdon J. Safety of discharge of seniors from the emergency department to the community. Healthcare quarterly. 2009;12 Spec No Patient:24-32.

122. 2008 Tu JV, Khalid L, Donovan LR, Ko DT, Buller CE, Flintoft VF, Huynh T, Jackevicius CA, Lambert LJ, Love MP, Schull MJ, Sherrard H, Tsoi EY, **Vadeboncoeur A**. Indicators of quality of care for patients with acute myocardial infarction. CMAJ. 2008 Oct 21;179(9):909-15.
123. 2007 McCusker J, Ionescu-Iltu R, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Roberge D, Larouche D, Verdon J, Pineault R. (2007). Hospital characteristics and emergency department care of older patients are associated with return visits. Academic Emergency Medicine, 14 (5), 426-433, 2007.
124. 2007 Ionescu-Iltu R, McCusker J, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Roberge D, Larouche D, Verdon J, Pineault R. (2007). Continuity of primary care is associated with reduced emergency department utilization by seniors. Canadian Medical Association Journal. 177 (11), 1362-1368, 2007.
125. 2006 Une nouvelle entente pour la médecine d'urgence spécialisée. Archives québécoises de la médecine d'urgence, Vol 3 #1, pp 33-38, mai 2006.
126. 2006 Béïque M, Rosenthal S, Vanier L, Smith W, Boucher M, DeChamplain F, Coombs Heure, Eramian D, Lefrançois D, Maire S, Poitras J, Segal E, **Vadeboncoeur A**. Énoncé de position par rapport aux niveaux de soins en préhospitalier au Québec. (Position conjointe de l'Association des médecins d'urgence du Québec et de l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec). Archives québécoises de la médecine d'urgence, Vol 3 #1, pp 39-40, mai 2006.
127. 2006 Hamel P, Garner M, **Vadeboncoeur A**, Vanier L et coll. L'échographie ciblée en médecine d'urgence : pour y voir clair. Archives québécoises de la médecine d'urgence, Vol 3 #1, pp 41-44, mai 2006.
128. 2006 Hamel P, **Vadeboncoeur A**, Vanier L. Réponse à l'AOEES. Archives québécoises de la médecine d'urgence, Vol 3 #1, pp 47-49, mai 2006.
129. 2003 EMC : Une perspective tragi-cosmique. Éditorial, MedActuel-FMC, édition Rogers. Vol 3 no 2 pp 2-3. Février 2003.
130. 2003 Brewer P., **Vadeboncoeur A**. Abstrick of the Month. Humour and Humanity. Canadian journal of Emergency Medicine. vol-5. no 2, mars 2003. p 133. PubMed ID: 17475109.
131. 2003 Jouer avec l'éthique. L'organisateur d'EMC. Publication du Conseil de formation médicale continue du Québec. Volume 15 no 2, Décembre 2003.
132. 2002 En conflit d'intérêt, nous? L'Actualité médicale. Éditions Rogers. Février 2002.
133. 2002 Les communications caramélisées. MedActuel-FMC, mars 2002, vol 2 no 2 p.57-59, édition Rogers.
134. 2002 Le traitement de l'angine instable à l'urgence: les normes actuelles. Médecin du Québec, numéro spécial sur la cardiologie, pp. 23-29, août 2002. Coup de cœur du comité de rédaction scientifique.
135. 2002 Challenging our scientific expertise? British Medical Journal (electronic version). 13 June 2002. bmj.com/cgi/eletters/324/7336/497#22981
136. 2002 Réapprendre à apprendre. Éditorial, MedActuel-FMC, vol 2 no 6 p. 2, juillet-août 2002, édition Rogers.
137. 2001 La course à l'information : attention aux faux départs! MedActuel-FMC, vol 1 no 2 p.42-45, juin 2001. Éditions Rogers.
138. 2001 Wiss R, **Vadeboncoeur A**. Le patient intoxiqué à l'urgence : une approche simplifiée. MedActuel-FMC, septembre 2001, vol 1, no 3 p. 48-53. Éditions Rogers.
139. 2001 Êtes-vous un leader d'opinion? Éditorial, MedActuel-FMC, vol 1 no 3 p.3, septembre 2001. Éditions Rogers.
140. 2001 Traitement de l'angine instable à l'urgence : une approche contemporaine. MedActuel-FMC, vol 1 no 4 p. 42-47, octobre 2001. Éditions Rogers.
141. 2001 Je ne surfe pas, je trouve. MedActuel-FMC, Novembre 2001, vol 1 no 5 p.32-35. Éditions Rogers.

142. 2001 **Vadeboncoeur A**, Wiss R et De Champlain F. La sédation-analgésie d'intervention à l'urgence. Réanimation, revue officielle de la Société d'anesthésie-réanimation de France. 2001, vol. 10, n°7, 609-22
143. 2001 Warren D et al. Canadian Paediatric Triage and Acuity Scale. Implementation guidelines for Emergency Departments. Canadian Journal of emergency Medicine, vol 3 no 4, automne 2001, supplément. (**Vadeboncoeur A**: responsable de la version française).
144. 2001 Wiss R, **Vadeboncoeur A**. Lettre de réplique au commentaire : le patient intoxiqué à l'urgence. MedActuel-FMC, novembre 2001, vol 1, no 5 p. 22-23. Éditions Rogers.
145. 2000 Les listes de discussion : un bon outil d'EMC? L'Organisateur d'EMC. Conseil de l'Formation médicale continue du Québec. Vol #13, no 1, octobre 2000.
146. 1999 Beveridge R, Clarke B., Janes L., Savage N, Thompson J., Dodd G., Murray M., Nijssen-Jordan C., Warren D., **Vadeboncoeur A**, Implementation guidelines for the Canadian ED triage & acuity scale (CTAS). Canadian Journal of emergency Medicine, automne 1999, supplément.
147. 1984 Lecours AR, Mehler J., Parente MA & Vadeboncoeur A. Alphabet and the brain. In. D de Kerckhove : Pour comprendre 1984-Understanding 1984, 175-190. UNESCO, 1984.

GOOGLE SCHOLAR (2025-12-29)



Sommaire des publications dans des revues dotées de comités de pairs	
	Nombre
Premier auteur	2
Auteur sénior ou de correspondance	2
Co-auteur	71

PUBLICATIONS DE RECHERCHE OU D'ÉRUDITION DANS DES REVUES SANS COMITÉ DE PAIRS

148. 2023 Mai 2023 - Deux patients instables... mais qui va en hémo maintenant ? Larose D. **Vadeboncoeur A.**, Paré D, Picotte F, L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
149. 2023 Janvier 2023 - Ah, cette fameuse tachycardie sinusale Picotte F, Paré D, **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
150. 2022 Octobre 2022 - ECG ayant suscité une course intense et un café **Vadeboncoeur A.**, Larose D., Paré D, Picotte F. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
151. 2022 Juillet 2022 - De vraies questions pour un ECG plutôt difficile ! **Vadeboncoeur A.**, Larose D., Paré D, Picotte F. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
152. 2022 Avril 2022 - Un cas à se creuser les méninges et même dessous... Paré D, Picotte F, **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
153. 2022 Janvier 2022 - Petite leçon de géographie cardiaque. Larose D. **Vadeboncoeur A.**, Paré D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
154. 2021 Octobre 2021 - On adore les ÉCG sur Twitter ! Larose D. **Vadeboncoeur A.**, Paré D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
155. 2021 Juillet 2021 - Un cas pour un résident motivé. Larose D., Paré, **Vadeboncoeur A.**, . L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
156. 2021 Avril 2021 - Un autre cas d'anxiété... pour nerds Larose D., Paré, **Vadeboncoeur A.**, . L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
157. 2021 Janvier 2021 - Un petit quelque chose qui vous manque, mais quoi ? Larose D., Paré, **Vadeboncoeur A.**, . L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
158. 2020 Octobre 2020 - Ça va plutôt vite ! Larose D., Paré, **Vadeboncoeur A.**, . L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
159. 2020 Juillet 2020 - Toujours y penser ! Larose D., Paré, **Vadeboncoeur A.**, . L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
160. 2020 Avril 2020 - Tamponnade : diagnostic paradoxalement instantané ! Larose D., Paré, **Vadeboncoeur A.**, . L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
161. 2020 Janvier 2020 - Un énième ÉCG à 150... (bix... pardon bis) **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Paré D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
162. 2019 Octobre 2019 - ÉCG Jaws 8 Larose D., **Vadeboncoeur A.**, Paré D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
163. 2019 Juillet 2019 - Élévation du segment ST : pas toujours un IMO aigu ! **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Paré D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
164. 2019 Avril 2019 - La règle de Smith à quatre variables pour l'IMST+. **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Paré D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
165. 2019 Janvier 2019 - Toujours logique, le cardiostimulateur-défibrillateur ! **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Paré D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec

166. 2018 Octobre 2018 - Mon jeune patient a-t-il fait un infarctus ? Larose D, **Vadeboncoeur A.** L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
167. 2018 Juillet 2018 - Beaucoup à dire sur un simple ÉCG ! **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
168. 2018 L'accès aux données. Revue Palindrome, #1. pp 17-18. Mars 2018
169. 2018 Avril 2018 - L'ECG le plus difficile? **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
170. 2018 Janvier 2018 - Vite et large... mais intermittent. Larose D, **Vadeboncoeur A.** L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
171. 2017 Octobre 2017 - ÉCG : directement à la source pour gagner une bière importée ! **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
172. 2017 Juillet 2017 - Cas palpitant. Larose D, **Vadeboncoeur A.** L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
173. 2017 Avril 2017 - Sceptique devant un ÉCG de septique. Larose D, **Vadeboncoeur A.** L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
174. 2017 Janvier 2017 - Un autre cas plate d'étourdissements ! Larose D, **Vadeboncoeur A.** L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
175. 2016 Octobre 2016 - Un cas de sous-décalage du PR et peut-être même du ST. Larose D, **Vadeboncoeur A.** L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
176. 2016 Juillet 2016 - Un autre petit cas ECGU rapide : diagnostic et traitement. **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
177. 2016 Avril 2016 - Vite et large ! Larose D, **Vadeboncoeur A.** L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
178. 2016 Janvier 2016 - Cas de faiblesse et étourdissements. Larose D, **Vadeboncoeur A.** L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
179. 2015 Octobre 2015 - Cas de tachycardie à QRS fin. **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
180. 2015 Avril 2015 - Femme réanimée mais inconsciente post ACR. **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'Urgentiste, publication officielle de l'Association des médecins d'urgence du Québec
181. 2010 L'urgentologue, spécialiste du théorème de Bayes ? Urgence pratique, p. 6. Édition de mars 2010. France.
182. 2010 L'évaluation de la douleur thoracique à l'urgence. Urgence pratique, pp 9-12. Édition de mars 2010. France.
183. 2010 Syndrome coronarien aigu. Urgence pratique, pp 14-15. Édition de mars 2010. France.
184. 2010 **Vadeboncoeur A**, Charneux M. Choc cardiogénique : la spirale infernale ! Urgence pratique, pp 23-24. Édition de mars 2010. France.
185. 2010 Et l'embolie pulmonaire. Urgence pratique, p 36. Édition de mars 2010. France.
186. 2010 **Vadeboncoeur A**, Larose D. Une syncope en deux temps. Urgence pratique, p 45-46. Édition de mars 2010. France.
187. 2010 Dissection aortique. Urgence pratique, p 57. Édition de mars 2010. France.
188. 2010 Médecine d'urgence à l'Institut de cardiologie de Montréal : 10 ans déjà. Urgence pratique, p. 61. Édition de mars 2010. France.
189. 2006 Les nouveautés en réanimation. Le Clinicien, pp 77-81, éditions STA. Septembre 2, 2006.

190. 2005 La fibrillation auriculaire à l'urgence : est-ce encore une question de rythme? Le Clinicien, pp 80-86, éditions STA. Janvier 2006.
191. 2004 La douleur thoracique atypique: l'évaluation est la clé. Le Clinicien, pp. 77-83, éditions STA. Juin 2004,
192. 2002 En conflit d'intérêt, nous? L'Actualité médicale. Éditions Rogers. Février 2002.
193. 2001 Mais, chers collègues de France.... Médecine d'urgence, été 2001.
194. 2001 Passage de témoin. Médecine d'urgence, automne 2001.
195. 2001 A Table! Médecine d'urgence, automne 2001.
196. 2000 Chamoun A., Poitras J., Bernardin B., **Vadeboncoeur A.** L'informatisation d'un département d'urgence. Position de l'Association des médecins d'urgence du Québec. Médecine d'urgence, été 2000.
197. 2000 Poste : Directeur général. Éditorial. Médecine d'urgence, été 2000.
198. 2000 Donner, de Wayne à Frédérique-Gilbert. Éditorial. Médecine d'urgence, automne 2000.
199. 2000 Violence à l'hôpital : assez! Texte de soutien à la campagne de l'Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec contre la violence. Médecine d'urgence, automne 2000.
200. 1999 Entropie du président. Éditorial, Médecine d'urgence, hiver 1999.
201. 1999 Madame la ministre. Éditorial, Médecine d'urgence et URGENeT, printemps 1999. Pour le CA de l'Association des médecins d'urgence du Québec.
202. 1999 **Vadeboncoeur A**, Lapointe J : Lettre au coronar. Médecine d'urgence, printemps 1999. Pour le CA de l'Association des médecins d'urgence du Québec.
203. 1999 **Vadeboncoeur A**, Lapointe J. : Lettre au Collège. Médecine d'urgence, printemps 1999. Pour le CA de l'Association des médecins d'urgence du Québec.
204. 1999 E = MC2. Éditorial, Médecine d'urgence et URGENeT, automne 1999.
205. 1998 Opération Tempête de Verglas : La réponse médicale en Montérégie. Médecine d'urgence, hiver 1998. pp 10-23.
206. 1998 Opinion libre : pessimisme, représentation et Petit Robert. Médecine d'urgence, hiver 1998. pp 50-53.
207. 1998 **Vadeboncoeur A**, Bernardin, B. Intubation en séquence rapide à l'urgence. Médecine d'urgence, été 1998.
208. 1998 Mythes en médecine d'urgence. Médecine d'urgence, automne 1998. pp 16-19.
209. 1997 Chronique Internet : URGENeT. Médecine d'urgence, automne 1997. pp 5-7.

Sommaire des publications dans des revues sans de comités de pairs	
	Nombre
Premier auteur	40
Auteur sénior	15
Co-auteur	7

Abrégés publiés / soumis (liste incomplète).

210. 2025 Stiell IG, Taljaard M, Eagles D, Yadav K, **Vadeboncoeur A**, Hohl C, Archambault P, Birnie D, Brown E, Campbell S, Clement C, Cournoyer A, de Wit K, Emond M, Macle L, McRae A, Mercier E, Morris J, Mohamad G, Nemnom MJ, Nicholls SG, Pare D, Parkash R, Sivilotti M, Thavorn K, Perry JJ. Vernakalant vs procainamide for cardioversion of acute atrial fibrillation: a multicenter randomized trial. Abstract submitted to the 2025 Society for Academic Emergency Medicine (SAEM) Annual Meeting. Submission ID: 2003102.
211. 2025. Stiell IG, Taljaard M, Eagles D, Yadav K, **Vadeboncoeur A**, Hohl C, Archambault P, Birnie D, Brown E, Campbell SG, Clement C, Cournoyer A, de Wit K, Émond M, Macle L, McRae A, Mercier E, Morris J, Mohamad G, Nemnom MJ, Nicholls SG, Paré D, Parkash R, Sivilotti MLA, Thavorn K, Perry JJ. Vernakalant versus procainamide for rapid cardioversion of patients with

- acute atrial fibrillation (RAFF4): a pragmatic randomized trial. Quantitative research abstract submitted to the ICEM 2025 Research Abstract Competition in the Cardiology and Critical Care categories. Submission ID: 112.
212. 2022. Michaud, A., Cloutier, L., **Vadeboncoeur, A.**, & Goupil, R. (2022). Fully remote initiation of home blood pressure monitoring including electronic transmission of results. Congrès de la International Society of Hypertension; Octobre Kyoto, Japon (Soumis)
 213. 2022 Michaud, A., Cloutier, L., **Vadeboncoeur, A.**, & Goupil, R. (2022). Fully remote initiation of home blood pressure monitoring including electronic transmission of results. Journal of hypertension (Soumis)
 214. 2022 Michaud, A., **Vadeboncoeur, A.**, Cloutier, L.,; Goupil, R. (2022) Auto-évaluation des signes vitaux et symptômes de covid-19 : résultats de l'étude hytecc sur les valeurs de la pression artérielle. Congrès de la Société Québécoise d'hypertension artérielle; 2022 Janvier, Montréal, Canada, en ligne.
 215. 2022 Michaud, A., Cloutier, L., **Vadeboncoeur, A.**, & Goupil, R. (2022). Self-assessment of vital signs and symptoms of covid-19: blood pressure measurements results from the HYTECC study. Congrès de la European Society of Hypertension; Juin, Athènes, Grèce.
 216. 2022 Michaud, A., Cloutier, L., **Vadeboncoeur, A.**, & Goupil, R. (2022). Self-assessment of vital signs and symptoms of covid-19: blood pressure measurements results from the hytecc study. Journal of hypertension, 40(Suppl 1), e177 e178. <https://doi.org/10.1097/01.hjh.0000837196.12623.53>
 217. 2021. Michaud, A., **Vadeboncoeur, A.**, Cloutier, L., & Goupil, R. (2021) Digital health: feasibility of home blood pressure monitoring and electronic transmission of results during the covid-19 pandemic. Congrès d'Hypertension Canada; Mai, Canada, en ligne.
 218. 2019 I. Stiell, J. Perry, D. Birnie, L. Macle, **A. Vadeboncoeur**, V. Thiruganasambandamoorthy, B. Borgundvaag, R. Brison, C. Hohl, A. McRae, B. Rowe, M. Sivilotti, J. Morris, E. Mercier, C. Clement, J. Brinkhurst, M. Taljaard, G. Wells. PL02: A randomized, controlled comparison of electrical versus pharmacological cardioversion for emergency department patients with recent-onset atrial fibrillation. <https://doi.org/10.1017/cem.2019.41>. CJEM.
 219. 2019 Stiell IG, Perry JJ, Birnie D, Macle L, **Vadeboncoeur A**, Thiruganasambandamoorthy V, Borgundvaag B, Brison RJ, Hohl C, McRae A, Rowe BH, Sivilotti MLA, Morris J, Mercier E, Clement C, Brinkhurst J, Taljaard M, Wells GA. A Randomized Controlled Trial of Drug vs Electrical Cardioversion for Recent-Onset Atrial Fibrillation. Presented at the Society for Academic Emergency Medicine, Las Vegas, NV. May 16, 2019.
 220. 2019 Stiell IG, Perry JJ, Birnie D, Macle L, **Vadeboncoeur A**, Thiruganasambandamoorthy V, Borgundvaag B, Brison RJ, Hohl C, McRae A, Rowe BH, Sivilotti MLA, Morris J, Mercier E, Clement C, Brinkhurst J, Taljaard M, Wells GA. A Randomized, Controlled Comparison of Electrical versus Pharmacological Cardioversion for Emergency Department Patients with Recent-Onset Atrial Fibrillation. Presented at the Canadian Association of Emergency Physicians (CAEP) Annual Scientific Meeting, Halifax, NS, Canada. May 2019.
 221. 2019 Michaud A., **Vadeboncoeur A.**, Lamarre-Cliche M., Cloutier L., SCREENING FOR HYPERTENSION IN ADULTS DURING EMERGENCY DEPARTMENT CONSULTATION: A SYSTEMATIC REVIEW. European Society of Emergency Medicine. October 2019. Selected among the top 10 abstracts of the EuSEM conference.
 222. 2019 Marcil MJ, Cyr S, **Vadeboncoeur A**, Gupta A et Brouillette J. Description des trajectoires de soins de l'urgence d'un centre hospitalier pour des valeurs de tension artérielle élevées. Club de recherche clinique du Québec (CRCQ), octobre 2019. (présentée par Marcil MJ) Nomination pour la compétition du Prix de la relève du CRCQ
 223. 2019 Cossette, S., Mailhot, T., Lavoie, P., Maheu-Cadotte, M.-A., Fontaine, G., Cournoyer, A., **Vadeboncoeur, A.** (2019, accepté) Relationships between 30-day emergency department revisits and rates of hospitalisations at 1 year. The European Emergency Medicine Congress (EUSEM), Prague, République Tchèque, 13 oct 2019. <https://www.eusemcongress.org/en/programme/eposterdisplay/>

224. 2019 Cossette, S., Maheu-Cadotte, M.-A., Fontaine, G., Mailhot, T., Lavoie, P., Cournoyer, A., **Vadeboncoeur, A.** (2019) Differences between women's and men's patterns of revisits in a cardiac emergency department. *Abrégé. Circulation.* 140, A9554. https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.140.suppl_1.9
225. 2019 Cossette, S., Maheu-Cadotte, M.-A., Fontaine, G., Mailhot, T., Lavoie, P., Cournoyer, A., **Vadeboncoeur, A.** (2019) Differences between women's and men's patterns of revisits in a cardiac emergency department. Communication orale à American Heart Association congress (AHA), Philadelphia, 17 nov 2019
226. 2018 Deniz Cetin-Sahin, Jane McCusker, Sylvie Cossette, **Alain Vadeboncoeur**, T. T. Minh Vu, Nathalie Veillette, Francine Ducharme, Antonio Ciampi, Simon Berthelot, Paul-André Lachance, Éric Belzile. Assessment of elder-friendly emergency department care from the perspectives of frontline physicians and nurses in two Quebec cities. 38th Annual Scientific Meeting of the Canadian Geriatrics Society, 20-21 April 2018, Montreal, QC, Canada.
227. 2018 IG Stiell, F Scheuermeyer, **A Vadeboncoeur**, P Angaran, D Eagles, ID Graham, C Atzema, P Archambault, T Tebbenham, K de Wit, AD McRae, WJ Cheung, M Deyell, G Baril, R Mann, R Sahsi, S Upadhye, C Clement, J Brinkhurst, C Chabot, D Gibbons. Creation of the CAEP Acute Atrial Fibrillation/Flutter Best Practices Checklist Canadian Journal of Emergency Medicine 20 (S1), S51-S51. Presented at the Canadian Association of Emergency Physicians (CAEP) Annual Scientific Meeting, Calgary, AB, Canada. June 2018.
228. 2018 A. Cournoyer (a1), É. Notebaert (a1), S. Cossette (a1), L. Londéi-Leduc (a1), J. Chauny (a1), R. Daoust (a1), J. Morris (a1), M. Iseppon (a1), Y. Lamarche (a1), **A. Vadeboncoeur** (a1), C. Sokoloff (a1), E. Piette (a1), D. Larose (a1), F. de Champlain (a1), J. Paquet (a1), M. Albert (a1), F. Bernard (a1) and A. Denault (a1) MP30 : Impact des bicarbonates sur le devenir des patients souffrant d'un arrêt cardiaque préhospitalier. Access Volume 20, Supplément S1May 2018, p. S51.
229. 2018 Cournoyer A, Notebaert É, Cossette S, Londéi-Leduc L, de Montigny L, Ross D, Lamarche Y, Potter BJ, **Vadeboncoeur A**, Daoust R, Sokoloff C, Albert M, Bernard F, Morris J, Paquet J, Chauny JM, Iseppon M, Marquis M, de Champlain F, Cavayas YA, Denault A. The prognostic significance of repeated prehospital defibrillations for out-of-hospital cardiac arrest survival. *L'Urgentiste.* (Abrégé)
230. 2018 Cournoyer A, Notebaert É, Cossette S, Londéi-Leduc L, de Montigny L, Ross D, Lamarche Y, Potter B, **Vadeboncoeur A**, Daoust R, Sokoloff C, Albert M, Bernard F, Morris J, Paquet J, Chauny JM, Iseppon M, Marquis M, de Champlain F, Cavayas YA, Denault A. Signification pronostique de défibrillations répétées lors d'un arrêt cardiaque extra-hospitalier, Présentation par affiche modérée à la Journée de la recherche de l'Institut de Cardiologie de Montréal, Montréal, Canada. (Affiche gagnante du premier prix dans sa catégorie, 500 \$)
231. 2018 Cournoyer A, Notebaert É, Cossette S, Londéi-Leduc L, de Montigny L, Ross D, Lamarche Y, Potter BJ, **Vadeboncoeur A**, Daoust R, Sokoloff C, Albert M, Bernard F, Morris J, Paquet J, Chauny JM, Iseppon M, Marquis M, de Champlain F, Cavayas YA, Denault A. The prognostic significance of repeated prehospital defibrillations for out-of-hospital cardiac arrest survival. Présentation par affiche modérée au 35e congrès scientifique de l'Association des médecins d'urgence du Québec, Québec, Canada.
232. 2017 Cetin-Sahin D, Ducharme F, Veillette N, Cossette S, Vu M.T.T, **Vadeboncoeur A**, McCusker J. Perceptions of emergency department staff on implementation of elder-friendly care and its barriers and facilitators. 45th NAPCRG Annual Meeting, 17-21 November 2017, Montréal, Québec.
233. 2017 A. Cournoyer, MD, É. Notebaert, MD, MSc, L. De Montigny, PhD, M. Iseppon, MD, S. Cossette, PhD, L. Londéi-Leduc, MD, Y. Lamarche, MD, MSc, D. Larose, MD, F. de Champlain, MD, J. Morris, MD, MSc, **A. Vadeboncoeur, MD**, É. Piette, MD MSc, R. Daoust, MD, MSc, J., Chauny, MD MSc, C. Sokoloff, MD, D. Ross, MD, Y. Cavayas, MD, J., Paquet, PhD, A. Denault, MD, PhD, UdeM, Montréal, QC LO71: For patients suffering from out-of-hospital cardiac arrest, is survival influenced by the capabilities of the receiving hospital? CJEM, 19(S1), S52-S52. Doi :10.1017/cem.2017.133

234. 2017 Cournoyer A, Notebaert É, Ross D, de Montigny L, Cossette S, Londei-Leduc L, Iseppon M, Lamarche Y, Vadeboncoeur A, Morris J, Chauny JM, Sokoloff C, Albert M, Daoust R, Piette É, Larose D, de Champlain F, Paquet J, Bernard F, Denault A. La défibrillation pour les patients avec arrêts cardiaques extrahospitaliers : un traitement à optimiser ? L'Urgentiste. (Abrégé)
235. 2017 Cournoyer A, Notebaert É, Ross D, de Montigny L, Cossette S, Londéi-Leduc L, Iseppon M, Lamarche Y, **Vadeboncoeur A**, Morris J, Chauny JM, Sokoloff C, Albert M, Daoust R, Piette É, Larose D, de Champlain F, Paquet J, Bernard F, Denault A. La défibrillation pour les patients avec arrêts cardiaques extrahospitaliers : un traitement à optimiser ? Présentation par affiche modérée au 34e congrès scientifique de l'Association des médecins d'urgence du Québec, Montréal, Canada. (Présentation gagnante du premier prix, 1000 \$).
236. 2016 D. Cetin-Sahin, J. McCusker, F. Ducharme, N. Veillette, S. Cossette, T. T. Minh Vu, **A. Vadeboncoeur**, A. Ciampi. How do older adults and their families perceive their experiences of care in emergency departments? Canadian Gerontology Association. Octobre 2016.
237. 2015 Cetin-Sahin D, McCusker J, **Vadeboncoeur A**, Cossette S, Veillette N, Vu T.T M, Ducharme N, Ciampi A, Belzile E. A survey of the availability of geriatric expertise in Quebec emergency departments. 35th Annual General Meeting of the Canadian Geriatrics Society, 17 April 2015, Montréal, Québec.
238. 2015 J. McCusker, D. Cetin-Sahin, N. Veillette, F. Ducharme, S. Cossette, **A. Vadeboncoeur**, É. Belzile. Experiences of an emergency department visit among patients aged 75 and over. 12th Annual CAHSR Conference, May 26-28, 2015, Montréal, Québec.
239. 2015 McCusker J, Cetin-Sahin D., Veillette N, Ducharme F, Cossette S, Vu T.T.M., **Vadeboncoeur A**, Ciampi A., Belzile É. Problems experienced at an emergency department visit contribute to overall perceived quality of care among older adults. NAPCRG Annual Meeting, 27 October 2015, Cancun, Mexico
240. 2015 J. McCusker, D. Cetin-Sahin, N. Veillette, F. Ducharme, S. Cossette, **A. Vadeboncoeur**, A. Belzile. Experiences of an emergency department visit among patients aged 75 and over. The 12th Annual CAHSR Conference, May 26-28, 2015, Montréal, Québec.
241. 2014 T. Huynh, J. Tardif, Ph L'Allier. E. Segal, M. Nguyen, J. Dery, M. Afilalo, S. Mansour, M. Montigny, M.J. Eisenberg, D. Ross, L. Whitton, S. Kouz, R. Harvey, **A. Vadeboncoeur**, C. Lauzon, A. Lynch, E. Schampaert. Knowledge Translation to Reduce Delays of Primary Percutaneous Coronary Intervention in Patients with Myocardial Infarction with ST-Segment Elevation: Insights from the AMI ONTIME Study. The Canadian journal of cardiology. 10/2014; 30(10) : S249. DOI: 10.1016/j.cjca.2014.07.429
242. 2014 McCusker J, **Vadeboncoeur A**, Cossette S, Vu T.T M, Veillette N, Ducharme F, Ciampi A, Sahin D, Belzile E. An assessment tool for elder-friendly emergency department services: development and preliminary validation. CAG 2014: Landscapes of Aging: 18 October 2014, Niagara Falls, Ontario
243. 2013 Sahin D, McCusker J, Cossette S, Ducharme F, **Vadeboncoeur A**, Veillette N, Vu M T T, Ciampi A. A survey of elder-friendly emergency department care in Quebec (Work-in-progress). 11th Annual Research Days of the Quebec Network for Research on Aging. 1 October 2013, Quebec City, Québec
244. 2011 McCusker J, Tousignant P, **Vadeboncoeur A**, Borges da Silva R, Levesque J-F, Ciampi A, Sanche S, Differences in patient characteristics and ED utilization by speciality of the primary physician. Canadian Association for Health Services and Policy Research (CAHSR) Annual Conference, Halifax, Nova Scotia, May 9-12, 2011.
245. 2011 McCusker J, Verdon J, Larouche D, Roberge D, **Vadeboncoeur A**, Lévesque J-F, Kim K, Belzile E. Development and validation of a scale to assess the "elder-friendly" emergency department. The Canadian Association on Gerontology 40th Annual Scientific and Educational Meeting International Association of Gerontology and Geriatrics 4th Pan American Congress, Ottawa, Ontario, October 21-23, 2011
246. 2010 Gagnon, MP. Émond, M. Chauny, JM. Brophy, J. **Vadeboncoeur, A.** Vanier, L. Huard, V Emergency physicians' intention to use a clinical decision rule to safely cease monitoring of

patients with suspected acute coronary syndrome: A study of psychosocial determinants. Poster acceptor for CAEP 2010 Annual meeting, Montréal

247. 2008 DE CHAMPLAIN F, Boothroyd L., Segal E., Huyng T., Nguyen V., Lareau E. **Vadeboncoeur A.** "Diagnostic Accuracy of Computerized Prehospital ECG Interpretation in the Basic Life Support Setting: the Montreal Urban Prehospital Electrocardiogram Trial (MUPET)". Prehospital Emergency Care Jan/March 2008;12(1):104-105 (A poster was presented at National Association of EMS Physicians 2008 Annual Conference, Phoenix, January 2008 and was conference's WINNER above 100 other posters).
248. 2008 Tanon Affaud A, Champagne F, Contandriopoulos AP, Pomey MP, Nguyen H, **Vadeboncoeur A** A concept Analysis of Patient Safety: building literature searching strategies. Abrégé pour présentation orale acceptée au 2nd International Patient Safety Congress, Antalya, Turquie, 25-29 mai 2008.
249. 2008 Tanon A, Champagne F, Contandriopoulos A-P, Pomey M-P, Nguyen H, **Vadeboncoeur A.** Patient Safety and systematic reviews: Retrieving papers indexed in MEDLINE and EMBASE. Poster for the 7th International Conference on Urban Health (ICUH-2008) – Vancouver October 29-31 2008
250. 2008 Tanon A, Champagne F, Contandriopoulos A-P, Pomey M-P, Nguyen H, **Vadeboncoeur A.** Patient safety and systematic reviews: finding papers indexed in Medline. Poster presented at the 26th International System Safety Conference, Vancouver, BC, Canada, August 25-29, 2008.
251. 2008 Tanon A, Champagne F, Contandriopoulos A-P, Pomey M-P, Nguyen H, **Vadeboncoeur A** Patient Safety and Systematic Reviews: Finding papers in MEDLINE, EMBASE and CINAHL. Poster for the Canadian Healthcare Safety Symposium 8: Health Care and the law. Winnipeg October 23-25 2008
252. 2008 Tanon A, Champagne F, Contandriopoulos A-P, Pomey M-P, Nguyen H, **Vadeboncoeur A** Patient Safety and Systematic Reviews: Evaluating the external validity of search filters build to retrieve papers in MEDLINE, EMBASE and CINHAL. Poster for the Canadian Healthcare Safety Symposium 8: Health Care and law. Winnipeg October 23-25 2008
253. 2008 McCusker J, Roberge D, **Vadeboncoeur A**, Poissant L, Larouche D, Verdon J, Ciampi A, Belzile E. (2008). Services for seniors discharged to the community after an emergency department (ED) visit. « Bridging Silos » The 2008 CAHSPR Conference, Hilton Lac-Leamy, Gatineau, 26-28 mai.
254. 2007 McCusker J, Roberge D, **Vadeboncoeur A**, Poissant L, Mallet L, Larouche D, Verdon J, Pineault R, Cepoiu M, Belzile E. (2007). Safe Discharge of seniors from the emergency department (ED): differences among Québec EDs. Canadian Association for Health Services and Policy Research (CAHSPR) Conference, Toronto, Ontario, June 12-14.
255. 2007 McCusker J, Roberge D, **Vadeboncoeur A**, Ciampi A, Cepoiu M, Belzile E. (2007). Determinants of safe discharge of seniors from the emergency department. Canadian Association on Gerontology (CAG), 36th Annual Scientific and Educational Meeting, Calgary, AB, November 1-3.
256. 2006 Raymond V, **Vadeboncoeur A**, Kennedy W, Laurier C. Role of medication in the patients revisits at the Montreal Heart Institute Emergency Room. The Canadian Association for Population Therapeutics. Abstracts presented at Annual Conference selected for final. 2006.
257. 2006 Ionescu-Iltu R, McCusker J, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Roberge D, Larouche D, Verdon J, Pineault R, Belzile E. (2006). Greater continuity of Care Reduces Emergency Department Utilization by Seniors: a Population-Based Study. The 2006 Annual CAHSPR Conference, Vancouver, September 17-19.
258. 2006 McCusker J, Ionescu-Iltu R, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Roberge D, Larouche D, Verdon J, Pineault R. (2006). Geriatric services are linked to emergency department (ED) return visit. Geriatrics 2006-International Congress of Elderly Health, Istanbul, April 2-6.
259. 2006 Ionescu-Iltu R, McCusker J, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Roberge D, Larouche D, Verdon J, Pineault R, Belzile E. (2006). Greater continuity of care reduces emergency department

- utilization by seniors: a population-based study. Annual Scientific Meeting, American Geriatrics Society, Chicago, Illinois, May 3-7.
260. 2006 McCusker J, Ionescu-Iltu R, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Roberge D, Larouche D, Verdon J, Pineault R. Hospital resources are related to emergency department return visits in older patients. Canadian Association for Health Services and Policy Research Conference, Vancouver, British Columbia, September 17-19, 2006.
 261. 2005 J. McCusker, R. Ionescu-Iltu, A Ciampi, **Vadeboncoeur A**, D Roberge, D. Larouche, J. Verdon, R. Pineault, Hospital characteristics and emergency department (ED) return visits. Society for Social Medicine, UK, February 2005.
 262. 2005 McCusker J, Ionescu-Iltu R, Ciampi A, Belzile É, Cardin S, **Vadeboncoeur A**, Larouche D, Roberge D. (2005). Do hospital characteristics affect emergency department (ED) return visits? 1er Congrès international interdisciplinaire sur les urgences, Montréal, 26-30 juin.2005
 263. 2005 Heppell, S., Cossette, S., **Vadeboncoeur A**, Perreault, D., Frasure-Smith, N., Purden, M. & Dubeau, R. (29 juin 2005) Perceptions des professionnels quant aux besoins de suivi chez des patients s'étant présenté dans une urgence cardiologique : résultats d'un focus groupe. Communication orale au Congrès international interdisciplinaire sur les urgences, Montréal, Qc, Canada.
 264. 2005 Cossette, S., **Vadeboncoeur A**, Perreault, D., Heppell, S., Frasure-Smith, N., Purden, M., St-Pierre, P. & D'Aoust, L.-X. (29 juin 2005) Résultats préliminaires du développement d'un modèle d'intervention infirmière de planification de congé dans une urgence cardiologique. Communication orale au Congrès international interdisciplinaire sur les urgences, Montréal, Qc, Canada.
 265. 2005 Heppell, S., Cossette, S., **Vadeboncoeur A**, Perreault, D., Frasure-Smith, N., Purden, M., Dubeau, R., and Dhooper, S. Identification des besoins de suivi chez des patients s'étant présenté dans une urgence cardiologique : résultats d'un focus groupe. Communication orale au Canadian Council of Cardiovascular Nursing. Montréal. 2005-10-22. Published in Canadian Journal of Cardiovascular Nursing, Vol 15 #4, p 50.
 266. 2005 Cossette, S., Heppell, S., **Vadeboncoeur A**, Perreault, D., Frasure-Smith, N., Purden, M., St-Pierre, P., D'Aoust, L.-X. Characteristics of patients at risk of repeated visits to a cardiologic emergency department. 9th Nursing Research Conference, Madrid, November 23rd-26th 2005.
 267. 2005 Cossette, S., **Vadeboncoeur A**, Perreault, D., Heppell, S., Frasure-Smith, N., Purden, M., D'Aoust, L.-X & S-Pierre, P. Prédicteurs de revisites dans une urgence cardiologique : Résultats d'une étude de dossiers. Canadian Council of Cardiovascular Nursing, Montréal, 22-26 octobre 2005. Published in Canadian Journal of Cardiovascular Nursing, Vol 15 #4, p51.
 268. 2005 **Vadeboncoeur A**, Perreault D. La transformation de l'urgence en trois semaines : une remarquable réalisation d'équipe. Poster pour les finales des Prix d'excellence de l'administration du Québec, Institut d'administration publique du Québec, Québec, 2005.
 269. 2005 Ly HQ, Denault A, Dupuis J, **Vadeboncoeur A**, Harel F, Arsenault A, Gibson CM, Bonan R. A pilot study: the Noninvasive Surface Cooling Thermoregulatory System for Mild Hypothermia Induction in Acute Myocardial Infarction (the NICAMI Study). Am Heart J. 2005 Nov;150(5):933. PubMed ID: 16290966
 270. 2005 McCusker J, Ionescu-Iltu R, Ciampi A, Belzile E, Cardin S, **Vadeboncoeur A**, Roberge D, Larouche D, Verdon J, Pineault R. (2005). Geriatric services reduce emergency department (ED) return visits. Annual Scientific Meeting of the American Geriatrics Society, Orlando, Florida, May 11-15.
 271. 2005 McCusker J, Ionescu-Iltu R, Ciampi A, **Vadeboncoeur A**, Roberge D, Larouche D, Verdon J, Pineault R. (2005). Hospital characteristics and emergency department (ED) return visits. 48th Annual Scientific Meeting, Society for Social Medicine, Glasgow, UK, September 14-16.
 272. 2004 Mathieu B, **Vadeboncoeur A**, Sirzyk J. Chest pain ED observation unit: a canadian experience. Abstract and poster to the annual Canadian Association Emergency Physician meeting, Montreal 2004, and published in the Canadian Journal of Emergency Medicine.
 273. 2004 J. McCusker, R. Ionescu-Iltu, A Ciampi, E. Belzile. S. Cardin, **Vadeboncoeur A**, D Roberge, D. Larouche, J. Verdon, R. Pineault. Do emergency department (ED) organizational

characteristics affect return ED visits among patients aged 65+. American Geriatric Society, fall 2004.

274. 2003 **Vadeboncoeur A**, Kennedy W., Bourdages T., Vaillant L., Perreault D., Poirier D., Laurier C. Risk factor predicting return to the Emergency Department by patients using the Emergency Department of the Montreal Heart institute. Abstract accepted / poster presentation at the 2nd Mediterranean Emergency Medicine Congress, Barcelona 2003. American Association of Emergency Physicians and European Society for Emergency Medicine.
275. 2002 Laurier C, Kennedy W, Bourdages T, Vaillant L, Perreault D, **Vadeboncoeur A**: Characteristics of patients who use emergency room services at a tertiary hospital. The Canadian Association for Population Therapeutics. Abstracts presented at the Annual Conference, 2002. Toronto, Ontario
276. 1998 Lefrançois D, Bayard P, **Vadeboncoeur A**. Preliminary study of a pressure-driven device (Oxylator EM-100) in a non-paramedic EMS system. Resuscitation, vol 37, no 2. May 1998. 37(2)S16 (1998). Abstract présenté au Fourth Congress of the European Resuscitation Council, ERC, Copenhagen 1998.

Sommaire des abrégés publiés	
	Nombre
Premier auteur	2
Auteur sénior	10
Co-auteur	53 (incomplet)

AUTRES PUBLICATIONS, COLLABORATIONS OU TRAVAUX ASSIMILABLES

277. 2026 **Vadeboncoeur A**, Larose D, Picotte F, Paré D, Lacroix S, de De Lachevrotière H. Codex des problèmes cardiovasculaires pour R1 et R2. Montréal (QC) : DMFMU, Faculté de médecine, Université de Montréal. Version 4.
278. 2025 **Vadeboncoeur A**, Larose D, Picotte F, Paré D, Lacroix S, de De Lachevrotière H. Codex des problèmes cardiovasculaires pour R1 et R2. Montréal (QC) : DMFMU, Faculté de médecine, Université de Montréal. Version 3.
279. 2024 **Vadeboncoeur A**, Larose D, Picotte F, Paré D, Lacroix S, de De Lachevrotière H. Codex des problèmes cardiovasculaires pour R1 et R2. Montréal (QC) : DMFMU, Faculté de médecine, Université de Montréal. Version 2.
280. 2023 **Vadeboncoeur A**, Larose D, Picotte F, Paré D, Lacroix S, de De Lachevrotière H. Codex des problèmes cardiovasculaires pour R1 et R2. Montréal (QC) : DMFMU, Faculté de médecine, Université de Montréal. Version 1.
281. 2005 La spécialité de médecine d'urgence : où en sommes-nous? Le Spécialiste, février 2005, pp. 12-13. Fédération des médecins spécialistes du Québec.
282. 2001 **Vadeboncoeur A**, Perreault D. Programme fonctionnel et technique de l'Unité des urgences cardiaques. Document de planification stratégique, service de l'urgence, Institut de cardiologie de Montréal.
283. 2000 **Vadeboncoeur A**, Perreault, D. Projet Urgence : Unité des urgences cardiaques. Planification stratégique 2005-2000 de l'Institut de cardiologie de Montréal. 43 pages.
284. 2000 **Vadeboncoeur A**, Lapointe J., Séguin R, avec les membres du conseil d'administration Plan stratégique de développement 2001-2003 de l'Association des médecins d'urgence du Québec. Déposé à l'Assemblée annuelle de l'automne 2000. Association des médecins d'urgence du Québec.
285. 1996 **Vadeboncoeur A** et Al. Le polytraumatisé : évaluation et traitement initial. Guide de formation au personnel de l'urgence du CH Pierre-Boucher. 69 pages.

Chroniques grand public mensuelles dans le magazine l'Actualité (édition papier)

Publiées dans l'édition papier de l'Actualité, diffusées à l'ensemble des abonnés (50 000 copies), chacune attirant des lecteurs secondaires, de même que sur les réseaux sociaux (avec en moyenne quelques milliers de lectures supplémentaires sur les réseaux sociaux).

286.	Décembre 2025	Mesurer la santé globale
287.	Octobre 2025	Énergisez-vous !
288.	Octobre 2025	Chercher la vérité avec les coroners
289.	Septembre 2025	Je ne vends rien !
290.	Juillet 2025	Prédire son avenir médical
291.	Juin 2025	Servir ou se servir
292.	Mai 2025	Face à une demande qui explose
293.	Avril 2025	Des étoiles au coeur de nos cellules
294.	Février 2025	À chaque erreur sa leçon
295.	Janvier 2025	À votre santé Québec !
296.	Décembre 2024	Soigner tout le monde
297.	Novembre 2024	Les défis du progrès médical
298.	Octobre 2024	Réduire la maladie avant tout
299.	Septembre 2024	Cause toujours!
300.	Juillet 2024	La prévention n'est pas ketchup!
301.	Juin 2024	Dormir avec soin
302.	Mai 2024	Danse, Marie, danse!
303.	Avril 2024	Trop d'AMM, vraiment ?
304.	Mars 2024	Cocktail au penthouse de la science
305.	Janvier-février 2024	L'intelligence artificielle et la santé réelle
306.	Décembre 2023	Bulletin de santé en santé
307.	Novembre 2023	Quel privé pour notre santé
308.	Octobre 2023	Ne tirez pas sur le fax!
309.	Septembre 2023	Quels contre-pouvoirs en santé?
310.	Juillet-Août 2023	Le Club des 150 minutes
311.	Juin 2023	Faire plus avec mieux
312.	Mai 2023	Dessine-moi une salle d'urgence verte
313.	Avril 2023	Il est inévitable de manquer des diagnostics
314.	Mars 2023	Matière grise sans nuances
315.	Janvier-février 2023	Soigner sa ligne
316.	Décembre 2022	Tanné de parler pandémie
317.	Novembre 2022	Temps d'urgence
318.	Octobre 2022	Réanimer le système de santé
319.	Septembre 2022	Est-ce que je dois aller à l'urgence pour ma pression ?
320.	Juillet et août 2022	Soigner moins
321.	Juin 2022	Juger après coup
322.	Mai 2022	Décidons ensemble
323.	Avril 2022	Trouver la cause des symptômes pour mieux soulager
324.	Mars 2022	Santé : le protocole de triage est déjà commencé
325.	Janvier-Février 2022	Appuyer sur le bouton

- | | | |
|------|-------------------|--|
| 326. | Décembre 2021 | Mon petit monde des sciences |
| 327. | Novembre 2021 | Il était une fois l'histoire médicale |
| 328. | Octobre 2021 | Gentillesse pandémique |
| 329. | Septembre 2021 | Croire aux faits scientifiques |
| 330. | Juillet-août 2021 | Objectif : sauver tout le monde |
| 331. | Juin 2021 | Merci, gestionnaires infirmiers |
| 332. | Mai 2021 | Le grand mur... et les petits |
| 333. | Avril 2021 | Quand les faits contredisent la théorie |
| 334. | Mars 2021 | Ras-le-bol virtuel |
| 335. | Février 2021 | Le courage d'apprendre de nos erreurs |
| 336. | Décembre 2020 | Les failles révélées par la pandémie |
| 337. | Novembre 2020 | Prédire à rebours |
| 338. | Octobre 2020 | Transformer l'expertise médicale |
| 339. | Septembre 2020 | Comme au tout premier jour |
| 340. | Juillet-août 2020 | Le grand déconfinement médical |
| 341. | Juin 2020 | Se déconfiner l'intérieur |
| 342. | Mai 2020 | Vieillir ensemble. |
| 343. | Avril 2020 | Notre bon système de santé. |
| 344. | Mars 2020 | Quand les malades prennent leur place. |
| 345. | Février 2020 | Vapoter ou pas ? |
| 346. | Janvier 2020 | Urgences morales. |
| 347. | Décembre 2019 | Médecine douce. |
| 348. | Novembre 2019 | D'atomes et d'athéisme. |
| 349. | Octobre 2019 | Prescrire trop de tests est humain. |
| 350. | Septembre 2019 | Knock à nos portes. |
| 351. | Août 2019 | Douter raisonnablement. |
| 352. | Juillet 2019 | Je n'ai pas de médecin. |
| 353. | Juin 2019 | Êtes-vous probablement malade ? |
| 354. | Mai 2019 | La vie devant nous. |
| 355. | Avril 2019 | Ne pas sauver la vie. |
| 356. | Mars 2019 | Soigner sous pression. |
| 357. | Février 2019 | Faut qu'on parle de Simon. |
| 358. | Janvier 2019 | Au-dessus de l'abîme. |
| 359. | Décembre 2018 | L'essentielle continuité. |
| 360. | Novembre 2018 | Médecin de la famille. |
| 361. | Octobre 2018 | Les défis du prochain ministre. |
| 362. | Septembre 2018 | Une avancé dans la transparence. |
| 363. | Août 2018 | Le monde vu de biais. |
| 364. | Juillet 2018 | Commencer par les soins palliatifs. |
| 365. | Juin 2018 | Je suis un cartésien radical. |
| 366. | Mai 2018 | Élever le débat. |
| 367. | Avril 2018 | Bouger ensemble. |
| 368. | Mars 2018 | Faire confiance. |
| 369. | Février 2018 | Des hôpitaux figés. |
| 370. | Janvier 2018 | Au rythme de la nouvelle année. |

- 371. Décembre 2017 La productivité a ses limites.
- 372. Novembre 2017 Faut-il dépister le cancer ?
- 373. OCTOBRE 2017 Soigner ses mots.

TEXTES DE BLOGUES GRAND PUBLIC SUR LE SITE DE NOVOO.INFO

- 374. 23 septembre 2025 La fièvre politique du Tylenol
- 375. 28 février 2025 Urgences: ça aurait pu être pire !
- 376. 14 juin 2024 Une entente bienvenue entre la FMOQ et le gouvernement
- 377. 24 mars 2024 Prudence avec la rougeole! Avant qu'il y ait une vague...
- 378. 19 octobre 2023 Le point sur le vapotage
- 379. 7 juillet 2023 Pourquoi et pour qui le privé en santé ?
- 380. 22 juin 2023 Les hommes doivent-ils uriner debout ou assis ?
- 381. 27 avril 2023 Faciliter le don d'organes pour sauver plus de vie
- 382. 14 avril 2023 Ces bactéries qui nous mangent la chair
- 383. 30 mars 2023 Le grand pari du ministre Christian Dubé
- 384. 25 janvier 2023 Sevrer nos établissements de santé des agences privées
- 385. 17 janvier 2023 Solidarité avec les infirmières pour le TSO
- 386. 3 janvier 2023 Damar Hamlin: agir rapidement pour sauver une vie
- 387. 23 décembre 2022 Docteur ChatGPT comme cadeau de Noël?
- 388. 18 août 2022 La CAQ propose de scinder le ministère de la Santé!
- 389. 11 août 2022 Légionellose à Montréal : pas de raison de s'inquiéter
- 390. 6 août 2022 Courbes qui s'aplatissent seules et autres mystères
- 391. 29 juillet 2022 Soigner la santé de notre santé publique
- 392. 23 juillet 2022 VIVRE... avec le virus pour de vrai
- 393. 15 juillet 2022 Ces vagues de cas qui montent et qui plafonnent
- 394. 23 juin 2022 Karim Ouellet : quand le diabète cause la mort
- 395. 23 juin 2022 Verser de la fluidité dans les engrenages du système de santé
- 396. 14 juin 2022 La montée des cas de variole simienne justifie d'être sur un pied d'alerte
- 397. 6 juin 2022 Décongestionner les urgences pour sauver des vies
- 398. 27 mai 2022 Aide médicale à mourir: deux pas en avant, un pas en arrière
- 399. 19 mai 2022 «How is your health today, sir?»
- 400. 30 mars 2022 Plan Santé du ministre Dubé : la fin des paradis artificiels
- 401. 22 mars 2022 La pandémie est derrière nous!
- 402. 18 mars 2022 Medicago: écraser ou s'écraser
- 403. 8 mars 2022 COVID-19 : ça aurait pu être encore pire !
- 404. 18 février 2022 COVID-19 : le retour à l'anormalité
- 405. 10 février 2022 22 millions de cas : la petite bombe du docteur Boileau
- 406. 25 janvier 2022 Petit train magané va mollo
- 407. 18 janvier 2022 Avons-nous vraiment contaminé la Chine avec Omicron ?
- 408. 14 janvier 2022 Le grand pari de la réouverture des classes

ARTICLES ET LETTRES OUVERTES AUX JOURNAUX ET REVUES

409. 2016 Pourquoi je défends le "Pharmachiant". Lettre ouverte Devoir. 3 décembre 2016.
410. 2015 Levesque, S., Marcil I., **Vadeboncoeur A.** Notre conscience nationale trahie par les libéraux. Texte collectif signé par environ 60 personnalités. Le Devoir, 22 mai 2015
411. 2013 Hippocrate et nous. Article. Magazine l'Actualité. 1er décembre 2013. pp. 40-41.
412. 2012 Sous les pavés, la grève. Lettre ouverte parue dans les journaux Le Soleil (13 avril) et Le Devoir (14 avril).
413. 2011 Un CHUM par défaut. Lettre ouverte dans Le Devoir, 23 février 2011. Également publiée sur le site Profession Santé.
414. 2010 L'esprit de compétition des PPP. Lettre ouverte dans Le Devoir, 19 mars 2010.
415. 2010 PPP : la démission collective. Lettre ouverte publié dans Le Devoir et La Presse, le 2 avril 2010. Également sur le site Profession Santé.
416. 2010 Les sophismes du docteur Lacroix. Lettre ouverte publiée dans Le Soleil, section opinions, le samedi 31 juillet 2010. Également sur le site Profession Santé.
417. 2009 Goulet MA, **Vadeboncoeur A.** CHUM : arrêter le PPP. Lettre ouverte publiée dans la section Idées du Devoir, page A7. Également publiée dans La Presse sous le titre : *Coûts et risques trop élevés*. 6 mars 2009.
418. 2009 Québec a raison, tout le monde se trompe. Lettre ouverte publiée dans La Presse 13 mars 2009.
419. 2009 L'art de rebondir. Lettre ouverte dans Le Devoir, 8 mai.
420. 2008 Le système de santé public : un choix éthique vital. Lettre ouverte dans Le Devoir. Co-signé par les Médecins pour l'accès à la santé. 23 mai 2008.
421. 2008 Déminage : une analyse superficielle. Lettre ouverte publiée dans le Devoir. 2 octobre 2008.
422. 2008 Prière à la dernière image vue. La prière du lundi. Émission, Vous êtes ici, de Patrick Masbourian. Radio-Canada. 11 novembre 2008.
423. 2008 **Vadeboncoeur A**, Khadir A., Turcotte S et coll. Marquer des points en santé : sept questions publiques aux chefs des partis politiques Le Devoir, section Idées, 21 novembre 2008 également publiée sous le titre : *La privatisation en douce du système de Santé*, Le Soleil, section Opinions, 24 novembre 2008.
424. 2007 La libération des âmes. Lettre de lecteur publiée dans Le Devoir, 30 avril 2007
425. 2007 Le palmarès des urgences : un miroir déformant. Lettre d'opinion publiée par La Presse. 15 juin 2007
426. 2006 Voyage au bout de l'or noir. Article dans L'Actualité médicale, 15 mai 2006.
427. 2006 Harpermanie. Lettre ouverte publiée dans le journal Le Devoir, p A6, 24 mai 2006.
428. 2006 Abstinence, fidélité et condoms. Entrefilet publié dans le journal Le Couac, septembre 2006, p. 3.
429. 2006 Cana ou le remodelage de la théologie. Article publié dans le journal Le Couac, septembre 2006,
430. 2005 Un petit faux pas pour Rioux, un grand sot pour l'humanité. Article publié dans le journal Le Couac, janvier 2005.
431. 2005 Sélection de lectures indigestes: Rioux un peu. Article publié dans le journal Le Couac, février 2005.
432. 2005 Une fermeture insensée. Article publié dans le journal Le Couac, mars 2005.
433. 2005 Le commanditaire commandité. Article publié dans le journal Le Couac, mars 2005.
434. 2005 La ligne (parallèle) de parti. Article publié dans le journal Le Couac, avril 2005.

435. 2005 Le dilemme du bloc. Lettre ouverte publiée dans le journal Le Devoir, p A6, 25 janvier 2006.
436. 2004 Le reconstructionnisme est un humanisme. Article publié dans le journal Le Couac, Vol 3, no 04, janvier 2004.
437. 2004 Si j'aurais su... Lettre ouverte publiée dans le journal Le Devoir, édition du 20 février 2004.
438. 2003 Dure, la grippe. Lettre ouverte publiée dans le journal Le Devoir, p A7. 4 septembre 2003.
439. 2003 Des matériaux ? A l'attaque ! Article publié dans le journal Le Couac, Vol 3, no 02
440. 2003 Réciprocité. Lettre ouverte publiée dans le journal Le Devoir, p A7. 29 novembre 2003.
441. 2002 Profession : huissier de la santé. Lettre ouverte publiée dans le journal Le Devoir, p A7.
442. 2002 Bravo pour les huissiers ! Lettre ouverte publiée dans le journal La Presse, p B3.
443. 2002 Grippe de ministre. Lettre ouverte publiée dans le journal La Presse, cahier B, page 3.
444. 2001 Mais, chers collègues de France... Éditorial, janvier 2001, site Internet du Syndicat des urgences hospitalières de France. (Également paru dans Médecine d'urgence, mars 2001).
445. 2001 Yé ben comme yé. Lettre ouverte publiée dans le journal Le Devoir. Juin 2001.
446. 2000 **Vadeboncoeur A**, pour le conseil d'administration de l'AMUQ. Nous sommes tous de Sacré-Cœur. Lettre ouverte au Devoir. Juin 2000. Également publiée dans le journal Médecine d'urgence, automne 2000.
447. 2000 **Vadeboncoeur A**, pour le conseil d'administration de l'AMUQ. Faire de l'urgence un véritable service essentiel. Lettre ouverte au Devoir. Septembre 2000. Également publiée dans le journal Médecine d'urgence, automne 2000.
448. 1998 Qu'est-ce qui vous fait rire ? ClicNet.
449. 1997 Dur diagnostic sur la médecine. Lettre ouverte publiée dans le journal Le Devoir, octobre 1997.

8. TEXTES DE BLOGUEUR GRAND PUBLIC DE VULGARISATION SCIENTIFIQUE ET D'OPINION

Publication comme blogueur en santé-science sur le site de la revue l'Actualité (2013-)
(www.lactualite.com)

2023

450. 14/11/2023 Dormir à l'urgence, c'est mourir un peu
451. 25/08/2023 Quand les toxines des bactéries mangeuses de chair nous menacent
452. 4/7/2023 L'encéphalopathie traumatique chronique du grand Henri Richard
453. 20/6/2023 Que faire à la suite d'une morsure animale ?
454. 13/6/2023 Docteur, je pense que je souffre d'asthme...
455. 30/5/2023 Les effets des feux de forêt sur la santé
456. 8/5/2023 Mieux cibler le dépistage des risques de fracture
457. 5/5/2023 Prévenir et traiter le cancer de la peau
458. 20/5/2023 Transpercer la cage thoracique pour sauver une vie !
459. 6/4/2023 Tamponnade : quand le cœur pompe à vide
460. 30/3/2023 Les hauts et les bas de notre potassium

- 461. 23/3/2023 Endocardite : quand la végétation menace le cœur !
- 462. 9/3/2023 Doit-on craindre la listériose ?
- 463. 2/3/2023 Attention au méthanol !
- 464. 23/2/2023 STAT : quand il faut changer de foie !
- 465. 16/3/2023 Quand la pompe cardiaque nous lâche
- 466. 15/2/2023 Le cœur dans tous ses états
- 467. 9/2/2023 Les histoires fabuleuses que me raconte votre électrocardiogramme
- 468. 2/2/2023 Quand ça éclate dans la tête
- 469. 26/1/2023 Quand les mots nous manquent
- 470. 12/1/2023 Hyperthermie critique : une urgence vraiment STAT !

2022

- 471. 8/12/2022 Quand le cœur part en vrille !
- 472. 8/12/2022 Le rare syndrome de la « personne raide »
- 473. 24/11/2022 Enfermé dans son cerveau
- 474. 10/11/2022 L'épidémie de variole simienne en voie de résolution !
- 475. 18/8/2022 Prendre soin du système de santé
- 476. 27/7/2022 Variole simienne : l'urgence internationale est lancée
- 477. 25/7/2022 Docteur, ma montre dit que mon cœur va trop vite !
- 478. 18/7/2022 Que se passe-t-il quand on perd conscience ?
- 479. 26/5/2022 Insuffisance cardiaque : bien soigner le cœur (2/2)
- 480. 20/5/2022 Variole du singe : ce qu'il faut savoir
- 481. 20/5/2022 Insuffisance cardiaque : quand le cœur pompe mal (1/2)
- 482. 3/5/2022 Le divin café : un choix santé !
- 483. 29/3/2022 Les 50 travaux du ministre Christian Dubé (2/2)
- 484. 28/3/2022 Les 50 travaux du ministre Christian Dubé (1/2)
- 485. 9/3/2022 COVID-19 : attention aux soins intensifs !
- 486. 22/2/2022 COVID-19 : des risques pour le cœur... mais jusqu'à quel point ?
- 487. 18/2/2022 La médecine est-elle vraiment « un gouffre »?
- 488. 3/2/2022 COVID-19 : sommes-nous vraiment rendus à la fluvoxamine ?
- 489. 27/1/2022 Le Paxlovid, une bonne nouvelle... avec des bémols (2/2)
- 490. 21/1/2022 Le Paxlovid à la rescousse des patients et du système de santé (1/2)
- 491. 12/1/2022 À l'hôpital « avec » ou « à cause » de la COVID ?
- 492. 11/1/2022 Doit-on vraiment faire payer les non-vaccinés ?
- 493. 11/1/2022 Pourquoi faut-il donner la priorité aux cas de COVID dans nos hôpitaux ?
- 494. 31/10/2020 Sauver des vies à l'ère des réseaux sociaux 🙄🙄🙄
- 495. 09/10/2020 Trump n'a pas eu peur de la COVID
- 496. 02/10/2020 Science en temps de crise
- 497. 18/09/2020 Lettre amicale à un conspirationniste
- 498. 05/09/2020 Les défis covidien de l'automne qui vient
- 499. 28/08/2020 Quand le cœur manque d'oxygène
- 500. 08/08/2020 Fraude sur les internets avec ma face dedans
- 501. 07/07/2020 Donnez-moi de l'oxygène !
- 502. 19/06/2020 Au bal ? Au bal masqué, ohé, ohé !

- 503. 12/06/2020 Méchante grosse grippe
- 504. 29/05/2020 Pile ou face pour l'évolution de la pandémie à Montréal
- 505. 19/05/2020 Le pari incertain de déconfiner Montréal
- 506. 01/05/2020 Tester plus pour déconfiner sécuritairement
- 507. 16/04/2020 Il faut sauver la préposée Ryan
- 508. 14/04/2020 Réanimer n'est pas ressusciter
- 509. 20/03/2020 Hôpitaux : le calme avant la tempête ?
- 510. 13/03/2020 COVID-19 : aplatir la courbe pour gagner au limbo
- 511. 28/02/2020 Quand la « coronanxiété » progresse plus vite que le virus.
- 512. 14/02/2020 Tout ce que vous devez savoir sur le nouveau coronavirus.
- 513. 08/02/2020 Comment mieux comprendre sa douleur.
- 514. 23/01/2020 La maladie mentale, la notion de fin de vie et l'aide médicale à mourir.
- 515. 09/01/2020 La grippe n'est pas le seul mal des urgences.
- 516. 07/01/2020 Plus de pertinence dans les soins de santé en 2020 !

2019

- 517. 24/12/2019 Monique a fait une pause.
- 518. 18/12/2019 Il est temps d'agir pour assurer la sécurité des piétons.
- 519. 01/12/2019 Perdus dans le système de santé.
- 520. 16/11/2019 Quand respecter les passages pour piétons devient un test pour l'humanité.
- 521. 25/10/2019 Virage à gauche en santé au fédéral ?
- 522. 15/10/2019 Selon une étude...
- 523. 29/09/2019 Vers un meilleur encadrement des bilans de santé.
- 524. 13/09/2019 Mettre fin à la douleur dans la fleur de l'âge.
- 525. 30/08/2019 Les prises de sang annuelles sont-elles vraiment nécessaires ?
- 526. 23/08/2019 Le privé sauvera les urgences... vraiment ?
- 527. 16/08/2019 « Qu'est-ce qui vous amène à l'urgence aujourd'hui ? »
- 528. 02/08/2019 Sauver des vies grâce au #DEFIDFIB !
- 529. 21/06/2019 Quand prévenir, dépister ou diagnostiquer ?
- 530. 07/06/2019 Les ados répondent au doc !
- 531. 31/05/2019 Pour en finir avec les soins inutiles ! (2)
- 532. 23/05/2019 Pour en finir avec les soins inutiles !
- 533. 17/05/2019 Trop de soins, c'est comme pas assez !
- 534. 25/04/2019 Vaccins et autisme : croire ou savoir.
- 535. 12/04/2019 Rougeole ou vaccin ? On a toujours le choix.
- 536. 05/04/2019 « On a un infarctus, une femme de 50 ans ! »
- 537. 29/03/2019 Quand l'alcool tue.
- 538. 15/03/2019 Trouvez l'équilibre de l'intérieur.
- 539. 08/03/2019 Des pas de géant contre la mortalité infantile.
- 540. 01/03/2019 Bulletin des urgences : 100 %, c'est trop !
- 541. 15/02/2019 [J'ai tenu parole.](#)
- 542. 08/02/2019 Le cercle vicieux de la congestion des urgences.
- 543. 01/02/2019 Vingt ans de médecine d'urgence spécialisée !
- 544. 25/01/2019 Aux origines de la spécialité de médecine d'urgence.

- 545. 18/01/2019 "On prend toutes nos gardes à l'urgence !"
- 546. 13/01/2019 [Deux siècles d'évolution des soins d'urgence](#)
- 547. 04/01/2019 La congestion des urgences ne date pas d'hier !

2018

- 548. 14/12/2018 Le petit bonheur du docteur Gilles Murray.
- 549. 07/12/2018 Ce résultat qui vous inquiète n'est pas toujours si grave !
- 550. 30/11/2018 [Ramasser le vomi du chat grâce au jogging intérieur.](#)
- 551. 23/11/2018 Voyage en hypocondrie.
- 552. 16/11/2018 Santé : ouvrir ou fermer des portes ?
- 553. 29/10/2018 Venise, les pieds dans l'eau.
- 554. 26/10/2018 Il y a 30 ans, la médecine de soins intensifs voyait le jour.
- 555. 16/10/2018 Concentration extrême à l'urgence.
- 556. 12/10/2018 [Quand l'aorte se déchire !](#)
- 557. 05/10/2018 La CAQ et la santé : révolution ou simple évolution ?
- 558. 28/09/2018 J'aime le CHUM et ses équipes !
- 559. 21/09/2018 Pour qui voteront les médecins le 1er octobre ?
- 560. 07/09/2018 Santé : quand les partis jouent à pareil pas pareil.
- 561. 31/08/2018 Ça promet (beaucoup) en santé !
- 562. 24/08/2018 [« Mes chiffres de pression sont trop élevés ! »](#)
- 563. 17/08/2018 Santé : quel bilan pour le gouvernement Couillard ?
- 564. 10/08/2018 [Réanimation cardiorespiratoire : l'adrénaline bientôt dans les poubelles de l'histoire ?](#)
- 565. 29/06/2018 Ça va de mieux en mieux, vraiment !
- 566. 22/06/2018 [Mettre le monde en mouvement](#)
- 567. 15/06/2018 Les médias exagèrent... les scientifiques aussi !
- 568. 07/06/2018 Détresse pour tous
- 569. 25/05/2018 Sauver des vies en luttant contre les changements climatiques
- 570. 18/05/2018 Attention: zone de zona !
- 571. 12/05/2018 Crise des opioïdes : entre la douleur et la mort
- 572. 04/05/2018 Alerte à la rougeole !
- 573. 27/04/2018 [Accélérez-moi ce coeur !](#)
- 574. 20/04/2018 [Traiter toutes les arythmies cardiaques](#)
- 575. 13/04/2018 [Les graves arythmies ventriculaires](#)
- 576. 09/04/2018 [Quand le coeur s'emballe](#)
- 577. 30/03/2018 Agir pour améliorer la santé des hommes
- 578. 23/03/2018 Lettre à Mehman Huseynov, blogueur emprisonné
- 579. 16/03/2018 Ces hommes qui meurent trop
- 580. 09/02/2018 L'effritement du contrat social des médecins
- 581. 25/02/2018 Doc, en as-tu vraiment besoin ?
- 582. 16/02/2018 Changer l'urgence, bien plus que changer le mal de place
- 583. 09/02/2018 Frais accessoires : toujours pas simple, un an plus tard
- 584. 01/02/2018 [L'aspirine sauve-t-elle des vies ?](#)
- 585. 26/01/2018 Pourquoi nos urgences débordent autant

- 586. 11/01/2018 Une leçon de solidarité (8/8)
- 587. 10/01/2018 Le verglas est aussi une situation d'urgence sociale (7/8)
- 588. 09/01/2018 Des villes temporaires au cœur de la Montérégie (6/8)
- 589. 08/01/2018 Les hôpitaux paralysés par le verglas (5/8)
- 590. 07/01/2018 Quand les communications gèlent aussi (4/8)
- 591. 06/01/2018 Les paramédics en mesures d'urgence (3/8)
- 592. 05/01/2018 L'appel venu du froid (2/8)
- 593. 04/01/2018 Opération Tempête de verglas (1/8)

2017

- 594. 29/12/2017 Ces maladies qui craignent le froid
- 595. 22/12/2017 [Embolie pulmonaire: quand les caillots attaquent nos poumons](#)
- 596. 15/12/2017 En finir avec les primes versées aux médecins
- 597. 08/12/2017 [Stress intense, coeur vulnérable](#)
- 598. 29/11/2017 Et le virus gagnant est...
- 599. 24/11/2017 Sclérose en plaques : fin de partie pour Zamboni
- 600. 10/11/2017 Attendre assis aux urgences
- 601. 03/11/2017 Le vaccin contre la grippe, ça marche ou pas ?
- 602. 27/10/2017 [Bien vivre après un arrêt cardiaque](#)
- 603. 20/10/2017 La rupture d'anévrisme, un risque à prendre au sérieux
- 604. 06/10/2017 Billets médicaux futiles : comment faire mieux !
- 605. 29/09/2017 [Journée mondiale du cœur : prenez soin du vôtre !](#)
- 606. 18/09/2017 Quand employeurs et assureurs abusent... des médecins ! (2/2)
- 607. 15/09/2017 Les médecins prescrivent n'importe quoi ! (1/2)
- 608. 06/09/2017 Petite mort dans la chambre 223
- 609. 01/09/2017 Santé : se fier à des sondages pour juger des faits ?
- 610. 25/08/2017 Frais accessoires : faire l'autruche... et payer plus
- 611. 18/08/2017 Ne laissez pas vos hamburgers vous terrasser
- 612. 07/08/2017 Traiter et prévenir la maladie de Lyme (2/2)
- 613. 04/08/2017 Savoir reconnaître la maladie de Lyme (1/2)
- 614. 03/07/2017 [Quand le pacemaker fait « beeeep ! »](#)
- 615. 16/06/2017 Une otite sérieuse ? Pas sérieux !
- 616. 09/06/2017 Chronique de char, d'activité père-fils et d'énergie électrique
- 617. 31/05/2017 Ces paramédics qui nous sauvent la vie
- 618. 26/05/2017 Ce que le Dossier Santé Québec change pour vous
- 619. 19/05/2017 Le jour où j'ai cru avoir infecté tout le réseau de la santé
- 620. 09/05/2017 [Anti-inflammatoires et crises cardiaques : une étude majeure](#)
- 621. 05/05/2017 Opioides : sauver la vie en cas de surdose
- 622. 25/04/2017 « I'm an English, my dear »
- 623. 21/04/2017 Cancer de la prostate : dépister ou pas ?
- 624. 13/04/2017 Médecine d'urgence : le ministre Barrette finit par entendre raison
- 625. 07/04/2017 Est-ce que votre médecin choisit vos soins avec soin ?
- 626. 31/03/2017 Médecine d'urgence: c'est le temps d'agir
- 627. 29/03/2017 Janine Sutto : « Toute de vivacité, de grâce et de bonheur »

- 628. 17/03/2017 Quand la télé montre la réalité
- 629. 10/03/2017 Le traitement Zamboni, ou trahir l'espoir des patients
- 630. 02/03/2017 À trois, tout le monde tousse !
- 631. 24/02/2017 Comprenez-vous bien le langage « docteur » ?
- 632. 15/02/2017 Ces acouphènes qui sifflent dans nos têtes
- 633. 03/02/2017 Partenariat public-privé: mon œil!
- 634. 27/01/2017 Le ministre Barrette n'assume pas sa propre loi
- 635. 19/01/2017 Grippe : le pire est passé !
- 636. 10/01/2017 Des cliniques qui ne font plus leurs frais... accessoires

2016

- 637. 29/12/2016 Deux cadeaux du ministre Gaétan Barrette pour la nouvelle année
- 638. 22/12/2016 Ce moment de l'année où je réponds à l'IEDM : mixité, performance et privatisation (2/2)
- 639. 21/12/2016 Ce moment de l'année où je réponds à l'IEDM : réformes, peurs, services et finance ment (1/2)
- 640. 14/12/2016 20 ans après Gaston Miron : mon entrevue de 1984
- 641. 13/12/2016 Vers une nouvelle crise des urgences-la relève en péril (3/3)
- 642. 12/12/2016 Vers une nouvelle crise des urgences-le retour du balancier (2/3)
- 643. 09/12/2016 Vers une nouvelle crise des urgences-malgré les 100 millions \$ du ministre Barrette (1/3)
- 644. 28/11/2016 [Pousse mais pousse égal sur ta pression !](#)
- 645. 16/11/2016 Revenez sur terre avec votre super-lune !
- 646. 07/11/2016 Les sous de la santé
- 647. 31/10/2016 Une visite éclair à l'urgence
- 648. 18/10/2016 [Terminer sa course en arrêt cardiaque](#)
- 649. 23/09/2016 [Courez, vous vivrez plus longtemps !](#)
- 650. 13/09/2016 Comment soigner une pneumonie politique
- 651. 09/09/2016 « Guérir parfois, soulager souvent, soigner toujours »
- 652. 01/09/2016 Annoncer les pires nouvelles à l'urgence
- 653. 26/08/2016 Cinq priorités en santé pour l'automne
- 654. 18/08/2016 Une autre vie sauvée aux urgences !
- 655. 10/08/2016 Vous somnolez le jour ? C'est peut-être dû à l'apnée du sommeil...
- 656. 28/07/2016 Course à pied : cinq autres trucs pour persister toute l'année !
- 657. 21/07/2016 Cet été, mangeons aussi bien que les Américains !
- 658. 11/07/2016 [Les femmes peuvent aussi avoir le cœur brisé](#)
- 659. 04/07/2016 Tous dépendants aux réseaux sociaux ? Ça se soigne !
- 660. 21/06/2016 Attention à la fièvre jaune si vous voyagez dans le Sud !
- 661. 16/06/2016 Les 5 trucs pour commencer ou continuer à courir
- 662. 10/06/2016 [La fibrillation auriculaire: une arythmie aux conséquences graves](#)
- 663. 01/06/2016 Les Jeux olympiques de Rio provoqueront-ils une épidémie mondiale de Zika ?
- 664. 25/05/2016 Les hauts et les bas de la vie d'une glande thyroïde
- 665. 10/05/2016 Trois minutes (intenses) par semaine pour se mettre en forme
- 666. 04/05/2016 Les cellulaires menacent-ils notre santé ?

- 667. 03/05/2016 Les dessous de la poursuite contre Ottawa pour interdire les frais accessoires en santé
- 668. 02/05/2016 Frais accessoires : Me Jean-Pierre Ménard attaque, le docteur Gaétan Barrette recule
- 669. 28/04/2016 Pourquoi l'amiante n'est-il pas encore interdit au Canada ?
- 670. 22/04/2016 La fumisterie du cannabis médical
- 671. 15/04/2016 Deux petits bonheurs : courir et conduire électrique
- 672. 11/04/2016 La nuit, fermez vos cellulaires !
- 673. 08/04/2016 Mégapoursuite de 330 millions \$ au CUSM: un écueil de plus pour les PPP
- 674. 01/04/2016 « Ne le frappe plus à la tête, tu vas le blesser, frappe-le au corps! »
- 675. 30/03/2016 Revenons-en, du chocolat noir !
- 676. 18/03/2016 Antibiotiques : à n'utiliser qu'en cas de besoin
- 677. 14/03/2016 Le temps est venu de se désucre le bec
- 678. 03/03/2016 Je ne suis pas un féministe... mais je suis féministe
- 679. 29/02/2016 Ce Règlement 17 qui a bousculé la vie de mon grand-père
- 680. 26/02/2016 Souffrir de stress post-traumatique durant 75 ans
- 681. 10/02/2016 La grippe est malheureusement arrivée !
- 682. 05/02/2016 Et si votre médecin s'enlevait la vie ?
- 683. 04/02/2016 La troisième révolution Barrette est en marche
- 684. 02/02/2016 Pourquoi l'OMS a lancé une alerte mondiale au virus Zika
- 685. 22/01/2016 Zika : un virus à prendre très au sérieux
- 686. 20/01/2016 Ce qu'un décès en France nous dit sur l'état de la recherche médicale
- 687. 18/01/2016 La cigarette électronique reculera-t-elle en 2016 ?
- 688. 08/01/2016 Les souhaits de santé de Justin Trudeau pour 2016
- 689. 01/01/2016 Pour 2016, la part du rêve et de l'action

2015

- 690. 29/12/2015 2015 : une mauvaise année pour les virus et les microbes
- 691. 23/12/2015 Bien soigner les réfugiés syriens
- 692. 18/12/2015 Le smog, cette pollution qui tue
- 693. 16/12/2015 Attentats de Paris : l'incroyable réponse des hôpitaux et des services d'urgence
- 694. 08/12/2015 Les moustaches de Movember défrisent
- 695. 07/12/2015 Les changements climatiques responsables de 250 000 décès de plus par année dès 2030
- 696. 27/11/2015 25e anniversaire du projet Génome humain : récit d'une révolution scientifique
- 697. 26/11/2015 Résistance aux antibiotiques : une menace mondiale
- 698. 09/11/2015 Mangez mieux, soyez plus heureux!
- 699. 06/11/2015 Le guide pratique de la vaccination contre la grippe
- 700. 30/10/2015 Viande et cancer : qu'avez-vous compris pour paniquer ainsi?
- 701. 28/10/2015 Le salami, votre ennemi ? Tout est relatif !
- 702. 23/10/2015 Justin Trudeau doit agir immédiatement sur le front de la santé
- 703. 19/10/2015 Une course à l'électorat au rythme du petit train du Nord
- 704. 16/10/2015 Voter « scientifiquement » aux élections fédérales ?
- 705. 14/10/2015 Trois Nobel de médecine pour mieux soigner les plus pauvres de la terre
- 706. 06/10/2015 Se faire dépister ou non pour le cancer de la prostate
- 707. 05/10/2015 Docteur Barrette, arrêtez les frais accessoires !

- 708. 02/10/2015 Est-ce à Ottawa de bannir les frais accessoires en santé ?
- 709. 23/09/2015 Lettre ouverte à Mathieu Grégoire
- 710. 18/09/2015 Prescrire des cubes d'énergie pour sauver des vies
- 711. 04/09/2015 Les pharmaceutiques nous cachent encore des choses
- 712. 31/08/2015 Surtout ne pas parler d'aide médicale à mourir durant la campagne !
- 713. 28/08/2015 Gaétan Barrette en conférence : le médecin, le ministre et le technocrate
- 714. 27/08/2015 Pourra-t-on bientôt prévenir la maladie d'Alzheimer ?
- 715. 25/08/2015 24 Canadiens contaminés par la bactérie E. coli
- 716. 17/08/2015 10 conseils d'enfer pour affronter la canicule
- 717. 13/08/2015 Élections 2015 : les enjeux de l'assurance médicaments et de l'aide médicale à mourir
- 718. 11/08/2015 Campagne électorale 2015 : le financement privé et public de la santé
- 719. 07/08/2015 Les 5 enjeux majeurs en santé pour la campagne électorale 2015
- 720. 26/06/2015 1 % du revenu des médecins pour régler les frais accessoires du 99 %
- 721. 25/06/2015 Frais accessoires : le piège caché dans la « solution » du ministre Barrette
- 722. 19/06/2015 « À quoi vous êtes-vous accroché dans le creux de la vague ? À la vie. »
- 723. 08/06/2015 Quand les épreuves forgent la résilience
- 724. 02/06/2015 « Je marcherai. Je parlerai. »
- 725. 26/05/2015 Les détails de l'entente entre le ministre Barrette et les médecins de famille
- 726. 22/05/2015 Vivement la fin des bilans de santé !
- 727. 19/05/2015 Les symptômes d'AVC : une vraie urgence !
- 728. 15/05/2015 Ça passe ou ça casse entre les médecins et le ministre Barrette
- 729. 04/05/2015 La difficile décision de poursuivre son médecin
- 730. 01/05/2015 Aider les proches à survivre à leurs morts
- 731. 23/04/2015 Tout savoir sur le don de tissus humains
- 732. 17/04/2015 « Je suis un bon acteur »
- 733. 09/04/2015 Suez, vous vivrez plus longtemps
- 734. 03/04/2015 Le cadeau de Guylaine Tremblay
- 735. 02/04/2015 L'austérité rend malade
- 736. 24/03/2015 Ébola : et si le monde avait écouté les avertissements de Médecins Sans Frontières ?
- 737. 19/03/2015 La simplicité volontaire du ministre Gaétan Barrette
- 738. 18/03/2015 Les « Sugar Papers » dévoilent le grand scandale de l'industrie du sucre
- 739. 27/02/2015 Diminution de 28 % de la mortalité des traumatisés au Québec
- 740. 18/02/2015 Substituer pour les médicaments génériques afin de diminuer les coûts
- 741. 06/02/2015 Je ne tuerai plus les patients que j'aiderai à mourir
- 742. 03/02/2015 Et si le docteur Barrette ne savait pas qu'il était devenu ministre ?
- 743. 20/01/2015 Détox #3 : Mes trois cures garanties, pour seulement 29,95 \$ chez votre marchand préféré !
- 744. 15/01/2015 Comment l'urgentiste Patrick Pelloux a vécu le drame de « Charlie Hedbo »
- 745. 13/01/2015 Meilleurs résultats pour les élèves du privé : pas pour les raisons qu'on pense
- 746. 07/01/2015 Éviter les engelures et l'hypothermie par grand froid

2014

- 747. 31/12/2014 Détox #2 : Votre espresso, c'est par la bouche ou le colon ?
- 748. 30/12/2014 Détox #1 : C'est la faute aux toxines

749. 18/12/2014 Les couilles de Sidney Crosby
750. 15/12/2014 Emmène-toi, Faucheuse
751. 12/12/2014 Petit vaccin, grosse grippe
752. 04/12/2014 « Je ne serai pas là pour eux »
753. 01/12/2014 La grande migration
754. 28/11/2014 Aux petits maux les remèdes inutiles
755. 20/11/2014 Revenue de très loin
756. 14/11/2014 La mort des autres
757. 13/11/2014 Frais médicaux : David en cour contre Goliath
758. 07/11/2014 #AgressionEnfinDénoncée
759. 30/10/2014 [Voudriez-vous d'un cœur mort ?](#)
760. 24/10/2014 Promesse faite, promesse tenue, papa
761. 15/10/2014 Ébola 3, États-Unis 0
762. 09/10/2014 Trois minutes de vie après la mort
763. 08/10/2014 Véronique et la haine « standard » sur Facebook
764. 30/09/2014 [La miraculée d'Hochelaga](#)
765. 22/09/2014 L'urgentologue et la mort
766. 17/09/2014 Entérovirus EV68 : un virus étrange, inquiétant et mystérieux... ou pas
767. 11/09/2014 Les sites d'injection supervisée au cœur de tous les dilemmes
768. 10/09/2014 Tarifier la procréation assistée selon le revenu : un cheval de Troie ?
769. 02/09/2014 Y en aura pas de triathlon !
770. 26/08/2014 « Ma pression n'arrête pas de monter ! »
771. 12/08/2014 Ébola : les urgences en alerte
772. 04/08/2014 Se fier à Wikipédia pour ses questions en santé... ou pas ?
773. 28/07/2014 « Toé, tu bouges pu ! »
774. 21/07/2014 [Le choc extrême de mon patient Denis](#)
775. 14/07/2014 [Comment expliquer le phénomène de mort subite ?](#)
776. 08/07/2014 Le ministre Barrette ferme le robinet : Rockland MD, c'est trop cher
777. 07/07/2014 Des vacances pour l'examen gynécologique ?
778. 30/06/2014 Aide médicale à mourir : rien n'est joué
779. 20/06/2014 Une jambe brisée ? Pas de problème, on vous en imprime une autre !
780. 11/06/2014 Mourir d'une simple injection de drogue
781. 02/06/2014 Hockey : l'argent du CH et l'odeur de la coupe
782. 27/05/2014 Alerte #Amber : réseaux sociaux 1, kidnapeuse 0
783. 23/05/2014 « Wake up », doc !
784. 21/05/2014 Le casque de PKP lui a peut-être sauvé la vie
785. 16/05/2014 Recours collectif contre les frais accessoires : le ministre Gaétan Barrette peut
aisé ment régler le problème
786. 09/05/2014 3-2 Canadien, avec 20 secondes à jouer à l'urgence
787. 08/05/2014 Quand les antibiotiques ne peuvent plus sauver votre mère
788. 28/04/2014 De quoi meurent les Américains ?
789. 24/04/2014 Un maringouin OGM pour sauver des vies ?
790. 21/04/2014 Vadeboncoeur : « Mon choix est fait, je vais rouler électrique ! » (2/2)
791. 20/04/2014 Branchez-vous : chronique d'un converti à l'auto électrique (1/2)
792. 16/04/2014 La médecine qui en fait trop n'est pas sans risque

- 793. 13/04/2014 Tamiflu contre la grippe : des centaines de millions pour rien
- 794. 09/04/2014 Doit-on craindre l'arrivée du virus Ébola ?
- 795. 26/03/2014 Élections 2014 : tout sur la première ligne, de droite à gauche
- 796. 20/03/2014 Élections 2014 : en santé, le PQ dans la continuité
- 797. 13/03/2014 Élections 2014 : à la recherche du CLSC perdu de Québec solidaire
- 798. 11/03/2014 Élections 2014 : les promesses du PLQ et les soins de première ligne
- 799. 07/03/2014 Et maintenant, place aux patients !
- 800. 03/03/2014 Le stéthoscope est mort, vive l'échographie ?
- 801. 26/02/2014 La santé des jeunes se porte... plutôt bien !
- 802. 21/02/2014 Sotchi : mol hockey sur glace molle
- 803. 19/02/2014 Il est temps d'adopter le projet de loi 52 sur les soins de fin de vie
- 804. 17/02/2014 198 ans aujourd'hui : bonne fête au stéthoscope !
- 805. 12/02/2014 Le pari de l'Hôpital général juif : 20 minutes d'attente à l'urgence
- 806. 06/02/2014 Testostérone et infarctus : le temps d'une (andro) pause ?
- 807. 31/01/2014 La petite Zoé Bernard n'est plus
- 808. 28/01/2014 Ping-pong délirant au menu
- 809. 24/01/2014 Alors voilà, roman-lumière d'un interne des hôpitaux
- 810. 21/01/2014 Sauvons un paquet par jour
- 811. 18/01/2014 Dangereux, l'acétaminophène ? Il y a pire, mais respectez les doses !
- 812. 17/01/2014 Le condamné à mort Dennis McGuire a-t-il atrocement souffert ?
- 813. 08/01/2014 Médecine : le serment d'Hippocrate passé à la loupe
- 814. 07/01/2014 Retour de la grippe H1N1 : pas de panique
- 815. 06/01/2014 Bonne année 2014, et l'accès à un médecin avant la fin de vos jours
- 816. 02/01/2014 Pourquoi Calvaire, de Plume, est LA « toune » des lendemains de veille

2013

- 817. 23/12/2013 Noël blues rose
- 818. 18/12/2013 Arguments en faveur du privé en santé : mais encore ?
- 819. 16/12/2013 Quoi faire si vous avez une sale gueule... de bois
- 820. 05/12/2013 Mandela libéré
- 821. 03/12/2013 Tout savoir sur la prévention et le traitement... du rhume
- 822. 29/11/2013 [« Alors pourquoi elle a les yeux ouverts ? »](#)
- 823. 26/11/2013 Quand l'économie tousse, les gens meurent
- 824. 20/11/2013 L'urgence au cœur d'une salle de rédaction
- 825. 14/11/2013 Longue vie à l'aide médicale à mourir
- 826. 13/11/2013 Accident à Laval : ne pas juger trop vite les conducteurs âgés
- 827. 06/11/2013 Tout savoir sur la grippe et le vaccin
- 828. 05/11/2013 Pour soigner votre gueule de bois électorale virtuelle
- 829. 31/10/2013 Il y a toujours quelqu'un qui a peur
- 830. 23/10/2013 Le miraculé de Simone
- 831. 22/10/2013 [Ranger la salière ne vous sauvera pas la vie, mais c'est un début](#)
- 832. 18/10/2013 Si Cory Monteith s'était piqué dans les locaux d'Insite...
- 833. 14/10/2013 Le goût du prix de la bouteille de vin
- 834. 05/10/2013 Vifs débats sur les soins de fin de vie et le projet de loi 52

835. 30/09/2013 L'homéopathie fonctionne ! Mais je prescris plutôt la natation.
836. 20/09/2013 Mourir dans la dignité : essentiel, mais ce n'est pas pour demain
837. 11/09/2013 58 % des Québécois vont appuyer la charte, selon mon improbable mais exclusif sondage
838. 10/09/2013 Faut-il une charte des valeurs cyclistes ?
839. 31/08/2013 La petite urgence #7 : Cerveau et muscles
840. 27/08/2013 Nouveaux actes des pharmaciens : un plus pour 40 % des gens, un moins pour l'équité ?
841. 23/08/2013 La petite urgence #6 : la mauvaise porte
842. 20/08/2013 Santé ou pas, Iron Man... que je ne ferai jamais ?
843. 16/08/2013 La petite urgence #5 : Le glou-glou.
844. 12/08/2013 Pour un vrai débat sur l'attente dans les urgences
845. 09/08/2013 La petite urgence #4 : Je veux une civière!
846. 06/08/2013 Vous attendrez 4 h 52 ou 15 minutes à l'urgence... selon votre code postal
847. 05/08/2013 2 h 02 pour voir un médecin à l'urgence en moyenne. Vraiment ?
848. 02/08/2013 Combien de temps attendez-vous à l'urgence ? Le ministre Hébert divulgue les don nées
849. 02/08/2013 La petite urgence #3 : Respirer par le nez
850. 31/07/2013 Hey! Vous n'êtes pas tannés d'attendre à l'urgence ?
851. 26/07/2013 La Petite Urgence #2 : Parler trop fort à l'urgence
852. 22/07/2013 En vacances ? Mettez K.-O. les réseaux sociaux en 42 secondes !
853. 15/07/2013 Mourir trop jeune à Mégantic
854. 08/07/2013 Mégantic violé
855. 02/07/2013 La petite urgence #1 : L'habit de l'urgentologue ne fait pas le moine
856. 17/06/2013 Plus jamais d'arrestation de maire: légalisons la corruption
857. 16/06/2013 Mon père, ce héros
858. 14/06/2013 J'ai tué mon patient
859. 03/06/2013 [Quand le cœur bat la chamade aux urgences](#)
860. 30/05/2013 Henry Morgentaler, médecin politique. 1923-2013
861. 23/05/2013 Une crise de l'eau à Montréal. Vraiment ?
862. 20/05/2013 Le robot de Michel Chartrand
863. 18/05/2013 Pour une première ligne médicale efficace, misez sur les producteurs de cailles, monsieur le Ministre
864. 14/05/2013 Privé en première ligne : un problème présenté comme une solution
865. 01/05/2013 CEIC : Si Gilles Cloutier ne ment pas, alors qui a menti ?
866. 29/04/2013 « Si j'aurais su, j'aurais venu » -Gérald Tremblay
867. 26/04/2013 CHUM : des chirurgiens qui aiment leur public en privé
868. 21/04/2013 L'horreur et le poids des mots
869. 17/04/2013 Zampino fait l'histoire : quadruple négation réussie à la CEIC. Il est 12h39.
870. 15/04/2013 Santé : l'Institut Fraser nous mène en bateau. Pas au Japon, mais aux États-Unis.
871. 12/04/2013 « Et les suppositoires, ça fonctionne ? » Le Pharmacien vous répond.
872. 07/04/2013 Journée mondiale de la santé le 7 avril : pour quoi un système de santé public est vi tal.
873. 04/04/2013 Veaux, vaches, cochons, couvée : les bactéries font de la résistance et ça pourrait vous tuer.
874. 02/04/2013 Arrêtons de jeter de l'argent par les fenêtres thérapeutiques !

- 875. 27/03/2013 « On n'y pense même pas. » Résurrection au gym.
- 876. 22/03/2013 « J'ai peur que je meure. » Phrase d'urgence.
- 877. 21/03/2013 Dessau : catégoriquement, scrupuleusement, vigoureusement ? Ah ben. 12H39.
- 878. 19/03/2013 Avec Facebook, je peux vous faire haïr les chats.
- 879. 19/03/2013 Douter du miracle français en santé ? Palsambleu, comme on dit.
- 880. 18/03/2013 Vertement nié, mais pas longtemps. Ben coup donc.
- 881. 18/03/2013 Le cardinal Ouellet est un de nos plus grands intellectuels. Ah ben. 12H39.
- 882. 14/03/2013 [Au chevet d'un proche en arrêt cardiaque... pour préparer le deuil.](#)
- 883. 13/03/2013 Fausses factures des firmes d'ingénieurs: « tolérance » ou « normalité » ?
- 884. 12/03/2013 '7. La qualité des soins en 1ère ligne (dernier de 7 textes)
- 885. 11/03/2013 '6. Organiser la 1ère ligne... au-delà des GMF !
- 886. 08/03/2013 '5. Qui doit-on soigner de manière prioritaire ?
- 887. 07/03/2013 '4. Tous les soins sont-ils vraiment pertinents ?
- 888. 06/03/2013 '3. L'accès adapté, pour un accès rapide à son médecin !
- 889. 05/03/2013 '2. D'abord « suivre » ou « soigner » ?
- 890. 04/03/2013 '1. Qui fait quoi dans notre système de santé ?
- 891. 28/02/2013 Fraude et PPP : Monique Jérôme-Forget se serait-elle trompée ?
- 892. 23/02/2013 N'appuyez pas sur le piton « off » de l'OQLF.
- 893. 22/02/2013 Corruption : cancer ou trouble immunitaire ?
- 894. 21/02/2013 Bloguer, c'est aussi de la médecine ?

Billets sur le Portail « La Presse-Débats », Cyberpresse.ca

- 895. 2011 Quel problème des urgences ?
- 896. 2011 Pour le suivi du diagnostic. Avril 2011.
- 897. 2011 Bravo ! Avril 2011
- 898. 2011 Élargir la pratique des pharmaciens avec discernement. Mars 2011.
- 899. 2011 Bien entendu, il faut agir. Mars 2011

Billets de blogue sur le site de l'Actualité médicale / Profession santé

- 900. Décembre 2011 Un médecin pour chaque Québécois en 2016... Pourquoi pas?
- 901. Novembre 2011 Passion voitures.
- 902. Octobre 2011 Soins à domicile: un pas en avant,
deux pas en arrière.
- 903. Octobre 2011 La course.
- 904. Septembre 2011 Merci, monsieur Harper.
- 905. Septembre 2011 Vadeboncoeur A, Goulet MC. Pour une couverture cohérente et complète
de l'échographie au Québec.
- 906. Juin 2011 Esprit critique et professionnalisme médical.
- 907. Mai 2011 Soirée d'élection : that's it.
- 908. Mai 2011 Appuyez l'équipe « Les Docteurs » et le Relais pour la vie de Longueuil!
- 909. Mai 2011 Ça plane pour Marlsch.
- 910. Avril 2011 Pour le suivi du diagnostic.
- 911. Avril 2011 Bravo!
- 912. Mars 2011 Le docteur Sylvain Croteau a touché terre!

- 913. Mars 2011 Farniente à Holguin.
- 914. Mars 2011 Le sourire des Cubains.
- 915. Mars 2011 Élargir la pratique des pharmaciens avec discernement.
- 916. Mars 2011 Bien entendu, il faut agir.
- 917. Janvier 2011 Le docteur Sylvain Croteau à la conquête de l'Atlantique... à la rame!
- 918. Janvier 2011 Quel problème des urgences?
- 919. Décembre 2010 Pourquoi devenir triathlonien à 50 ans.
- 920. Octobre 2010 Pour la suite du monde.
- 921. Juillet 2010 Les sophismes du docteur Lacroix.
- 922. Juin 2010 La révolution de la jaquette.
- 923. Mai 2010 Colloque du Collège des médecins: contre la mixité.
- 924. Avril 2010 Prix le plus bas, niveau minimal de qualité.
- 925. Avril 2010 Ticket modérateur : la réalité.
- 926. Avril 2010 La gratuité des soins, une erreur fondamentale?
- 927. Février 2010 Des frontières et des hommes.
- 928. Janvier 2010 Chicoutimi: manque d'éthique ou lipdub thérapeutique?
- 929. Janvier 2010 Quand le Massachusetts fait capoter les plans d'Obama.
- 930. Décembre 2009 Médecins et uranium: démissionnaires ou engagés?
- 931. Décembre 2009 PPP pour les CHU : on va se faire biaiser.
- 932. Novembre 2009 Infection virale ou information virale?
- 933. Novembre 2009 Grippe déontologique.
- 934. Octobre 2009 Bloguons médicalement.

Publications sur les réseaux sociaux

Il s'agit d'un outil de transfert des connaissances médicales (ma principale utilisation des réseaux sociaux) vers le grand public qui est d'une indéniable efficacité. Je l'utilise essentiellement à cette fin. Dans certains cas, la diffusion de l'information est impressionnante, comme durant toute la période de la phase initiale de la pandémie COVID-19, où j'ai beaucoup utilisé les réseaux sociaux pour diffuser de l'information et échanger. Je suis un des médecins québécois les plus diffusés sur les réseaux sociaux.

- **Twitter :** 87000 abonnés en date du 25 janvier 2026. J'y ai été très actif durant la crise COVID et mes interventions totales durant cette période, essentiellement consacrées à la COVID, ont été largement diffusées, à une hauteur totale de 31 millions de vues de mars à juillet 2020. (@Vadeboncoeur_AI)
- **Facebook :** 64000 abonnés en date du 25 juillet 2026. Certaines de mes publications ont été partagées plus de 25 000 fois durant la crise COVID. Créateur du Club des 150 minutes (pour la promotion de la bonne forme) avec 2700 adhérents en octobre 2024.
- **Youtube :** Je n'ai pas de chaîne Youtube mais certains de mes contenus y sont diffusés. Par exemple, mon vidéo sur le bon usage du masque enregistrait 136 000 vues en début juillet 2020. Une autre vidéo, portant sur le [vertige](#) et tirée de l'émission "Les Docteurs" a été vue en juillet 2020 plus de 309 000 fois.

Section VI- Contribution au fonctionnement des institutions

Faculté de médecine de l'UdeM

- 2023-... Responsable du CODEX portant sur les problèmes cardiovasculaires pour les résidents de médecine familiale, collaboration ICM-ECGU-DMFMU de l'U de M. (version 1-2-3-4 en date de janvier 2026).
- 2021-... Membre du Comité de nomination et de promotion (CONOM) du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal.
- 2017- ... Responsable du cours sur l'Histoire de la médecine d'urgence du programme de résidence de médecine d'urgence spécialisée, Faculté de médecine de l'Université de Montréal.
- 2017-2021 Membre du Comité de programme de la résidence de médecine d'urgence spécialisée, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine de l'UdeM.
- 2009-2017 Membre du Groupe de travail du RUIS-Cardiologie pour la prise en charge de l'infarctus du myocarde. Présentation d'une affiche au congrès de l'Association des médecins d'urgence de 2015
- 2013-2014 Responsable du secteur: Administration de la santé. Externat en santé communautaire. Organisation et dispensation de 12 heures de cours aux externes durant l'année, donné à 4 reprises, pour un total de 48 heure donné à environ 240 étudiants. MMD4511
- 2009-2010 Membre du Comité de sélection du chef du département de psychiatrie de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine.
- 2004-2008 Membre du Comité du RUIS sur l'angioplastie primaire dans l'infarctus du myocarde.
- 2006-2008 **Co-président** du Comité du RUIS portant sur le Réseau intégré de traitement de l'infarctus du myocarde.
- 2003-2007 Membre du Comité spécial sur les urgences, présidé par le docteur Denis Roy, directeur du programme de médecine de l'UdeM.
- 2007 Membre du jury pour la thèse de Maîtrise Association entre les prescriptions d'isolement, d'oxygène ou de moniteur cardiaque et les dures de séjour chez les patients en attente d'admission dans un département d'urgence. Candidat : Chauny JM. Président-rapporteur : Martin Albert, MD. U de M, Faculté des études supérieures.
- 2005 Membre du Comité de sélection du chef du département d'urgence du Centre hospitalier de Verdun. Représentent du Doyen de l'UdeM.
- 2004 Membre du Comité de sélection du chef du département d'urgence du Centre hospitalier universitaire de l'UdeM. Représentent du Doyen de l'UdeM.
- 2003 Membre du comité de lecture pour la thèse de doctorat: La naissance à l'aube du 21^e siècle au Québec : humanisation ou médicalisation ? Vadeboncoeur Hélène, MSc, PhD. Programme des sciences humaines appliquées, Faculté des études supérieures, UdeM.
- 2000 Médecin expert, comité avisier. Projet Les effets de la reconfiguration du réseau sur l'engorgement des salles d'urgence dans la région de Montréal-Centre. D Roberge, Pineault R, Tousignant P, S Cardin et Larouche D. Centre de recherche du CHUM.

Institut de cardiologie de Montréal

- 1999- Gestionnaire de la liste de garde du département
- 2021- Responsable intérimaire de la recherche, département de médecine d'urgence de l'Institut de cardiologie de Montréal

- 2019-2021 Membre du Comité de pilotage Urgence IDE (nouvelle urgence).
- 1999-2021 Coordonnateur de l'Urgence (jusqu'en 2004 : poste équivalent à chef de l'unité d'urgence; puis coordonnateur à temps partiel depuis, poste de coordonnateur médical assurant une gestion quotidienne des problèmes liés à la coordination des soins).
- 2019-2021 **Chef du Département de médecine d'urgence** (nomination universitaire UdeM).
- 2019-2021 Membre du Comité des chefs de département, direction des services professionnels.
- 2016-2021 Membre du Comité de direction élargie, direction générale.
- 2010-2021 Membre du Comité sur l'infarctus du myocarde (IAMEST+)
- 2007-2017 **Coordonnateur de l'enseignement par intérim**, en remplacement occasionnel de la coordinatrice en titre pour vacances ou autres absences.
- 2004-2019 **Chef du Service de médecine d'urgence** (nomination ICM)
Note: Premier chef du service, fondé en 2004, au sein du département de médecine de l'Institut de cardiologie de Montréal. Mandaté dès 1999 pour développer un service de médecine d'urgence au sein de l'Institut de cardiologie de Montréal, axé sur une mission clinique, d'enseignement, de recherche et de rayonnement. Recrutement de l'ensemble de l'équipe actuelle. Développement et implantation d'un fonctionnement d'unité. Développement de l'enseignement à l'urgence à partir du début des années 2000. Co-direction de la rénovation de l'urgence de 2003, de l'organisation et du déménagement de l'urgence dans des bâtiments temporaires en 2017, du design et de l'organisation de la future urgence IDE (2021). Informatisation clinique de l'urgence en 2009. Développement des activités de recherche à partir de 2003.
- 2017 **Président** d'un Comité de discipline du CMDP
- 2016 **Président** du Comité de nomination du chef de département de radiologie.
- 2014-2015 **Président** d'un Comité de discipline du CMDP.
- 2000-2012 Membre du Comité de médecine, Département de médecine.
- 2009-2010 Membre du Comité directeur pour la pandémie, Direction des services professionnels.
- 2001-2010 **Président du Comité d'admission et de séjour**, conseil des médecins, pharmaciens et dentistes de l'Institut.
- 1999-2010 Membre du Comité d'admission et de séjour, Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens.
- 2007-2009 Membre du Comité des protocoles. Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens.
- 2006-2007 **Président** du Comité d'implantation du système d'information de l'urgence.
- 2005-2007 **Coordonnateur de l'enseignement**, service de médecine d'urgence, département de médecine, Institut de cardiologie de Montréal, UdeM.
Note: Développement de l'enseignement aux résidents et externes, reconnaissance du milieu comme site de formation en médecine de famille et de médecine d'urgence et en médecine d'urgence spécialisée pour l'UdeM, création des cours aux résidents et du cahier de formation, mise en place de l'équipe de formation.
- 2005-2007 Membre du Comité d'implantation du système d'information de l'urgence. Direction des services à la clientèle.
- 2004-2007 Membre du Comité du plan des mesures d'urgence-volet maladies respiratoires infectieuses sévères. Direction de services professionnels.
- 2004-2007 Membre du Comité sur l'angioplastie primaire. Département de médecine.
- 2005-2006 **Co-président** du Comité sur le fonctionnement de l'urgence, département de médecine.
- 2004-2006 Membre du Comité directeur sur le don d'organe, CMDP.
- 2004-2006 Membre du Comité de réanimation, CMDP.
- 2004 Membre du Comité sur le transport hélicoptéré. Direction des services professionnels.
- 2002-2004 Membre du Comité sur le fonctionnement de l'urgence, Département de médecine.

- 2000-2003 Membre du Comité consultatif à la direction générale (CCDG), Direction générale.
- 2000-2003 Membre du Comité multidisciplinaire sur la réorganisation des lieux physiques de l'urgence.
- 2000-2002 Membre du Comité de pharmacologie, Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens.
- 1999-2000 Membre du Groupe USC-2000 (section urgence / unité coronarienne). Sous la présidence du docteur Pierre Thérout.
- 1998-1999 Consultant pour la Réorganisation physique et fonctionnelle de l'urgence de l'Institut de cardiologie de Montréal. Institut de cardiologie de Montréal.
- 1997-1999 Consultant pour le devenir de l'urgence de l'Institut de cardiologie de Montréal. (Principale recommandation: recruter des urgentologues et créer un vrai département de médecine d'urgence si l'urgence demeure ouverte).

Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal

- 2005-2006 Tanguay JF, Macle L, Bilodeau L, Bonan R, Crépeau J, DeGuise P, Doucet S, Gallo R, Gosselin G, Grégoire J, Joyal M, L'Allier P, Ibrahim R, **Vadeboncoeur A**, Nigam A, Thérout P, Dupuis J. A Safety and Efficacy Dose-Rangin Study of GAP-486 in Subjects with Nonsustained Ventricular Tachycardia and Acute Ischemia. 2002-2004.
- 2004-2006 Tanguay JF, Bilodeau L, Bonan R, Crépeau J, DeGuise P, Doucet S, Gallo R, Gosselin G, Grégoire J, Joyal M, L'Allier P, Macle L., Ibrahim R, Vadeboncoeur A, Nigam A, Thérout P, Dupuis J. Inhibition précoce de la glycoprotéine IIb/IIIa dans les cas de syndrome coronarien aigu sans élévation du segment ST: essai randomisé à placebo pour l'évaluation des avantages cliniques d'un traitement précoce par eptifibatide chez les patients souffrant de syndrome coronarien aigu sans élévation du segment ST.
- 2003-2005 Thérout P, Gallo R., Soucet S. **Vadeboncoeur A.** pour l'Institut de Cardiologie de Montréal. (Amstrong P. : Investigateur principal du Comité de direction). Which Treatment for ST Elevation Myocardial Infarction? (WEST study). Co-chercheur pour l'Institut de cardiologie de Montréal.
- 2003 Tanguay JF et coll. Adressing the value of primary angioplasty after combination therapy or eptifibatide monotherapy in acute myocardial infarction. Co-chercheur pour l'Institut de cardiologie de Montréal.
- 1999 Membre d'un Comité d'éthique ad hoc en recherche

Faculté de médecine de l'UdeS

- 2025-2026 Arbitre externe pour l'évaluation d'une demande de promotion au titre de professeure titulaire

CH PIERRE-BOUCHER (CHPB)

- 1993-1998 Membre ou président de plusieurs comités au CHPB, dont :
Comité médico-nursing de l'urgence durant 5 ans, à titre de **co-président**
Comité de pharmacologie du CH Pierre-Boucher durant 5 ans.
Comité ad hoc de trauma en 1994.
Comité ad hoc sur les traumatismes pénétrant du cou en 1995
3 comités de discipline du Conseil des médecins, pharmaciens et dentistes entre 1993 et 1996, un à titre de **président**
Groupe tactique interne durant 2 ans (Groupe de travail sur la congestion de

l'urgence).
Plusieurs autres comités au sein de l'établissement.

- 1991-1996 **Chef du Service de médecine d'urgence et des cliniques externes de relance.**
Note: Réalisations: mise en place d'une équipe stable de médecins urgentologues temps-plein, des structures et du fonctionnement du service de médecine d'urgence, développement du programme de formation continue pour les médecins et les infirmières, de la recherche, création des liens avec le préhospitalier, création des postes de coordonnateurs, etc.).
- 1991-1993 Directeur des services professionnels intérimaire en remplacement des vacances. (Occasionnel)
- 1991-1993 **Coordonnateur de l'urgence** (adjoint au directeur des services professionnels pour la coordination des activités de l'urgence au sein de l'établissement)

RRSSS MONTÉRÉGIE-SERVICES PRÉHOSPITALIERS D'URGENCE (SPU)

- 1996-2000 **Coordonnateur médical régional adjoint pour la Montérégie** des Services préhospitaliers d'urgence. (Développement, gestion et coordination, sous la direction du docteur Daniel Lefrançois, de l'ensemble des programmes de soins cliniques, formation et encadrement des SPU de la Montérégie)
- 1996-2000 **Président** du Comité médical des Services préhospitaliers d'urgence de la Montérégie
- 1996-2000 **Président** du Comité de formation et d'encadrement des Services préhospitaliers d'urgence de la Montérégie
- 1997-1998 **Co-directeur scientifique** scientifique médical (avec le docteur Daniel Lefrançois) du Projet de traitement de l'anaphylaxie en préhospitalier par des techniciens-ambulanciers.
(Note: premier projet d'administration de l'épinéphrine pour l'anaphylaxie en préhospitalier au Québec par des techniciens-ambulanciers, sous la direction du docteur Daniel Lefrançois).
- 1992-1998 **Coordonnateur médical pour la Montérégie du Programme C-MDSA** (Combitube et MDSA)
(Note: première utilisation d'un outil d'intubation (Combitube) par des techniciens-ambulanciers au Québec, implanté par la suite dans les autres régions)
- 1991-1992 Membre du comité, **responsable hospitalier**
Note: (CH Pierre-Boucher) et principal rédacteur du cahier de formation du Programme de défibrillation (MDSA) de la Montérégie. (Participant et coconcepteur du premier projet réussi de défibrillation en préhospitalier par des techniciens-ambulanciers au Québec sous la direction du docteur Marcel Boucher, ce projet ayant servi de modèle aux autres projets qui ont vu le jour au Québec depuis.)

RRSSS MONTÉRÉGIE-MESURES D'URGENCE

- 1998 **Coordonnateur des services médicaux de la Montérégie** pour l'Opération Tempête de verglas.
(Note: médecin-coordonnateur de l'ensemble des soins médicaux aux sinistrés sur le territoire, de l'établissement des soins de première ligne, des soins en centre hospitalier et des services préhospitaliers, du secteur médical des mesures d'urgences.)

RRSSS MONTÉRÉGIE-GROUPES DE TRAVAIL ET COMITÉS

1995-1997	Membre du <u>Comité régional de traumatologie de la Montérégie</u>
1993-1995	Membre du <u>Groupe restreint sur le désengorgement des urgences de la Montérégie</u>
1992-1995	Membre du <u>Groupe conseil sur le désengorgement des urgences de la Montérégie</u>
1992-1994	Membre du <u>Groupe-conseil régional sur le désengorgement des urgences</u> et membre du <u>Groupe-conseil régional restreint</u> , Régie régionale de la Montérégie.

Section VII- Rayonnement

Santé Québec

2024	Membre du sous-comité sur les critères d'évaluation
2024	Membre du sous-comité sur le bloquant sur l'équité d'accès interrégionale
2024	Membre du sous-comité sur la définition de l'accès
2024	Membre du <u>Chantier sur l'accès aux soins et services de Santé-Québec</u>

Institut de la pertinence des actes médicaux (IPAM) (fermeture de l'IPAM le 31 décembre 2025)

2025	Président du comité d'expertise clinique portant sur la définition du congé précoce
2025	Membres du Comité directeur de 17 projets de l'IPAM (dont 7 à titre de responsables pour l'IPAM)
2025	Responsable du Comité d'appréciation clinique (BAPC)
2025	Membre du Bureau d'analyse des projets de l'IPAM (BAPC)
2025	Membre Sous-comité Appréciation clinique, qualitative et quantitative (BAPC)
2025	Membre du Sous-comité d'Appréciation économique (BAPC)
2024-2025	Membre du comité de gestion
2023-2025	Responsable des entrevues pour La Pertinente
2023-2025	Membre du comité de validation
2023-2025	Responsable des réseaux sociaux
2023-2025	Membre du comité directeur du projet des Urgences apprenantes
2022-2025	Membre du comité de gestion des communications
2022-2025	Conseiller médical et scientifique

INESSS

2020-2023	Membre du Comité consultatif. INESSS. Rapport résultant de cette consultation: <u>Usage optimal de l'échographie cardiaque au Québec dans le contexte de l'insuffisance cardiaque chronique</u> . https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Cardio/INESSS_Echocardiographie_IC_GN.pdf
2019-2022	Membre du Comité consultatif. INESSS. Rapport résultant de cette consultation: <u>Usage optimal de l'échographie cardiaque au Québec : diagnostic des patients qui présentent un souffle et suivi des patients atteints d'une maladie valvulaire (valves natives et valves prothétiques) Une production de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) Direction de l'évaluation et de la pertinence des modes d'intervention en santéMARS 2022 GUIDES ET NORMES</u>

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Cardio/INESSS_Echocardio_Volet_1_Valves_GN.pdf

OIIQ

2016-2021 Membre du Comité de sélection et de mise en candidature-Insigne du mérite de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (plus haute récompense de l'OIIQ).

Regroupement des chefs d'urgence du Québec

2020-2021 Membre du Regroupement des chefs d'urgence du Québec

MSSS

2018-2021 Membre du Comité 450-514, MSSS.

2004-2005 Membre du Comité sur les clientèles cardiologiques, Centre de coordination nationale des urgences (CCNU), MSSS.

2001-2002 Membre du Comité tripartite sur l'urgence (HMR-MSSS-CECCNU), Hôpital Fleury, représentant du CECCNU, MSSS.

2001-2002 **Président** du Comité de révision, section Monitoring à l'urgence, Guide de gestion de l'urgence. CECCNU, MSSS.

2001-2002 Membre du Comité d'experts du Centre de coordination nationale des urgences. (CECCNU), MSSS

2001-2002 Membre du Comité tripartite sur l'urgence (HMR-MSSS-CECCNU), Hôpital Maisonneuve-Rosemont, représentant du CECCNU, MSSS.

2001-2002 Membre du Sous-Comité sur la départementalisation de l'urgence, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, représentant du CECCNU, MSSS.

2001 Membre du Comité d'évaluation du Programme cadre provincial en soins critiques présenté au Comité de suivi du Forum sur les urgences.

2001 Représentant de la Table des CHA's de l'AHQ pour le Groupe de consultation sur les orientations technologiques du MSSS. Direction des technologies de l'information et des télécommunications/AHQ, MSSS.

1999-2001 Membre du Comité de suivi du Forum sur la situation dans les urgences, présidé par la Ministre Pauline Marois, à titre de président de l'Association des médecins d'urgence du Québec

2000 **Invité spécial de la Ministre** au second Forum sur la situation dans les urgences, tenu le 19 juin 2000 à Montréal.

2000 Participant invité à la Journée de travail sur la réorganisation de la première ligne, Régie régionale de Montréal / Commission Clair, automne 2000.

2000 Présentation d'un rapport à la Commission sur l'organisation et le financement des services de santé et des services sociaux (Commission Clair), comme président de l'Association des médecins d'urgence du Québec et auteur de la position de l'Association des médecins d'urgence du Québec « L'urgence d'agir pour sauvegarder notre système de santé ». Automne 2000.

2000-1999 Membre du Comité technique issu du Comité de suivi du Forum sur la situation dans les urgences, présidé par le docteur Claude Poirier, à titre de président de l'Association des médecins d'urgence du Québec.

1999 Membre du Groupe de travail sur l'analyse de la situation dans les urgences (relevant du GEOC : Groupe d'experts en organisation clinique, MSSS.) et mandataire du GEOC pour une Étude des facteurs de résistances et de réussite au sein des urgences (ayant abouti au rapport Projet Urgence 2000).

1999 Membre du Comité de préparation du Forum sur les urgences, présidé par la Ministre de la Santé, madame Pauline Marois, en octobre 1999 (Responsable des contenus,

principal rédacteur du cahier du participant et auteur du texte final de la Mission des urgences).

1999 **Invité spécial de la Ministre** au Forum sur la situation dans les urgences, les 4 & 5 octobre 1999 à Montréal.

Table des chefs d'urgence de Montréal

2001-2021 Membre (Membre-**fondateur**) de la Table des chefs d'urgence de Montréal
2008-2016 Membre de l'exécutif de la Table des chefs d'urgence de Montréal.
2001-2003 **Premier président** de la Table des chefs d'urgence de Montréal, direction médicale, Régie de la Santé de Montréal.
2001-2002 Membre du Comité Recrutement-Rétention, Table des chefs d'urgence de Montréal, direction médicale, Régie de la Santé de Montréal.
2001 **Instigateur et membre-fondateur** de la Table des chefs d'urgence de Montréal, direction médicale, Régie de la Santé de Montréal.

CSBE

2015-2016 Membre du Comité d'experts pour le projet sur les urgences du Commissaire à la santé et au bien-être.

Agence de la santé / Régie régionale de Montréal

2013-2015 Membre du Comité régional cardiovasculaire, Direction des affaires cliniques, médicales et universitaires, Agence de la santé de Montréal.
2013-2015 Membre du Comité d'organisation régionale des urgences de Montréal (CORUM), Direction des affaires cliniques, médicales et universitaires, Agence de la santé de Montréal.
2002-2003 Membre du Comité aviseur au Président-directeur-général sur la gestion des salles d'urgences, Régie régionale de Montréal-Centre.
2002 Membre du Comité sur l'informatisation des urgences, Régie régionale de Montréal-Centre.

Réseau québécois de cardiologie tertiaire

2004-2005 Membre du Comité d'experts en hémodynamie du réseau québécois de cardiologie tertiaire, Réseau québécois de cardiologie tertiaire (RQCT), MSSS.

RAMQ

1999 **Président** du Groupe médical d'expertise en conseil à la Régie de l'assurance-maladie du Québec. Mandaté par la RAMQ pour statuer sur la facturation des médecins d'urgence dans le cadre de la crise de l'Hôpital Royal-Victoria.

Activités de soutien à la recherche et à l'innovation hors UdeM

2026-... Membre du jury pour le concours de bourses de recherche de CAEP
2024-... Membre du jury pour les Prix Stars du Réseau de la santé (Prix SRS), Caisse Desjardins du Réseau de la santé
2023-... Membre du jury pour le concours de bourses de recherche de l'AMUQ

- 2021-... Réviseur des résumés de recherche présentés au congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec
- 2017-... Membre du groupe de recherche canadien CANET sur la fibrillation auriculaire, dirigé par Dr Ian Stiell.
- 2020-2021 Réviseur externe de bourses, MITACS Accelerate, fond de recherche canadien
- 2019-2020 Réviseur externe de bourses, New Frontiers in Research Fund (NFRF) competition, Canada Research Coordinating Committee (CRCC)
- 2017-2020 Évaluateur pour le concours de bourses de recherche (fellowship) des IRSC.
- 2016-2020 Membre du Comité d'évaluation par les pairs des IRSC-Formation de recherche en santé BHP
- 2013 Membre du Jury, Prix Jean-Pierre Bélanger 2013, de l'Association de la santé publique du Québec.
- 2010 Membre du Collège d'examineurs du Programme des chaires de recherche du Canada.
- 2009 Membre du comité d'expert canadien du projet National ED Quality/Safety indicators, Chercheur principal: Dr Micheal Schull. Subventionné par les IRSC. Schull MJ, Hatcher CM, Guttman A, Leaver CA, Vermeulen M, Rowe BH, Anderson GM, Zwarenstein M. Development of a Consensus on Evidence-Based Quality of Care Indicators for Canadian Emergency Departments. ICES Investigative Report. Toronto: Institute for Clinical Evaluative Sciences; 2010.
- 2008 Membre du Jury, thèse de doctorat: La prévalence et l'impact des troubles psychiatriques chez les patients souffrant d'asthme et de la MPOC qui se présentent à l'urgence avec des symptômes de dyspnée: une étude prospective et longitudinale. Candidate : Anne Bouchard. Directeur : André Marchand. Département de psychologie, Université du Québec à Montréal.
- 2007 Membre du comité d'expert canadien de Canadian Cardiovascular Outcomes Research Team (CCORT), Travaux sur les Nouvelles normes canadiennes de qualité dans la prise en charge de l'infarctus aigu du myocarde. Directeur : Dr Jacques Tu.
- 2006 Médecin expert pour le projet Standardized Diagnosis List for Canadian Emergency Departments, Unger B et coll. Subventionné par les IRSC.
- 2004 Membre du Comité d'expert pour le projet Critères d'admission et bénéfice de la réanimation pour les patients de plus de 80 ans présentés par le service d'accueil des urgences. D Pateron et coll. Paris, France. PHRC régional (AOR 033 035).
- 2003 **Président du Jury**. Concours de recherche du 20^e congrès de l'Association des médecins d'urgence du Québec, Québec 2003.
- 2003 Membre du Comité aviseur pour le projet : Variations des taux d'appendicite avec rupture dans le contexte de la réorganisation du réseau de la santé de Montréal-Centre. P. Tousignant et coll. Direction de la Santé publique de Montréal.
- 2000-2003 **Mentor**, docteur François de Champlain, résident en médecine d'urgence, Université McGill. Projet de recherche en préhospitalier (MUPET trial).
- 2000 Informateur-clé pour le projet Grille de validation d'indicateurs de la qualité du triage en service d'urgence, Denise Kudirka, infirmière, thèse de maîtrise, Faculté des sciences infirmières, UdeM.
- 2000 Membre invité du Comité aviseur pour le Programme national de recherche en urgence, institué sur recommandation du MSSS par le Fond de recherche en santé du Québec. Direction : Pierre Boyle MD.
- 1999 Idéateur du projet EMS Symptom relief medications (ESReM). Protocole de recherche multicentrique provincial en préhospitalier.
- 1998 Médecin expert, focus-group, pour le projet Développement et évaluation d'une mesure de lourdeur de la clientèle des départements d'urgence. Projet de recherche « Lourdeur ». Dr Marc Afilalo, Université McGill

Réviseur médical pour des revues avec comités de pairs (voir détails plus bas)

- Canadian Journal of Cardiology - Open (CJCO) (depuis 2020)
- Canadian Journal of Cardiology (CJC) (depuis 2017)
- Canadian Journal of Emergency Medicine (CJEM) (depuis 2004)
- Anciennement: BMC medical education
- Anciennement : Science of Nursing and Health Practices (SNAHP) - Science infirmière et pratiques en santé (SIPS)
- Anciennement : Canadian Medical Association Journal (CMAJ).
- Anciennement : MedActuel-FMC.
- Anciennement : Pédagogie Médicale.

CICO

1. 2025 CJC Open — Évaluateur externe, article original. Invitation reçue le 12 décembre 2025; invitation acceptée le 12 décembre 2025; évaluation soumise le 26 décembre 2025; statut au 26 décembre 2025 : en évaluation (décision : révision majeure).
2. 2025 CJC Open — Évaluateur externe, article original (révision R1). Invitation reçue le 2 janvier 2025; invitation acceptée le 2 janvier 2025; évaluation soumise le 9 janvier 2025; décision communiquée le 20 janvier 2025 (accepté).
3. 2025 CJC Open — Évaluateur externe, article original (soumission initiale). Invitation reçue le 13 novembre 2024; invitation acceptée le 16 novembre 2024; évaluation soumise le 30 novembre 2024; décision communiquée le 20 janvier 2025 (accepté).
4. 2023 CJC Open — Évaluateur externe, article original, numéro spécial « Why Her Heart Matters » (révision R2). Invitation reçue le 17 août 2023; invitation acceptée le 17 août 2023; évaluation soumise le 31 août 2023; décision communiquée le 8 septembre 2023 (accepté).
5. 2023 CJC Open — Évaluateur externe, article original, numéro spécial « Why Her Heart Matters » (révision R1). Invitation reçue le 18 juillet 2023; invitation acceptée le 18 juillet 2023; évaluation soumise le 1er août 2023; décision communiquée le 8 septembre 2023 (accepté).
6. 2023 CJC Open — Évaluateur externe, article original, numéro spécial « Why Her Heart Matters » (soumission initiale). Invitation reçue le 18 juin 2023; invitation acceptée le 19 juin 2023; évaluation soumise le 2 juillet 2023; décision communiquée le 8 septembre 2023 (accepté).
7. 2022 CJC Open — Évaluateur externe, article original (révision R2). Invitation reçue le 5 janvier 2022; invitation acceptée le 5 janvier 2022; évaluation soumise le 16 janvier 2022; décision communiquée le 18 janvier 2022 (accepté).
8. 2022 CJC Open — Évaluateur externe, article original (révision R1). Invitation reçue le 23 décembre 2021; invitation acceptée le 23 décembre 2021; évaluation soumise le 2 janvier 2022; décision communiquée le 18 janvier 2022 (accepté).
9. 2022 CJC Open — Évaluateur externe, article original (soumission initiale). Invitation reçue le 21 octobre 2021; invitation acceptée le 21 octobre 2021; évaluation soumise le 3 novembre 2021; décision communiquée le 18 janvier 2022 (accepté).
10. 2021 CJC Open — Évaluateur externe, article original (révision R1). Invitation reçue le 4 novembre 2021; invitation acceptée le 4 novembre 2021; évaluation soumise le 5 novembre 2021; décision communiquée le 10 décembre 2021 (soumission transférée).
11. 2021 CJC Open — Évaluateur externe, article original (soumission initiale). Invitation reçue le 19 septembre 2021; invitation acceptée le 21 septembre 2021; évaluation soumise le 5 octobre 2021; décision communiquée le 10 décembre 2021 (soumission transférée).
12. 2021 CJC Open — Évaluateur externe, article original (soumission initiale). Invitation reçue le 9 septembre 2020; invitation acceptée le 10 septembre 2020; évaluation soumise le 28 septembre 2020; décision communiquée le 3 mars 2021 (retiré par les auteurs).

13. 2020 CJC Open — Évaluateur externe, article original (révision R1). Invitation reçue le 26 juin 2020; invitation acceptée le 26 juin 2020; évaluation soumise le 9 juillet 2020; décision communiquée le 22 juillet 2020 (accepté).
14. 2020 CJC Open — Évaluateur externe, article original (soumission initiale). Invitation reçue le 25 mai 2020; invitation acceptée le 27 mai 2020; évaluation soumise le 11 juin 2020; décision communiquée le 22 juillet 2020 (accepté).
15. 2025 CJC — Évaluateur externe, recherche originale clinique. Invitation reçue le 24 août 2025; invitation acceptée le 26 août 2025; évaluation soumise le 6 septembre 2025; décision communiquée le 15 octobre 2025 : soumission transférée.
1. 2025 CJC — Évaluateur externe, recherche originale clinique. Invitation reçue le 7 mai 2025; invitation acceptée le 7 mai 2025; évaluation soumise le 17 mai 2025; décision communiquée le 2 juin 2025 : soumission transférée.
2. 2024 CJC — Évaluateur externe, recherche originale clinique. Invitation reçue le 29 avril 2024; invitation acceptée le 29 avril 2024; évaluation soumise le 10 mai 2024; décision communiquée le 27 mai 2024 : soumission transférée.
3. 2023 CJC — Évaluateur externe, recherche originale clinique. Invitation reçue le 11 novembre 2022; invitation acceptée le 11 novembre 2022; évaluation soumise le 25 novembre 2022; décision communiquée le 9 janvier 2023 : accepté.
4. 2022 CJC — Évaluateur externe, article invité (Contemporary Issues in Cardiology Practice), révision R1. Invitation reçue le 13 mai 2022; invitation acceptée le 13 mai 2022; évaluation soumise le 13 mai 2022; décision communiquée le 3 juin 2022 : accepté.
5. 2022 CJC — Évaluateur externe, article invité (Contemporary Issues in Cardiology Practice), soumission initiale. Invitation reçue le 2 avril 2022; invitation acceptée le 4 avril 2022; évaluation soumise le 16 avril 2022; décision communiquée le 3 juin 2022 : accepté.
6. 2021 CJC — Évaluateur externe, lettre à l'éditeur. Invitation reçue le 7 novembre 2019; invitation acceptée le 7 novembre 2019; évaluation soumise le 21 novembre 2019; décision communiquée le 17 février 2021 : retiré par les auteurs.
7. 2020 CJC — Évaluateur externe, recherche originale clinique. Invitation reçue le 10 avril 2020; invitation acceptée le 10 avril 2020; évaluation soumise le 24 avril 2020; décision communiquée le 8 mai 2020 : soumission transférée.
8. 2017 CJC — Évaluateur externe, article de synthèse (review), révision R1. Invitation reçue le 15 août 2017; invitation acceptée le 15 août 2017; évaluation soumise le 24 août 2017; décision communiquée le 18 septembre 2017 : accepté.
9. 2017 CJC — Évaluateur externe, article de synthèse (review), soumission initiale. Invitation reçue le 2 juillet 2017; invitation acceptée le 2 juillet 2017; évaluation soumise le 15 juillet 2017; décision communiquée le 18 septembre 2017 : accepté.

CJEM (plus récentes seulement)

- 2026 CJEM — Évaluateur externe, recherche originale (revue de portée). Invitation reçue le 20 janvier 2026; invitation acceptée le 21 janvier 2026; évaluation soumise le 3 février 2026; statut au 3 février 2026 : en évaluation.
- 2025 CJEM — Évaluateur externe, recherche originale (revue de portée). Invitation reçue le 19 novembre 2025; invitation acceptée le 19 novembre 2025; évaluation soumise le 3 décembre 2025; statut au 3 décembre 2025 : évaluateurs assignés (décision finale non indiquée).
- 2025 CJEM — Évaluateur externe, correspondance clinique (rapport de cas). Invitation reçue le 17 octobre 2025; invitation acceptée le 22 octobre 2025; évaluation soumise le 2 novembre 2025; statut au 2 novembre 2025 : en évaluation (décision finale non indiquée).
- 2025 CJEM — Évaluateur externe, recherche originale (revue systématique). Invitation reçue le 24 septembre 2025; invitation acceptée le 25 septembre 2025; évaluation soumise le

- 8 octobre 2025; statut au 8 octobre 2025 : révision demandée aux auteurs (décision finale non indiquée).
- 2025 CJEM — Évaluateur externe, brève recherche originale. Invitation reçue le 20 mai 2025; invitation acceptée le 25 mai 2025; évaluation soumise le 8 juin 2025; décision communiquée : soumission transférée (transfert), avec disposition finale affichée « Transfer ».
- 2025 CJEM — Évaluateur externe, recherche originale. Invitation reçue le 19 mai 2025; invitation acceptée le 19 mai 2025; évaluation soumise le 31 mai 2025; décision communiquée : soumission transférée (transfert), avec disposition finale affichée « Transfer ».
- 2025 CJEM — Évaluateur externe, recherche originale. Invitation reçue le 20 février 2025; invitation acceptée le 20 février 2025; évaluation soumise le 6 mars 2025; décision finale : accepté.
- 2023 CJEM — Évaluateur externe, recherche originale. Invitation reçue le 10 octobre 2023; invitation acceptée le 11 octobre 2023; évaluation soumise le 25 octobre 2023; décision finale : accepté.
- 2023 CJEM — Évaluateur externe, correspondance clinique (rapport de cas). Invitation reçue le 10 mai 2023; invitation acceptée le 10 mai 2023; évaluation soumise le 24 mai 2023; décision finale : accepté.
- 2023 CJEM — Évaluateur externe, recherche originale. Invitation reçue le 6 février 2023; invitation acceptée le 6 février 2023; évaluation soumise le 19 février 2023; décision finale : accepté.
- 2022 CJEM — Évaluateur externe, brève recherche originale. Invitation reçue le 16 novembre 2022; invitation acceptée le 16 novembre 2022; évaluation soumise le 30 novembre 2022; décision communiquée : soumission transférée (transfert), avec disposition finale affichée « Transfer ».
- 2021 CJEM — Évaluateur externe, recherche originale. Invitation reçue le 6 mai 2021; invitation acceptée le 6 mai 2021; évaluation soumise le 19 mai 2021; décision communiquée : soumission transférée (transfert), avec disposition finale affichée « Transfer ».
- 2021 CJEM — Évaluateur externe, correspondance clinique. Invitation reçue le 19 février 2021; invitation acceptée le 19 février 2021; évaluation soumise le 19 février 2021; décision finale : accepté.
- 2020 CJEM — Évaluateur externe, brève recherche originale. Invitation reçue le 27 novembre 2020; invitation acceptée le 28 novembre 2020; évaluation soumise le 12 décembre 2020; décision communiquée : soumission transférée (transfert), avec disposition finale affichée « Transfer ».
- 2020 CJEM — Évaluateur externe, brève recherche originale. Invitation reçue le 16 octobre 2020; invitation acceptée le 18 octobre 2020; évaluation soumise le 3 novembre 2020; décision finale : accepté.
- 2020 CJEM — Évaluateur externe, correspondance clinique. Invitation reçue le 21 septembre 2020; invitation acceptée le 21 septembre 2020; évaluation soumise le 3 octobre 2020; décision finale : accepté.

Éditeur

- 2015-2018 **Éditeur invité**, Canadian Journal of Cardiology, numéro spécial portant sur les urgences cardiologiques paru en février 2018, Volume 34, Numéro 2.
- 2007-2015 Membre du comité éditorial international de la revue Emergencias, revue officielle de la société espagnole de médecine d'urgence.
- 2001-2003 Membre du Comité éditorial de MedActuel-FMC comme représentant de l'Association des médecins de langue française du Canada. Éditeur : Rogers Media,
- 2001-2003 Coordonnateur de la Chronique « Soins d'urgence » pour la revue MedActuel-FMC

- 2001-2003 Coordonnateur de la Chronique « Internet » pour la revue MedActuel-FMC. Éditeur : Rogers Media.
- 2000 Membre du Comité éditorial de Traitement de l'arythmie aiguë I : notions contemporaines & Traitement de l'arythmie aiguë II : notions contemporaines. Éditeur : Science et Médecine Canada.

Organisation de Congrès et formations

1. 2026 ECGUP206 – ECGs URGENTS à pratiquer – 12 mars — 12 mars 2026 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Paré D.
2. 2026 ECGU202 – MF2 – Une autre journée au bureau! (sans ECG) — 27 février 2026 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Picotte F., Vadeboncoeur A.
3. 2026 ECGU-CAEP ACS and friends on February 26-2026 — 26 février 2026 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Misirlyan H., Vadeboncoeur A., Paré D.
4. 2026 ECGU204 – VITE... et lent — 19 février 2026 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Paré D.
5. 2026 ECGU203 – ISCHÉMIE... et ses amies — 23 janvier 2026 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Paré D.
6. 2025 ECGU201 – ET PLUS LOIN ENCORE! – ZOOM — 10 décembre 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Paré D.
7. 2025 ECGUP200 – ECGs URGENTS à pratiquer – ZOOM — 28 novembre 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
8. 2025 ECGU199 – VITE... et lent – ZOOM — 24 octobre 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
9. 2025 ECGU197 – MF1 – Au sans-rendez-vous – avec ECG – ZOOM — 10 octobre 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
10. 2025 ECGU196 – GRAVE... et urgent! – ZOOM — 2 octobre 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
11. 2025 ECGU195 – MF2 – DÉPLACÉ LE 29 JANVIER 2026 – — 19 septembre 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
12. 2025 ECGU194 – ISCHÉMIE... et ses amies – via ZOOM – Notre classique! — 5 septembre 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
13. 2025 MF2: Une autre journée au bureau! – 6 juin 2025 – ZOOM — 6 juin 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
14. 2025 ECGU – ISCHÉMIE... et ses amies. Reporté à l'automne 2025. — 5 juin 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
15. 2025 ICEM2025: ECGU – ACS and friends. May 24th, — 24 mai 2025 — Présentiel — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Paré D et Misirlyan H.
16. 2025 ECGU192 – MF1 – Au sans-rendez-vous – avec ECG – ZOOM — 13 mai 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
17. 2025 ECGU191 – ET PLUS LOIN ENCORE! – Notre nouvelle journée pour nos 10 ans! – ZOOM — 30 avril 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
18. 2025 ECGU190 – VITE... et lent – ZOOM — 10 avril 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
19. 2025 ECGUP189 – ECGs URGENTS à pratiquer – ZOOM — 19 mars 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.

20. 2025 ECGU188 – MF2 – Une autre journée au bureau! (Sans ECG) – ZOOM — 12 février 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
21. 2025 ECGU187 – GRAVE... et urgent! – ZOOM — 5 février 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
22. 2025 ECGU186 – ISCHÉMIE... et ses amies – ZOOM — 17 janvier 2025 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
23. 2024 ECGU185 – ET PLUS LOIN ENCORE... Nouvelle journée ECGU! – ZOOM – 10 ANS DÉJÀ! — 11 décembre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
24. 2024 ECGU-SHAWI – MF1 – Au sans-rendez-vous avec ECG – ZOOM — 3 décembre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
25. 2024 ECGU184 – VITE... et lent! – ZOOM — 22 novembre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
26. 2024 ECGUP183 – ECGs URGENTS A PRATIQUER – ZOOM — 13 novembre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
27. 2024 ECGU182 – Nouvelle journée pour nos 10 ans: Et plus loin encore... AMUQ2024 – Présentiel — 4 novembre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Paré D, Larose D., Sirois-Leclerc J.
28. 2024 ECGU181 – MF1 – Au sans-rendez-vous – avec ECG – ZOOM — 30 octobre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
29. 2024 ECGU – ISCHÉMIE... et ses amies – Adapté pour les régions! 28 octobre 2024 – LIVE — 28 octobre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Larose D., Sirois-Leclerc J.
30. 2024 ECGUSHAWI – MF1 – Au sans-rendez-vous – avec ECG – ZOOM — 15 octobre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
31. 2024 ECGU180 – GRAVE... et urgent! – ZOOM — 8 octobre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
32. 2024 ECGU179 – MF2 – Une autre journée au bureau! (sans ECG) – ZOOM — 18 septembre 2024 —Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
33. 2024 ECGU178 – ISCHÉMIE... et ses amies! – ZOOM — 6 septembre 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
34. 2024 ECGUMAJ – MISE à JOUR en continu! – CHU de Québec-UL — 14 mai 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Paré D, Larose D.
35. 2024 ECGU – uP pour Équipe IUCPQ — 13 mai 2024 — ZOOM — Durée: 3.5 heures. Organisation: Paré D., Vadeboncoeur A. Dispensation: Paré D.
36. 2024 ECGU170 – MF1 – AU SANS RENDEZ-VOUS – avec ECG – 3 avril 2024 — 3 avril 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
37. 2024 ECGU: Une autre journée au bureau – MF2 – GMF-U Trois-Rivières — 28 mars 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Picotte F., Vadeboncoeur A. Dispensation: Picotte F, Larose D.
38. 2024 ECGU – uP 2/2 – Équipe IUCPQ — 25 mars 2024 — ZOOM — Durée: 3.5 heures. Organisation: Paré D, Vadeboncoeur A. Dispensation: Paré D.
39. 2024 ECGU171 – VITE ET LENT – 13 MARS 2024 – ZOOM — 13 mars 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
40. 2024 ECGU167 – MF2 – Une autre journée au bureau! – 15 février 2024 — 15 février 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
41. 2024 ECGUSHAWIMF2 – Un autre journée au bureau! – Sans ECG – 2 PM 14 décembre et 1er février — 1 février 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.

42. 2024 ECGU169 – ISCHÉMIE ET SES AMIES – 31 JANVIER 2024 PAR ZOOM — 31 janvier 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
43. 2024 ECGU168 GRAVE ET URGENT – 18 JANVIER 2024 – ZOOM — 18 janvier 2024 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
44. 2023 ECGUSHAWIMF2 – Un autre journée au bureau! – Sans ECG – 2 PM 14 décembre et 1er février — 14 décembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
45. 2023 ECGU165 – Mise à jour 2022-2023! – 13 décembre 2023 — 13 décembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
46. 2023 ECGUP164 – #1 – ECGs à pratique et pratiquer! – En deux matinées, 24 nov + 6 déc – 8h-12h — 6 décembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
47. 2023 ECGU162 – MF1 – Au sans-rendez-vous... avec ECG! – 29 NOVEMBRE 2023 — 29 novembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
48. 2023 ECGUP164 – #1 – ECGs à pratiquer et pratiquer! – En deux matinées, 24 nov + 6 déc – 8h-12h — 24 novembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
49. 2023 ECGU159 – GRAVE... et urgent! – Pour équipe ICM — 22 novembre 2023 et 13 décembre 2023 — ZOOM — Durée totale: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D.,
50. 2023 ECGU163 – MF2 – Un autre journée au bureau! – Sans ECG – 8 novembre 2023 — 8 novembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
51. 2023 Mise à jour ECGU 2022-2023 — 13 octobre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
52. 2023 ECGU158 – Cours MF2 réservé pour CUMF, Hôpital Cité-de-la-Santé de Laval – Deux matinées – 2e/2 — 10 octobre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
53. 2023 ECGU161 – ISCHÉMIE... et ses amies. – 5 octobre 2023 — 5 octobre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
54. 2023 ECGU160 – VITE... et lent – 20 septembre 2023 — 20 septembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
55. 2023 ECGUDrummond – MF2 – Une autre journée au bureau – 18 septembre 2023 — 18 septembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
56. 2023 ECGU158 – Cours MF2 réservé pour CUMF, Hôpital Cité-de-la-Santé de Laval – Deux matinées – 1/2 — 9 septembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
57. 2023 ECGU157 – GRAVE... et urgent! – 8 septembre 2023 — 8 septembre 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
58. 2023 ECGU156 – MF1 – CUMF, Hôpital Cité-de-la-Santé de Laval — 23 mai 2023 et 13 juin 2023 — ZOOM — Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
59. 2023 ECGU153 – UNE AUTRE JOURNÉE AU BUREAU! – MF2 – sans ECG – en 2 PM 13H-17H – 18 mai & 1er juin 2023 — 18 mai 2023 et 1 juin 2023 — ZOOM — Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
60. 2023 ECGU155-GRAVE-HDL — 3 mai 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
61. 2023 ECGU152 – AU SANS-RENDEZ-VOUS – MF1 – avec ECG – 28 avril 2023 — 28 avril 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.

62. 2023 ECGU151 – ISCHÉMIE... et ses amies – 5 avril 2023 — 5 avril 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
63. 2023 ECGU149 – VITE... et lent – 16 mars 2023 — 16 mars 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
64. 2023 ECGU148: GRAVE... et urgent! – 24 février 2023 — 24 février 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
65. 2023 ECGU147 – MF2: Une autre journée au bureau! – sans ECG – 17 février 2023 — 17 février 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
66. 2023 ECGU154 – VITE... et lent – Cours ZOOM réservé à l'équipe de l'ICM — 13 février 2023 et 25 mai 2023 — ZOOM — Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
67. 2023 ECG150: ECGUP#1 – ECGs Urgents à Pratiquer! – 4 mardis soir en hiver! – Février 2023 — 7 février 2023 et 28 février 2023 — ZOOM — Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
68. 2023 ECGU146 – AU SANS RENDEZ-VOUS! – MF1 – avec ECG – 13 janvier 2023 — 13 janvier 2023 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
69. 2022 ECGU144 – ISCHÉMIE... et ses amies — 2 décembre 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
70. 2022 ECGU143: ECGUP #1 – ECG Urgents à Pratiquer – NOUVEAU! — 17 novembre 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
71. 2022 ECGU142: VITE... et lent – reporté le 16 mars 2023 — 4 novembre 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
72. 2022 ECGU141 – UNE AUTRE JOURNÉE AU BUREAU! – MF2- NOUVEAU! — 21 octobre 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
73. 2022 ECGU140: ISCHÉMIE... et ses amies — 5 octobre 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
74. 2022 ECGU est à l'ACEP! — 3 octobre 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
75. 2022 ECGU139: GRAVE... et urgent! — 22 septembre 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
76. 2022 ECGU138: VITE... et lent — 9 septembre 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
77. 2022 ECGU137: ISCHÉMIE... et ses amies — 8 juin 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
78. 2022 ECGU136: GRAVE... et urgent! — 20 mai 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
79. 2022 ECGU135: VITE... et lent — 20 avril 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
80. 2022 ECGU134: MF1 pour la 1e ligne — 7 avril 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
81. 2022 ECGU133: ISCHÉMIE... et ses amies — 18 mars 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
82. 2022 ECGU132: SUR MESURE MISE À JOUR ANNUELLE 2021 ! (En rappel!) — 23 février 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
83. 2022 ECGU131: GRAVE... et urgent! — 3 février 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
84. 2022 ECGU130: VITE... et lent — 14 janvier 2022 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.

85. 2021 ECGU129: NOUVEAUTÉ! MISE À JOUR ANNUELLE 2021 ! — 15 décembre 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
86. 2021 ECGU128: ISCHÉMIE... et ses amies — 1 décembre 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
87. 2021 ECGU127: GRAVE... et urgent! — 18 novembre 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
88. 2021 ECGU126: VITE... et lent — 4 novembre 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
89. 2021 ECGU125: MF1 – SUR MESURE POUR LA 1^e LIGNE — 21 octobre 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
90. 2021 ECGU124: GRAVE... et urgent! — 6 octobre 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
91. 2021 ECGU123: ISCHÉMIE... et ses amies — 23 septembre 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
92. 2021 ECGU122: VITE... et lent — 10 septembre 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
93. 2021 ECGU121: SUR MESURE pour la 1^{ère} ligne. 16 juin 2021. — 16 juin 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
94. 2021 ECGU120: ISCHÉMIE... et ses amies. 4 juin 2021 — 4 juin 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
95. 2021 ECGU119: VITE... et lent. 19 mai 2021. — 19 mai 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
96. 2021 ECGU118: GRAVE... et urgent! 7 mai 2021 — 7 mai 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
97. 2021 ECGU117: MF1 – pour la 1^{ère} LIGNE! ZOOM. 22 avril 2021 — 22 avril 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
98. 2021 ECGU116: ISCHÉMIE... et ses amies. 7 avril 2021 sur ZOOM! — 7 avril 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
99. 2021 ECGU115: VITE... et lent. 25 mars 2021 sur ZOOM! — 25 mars 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
100. 2021 ECGU114: GRAVE... et URGENT! Le 12 mars 2021 sur ZOOM — 12 mars 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
101. 2021 ECGU-113: ISCHÉMIE... et ses amies. ZOOM. 24 février 2021. — 24 février 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
102. 2021 ECGU-112: VITE... et lent. ZOOM. 12 février 2021. — 12 février 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
103. 2021 ECGU-111: SUR MESURE MDF pour la 1^{ère} LIGNE! ZOOM. 28 janvier 2021. — 28 janvier 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
104. 2021 ECGU-110: GRAVE... et urgent! 13 janvier 2021 – ZOOM. — 13 janvier 2021 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
105. 2020 ECGU-109. ISCHÉMIE... et ses amies. 16 décembre 2020. — 16 décembre 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
106. 2020 ECGU-108: VITE... et lent! 25 novembre 2020 — 25 novembre 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
107. 2020 ECGU-107: GRAVE... ET URGENT! 11 novembre 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.

108. 2020 ECGU-106: ISCHÉMIE... et ses amies! 22 octobre 2020 partout! — 22 octobre 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
109. 2020 ECGU-105: VITE... et lent! 7 octobre 2020 — 7 octobre 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
110. 2020 ECGU-104: GRAVE... ET URGENT! 24 septembre 2020 PARTOUT! — 24 septembre 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
111. 2020 ECGU-103: ISCHÉMIE... et ses amies! 9 septembre 2020 — 9 septembre 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
112. 2020 ECGU102: ZOOM-COVID: GRAVE... et urgent! 10 juin 2020 — 10 juin 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
113. 2020 ECGU101: ZOOM-COVID: VITE... et lent! 27 mai 2020 — 27 mai 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
114. 2020 ECGU 99+100: Baie-Comeau SUR MESURE! 21-22 mai 2020 — 21 mai 2020 et 22 mai 2020 — ZOOM — Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
115. 2020 ECGU98: GRAVE... et urgent! Québec, 14 mai 2020 — 14 mai 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
116. 2020 ECGU96+97: ECGU sur mesure à Rimouski – 16-17 avril 2020. — 16 avril 2020 et 17 avril 2020 — ZOOM — Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
117. 2020 ECGU95: ISCHÉMIE... et ses amies! 8 avril 2020. — 8 avril 2020 — ZOOM — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
118. 2020 ECGU VITE... et lent ! à Sorel le 20 février 2020 — 20 février 2020 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
119. 2020 ECGU: VITE... et lent! Le 30 janvier 2020 à Québec — 30 janvier 2020 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
120. 2020 ECGU: GRAVE... et urgent! Le 16 janvier 2020 à Montréal — 16 janvier 2020 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
121. 2019 ECGU: Programme sur mesure! À Rouyn-Noranda les 11+12 décembre 2019 — 11 décembre 2019 et 12 décembre 2019 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
122. 2019 ATTENTION NOUVEAU LIEU! ECGU: VITE... et lent! Le 4 décembre 2019 à Cowansville — 4 décembre 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
123. 2019 ECGU: ISCHÉMIE... et ses amies! Le 28 novembre 2019 à Gatineau. — 28 novembre 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
124. 2019 ECGU: VITE... et lent! À Trois-Rivières le 20 novembre — 20 novembre 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
125. 2019 ECGU: GRAVE... et urgent ! Le 13 novembre 2019 à Sherbrooke — 13 novembre 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
126. 2019 ECGU: ISCHÉMIE... et ses amies à Québec le 5 novembre 2019 ! — 5 novembre 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
127. 2019 ECGU: ISCHÉMIE... et ses amies – 1er novembre 2019 — 1 novembre 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
128. 2019 ECGU AMUQ (pré-congrès): ISCHÉMIE... et ses amies! 30 septembre 2019 — 30 septembre 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
129. 2019 ECGU: VITE... et lent! MONTREAL 9 SEPTEMBRE.ARYTHMIES! — 9 septembre 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.

130. 2019 Saint-Jean / CIUSSS Montérégie-Centre – ECGU 3 – Dx et Tx des urgences cardiaques non-arythmiques — 7 juin 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
131. 2019 COURS – ECGU: ISCHÉMIE... et ses amies ! Laval, le 6 juin 2019. — 6 juin 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
132. 2019 ECGU3 – SHAWI – CIUSSS MCQ – 26 avril 2019 – Merci! — 26 avril 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
133. 2019 Programme ECGU 1+2 à Alma / Lac-Saint-Jean (pour toute la région de Dolbeau à Chicoutimi!) — 25 mars 2019 et 26 mars 2019 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
134. 2019 ECGU 2 : Tx des arythmies – Sacré-Coeur et CIUSSS Nord de l'Île – Jeudi 21 mars 2019 — 21 mars 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
135. 2019 Bootcamp 2 jours sur mesure à MONCTON en mars 2020 — 18 mars 2019 et 29 mars 2019 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
136. 2019 ECGU 3 – DX et TX des cardiopathies – CHPB / CISSS Montérégie Est – 24 janvier 2019 — 24 janvier 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
137. 2019 ECGU 3: Dx et Tx cardiopathies non-arythmiques – Verdun/CIUSSS Centre-Sud – 15 Janvier 2019 — 15 janvier 2019 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
138. 2018 Bootcamp Programme ECGU (1+2 intégrés) à Sainte-Foy – 29-30 novembre 2018 — 29 novembre 2018 et 30 novembre 2018 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
139. 2018 Bootcamp Programme ECGU – Réseau McGill – 12 & 13 novembre 2018 — 12 novembre 2018 et 13 novembre 2018 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
140. 2018 Première! ECGU 3: traitement des cardiopathies non-arythmiques – AMUQ 2018 — 22 octobre 2018 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
141. 2018 Bootcamp ECGU 1+2 – Ottawa – 20-21 septembre 2018 au COURTYARD 350 Dalhousie St, Ottawa, ON K1N 7E9 Téléphone : (613) 241-1000 — 20 septembre 2018 et 21 septembre 2018 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
142. 2018 Bootcamp 2018 – Résidents – Réseau UdeM – 13 & 14 septembre 2018 – — 13 septembre 2018 et 14 septembre 2018 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
143. 2018 Bootcamp ECGU 1+2 en Montérégie les 25-26 avril 2018 — 25 avril 2018 et 26 avril 2018 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
144. 2018 Chibougamau: Bootcamp ECGU 1+2 les 26-27 mars 2018 — 26 mars 2018 et 27 mars 2018 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
145. 2018 COURS Bootcamp ECGU 1+2 – Pour les résidents – Québec – 1-2 février 2018 — 1 février 2018 et 2 février 2018 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Paré D.
146. 2017 COURS – Boot Camp ECG u 1+2 à Saguenay, les 5-6 décembre 2017 — 5 décembre 2017 et 6 décembre 2017 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D.
147. 2017 ECGU 2, TX Arythmies. Hôpital Pierre LeGardeur / CISSS Lanaudière, le 23 novembre 2017 — 23 novembre 2017 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
148. 2017 COURS Montréal: Bootcamp 1+2 des résidents, 16-17 NOV 2017. — 16 novembre 2017 et 17 novembre 2017 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.

149. 2017 Verdun / CIUSSS Centre-Sud – ECGU 2 – TX Arythmies – 7 sep 2017 — 7 septembre 2017
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
150. 2017 Joliette / CISSS Lanaudière – BootCamp ECGU 1+2 – 7 & 8 juin 2017 — 7 juin 2017 et 8 juin 2017
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
151. 2017 Val d'Or... pour toute l'Abitibi ! Boot Camp ECGU 1+2 ! – 10-11 mai 2017 — 10 mai 2017 et 11 mai 2017
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
152. 2017 HD Saint-Jérôme / CISSS Laurentides – ECGU 2 – Le 20 avril 2017 — 20 avril 2017
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
153. 2017 Cité de la Santé – Bootcamp ECGU 1+2 – 5-6 avril 2017 — 5 avril 2017 et 6 avril 2017
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
154. 2017 Valleyfield et le CISSS de Montérégie-Ouest: Boot Camp ECGU 1+2 – 21-22 mars 2017 — 21 mars 2017 et 22 mars 2017
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
155. 2017 CHUS, Bootcamp ECGU 1 + 2 – 20-21 février 2017 – Hotel Grand Times — 20 février 2017 et 21 février 2017
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
156. 2017 Verdun / CIUSSS Centre-Sud, ECGU 1 – 10 février 2017 — 10 février 2017
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
157. 2017 Trois-Rivières CHRTR – BootCAMP ECGU 1-2 – 19-20 janvier 2017: — 19 janvier 2017 et 20 janvier 2017
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
158. 2016 HD Saint-Jérôme et environs – ECGU 1 – le 2 décembre 2016 — 2 décembre 2016
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
159. 2016 ECGU 1 + 2: Bootcamp de deux jours à Rimouski! — 17 novembre 2016 et 18 novembre 2016
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
160. 2016 Bootcamp 2016 des résidents ECGU 1+2, les 12-13 novembre 2016. — 12 novembre 2016 et 13 novembre 2016
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
161. 2016 ECGU 2: Tx des arythmies. Hôpital Saint-Eustache, 3 novembre 2016 — 3 novembre 2016
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
162. 2016 AMUQ 2016 – ECGU 1 – — 25 octobre 2016
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
163. 2016 Maria, Gaspésie, Cours ECGU 1+2, 13-14 octobre 2016. le 13 octobre! Merci! Il reste quelques places le 14 seulement! — 13 octobre 2016 et 14 octobre 2016
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
164. 2016 ECGU 2: ARYTHMIES – Hôpital de Saint-Jean. — 29 septembre 2016
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
165. 2016 ECGU 1 : Pierre-Legardeur 28 sep 2016. — 28 septembre 2016
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
166. 2016 CHUM ECGU 1+2 : 21-22 septembre 2016 – 21 septembre 2016 et 22 septembre 2016 —
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A. et coll.
167. 2016 ECGU- 2 – ARYTHMIES – Hôpital Pierre-Boucher / CISSS Montérégie Est – — 19 septembre 2016 —
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
168. 2016 ECGU-1 : CAEP Pre-conference (English) — 3 juin 2016
Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
169. 2016 ECGU 1 + 2 – Québec 25 et 26 mai 2015 – — 25 mai 2016 et 26 mai 2016
Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..

170. 2016 ECGU-1 : McGill, Montreal, Qc (English) — 19 mai 2016 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
171. 2016 ECGU 1+2 : Edmundston, NB (Français) – — 12 mai 2016 et 13 mai 2016 Durée: 14 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
172. 2016 ECGU 1 : Urgences-Santé, 23 mars 2016 — 23 mars 2016 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
173. 2016 ECGU 1 : St-Eustache, Qc — 16 mars 2016 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
174. 2015 ECGU-1 : Sacré-Coeur – 19 novembre 2015 – Montréal — 19 novembre 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
175. 2015 ECGU-1 Cité de la Santé – 21 octobre 2015 – Laval — 21 octobre 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
176. 2015 ECGU-1 Rivière-Rouge – 1er octobre 2015 — 1 octobre 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
177. 2015 ECGU-1 Saint-Jean-sur-Richelieu – 25 septembre 2015 — 25 septembre 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
178. 2015 ECGU-1 CHUS – Sherbrooke – 17 septembre 2015 — 17 septembre 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
179. 2015 ECGU-1 - CHUM – 16 septembre 2015 — 16 septembre 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
180. 2015 ECGU-1 Trois-Rivières – 10 juin 2015 — 10 juin 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
181. 2015 ECGU -1 - ICM – 3 juin 2015 — 3 juin 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
182. 2015 ECGU-1 - CHUQ – 23 avril 2015 — 23 avril 2015 Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
183. 2015 ECGU-1 - BUCKINGHAM – 11 mars 2015 —Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
184. 2015 ECGU-1 - Charles-Lemoyne – 16 février 2015 — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
185. 2014 ECGU-1 - ICM – Décembre 2024 — Durée: 7 heures. Organisation: Vadeboncoeur A. Dispensation: Vadeboncoeur A., Larose D..
186. 2009 **Vadeboncoeur A.** et coll. Mise à jour en réanimation-Certification ACLS. Directeur scientifique du cours ACLS organisée pour les cardiologues, urgentologues et anes thésistes de l'Institut de cardiologie de Montréal. 2 journées octobre 2009.
187. 2009 **Vadeboncoeur A.**, Quévillon H, Charneux M, Tremblay S., Gauthier K., Taillefer R. Mise à jour en réanimation-Certification ACLS. Directeur scientifique du cours ACLS organisée pour les cardiologues, urgentologues et anesthésistes de l'Institut de cardiologie de Montréal. 2 journées de janvier 2009.
188. 2006 **Vadeboncoeur A.**, Charneux M. Mise à jour en réanimation-les normes ACLS 2005 Directeur du cours pour un cours de recertification ACLS organisé pour les résidents seniors du programme de cardiologie de l'UdeM. Mai 2006.
189. 2001 **Directeur scientifique** de : Syndrome coronarien aigu : approche contemporaine. Soirée de formation continue tenue à l'Institut de cardiologie de Montréal à l'intention des urgentologues et intensivistes de la région de Montréal. 3 heures de formation. 50 participants.
190. 1999 **Co-président** de Enjeux et controverses sur l'infarctus du myocarde aigu. Week-end de formation continue pour les urgentologues en cardiologie d'urgence. Québec. 70 participants. Chapitre dans les actes.

191. 1998 Internet et médecine d'urgence. Journée annuelle des enseignants en médecine d'urgence de l'U de M.
- 7 à 29. 1994-1996 **Créateur et coordonnateur** des Soirées d'urgence de la Montérégie, conférences bi-hebdomadaires ou mensuelles en médecine d'urgence pour les hôpitaux de la Montérégie (Charles-Lemoyne, Saint-Hyacinthe, Saint-Jean, Valleyfield, Anna-Lagerge). 23 soirées de 2 heures d'EMC organisées.
- 30 à 71. 1991-1995 **Organisateur** de 42 activités locales et régionales d'une heure en EMC en médecine d'urgence de 1991 à 1995 au CH Pierre-Boucher et pour d'autres centres hospitaliers de la région montréalaise.

Québec: membre du comité ou directeur scientifique de congrès québécois

1. 2024-... **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose, Dr David Paré, Dr Julie Sirois-Leclerc), enseignant et coordonnateur, cours ECGU-Et plus loin encore!
2. 2022-... **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose, Dr David Paré), enseignant et coordonnateur, cours ECGUP.
3. 2022-... **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose, Dr David Paré et Dr Frédéric Sicotte), enseignant et coordonnateur, cours ECGU MF2.
4. 2021-... **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose, Dr David Paré et Dr Frédéric Sicotte), enseignant et coordonnateur, cours ECGU MF1.
5. 2019-... **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose et Dr David Paré), enseignant, coordonnateur, cours ECGU Sur mesure.
6. 2019-... **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose et Dr David Paré), enseignant, coordonnateur, cours ECGU GRAVE... et urgent!
7. 2019-... **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose et Dr David Paré), enseignant, coordonnateur, cours ECGU VITE... et lent!
8. 2019-... **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose et Dr David Paré), enseignant, coordonnateur, cours ECGU Ischémie et ses amies.
9. 2016-2019 **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dr Dominic Larose) enseignant et coordonnateur, cours ECGU 2.
10. 2014-2019 **Co-directeur scientifique scientifique** (avec Dominic Larose MD). Cours ECGU 1, portant sur l'interprétation de l'ECG en situation d'urgence. Premier cours : pré-congrès AMUQ 2014. Co-directeur, enseignant et coordonnateur, cours ECGU 1
11. 2012 Membre du comité scientifique, 12e Congrès annuel de la Société des sciences vasculaires du Québec, Montréal, 23-25 novembre 2012.
12. 2009-2010 Membre du comité scientifique, Première journée thématique en médecine d'urgence, Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec, Montréal, janvier 2010.
13. 2009 Membre du comité scientifique, Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec, Victoriaville, novembre 2009.
14. 2008 Roberge D, Lamothe L, Larouche D, Pineault R, Poirier L-R, **Vadeboncoeur A.** Membre du comité scientifique et responsable du thème « politisation ». Colloque Pour en finir avec les urgences. Groupe interuniversitaire de recherche sur les urgences. En collaboration avec l'Association des médecins d'urgence du Québec. Montréal, le 17 avril 2008.
15. 2007 **Directeur scientifique** de la journée thématique : L'informatisation de la pratique médicale : le fil conducteur du réseau. Journée pré-congrès du congrès annuel de

- l'Association des médecins d'urgence du Québec. Groupe médecine et nouvelles technologies. Montréal, 5 novembre 2007. Une journée.
16. 2007 Membre du comité scientifique de la Journée thématique de cardiologie. Congrès conjoint : Association des médecins d'urgence du Québec, Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec, Société québécoise d'insuffisance cardiaque. 26 avril 2007. Une journée. 250 participants visés.
 17. 2000 Membre du Comité organisateur du 17e Congrès de l'Association des médecins d'urgence du Québec : Partenariat : mission possible. Congrès conjoint AMUQ-AGIUQ-AIUQ de Montréal (2000). Thèmes : cardiologie, médecine selon l'évidence, nouvelles technologies. 1000 participants, dont 700 médecins d'urgence.
 18. 1997 **Directeur scientifique** du Congrès de la FMOQ en médecine d'urgence. 350 participants.
 19. 1995 Membre du comité scientifique du Congrès de la FMOQ en médecine d'urgence. 250 participants.
 20. 1993 Membre du comité scientifique du Congrès de la FMOQ en médecine d'urgence. 250 participants.

Canada: participations à l'organisation de conférences canadiennes

1. 2010-2009 Membre du Comité scientifique et responsable de l'axe Edge of technology de l'Association canadienne des médecins d'urgence. Montréal, mai 2010.
2. 2004-2003 Membre du Comité scientifique et responsable de l'axe cardiologique, Congrès conjoint CAEP/AMUQ Responding to change. Montréal avril 2004.
3. 2003 Membre du Comité scientifique et responsable de l'axe cardiologique, 75e congrès annuel de l'Association des médecins de langue française du Canada. Montréal, septembre 2003.

International : participations à l'organisation de conférences internationales

1. 2005 **Co-président, co-concepteur et Président** du Comité interdisciplinaire scientifique du 1er Congrès international interdisciplinaire sur les urgences (CIU). Montréal 2005. (1800 participants, 35 pays, 500 communications, 16 professions représentées, le plus vaste congrès d'urgence canadien de l'histoire).
2. 2003 Membre du Comité organisateur. The Second Mediterranean Medicine Congress. Sitges / Barcelona, Spain. September 14-17, 2003. The American Academy of Emergency Medicine (AAEM) & the European Society for Emergency Medicine (EuSEM)
3. 2001 **Co-Président** du Comité de mise en candidature de Montréal pour la 11e Conférence internationale de médecine d'urgence (ICEM, 2006, International Federation of Emergency Medicine).
4. 2001 **Co-président**. Séminaire intensif de thrombose national : les prises en charge de la thrombose aux urgences avec et sans accent. Congrès franco-québécois, Paris, novembre 2001. 100 participants de France et quelques québécois délégués.
5. 2001 Membre de l'International Scientific Board, 12th World Congress on Disaster and Emergency Medicine. World Association for Disaster and Emergency Medicine (WADEM). Mai 2001, Lyon, France. Quelques centaines de participants de divers pays.
6. 2000 Membre de la section canadienne (CAEP/ACMU) du Comité organisateur de la 8e Conférence internationale de médecine d'urgence (ICEM, mai 2000, Boston) de la Fédération internationale de médecine d'urgence. Coordonnateur, section « Airway ». 900 participants.

Conférencier invité (depuis 2009, liste partielle)

A. Activités de conférencier invité

Québec / Canada: conférences pour des audiences provinciales ou nationales

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)

1. 2022 Prescrire trop de tests est humain. Conférence d'ouverture. Congrès Pratique avisée : mieux choisir nos évaluations et nos traitements. Mai 2022, Montréal. 1000 participants. 35 minutes.
2. 2022 L'infarctus aigu à l'urgence. Congrès La Cardiologie. Plénière de 45 minutes. 600 participants. Mars 2022. Montréal.
3. 2022 Encore des pièges à l'ECG qu'il ne faut pas manquer. Congrès La Cardiologie. Plénière de 45 minutes. 600 participants. Mars 2022. Montréal.
4. 2021 Les pièges à l'électrocardiogramme (ECG) : ce qu'il ne faut pas manquer. Plénière 45 minutes. Congrès Les urgences. 600 participants. Mars 2021. Montréal.
5. 2020 10 ECG à ne pas manquer. Conférence d'ouverture du colloque de la Fédération. À distance. 45 minutes.
6. 2018 Le surdiagnostic et vous: la vérité sur la médecine. Conférence d'ouverture du colloque de la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec. Québec, Octobre 2018. Environ 300 participants. 45 minutes.
7. 2016 **Vadeboncoeur A.**, Larose D., Les pièges de l'ECG à l'urgence. Plénière. Environ 300 participants. 90 minutes.
8. 2004 L'évaluation de la douleur thoracique d'allure coronarienne.
9. 1999 Intubation en séquence rapide. Chapitre dans les actes.
10. 1999 Usages de la Kétamine à l'urgence. Chapitre dans les actes.
11. 1997 Les urgences hypertensives. Chapitre dans les actes.
12. 1995 Les urgences hypertensives. Chapitre dans les actes.
13. 1993 La défibrillation en préhospitalier. Chapitre dans les actes.

Congrès de l'Association des médecins d'urgence du Québec.

Note: Au 5e rang du palmarès historique des conférenciers de l'AMUQ en août 2020

14. 2025 **Vadeboncoeur A.**, Émond M. Le couteau tranchant chaud dans la confiture des urgences cardiaques. Conférence présentée au 42e congrès scientifique de médecine d'urgence de l'AMUQ, 13 novembre 2025. Environ 100 participants, une heure.
15. 2024 Organisateur et coordonnateur de contenu, **pré-congrès ECGU: Et plus loin encore.**

16. 2023 **Vadeboncoeur A.**, Paré D. L'évaluation des palpitations qui ne palpitent plus. 60 minutes. Environ 40 participants.
17. 2023 **Vadeboncoeur A.**, Paré D. Alternances sur l'ECG: quelles sont vos alternatives? 60 minutes. Environ 40 participants.
18. 2022. **Vadeboncoeur A.**, Paré D. Ne pas se laisser bernier par les mirages de l'ECG. 2022 ECG: les artéfacts..
19. 2021 **Vadeboncoeur A.**, Paré D. ÉCG : traitement des tachycardies à QRS large. Environ 300 participants.
20. 2020 **Vadeboncoeur A.**, Paré D. ÉCG : quand ça va vite et que le QRS est étroit. 30 minutes. Environ 300 participants.
21. 2020 Ne vous déchirez pas la tête avec la dissection aortique. 30 minutes. Environ 300 participants.
22. 2020 Paré D., **Vadeboncoeur A.**, Mieux comprendre le choc cardiogénique. 30 minutes. Environ 300 participants.
23. 2019 Paré D., **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Méli-mélo d'ECGs à reconnaître. Déjeuner conférence : environ 45 participants. 45 minutes.
24. 2019 Comment survivre comme chef d'urgence et même finir par aimer ça! Plénière. Environ 350 participants. 30 minutes.
25. 2018 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Mise à jour du SCA : protocole de libération du patient à risque faible et modéré et traitement des hauts risques. Conférence de 30 minutes. Environ 400 participants.
26. 2018 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Quand les cas de fibrillation auriculaire vous donnent des palpitations. Déjeuner-conférence de 45 minutes. Environ 40 participants.
27. 2017 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Les pièges à l'ECG. Conférence plénière. 34e conférence de l'AMUQ. Environ 400 participants.
28. 2017 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Libérer rapidement le patient avec douleur thoracique. Conférence plénière. 34e conférence de l'AMUQ. Environ 400 participants.
29. 2017 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. L'ECG du pacemaker à l'urgence. Stimuli visuel. 34e conférence de l'AMUQ.
30. 2017 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Pièges de l'ECG à l'urgence. Stimuli visuel. 34e conférence de l'AMUQ.
31. 2017 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. 12 Killers ECGs. Bring me back to life. Journée pré-congrès de l'AMUQ. Environ 300 participants.
32. 2016 ECGU 1 en 15 ECGs. Stimuli visuel. 33e conférence de l'AMUQ.
33. 2015 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Journée pré-congrès : ECGU-Arythmie. Atelier d'une journée sur l'interprétation de l'ECG en arythmie et le traitement des arythmies. 7 heures. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec.
34. 2015 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Ne manquez pas votre prochain infarctus. Conférence de 30 minutes. Congrès annuel de l'AMUQ. Environ 300 participants. 33e conférence de l'AMUQ.
35. 2014 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. Journée pré-congrès : ECGU. Atelier d'une journée sur l'interprétation de l'ECG à l'urgence. 6 heures. 35 participants. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec.
36. 2014 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. 10 ECG difficiles en ischémie. Conférence de 30 minutes. Congrès annuel de l'AMUQ. Environ 150 participants.
37. 2014 **Vadeboncoeur A.**, Larose D. 10 ECG difficiles en arythmie. Conférence de 30 minutes. Congrès annuel de l'AMUQ. Environ 150 participants. 30e conférence à l'AMUQ.

38. 2013 Atelier IMST+ : ayez l'ECG ça l'oeil. Plénière de 30 minutes. Environ 220 participants. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec.
39. 2013 Le traitement du IMST+. Plénière de 30 minutes. Environ 220 participants. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec.
40. 2012 Salve de mythes en cardiologie d'urgence. À vous en faire perdre la connaissance! Conférence plénière d'une heure. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec. Environ 250 participants.
41. 2010 Antithrombiniques directs dans la fibrillation auriculaire, la thrombophlébite profonde et le syndrome coronarien aigu. Journée thématique de médecine d'urgence-Pharmacologie et problèmes métaboliques. Association des médecins d'urgence du Québec. Plénière de 35 minutes. 150 participants. 20 mai 2010.
42. 2009 Twilight : les mécanismes des erreurs médicales à l'urgence. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec. 60 minutes. Plénière. 400 participants. Novembre 2009.
43. 2008 Les 12 commandements de l'urgentologue. Journée thématique : soins critiques. 30 minutes, 190 participants. Montréal, le 7 février 2008.
44. 2007 **Vadeboncoeur A.** Ménard JP. Aspects médico-légaux de la pratique à l'urgence. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec. Montréal, novembre 2007.
45. 2007 Le projet d'informatisation de l'urgence de l'ICM. In L'informatisation de la pratique médicale : le fil conducteur du réseau. Novembre 2007.
46. 2007 Les 11 facteurs de réussite d'un projet d'informatisation médicale en milieu hospitalier. L'informatisation de la pratique médicale : le fil conducteur du réseau. Novembre 2007.
47. 2007 Un projet intégrateur de dossier clinique informatisé : le projet de l'ICM. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec. Groupe médecine et nouvelles technologies. Montréal, 5 novembre 2007. 35 participants.
48. 2007 Les 11 facteurs de réussite d'un projet de dossier clinique informatisé et le bon cheminement d'un projet d'informatisation clinique dans un hôpital. Congrès annuel de l'Association des médecins d'urgence du Québec. Groupe médecine et nouvelles technologies. Montréal, 5 novembre 2007. 45 minutes. 35 participants.
49. 2007 Désaulniers P, Ducharme A., **Vadeboncoeur A.** L'usage du NT-PRO-BNP à l'urgence : le pour et le contre. Animateur du débat. Journée thématique conjointe de cardiologie, AMUQ, ASMUQ, SQIC. Boucherville, 26 avril 2007. 60 minutes. 150 participants.
50. 2007 La fibrillation auriculaire à l'urgence : est-ce encore une question de rythme ? Journée thématique conjointe de cardiologie, AMUQ, ASMUQ, SQIC. Boucherville, 26 avril 2007. 30 minutes. 150 participants.
51. 2007 Grégoire S., Brophy J., L'infarctus aigu à l'urgence : angioplastie primaire ou thrombolyse ? Animateur du débat. Journée thématique conjointe de cardiologie, AMUQ, ASMUQ, SQIC. Boucherville, 26 avril 2007. 60 minutes. 150 participants.
52. 2006 Le syndrome coronarien aigu. Conférence d'une heure. 200 participants.
53. 2006 Le projet d'informatisation de l'urgence de l'ICM. Conférence d'une heure. 15 participants.
54. 2003 Les Olympiades de la médecine d'urgence. Animateur des trois séances de compétition provinciale en médecine d'urgence.
55. 2002 Atelier sur l'angine instable. Atelier de 3 heures. Rôle d'expert. Congrès annuel de l'AMUQ. Bureau de formation médicale continue de l'UdeM. Chapitre dans les actes.
56. 2002 La prise en charge de l'infarctus en préhospitalier. Congrès annuel de l'AMUQ. Chapitre dans les actes.

57. 2001 Angine instable à l'urgence : controverse physiopathologiques et diagnostiques.
Chapitre dans les actes.
58. 2001 Angine instable à l'urgence : controverses thérapeutiques. Congrès annuel de l'AMUQ.
Chapitre dans les actes.
59. 2001 Internaute d'urgence : la course à l'information ! Conférence plénière. Congrès annuel
de l'AMUQ. Chapitre dans les actes.
60. 2000 Emergency Medical Abstract: Editor's choice. Édition francophone des EMA. Ste-Adèle.
Québec.
61. 2000 Emergency Medical Abstract: Medical Truism that aren't. Édition francophone des EMA.
Ste-Adèle. Québec.
62. 2000 Internet et médecine d'urgence. Congrès conjoint AMUQ / AIIUQ / AGIUQ. Chapitre
dans les actes.
63. 2000 ACLS 2000 : Infarctus du myocarde et syndrome coronarien aigu. Congrès conjoint
AMUQ / AIIUQ / AGIUQ.
64. 2000 L'angine instable : pathophysiologie et traitement de base. Congrès conjoint
Association des médecins d'urgence du Québec / AIIUQ / AGIUQ. Chapitre dans les
actes.
65. 2000 Le suivi du Forum sur les urgences : Association des médecins d'urgence du Québec,
AIIUQ, AGIUQ. Conférence plénière. Congrès conjoint AMUQ / AIIUQ / AGIUQ.
66. 2000 Le fureur de l'urgence. Congrès conjoint AMUQ / AIIUQ / AGIUQ.
67. 1999 Mythes en médecine d'urgence. Congrès conjoint Association des médecins d'urgence
du Québec / ACMU. Congrès annuel. Chapitre dans les actes du colloque.
68. 1999 Les médicaments de l'intubation en séquence rapide. Congrès conjoint Association des
médecins d'urgence du Québec / ACMU. Congrès annuel. Chapitre dans les actes.
69. 1998 Conférence de lancement du nouveau site de l'AMUQ URGENT (plénière). Congrès an
nuel.
70. 1998 **Vadeboncoeur A**, Bernardin B. Intubation en séquence rapide I & II + Atelier sur
l'intubation en séquence rapide. Congrès annuel de l'AMUQ. Chapitre dans les actes
du colloque.
71. 1997 Internet et médecine d'urgence. Congrès annuel. Chapitre dans les actes.

Journée annuelle de l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec

72. 2019 Histoire de la médecine d'urgence spécialisée. Conférence durant l'Assemblée générale
annuelle. Environ 100 participants. 90 minutes.
73. 2019 Mon patient souffre-t-il d'un syndrome coronarien aigu ? Journée annuelle de l'ASMUQ.
Environ 300 participants. Plénière.
74. 2015 ECG : perles et p'tites failles. Conférence de 30 minutes. Journée annuelle de l'ASMUQ.
Environ 200 participants. Plénière.

Congrès annuel de l'Association des infirmières & infirmiers d'urgence du Québec

- 75. 2022 Comment naviguer dans une ère de désinformation sans couler avec le bateau. Conférence plénière d'ouverture du colloque annuel 2022.
- 76. 2008 Vadeboncoeur A, Houde G. Les urgences cardiaques en soins infirmiers : l'essentiel. Journée pré-congrès. Conférence d'une journée entière (6 heures). Participants : 140 infirmières de l'AIUQ. 17 novembre 2008. Chapitre dans les actes.
- 77. 2001 Les nouvelles normes de réanimation. Congrès annuel.
- 78. 2001 Controverses et enjeux dans l'évaluation et le traitement de l'angine instable à l'urgence. Congrès annuel. Chapitre dans les actes.
- 79. 1999 Les urgences au Québec : où en sommes-nous? Congrès annuel.
- 80. 1998 Les mythes en médecine d'urgence. Congrès annuel. Chapitre dans les actes.
- 81. 1997 Vadeboncoeur A, Bernardin B. Intubation en séquence rapide à l'urgence. Congrès annuel. Chapitre dans les actes.
- 82. 1996 Les urgences hypertensives. Congrès annuel. Chapitre dans les actes.
- 83. 1996 La compression des délais en thrombolyse à l'urgence Congrès annuel. Chapitre dans les actes.

Congrès annuel de l'Association des infirmières praticiennes spécialisées du Québec

- 84. 2022 Démarche clinique et stratification du risque de la syncope en contexte de première ligne. Conférence plénière d'ouverture du colloque annuel 2022. 300 participantes. 90 minutes.

Congrès annuel de l'Association des gestionnaires infirmiers d'urgence du Québec

- 85. 2022 Maintenir son leadership à l'urgence en pleine pandémie. Conférence plénière d'ouverture du colloque annuel 2022.
- 86. 2002 Un nouvel outil de support informatisé pour le triage à l'urgence. Congrès annuel.
- 87. 1998 Pratique d'urgence : vers l'intégration. Congrès annuel. Chapitre dans les actes.

Congrès annuel de la Canadian Association of Emergency Physicians

- 88. 2022 Abonnez-vous, cliquez j'aime et commentez: le rôle de l'urgentologue sur les médias sociaux. Québec, 2022.
- 89. 2004 L'infarctus aigu du myocarde : la réponse systémique. Cardiovascular disease track. Canadian Association of Emergency Physician annual meeting. Montréal 2004.
- 90. 2002 The AHA/ACC Diagnostic guidelines for UA and NSTEMI: The guidelines are questionable science. Cardiovascular disease track. Canadian Association of Emergency Physician annual meeting: High Tech, High Touch. Hamilton, April 2002.
- 91. 2001 Surfing on the Internet: Emergency Medicine style. Canadian Association of Emergency Physician annual meeting: 2001, a Space Odyssey. Calgary, mars 2001. Chapitre dans les actes.
- 92. 2000 Les mythes en médecine d'urgence : Emergency medicine upgrade 2000. Montréal. Cha dans les actes.

Colloques et activités tenues par le Collège des Médecins du Québec

93. 2022. Rendez-vous du Collège des médecins des Québec. Élargissement de la pratique professionnelle.
94. 2014 Ni privés de médecin, ni médecine privée. Plénière de 20 minutes durant l'Assemblée annuelle 2014 à Québec. Environ 500 participants. Participation à un panel.
95. 2010 Les choix des médecins répondent—ils aux besoins des patients ? Présentation suivie d'un panel. Colloque annuel du Collège. Montréal, le 14 mai. 200 participants.
96. 2009 Atelier : Les mécanismes du risque en médecine d'urgence. Atelier de 90 minutes de formation continue pour les médecins permanents du CMQ. 15 participants.
97. 2002 Atelier : Le syndrome coronarien aigu. Atelier de 90 minutes de formation continue pour les médecins permanents du CMQ. 15 participants.

Congrès annuel du Collège des médecins de famille du Canada.

98. 2002 Le traitement de l'angine instable à l'urgence. Forum médecine familiale 2002. Congrès annuel du CMFC, Montréal, novembre 2002. Chapitre dans les actes.

Congrès annuel du Collège des médecins de famille du Québec.

99. 2007 La fibrillation auriculaire à l'urgence. Atelier de 90 minutes dans le cadre du congrès annuel. 20 participants.

Congrès annuel de l'Association des médecins de langue française du Canada

100. 2003 Vadeboncoeur A, L'Allier P., Deguise P., Juneau M. L'investigation d'une douleur thoracique d'allure coronarienne. Atelier de 3 heures en session plénière. 120 participants. Chapitre dans les actes.

Congrès annuel de l'Association des techniciens en Génie bio-médical du Québec.

101. 2003 Monophasique ou biphasique. 120 participants.

Congrès annuel de l'Association professionnelle des paramédics du Québec.

102. 2009 Les syndromes cardiovasculaires en préhospitalier : la boîte de pandore. Journée annuelle de formation des formateurs en préhospitalier. 60 minutes, environ 120 participants.
103. 2009 L'infarctus aigu du myocarde : de la douleur à l'angioplastie. Congrès annuel de l'APPQ. 60 minutes. Environ 200 participants.
104. 2004 La prise en charge préhospitalière de l'infarctus du myocarde. Congrès annuel de l'APPQ, Montréal 2004.

Congrès annuel des Premiers répondants du Québec.

105. 2009 Les mécanismes du risque en médecine d'urgence. Québec, le 24 avril 2009. 45 minutes, environ 200 participants.
106. 2009 DRS, dyspnée et syncope : la boîte de pandore. Congrès annuel de L'Association des enseignantes et enseignants en soins infirmiers des collèges du Québec. Atelier de 90 minutes. 15 participants.
107. 2005 La réanimation du cerveau. 1er Congrès annuel des premiers répondants, Boucherville, 2005.

Congrès annuel de International Federation of Medical Students' Associations du Québec

108. 2012 Éthique et pharmaceutique. Colloque de Santé Mondiale 2012. International Federation of Medical Students' Associations du Québec (IFMSA-Québec). 24 mars 2012, UdeM. 60 participants. 60 minutes.
109. 2012 Lessard R., Vadeboncoeur, A., Venne M. Modérateur : Nicolas Demers. L'influence de la structure d'un système de santé sur la santé des populations. Colloque de Santé Mondiale 2012. International Federation of Medical Students' Associations du Québec (IFMSA-Québec). 24 mars 2012, UdeM. 150 participants. 75 minutes.

Syndicats nationaux

110. 2022. Comment naviguer dans une ère de désinformation sans couler avec le bateau. Centrale des syndicats du Québec. 21 avril.
111. 2022. La réforme du réseau de la santé. Exécutif de la Fédération des travailleurs du Québec. 26 avril.
112. 2015 Assurance-maladie : il faut se grouiller ! Conférence tenue lors du congrès extraordinaire de la FSSS-CSN à Québec le 12 mai 2015. 1 heure. Environ 800 participants.
113. 2015 L'assurance-médicament. Congrès de la Fédération des travailleurs du Québec. Québec, le 30 novembre 2015. Environ 400 participants.
114. 2010 Les défis du système de santé public. Conférence de 45 minutes à l'assemblée générale de la Centrale des syndicats du Québec.

Les sceptiques du Québec.

115. 2018 Le surdiagnostic et vous. Présenté dans le cadre des conférences mensuelles des sceptiques du Québec. 1 heure. Environ 80 participants.
116. 2015 Les mécanismes raffinés de la pseudoscience pharmaceutique. Présenté dans le cadre des conférences mensuelles des sceptiques du Québec. 1 heure. Environ 80 participants. 13 octobre 2015.

Collège québécois des médecins de famille

117. 2015 Évolution de la médecine au Québec : du passé à l'avenir. Conférence d'ouverture de l'Assemblée annuelle du CQMF. Montréal, 22 octobre 2015. 1 heure. Environ 150 participants.

Union des consommateurs

118. 2014 Animation de la Journée de l'Union des consommateurs. Priorité : assurance-médicament entièrement publique. 6 novembre 2014. Environ 200 participants.

Association médicale du Québec

119. 2015 Vadeboncoeur A. + autres. Panel sur l'accessibilité, assemblée annuelle de l'AMQ. Montréal, 17 avril 2015. 90 minutes. Environ 150 participants.
120. 2015 Vers un nouveau contrat social. Animation à Montréal, journée du 18 avril 2015. Assemblée annuelle de l'AMQ. Environ 150 participants. 7 heures. 5 novembre 2015.

Groupe d'intérêt en médecine d'urgence de l'UdeM

121. 2017 Tachycardies instables. Symposium étudiant de médecine d'urgence. Conférence d'une heure. Environ 100 participants des quatre facultés de médecine du Québec.
122. 2015 L'urgentologue et la mort. Environ 100 participants étudiants. Conférence d'une heure. 21 mars 2015. Montréal.
123. 2015 **Vadeboncoeur A**, Afilalo M. Panel : comment vont les urgences. Environ 100 participants étudiants. Conférence d'une heure. 6 novembre 2015. Montréal.

International : conférences pour des audiences internationales ou étrangères

124. 2003 Myocardial infarction: from EMS to ED. Conférencier invité. The Second Mediterranean Medicine Congress. Sitges / Barcelona, Spain. September 14-17, 2003. Conférencier invité. American Academy of Emergency Medicine (AAEM) & European Society for Emergency Medicine (EuSEM).
125. 2003 Vadeboncoeur A et coll. Risk factor predicting return to the Emergency Department by patients using the Emergency Department of the Montreal Heart Institute. Poster presentation at the 2nd Mediterranean Emergency Medicine Congress, Barcelona 2003. American Association of Emergency Physicians and European Society for Emergency Medicine.
126. 2002 La sédation-analgésie d'intervention à l'urgence. Conférencier invité, 1er Colloque sino-canadien de médecine ambulatoire. Shanghai, Chine, 26 et 27 septembre 2002. Association des médecins de langue française du Canada et Faculté de médecine de l'université de Shanghai. Chapitre dans les actes.
127. 2000 Ryan J (UK), Vadeboncoeur A (Canada), Hession M (Australia). Surfing the internet: An interactive Computer Workshop. Teaching Website prepared for Boston International Conference of Emergency Medicine conference. <http://www.baem.org.uk/boston.htm>
128. 2000 Vadeboncoeur A. et coll. Researching on the Internet: Tools and Tips for the Emergency Physician. Conférencier invité, International Conference in Emergency Medicine (ICEM), Boston, USA, 4-7 mai 2000.
129. 2000 Le triage à l'urgence. Conférencier invité, Services des urgences, hôpital St-Louis de Paris, services des urgences Lariboisière de Paris & Urgences Cochin de Paris.
130. 2000 L'intubation en séquence rapide. Conférencier invité, Soirée de fondation de l'Association des médecins préhospitaliers de Bretagne.
131. 2000 L'offre de la réponse aux urgences au Québec et le triage à l'urgence. Conférencier invité, Département d'urgence de l'Hôtel-Dieu de Nantes.
132. 2000 Projet urgence 2000 : de paratonnerre à plaque tournante. Conférencier invité, 9e congrès national des organismes régionaux de la santé de France. Nantes, palais des congrès.
133. 2000 L'organisation des services d'urgence. Conférencier invité, 9e congrès national des organismes régionaux de la santé de France. Nantes, palais des congrès.

Invité par divers milieux

134. 2022. Quelques arpents de pièges dans l'interprétation ECG des arythmies. Demi-journée sur les urgences du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine de l'U de M. 4 mai.
135. 2022. Urgences cardiologiques. Arythmies malignes. Journée DPC de EVAQ. 10 juin.
136. 2022. Urgences cardiologiques. Dissection aortique. Journée DPC de EVAQ. 10 juin.
137. 2022. Thanatographies : (re)penser la mort en littérature. Entretien autour de Les Acteurs ne savent pas mourir d'Alain Vadeboncoeur et Ce qui meurt en nous de Mathieu Bélisle. Université de Montréal. 19 octobre
138. 2022. Mise à jour sur l'insuffisance cardiaque à l'urgence. TopMu. conférence Québec-France. 12 décembre.
139. 2019 Entrevue-rencontre. Résidents du programme de psychiatrie de l'U de M. Journée de retraite des résidents. 120 minutes. Environ 30 participants.
140. 2019 LE TRIOMPHE DE LA MÉDECINE? LA PERTINENCE DE KNOCK AUJOURD'HUI. Vadeboncoeur A., Brière D. Les belles soirées de l'UdeM. 120 minutes. Environ 100 participants.
141. 2018 Entrevue-rencontre. Résidents du programme de pédiatrie de l'U de M. Journée de retraite des résidents. 120 minutes. Environ 30 participants.
142. 2017 Les hauts et les bas de la vie du potassium à l'urgence. Conférence réseau (ICM + 22 centres en visioconférence) d'une heure. 9 novembre 2017.
143. 2015 **Vadeboncoeur A**, Bernard O. (Le Pharmacien) : Deux hommes en blanc. Note : Conférences grand public portant sur certains mythes en santé. Donnée à Montréal le 21 janvier 2015 (250 participants).
144. 2015 **Vadeboncoeur A**, Bernard O. (Le Pharmacien) : Deux hommes en blanc. Note : Conférences grand public portant sur certains mythes en santé. Donnée à Québec le 12 mai 2015 (150 participants).
145. 2015 **Vadeboncoeur A**, Bernard O. (Le Pharmacien) : Deux hommes en blanc. Note : Conférences grand public portant sur certains mythes en santé. Donnée à Longueuil en juin 2015 (environ 100 participants).
146. 2016 **Vadeboncoeur A**, Bernard O. (Le Pharmacien). Les communications à l'ère des médias numériques. Conférence de 60 minutes. Environ 250 participants, étudiants des différentes facultés de la santé de l'U de M. 13 février 2016.
147. 2016 La privatisation croissante et l'avenir de l'assurance-maladie. Sommet sur le progrès. Institut Broadbent, Vendredi 1er avril. Conférence de 20 minutes et panel de 70 minutes. Environ 400 participants.
148. 2016 L'urgentologue et la mort. Invité par le Centre-St-Pierre de Montréal. Conférence de deux heures. Environ 50 participants. Mercredi 13 avril 2016.
149. 2014 Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur la pratique médicale sans jamais oser le demander. Conférence du GRÉAS, Direction de la santé publique de Montréal. 90 minutes. Environ 80 participants sur place et 14 visioconférences. 20 février 2014.
150. 2014 Souper-Conférence, Les enjeux privés-publics et votre santé. Colloque annuel du Conseil de protection des malades. 1er juin 2014.
151. 2011 Vadeboncoeur A. Lacroix M. La Santé au Québec: oui ou non à la mixité public-privée. Débat organisé par l'Association des étudiants en médecine de l'Université Laval. Durée 1 heure. Environ 200 participants.
152. 2011 Les déterminants sociaux de la santé. Animation d'une soirée de conférences. 2 heures. Environ 150 participants. Montréal. Upstream.
153. 2011 Perrault D., Vadeboncoeur A. En route dans un service d'urgence sans papiers : l'informatisation des processus cliniques en soins infirmiers. Colloque annuel de la

- direction des soins infirmiers de l'Hôpital Général Juif : Les soins infirmiers à l'ère des technologies de l'information. 6 mai 2011. Durée 30 minutes. Environ 250 participants.
154. 2011 Les erreurs de stratégies diagnostiques. Département de Médecine d'urgence de l'Hôpital Charles-Lemoyne. 90 minutes. 20 participants.
 155. 2009 Vadeboncoeur A, Quévillon H. Les tachyarythmies. Certification ACLS organisée pour les cardiologues, urgentologues et anesthésistes de l'Institut de cardiologie de Montréal. 1 heure. 12 participants.
 156. 2009 Vadeboncoeur A, Quévillon H. ACV, Hypothermie thérapeutique, Angine. ACLS organisée pour les cardiologues, urgentologues et anesthésistes de l'Institut de cardiologie de Montréal. 30 minutes. 12 participants.
 157. 2009 Twilight : les mécanismes de l'erreur en médecine d'urgence. Réunion d'enseignement des programmes de médecine d'urgence, Hôpital Sacré-Cœur. 90 minutes, environ 30 participants.
 158. 2009 Les solutions publiques. Conférence de 60 minutes pour les membres de L'Alliance du personnel professionnel et technique de la santé et des services sociaux, 17 septembre 2009. Environ 100 participants.
 159. 2008 Vadeboncoeur A, Leblanc L., Crowe C. Atelier : Urgence. Un hôpital accueillant pour les personnes âgées. La qualité des soins et des services : l'une des clés de la réussite ! Institut universitaire de gériatrie de Montréal. Montréal, les 2 mai 2008. Expert. Atelier de 90 minutes. 30 participants.
 160. 2008 Les mythes et réalités de la douleur thoracique à l'urgence. Congrès scientifique 2008 de l'Institut de cardiologie de Montréal. 30 minutes. 60 participants.
 161. 2008 L'évaluation de la douleur thoracique au sans- rendez-vous. Conférence d'une heure, Palais des congrès de Montréal, 300 participants. Développement professionnel continu, UdeM.
 162. 2008 Vadeboncoeur A, Fournier C., L'évaluation de la douleur thoracique au sans- rendez-vous et à l'urgence. Continuum de la maladie coronarienne. Atelier de 3 heures, Développement professionnel continu, 35 participants, UdeM.
 163. 2008 Vadeboncoeur A, Moonlighting au théâtre. Conférence synthèse de « Rupture de services- alternatives et pistes de solutions. » Congrès annuel de l'ACMDP. Montréal, 7 novembre 2008. 200 participants.
 164. 2008 La resynchronisation de l'information clinique Conférencier invité : Pré-colloque du congrès annuel de l'Association québécoise des établissements de santé et de services sociaux. Montréal, le 19 novembre 2008. 60 minutes. 90 participants.
 165. 2008 Urgences cardiovasculaires et soins infirmiers : la douleur thoracique. Conférence d'une heure donnée 2 fois à l'équipe infirmière de l'ICM. 30 participants.
 166. 2007 Le projet d'informatisation de l'urgence de l'ICM : enjeux et résultats. Conférence d'ouverture de la 11e journée de formation en médecine d'urgence, CH Hôtel-Dieu de Lévis, Québec. 90 minutes. Avril 2007. 100 participants.
 167. 2007 Le projet d'informatisation de l'urgence de l'ICM : vers une urgence sans papier. Journal- Club du département d'urgence de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. 120 minutes. 30 participants. Mai 2007.
 168. 2007 Update in ACLS. The 16th Interventional Cardiology Symposium Hosted by the Montreal Heart Institute. June 14, 15 and 16, 2007, Montréal. Plénière. 20 minutes. 300 participants.
 169. 2007 Protocole : mort ou vivant. Conférence dans le cadre du congrès annuel de l'Association des CMDP du Québec. Montréal, le 14 septembre 2007. 20 minutes. 100 participants.

170. 2007 Le nihilisme en réanimation cardiorespiratoire. Conférencier invité au Congrès scientifique 2007 de l'Institut de cardiologie de Montréal. Magog, le 7 octobre 2007. 30 minutes. 60 par- ticipants.
171. 2007 Le dossier informatisé partagé à l'urgence, la part des uns et la part des autres. Conféren- cier invité : L'informatisation pour les médecins, pré-colloque du congrès annuel de l'As- socation québécoise des établissements de santé et de services sociaux. Montréal, le 10 octobre 2007. 60 minutes. 35 participants.
172. 2007 Diagnostic accuracy of computerized prehospital ECG interpretation in the basic life sup port setting. AMI-Québec II. Québec, 24 octobre 2007. 20 minutes. 60 participants.
173. 2007 Cyr G., Vadeboncoeur A, Brouillette D. Les narcotiques, comment mieux les utiliser. Confé- rences du CMDP, Institut de cardiologie de Montréal, 22 novembre 2007. 60 minutes. 50 participants.
174. 2006 ACLS 2006 : y a-t-il du nouveau ? Congrès annuel du Département d'urgence du Centre hospitalier de l'université Laval. Mai 2006. 30 minutes. 100 participants.
175. 2006 Mise à jour en cardiologie d'urgence. Présentation interactive organisée par le service de l'urgence du CHPB. Novembre 2006. 30 participants.
176. 2005 Vadeboncoeur A, Labelle M. Atelier en grand groupe: évaluation du patient avec douleur d'allure coronarienne. Formation de 3 heures à un groupe d'omnipraticiens de Montréal. UdeM. 60 participants.
177. 2005 Infarctus aigu : les vraies questions. 2 conférences d'une heure donnée à l'Agence de san- té des Laurentides. 90 minutes. 60 participants.
178. 2005 Vadeboncoeur A, Gendreau P. La fibrillation auriculaire : rythme vs fréquence ? Journées de formation des enseignants en médecine d'urgence, Département de médecine familiale, UdeM. Mai 2005. 60 minutes. 60 participants.
179. 2005 Vadeboncoeur A, Perreault D. La transformation de l'urgence: une remarquable réalisation d'équipe. Congrès de l'Association des hôpitaux du Québec : Des projets à partager pour un avenir à orchestrer. Juin 2005. 60 minutes. 30 participants.
180. 2001 Atelier portant sur l'évaluation et le traitement de l'angine instable. Atelier de 3 heures pour le département de médecine d'urgence de l'hôpital Santa-Cabrini. 15 participants.
181. 2001 Engagement personnel de cesser d'être rémunéré par les compagnies pharmaceutiques pour donner de la formation continue. Nouveau membre de www.nofreelunch.org.
182. 96-2001 Conférences ATLS régulières comme instructeur.
183. 2000 Le triage à l'urgence. Congrès annuel du Département de médecine d'urgence de l'Hôtel- Dieu de Lévis.
184. 2000 L'usage des IIb-IIIa dans l'angine instable. Premier congrès annuel de médecine d'urgence de l'Hôpital de Sacré-Cœur.
185. 2000 Internet et médecine d'urgence. Journée annuelle des enseignants en médecine d'urgence de l'UdeM.
186. 2000 L'infarctus du myocarde. Congrès de la Fondation des maladies du cœur du Québec : mise à jour ACLS.
187. 2000 Vadeboncoeur A, Guerette P. Une urgence pour bien recevoir les patients avec MPOC / In- suffisance cardiaque. Journées MPOC / insuffisance cardiaque. Montréal.
188. 2000 Controverses dans l'évaluation et le traitement de l'angine instable. Réunion du départe- ment d'urgence de l'hôpital Santa-Cabrini.
189. 2000 Controverses dans le traitement de base de l'angine instable. Dans le cadre de : « Syn- drome coronarien aigu : une approche contemporaine ». Institut de cardiologie de Mont réal.

190. 2000 Syn-Mont- Développer la médecine d'urgence à l'Institut : rêve ou réalité ? Dans le cadre de : « drome coronarien aigu : une approche contemporaine ». Institut de cardiologie de réal.
191. 2000 départe- Controverses dans l'évaluation et le traitement de l'angine instable. Réunion du ment d'urgence de l'hôpital Anna-Laberge.
192. 2000 jour- ACLS : Nouvelles lignes directrices. La cardiologie au tournant du siècle. Deuxième Département née de formation Au cœur de l'Action de l'Institut de cardiologie de Montréal. de pharmacie.
193. 2000 d'enseigne- Controverses dans l'évaluation et le traitement de l'angine instable. Réunion ment du département d'urgence de l'hôpital Charles-Lemoyne.
194. 2000 Internet et médecine. Journée annuelle de formation du CMDP de l'Hôpital Le Gardeur.
195. 2000 jour- ACLS : Nouvelles lignes directrices. In La cardiologie au tournant du siècle. Deuxième née de formation Au cœur de l'Action de l'institut de cardiologie de Montréal.
196. 2000 Direction ACLS : Nouvelles lignes directrices. Session I. 4 conférences commandées par la des soins infirmiers de l'Institut de cardiologie de Montréal.
197. 2000 ACLS : Nouvelles lignes directrices. Centre EPIC, Institut de cardiologie de Montréal.
198. 2000 provin- Échelle canadienne de triage et de gravité pour les urgences : Session I. Tournée demi-journées de ciale de formation pour les gestionnaires d'urgence. Conférencier dans 4 nationale des urgences. formation au Québec. Comité d'expert du Centre de coordination
199. 2000 Vadeboncoeur A Tournée provinciale sur le Guide de gestion des urgences, Association les hôpitaux du Québec. Session I. Conférencier dans 5 journées de formation pour ur- gestionnaires du réseau. Comité d'expert du Centre de coordination nationale des gences.
200. 2000 Session II. Idem.
201. 2000 Session III. Idem.
202. 2000 Session IV. Idem.
203. 2000 Session V. Idem.
204. 2000 Vadeboncoeur A, Berger S., Tournée provinciale sur le Guide de gestion des urgences, 2 demi-journées de formation à l'intention des directeurs généraux des hôpitaux du Québec. Session I. Comité d'expert du Centre de coordination nationale des urgences. 50 partici- pants.
205. 2000 Session II. Idem. 50 participants.
206. 2000 Les arythmies : mise à jour. Formation de 4 heures (mise à jour ACLS) dans le cadre du projet TA-ALS, Urgences-Santé. 18 participants.
207. 2000 2 heures La douleur thoracique en préhospitalier : comprendre pour agir. Formation de dans le cadre du projet TA-ALS, Urgences-Santé. 18 participants.
208. 1999 l'Hôtel- Intubation en séquence rapide, journées de mise à jour en médecine d'urgence de Dieu de Lévis.
209. 1999 2 soirées ACLS de la Fondation des maladies du cœur du Québec : président de séance.
210. 1999 Soirée II. (Idem)
211. 1999 Internet médical : Medline et Journaux : conférencier à la journée des enseignants en médecine d'urgence de l'U de M.
212. 98-1991 (conférence Conférencier régulier aux conférences du mercredi midi du CH Pierre-Boucher pour l'ensemble du corps médical du CH Pierre-Boucher)
213. 1998 Usages de la Kétamine à l'urgence. Service de médecine d'urgence de l'hôpital du Sacré-Cœur, service de médecine d'urgence du CH Régional de Lanaudière, etc.

PRIX ET DISTINCTIONS

- 2025 **Lauréat du Prix Reconnaissance** du chapitre québécois de l'Association canadienne des ergothérapeutes.
- 2024 **Lauréat du Prix d'excellence** annuel de l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec.
- 2024 **Lauréat de la Distinction annuelle pour le rayonnement professionnel** du Collège des médecins du Québec.
- 2023 **Lauréat du Prix d'excellence en développement professionnel continu**, Fédération des médecins spécialistes du Québec.
- 2023 **Désignation** de la salle de réunion du Département de médecine d'urgence de l'Institut de cardiologie de Montréal comme **"Salle Alain Vadeboncoeur"**
- 2022 **10 essais pour comprendre 2022** - Revue les Libraires.
- 2018 **Prix Hubert Reeves 2018**, catégorie grand public, pour Désordonnances (Lux). Prix remis par l'Association des communicateurs scientifiques du Québec.
- 2018 **Invité d'honneur**, Salon du livre de Montréal. 2018.
- 2012 **Président d'honneur**, 12e Congrès annuel de la Société des sciences vasculaires du Québec. 23-25 novembre 2012.
- 2011 **Gagnants, catégorie « Valeurs publiques »**, gala *Salut aux talents*, Société Radio-Canada. Juin 2011. L'équipe de l'émission Les Docteurs.
- 2010 **Professeur entre les mains duquel on remettrait notre vie**. Prix annuels de l'Association des étudiants et étudiantes en médecine de l'UdeM.
- 2009 **Prix Rayonnement**, du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de Médecine, UdeM.
- 2008 **Best poster**. DeChamplain F, Boothroyd L, Segal E, Huynh T, Nguyen V., Lareau É., **Vadeboncoeur A**. Diagnostic Accuracy of Computerized Prehospital ECG Interpretation in the Basic Life Support Setting: the Montreal Urban Prehospital Electrocardiogram Trial (MUPET). Winner above 100 other posters. Poster presented at National Association of EMS Physicians 2008 Annual Conference, Phoenix, January 2008.
- 2005 **Mention d'honneur** (finaliste), Concours 2005 des **Prix innovation en santé et sécurité du travail**, Commission de la santé et de la sécurité du travail, Gouvernement du Québec. **Vadeboncoeur A**, Perreault D et l'équipe de l'urgence, pour l'Institut de cardiologie de Montréal
- 2005 **Ambassadeur accrédité**. Palais des congrès de Montréal
- 2005 **Trophée Agora**. Palais des congrès de Montréal
- 2005 **Certificat de mérite en éducation médicale**. Canadian Association for Medical Education
- 2005 **Médecin de coeur et d'action**, prix dans la catégorie Médecin en médecine d'urgence. Association des médecins de langue française du Canada.
- 2005 **Finaliste : mention spéciale au Prix d'excellence de l'administration publique du Québec**, catégorie Santé et Services sociaux. **Vadeboncoeur A**, Perreault D et l'équipe de l'urgence, pour l'Institut de cardiologie de Montréal. La transformation de l'urgence : une remarquable réalisation d'équipe.
- 2003 **Membre honoraire**, Association des médecins d'urgence du Québec.
- 2003 **Membre honoraire**, Société de recherche en urgence du Département d'urgence de

- l'Hôpital Pierre-Boucher,
- 2002 **Coup de cœur du comité de rédaction scientifique.** Le traitement de l'angine instable à l'urgence: les normes actuelles. Médecin du Québec. Août 2002.
- 2000 **Membre d'honneur**, Syndicat des urgences hospitalières de France.
- 1999 **1^{er} prix** de la Fédération informatique du Québec, catégorie : français, technologies de l'information. Site URGENeT (concepteur et éditeur en chef). Prix reçu par Conceptis, producteur du site.

Autres rayonnements et implications professionnelles

ASSOCIATION DES MÉDECINS D'URGENCE DU QUÉBEC

- 1992-... Membre de l'AMUQ (2000: **Membre honoraire**)
- 2001-2002 **Responsable du dossier:** Développement international de l'AMUQ
- 1997-2002 Membre du Conseil d'administration de l'AMUQ
- 1997-2001 **Responsable du Dossier Internet** pour l'AMUQ. (*Réalisation : création et développement du premier site Internet de l'Association : URGENeT, gagnant d'un Octas en 1999 de la Fédération informatique du Québec, et de la liste URG-L*)
- 1998-2000 Membre de la Table provinciale des coordonnateurs régionaux des services préhospitaliers d'urgence à titre de délégué de l'Association des médecins d'urgence du Québec
- 1998-2000 **Président de l'AMUQ.**
Note: Réalisations : restructuration de l'Association avec mise en place d'une direction générale et nomination d'un directeur général, développement des liens avec le MSSS, implication de l'association dans le Forum national sur les urgences et le Comité de suivi, développement des relations publiques de l'Association et de la présence médiatique, mise en place de liens et de projets conjoints avec d'autres associations, élaboration du Plan de développement stratégique 2003-2001 de l'association et activités de rayonnement national et international, etc.
- 1998-1999 **Responsable du Dossier Triage** (*Réalisations : Guide de triage CTAs-ETG (co-auteur) en collaboration avec l'ACMU, endossé par l'AGIUQ et l'AIIUQ, puis par la Collège des médecins du Québec et l'Ordre des infirmières du Québec, et représentations auprès du Ministère et des partenaires du réseau avec comme résultat que le Ministère a proposé l'adoption de l'ETG dans toutes les urgences du Québec.*)
- 1998 **Vice-président** de l'AMUQ

CORPORATION D'URGENCES-SANTÉ

- 2001-2011 Médecin Membre associé : recherche et enseignement.
- 2001-2008 **Co-directeur**, projet MUPET (Montreal Urban Prehospital Electrocardiogram Trial), premier projet d'implantation de l'ECG préhospitalier par des techniciens-ambulanciers-paramédics au Québec.
- 2002-2006 **Second vice-président**, Conseil d'administration d'Urgences-Santé.
- 2002-2006 **Membre du Comité exécutif**, Conseil d'administration d'Urgences-Santé.
- 2000-2006 **Membre du Conseil d'administration** d'Urgences-Santé. (Nommé par le Gouvernement du Québec, sous recommandation de la Ministre de la Santé)
- 2001-2002 Membre du Groupe de coordination du projet ALS (Groupe de coordination du projet de recherche et d'implantation du projet de soins ALS à Montréal)
- 2000 Représentant du CA sur le Comité de nomination du chef de projet TA-ALS.

- 1993 Membre du Comité de formation C-MDSA à Urgences-Santé (implantation d'une version adaptée du Programme C-MDSA de la Montérégie à Montréal)

ASSOCIATION DES SPÉCIALISTES EN MÉDECINE D'URGENCE DU QUÉBEC

- 2000-... Membre
- 2011-2012 Consultant pour le comité de négociation de l'ASMUQ
- 2008-2009 Secrétaire de l'exécutif
- 2007-2009 Président-sortant.
- 2007-2009 Membre du Comité de planification stratégique.
- 2004-2009 **Président** du Comité de négociation. (*Négociation et finalisation de la première entente ASMUQ-FMSQ-MSSS d'avril 2004 à février 2006*)
- 2002-2009 Membre du Conseil d'administration.
- 2002-2009 Membre de l'exécutif
- 2002-2009 Membre du Comité de négociation.
- 2008 **Président par intérim**. Conclusion des négociations, continuité administrative et relève.
- 2006-2007 Membre du Comité sur la parité canadienne.
- 2004-2007 **Président**.
Note: Restructuration interne de l'organisation et de la direction, création du comité exécutif, du comité de négociation, du comité des régions, du comité d'EMC, du comité du site WEB, du comité sur la congestion, du comité sur le préhospitalier de l'ASMUQ, développement de plusieurs dizaines de positions professionnelles, consolidation des liens externes, réorganisation et fusion des activités administratives en offre de service avec 3 autres associations, négociation et actualisation de la première entente de la spécialité, établissement d'un plan stratégique, création de plusieurs comités et développement de positions, négociateur du RMA-FMSQ.
- 2002-2007 Responsable du dossier RMA
- 2005-2006 Membre du Comité sur l'échographie à l'urgence
- 2004-2006 Responsable du dossier: expertises et opinions professionnelles
- 2004-2006 Délégué-substitut à l'Assemblée des délégués de la FMSQ
- 2003-2004 Substitut du président à la Commission des présidents de la FMSQ
- 2002-2004 Vice-président.
- 2002-2004 Délégué à l'Assemblée des délégués de la FMSQ
- 2003 Membre du Comité sur les Plans régionaux d'effectifs médicaux (PREM).

MÉDECINS POUR L'ACCÈS À LA SANTÉ

- 2008 Membre
- 2008 Porte-parole

MÉDECINS QUÉBÉCOIS POUR LE RÉGIME PUBLIC www.mgrp.qc.ca

- 2008-... Membre
- 2008-2015 Membre du conseil d'administration
- 2012-2014 **Président**
- 2014 Capsule vidéo pour la défense du système de santé public.
- 2008-2012 Vice-président

- 2010 Animateur du colloque et de la conférence de presse : **Alain Vadeboncoeur**. 40^e anniversaire de l'assurance-maladie du Québec. Organisé par MQRP et d'autres organisations. Jean-Claude Germain, Marie-Claude Goulet, les Zapartistes. Grande bibliothèque nationale du Québec. 30 octobre 2010.
- 2008 **Co-fondateur**

COALITION « CHU SANS PPP »

- 2011-2015 Représentant pour MQRP
- 2009-2011 Membre-fondateur pour Médecins québécois pour le régime public
- 2009-2011 **Porte-parole** de la coalition CHU sans PPP

CONSULTANT POUR DIVERS ORGANISMES EN SANTÉ

- 2013 Membre du comité pour le Prix annuel Jean-Pierre Bélanger. Association québécoise de la santé publique.
- 2010 Mentor, GEDI: Génération d'idées. Atelier « Le système de santé a-t-il besoin d'être géré ou soigné ? ». Avec Claude Castonguay et Marc Lalonde. Novembre 2010.
- 2000-2010 Membre de la Banque des personnes-ressources. Collège des médecins du Québec (communications publiques).
- 2005 Participant invité à la Table ronde sur les maladies transmises par voie sanguine (VIH) de l'Association des médecins de langue française du Canada.
- 1999-2005 Membre du Comité national canadien sur le triage. Association canadienne des médecins d'urgence. *Note: comme auteur et membre du comité, j'ai participé à la rédaction des lignes directrices sur le triage (ETG) encore aujourd'hui utilisées dans toutes les urgences canadiennes, j'ai réalisé au complet leur traduction en français, j'en ai diffusé le contenu au Québec dans le cadre des travaux de l'Association des médecins d'urgence du Québec du le sujet et j'ai contribué ensuite durant 6 ans aux travaux du comité, comprenant le suivi et la mise à jour de ces lignes directrices.*
- 2004 Membre du Comité consultatif sur le préhospitalier, Collège des médecins du Québec.
- 2001 Membre du Comité de validation du Guide de formation sur l'Échelle de triage et de gravité. Document présenté au Comité de suivi du Forum sur les urgences (MSSS). Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec et Association des hôpitaux du Québec.

DOMAINE MÉDICO-LÉGAL

- 1996-... **Médecin expert** en médecine d'urgence.
Note: expert en médecine d'urgence dans environ 130 causes civiles, disciplinaires ou de coroner impliquant des médecins d'urgence (pour l'ACPM, le Collège des médecins du Québec, le bureau du Coroner, etc.). Activités d'expertise continues depuis 1996.
Reconnu comme médecin-expert en médecine d'urgence par:
- 2025 Enquête public du coroner, expert médical, dossier Ekoomiak
- 2024 Tribunal administratif du travail (TAT)
- 2021 Enquête publique du coroner, expert médical, dossier Joyce Echaquan
- 2010 La Cour supérieure du Québec, chambre criminelle.
- 2005 La Cour des petites créances du Québec
- 2003 La Cour supérieure du Québec, chambre civile.
- 2001 Le Bureau du syndic du Collège des médecins du Québec
- 1999 Le Bureau du Coroner du Québec.
- 1998 Le Comité d'inspection professionnelle du Collège des médecins du Québec.
- 1997 Le Comité de discipline du Collège des médecins du Québec.

- 2017 Les mécanismes du risque. Conférence donnée dans le cadre du cours de Maître Jean-Pierre Ménard dans le cadre de la Maîtrise en droit de la santé de l'Université de Sherbrooke. 90 minutes. Environ 25 participants. 20 mai 2017.
- 2015 Les mécanismes du risque. Conférence donnée dans le cadre du cours de Maître Jean-Pierre Ménard dans le cadre de la Maîtrise en droit de la santé de l'Université de Sherbrooke. 90 minutes. Environ 25 participants. 12 mai 2015.
- 2010 Expert unique et expertise médicale. Conférence au Barreau canadien, 26 mai 2010.
- 2004 Les aspects médico-légaux de la pratique à l'urgence. Formation donnée aux avocats spécialisés en droit de la santé.

Autres activités de représentation publique

- 2008 **Porte-Parole**, Médecins pour l'Accès à la Santé. Ensemble pour la santé. Manifestation organisée par divers regroupements et les principales centrales syndicales. Intervention. 50 000 participants.

INTERNET ET INFORMATIQUE PROFESSIONNELLE

- 1996-... **Créateur et responsable** de la Liste d'envoi URG-L: (Première et durant deux décennies principale liste d'envoi internationale en médecine d'urgence francophone sur le réseau Internet.)
- 2004-2015 Consultant pour Medurge, Mediamed Technologies.
- 2007-2011 **Président**, Comité d'évolution de Medurge. Comité MédiaMed Technologies
Note: Le système d'information et de gestion des urgences Med-Urge a été proposé et développé à la demande des utilisateurs, comme une alternative au système proposé par le MSSS au début des années 2000. Il a fait l'objet d'un développement approfondi centré sur les besoins des utilisateurs et impliquant ceux-ci dans la recherche des fonctionnalités permettant de répondre au mieux à leurs besoins. J'ai été impliqué dans la conception, le développement et le déploiement du logiciel, qui a équipé au fil des ans plus d'une trentaine d'urgence de toutes les régions du Québec. J'ai terminé mes activités de consultant à la vente du logiciel à la compagnie Logibec, en 2015.
- 2006-2010 **Co-créateur**, Cardex dynamique sur réseau sans fil pour le système Medurge (co-développé avec MédiaMed Technologies et madame Danielle Perreault, inf). Première québécoise. Implantation en novembre 2006.
- 2004-2010 **Co-créateur**, Outil informatisé de triage pour le système Medurge (co-développé avec MédiaMed Technologies).
- 2002-2009 **Créateur et responsable** de la liste d'échange ASMUQ-L, destinée aux échanges entre les spécialistes en médecine d'urgence du Québec.
- 2004-2005 **Co-éditeur**, Site CIU 2005, site officiel du 1er Congrès interdisciplinaire international sur les urgences, Montréal 2005. www.ciumontreal2005.com
- 1997-2002 **Éditeur en chef** du site URGEnet. (Site officiel de l'Association des médecins d'urgence du Québec, comptait plus de 1600 membres de plusieurs pays. Site gagnant d'un OCTAS de la FIQ)
- 1996-1997 **Créateur et éditeur en chef** du site URGEnet. (Site original de l'urgence du CH Pierre-Boucher, premier site francophone en médecine d'urgence du réseau Internet, puis septembre 1997 site officiel de l'Association des médecins d'urgence du Québec.)

Rayonnement au sein d'associations professionnelles (actuel et passé)

- 2019-... Membre de l'Union des écrivains du Québec (UNEQ)
- 2018-... Membre de l'Association des communicateurs scientifiques du Québec

2010-...	Membre de l'Union des artistes (membre actif) 132149
2008-...	Membre de Médecins québécois pour le régime public, Co-fondateur, Ex-président
2007-...	Membre de Canadian Doctors for Medicare
2000-...	Membre de l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec Ex-président
2000-...	Membre de la Fédération des médecins spécialistes du Québec
1993-...	Membre de l'Association canadienne des médecins d'urgence
1992-...	Membre de l'Association des médecins d'urgence du Québec, Ex-président et Membre honoraire
1990-...	Membre Collège des médecins du Québec
2011-2022	Membre de la Société canadienne d'échographie d'urgence (SCEDU)
2003-2017	Association des médecins du Québec
2003-2017	Association des médecins du Canada
2012-2016	Société des sciences vasculaires du Québec
2010-2016	Syndicat des communications de Radio-Canada
2001-2012	Membre de l'organisation : « No Free Lunch. » (abolie) www.nofreelunch.org
2006-2011	Association des médecins chercheurs du Québec
1990-2010	Association des médecins de langue française du Canada
2007-2008	Médecins pour l'accès à la santé
2005-2008	Société canadienne de cardiologie
2005-2007	Canadian Association for Medical Education
2001-2006	Association professionnelle des paramédics du Québec, Membre honoraire.
2001-2004	Société francophone de médecine d'urgence.
2000-2004	Syndicat des urgences hospitalières de France. Membre d'honneur.
1990-2000	Fédération des médecins omnipraticiens du Québec
1990-2000	Collège canadien des médecins de famille

Arts, lettres et médias

ANIMATEUR, CONSULTANT, CHRONIQUEUR ET COLLABORATEUR MÉDICAL POUR LES MÉDIAS

- 2022-2025 Débatteur, les Débatteurs, Noovo-info
- 2021-... Chroniqueur, Noovo-Info, pour le Fil
- 2017-... **Chroniqueur régulier**, revue [l'Actualité](#) (version papier).
- 2013-... **Blogueur santé-sciences**. www.lactualite.com, MishMash Media. Plus de 500 textes de blogue grand public.
- 1997-... Consultant et communicateur dans les Médias écrits, radio et télévisuels pour les questions touchant les services de santé au Québec. Participation à plus d'un millier d'émissions (radio et télévision) et de citations dans les médias écrits depuis 1997.
- 2024 Chroniqueur médical, nouveautés en médecine. Dessine-moi un matin. Animation: Isabelle Craig puis Catherine Perrin. Huit épisodes. Radio-Canada.
- 2022 Les grands documentaires Historia : Verglas 98. Entrevue. Production Zone3.
- 2022 Série documentaire Kébec. Entrevue à propos de Maude Abbott. Production Attraction.
- 2020-2022 **Animateur**, recherche et collaborateur au contenu, Doc Vadeboncoeur contre-attaque. 7 épisodes produits par Zone 3 pour Explora, Radio-Canada.
- 2021 Invité à l'émission Tout le monde en parle, 4 avril 2021
- 2019-2020 Chroniqueur régulier, émission On va se le dire, télévision de Radio-Canada.
- 2018 Invité à l'émission Tout le monde en parle : la rémunération des médecins. 25 février 2018.
- 2017 Rôle (lui-même). Le commun des mortels. Documentaire fictif. Scénario: Carl Leblanc. 90 minutes.
- 2016-2017 **Expert médical et analyste**. Série documentaire "J'aurais donc dû, docteur." Pixcom / Canal Vie. 13 émissions d'une heure.
- 2016-2017 **Expert médical et analyste**. Série Web "Clinique roulante" Pixcom / Canal Vie. 26 capsules-santé.
- 2015-2016 Chroniqueur médical. Émission du matin de l'antenne régionale de Radio-Canada à Vancouver. Présence hebdomadaire.
- 2015-2016 Chroniqueur médical. Émission du matin de l'antenne régionale de Radio-Canada à Edmonton. Présence hebdomadaire.
- 2015-2016 Chroniqueur médical. Émission du matin de l'antenne régionale de Radio-Canada à Sudbury. Présence hebdomadaire.
- 2015-2016 Chroniqueur médical. Émission du matin de l'antenne régionale de Radio-Canada à Ottawa. Présence hebdomadaire.
- 2015-2016 Chroniqueur médical. Émission du matin de l'antenne régionale de Radio-Canada à Trois-Rivières. Présence hebdomadaire.
- 2015-2016 Chroniqueur médical. Émission du matin de l'antenne régionale de Radio-Canada à Sept-Îles. Présence hebdomadaire.
- 2013-2016 Chroniqueur médical. Médium Large. Animé par Catherine Perrin. Radio-Canada. 1 heure par semaine sur le plateau durant trois ans Chronique-santé, transfert des connaissances vers le grand public.
- 2013-2016 Expert médical pour l'émission Science ou fiction, diffusée sur TV5.
- 2012-2013 **Animateur**. Les docteurs : année III. 4 émissions d'une heure par semaine. Production : Société Radio-Canada. Environ 12 sujets par émission. 100 émissions.
- 2011-2013 Expert invité. La Presse-Section « les débats ». Nouvelle section de débats d'idées du site Cyberpresse.ca.

- 2009-2013 **Blogueur** pour le site Profession Santé Québec de Rogers / l'Actualité médicale.
- 2011-2012 **Animateur**. Les docteurs : année II. 4 émissions d'une heure par semaine. Production : Société Radio-Canada. Environ 12 sujets par émission. 100 émissions.
- 2010-2011 **Animateur**. Les docteurs : année I. Production : Société Radio-Canada. 4 émissions d'une heure par semaine. Environ 12 sujets par émission. 125 émissions.
- Note: L'émission Les docteurs a été adaptée, développée et mise en onde à partir de septembre 2010 jusqu'en mai 2013. Produite par Radio-Canada, l'émission traite des enjeux courants de la santé et répond aux questions du public. Quatre animateurs-médecins se partagent le travail et j'ai agi durant tous les épisodes comme animateur principal ("anchor"). Les médecins de l'émission participent à toutes les étapes du développement: choix des sujets, validation de la recherche et des démonstrations, planification des entrevues, présentation des sujets. Les sources sont du plus haut niveau. Une équipe de 10 chercheurs et de 40 autres personnes contribuent à chaque épisode, en plus d'une équipe technique de 25 personnes les jours de production. J'ai consacré 26 heures par semaine à la préparation et l'enregistrement des émissions. Chaque émission traite en moyenne de 12 sujets et je suis responsable en moyenne de 3 sujets, pour un total global de près de 4000 sujets médicaux vulgarisés, dont environ 1000 traités par moi. La diffusion a lieu en après-midi chaque jour de la semaine à 16h et rejoint jusqu'à 200 000 personnes. Le vendredi, les meilleurs moments sont présentés. Il s'agit de la plus grande production d'une émission-santé jamais réalisée au Québec et d'un travail important de transfert des connaissances vers le grand public. Elle s'est méritée le 1er prix dans la catégorie « Valeurs publiques » au gala Salut aux talents de la Société Radio-Canada en juin 2011.*
- 2010 Invité à l'émission Tout le monde en parle : la situation des hôpitaux et des urgences. 7 mars 2010.
- 2010 Animateur pour Radio-Canada d'une émission pilote de télévision d'une heure intitulée « Les docteurs », projet pour 2010-2011.
- 2009-2010 **Chroniqueur médical hebdomadaire** à l'émission RDI-Santé, avec Marie-Claude Lavallée. Télévision de Radio-Canada.
- 2009-2010 Chroniqueur hebdomadaire à l'émission L'après-midi porte conseil, avec Dominique Poirier. Radio de Radio-Canada
- 2008 Consultant médical à l'émission JE
- 2006 Collaborateur à l'émission Une pilule, une petite granule
- 2005 Consultant médical de la série Les erreurs médicales. Producteur : Aventi, Canal-Vie.
- 2000-2001 Consultant médical pour l'émission « Coroner ».
- 1999 Consultant pour l'Office Nationale du Film du Canada.

PRODUCTIONS ET CONTRIBUTIONS ARTISTIQUES

- 2026-2027 **Consultant médical**, série STAT, saison 5. Production AETOS, diffuseur Radio-Canada (conseiller au scénario, à la réalisation, aux accessoires, à la post-production).
- 2025-2026 **Consultant médical**, série STAT, saison 4. Production AETOS, diffuseur Radio-Canada (conseiller au scénario, à la réalisation, aux accessoires, à la post-production).
- 2024-2025 **Consultant médical**, série STAT, saison 3. Production AETOS, diffuseur Radio-Canada (conseiller au scénario, à la réalisation, aux accessoires, à la post-production).
- 2024 Consultant médical, série Bête noire, saison 3.
- 2023-2024 **Consultant médical**, série STAT, saison 2. Production AETOS, diffuseur Radio-Canada (conseiller au scénario, à la réalisation, aux accessoires, à la post-production).
- 2023 Conseiller au scénario, série Doute raisonnable.
- 2022-2023 **Consultant médical**, série STAT, production AETOS, diffuseur Radio-Canada (conseiller au scénario, à la réalisation, aux accessoires, à la post-production).
- 2021 Conseiller au scénario, nouvelle production télévisuelle soumise à ARTV.
- 2020 Deux par deux rassemblés (Pierre Lapointe) Claviers, émission de fin d'année En direct de l'univers : spéciale du jour de l'An. Invité comme membre du Band-aid, formé de membres du réseau de la santé.
- 2019 Conseiller au scénario. Série télévisée Rupture. Radio-Canada.
- 2019 **Conseiller médical**, production Knock, Théâtre du nouveau monde.
- 2019 **Comédien**, production Knock, Théâtre du nouveau monde (personnage : Dr Alain Vadeboncoeur, épilogue portant sur le surdiagnostic). 22 représentations et tournée québécoise.
- 2018 Conseiller au scénario. Série télévisée Rupture. Radio-Canada.
- 2017 Conseiller au scénario. Série télévisée Hubert et Fanny, Radio-Canada.
- 2017 Conseiller au scénario. Série télévisée Rupture. Radio-Canada.
- 1991-2016 Pseudo-leader et quasi-claviériste du groupe Rock and Demerol, jouant de temps en temps du gros rock sale dans les hôpitaux où je travaille, d'abord Pierre-Boucher puis actuellement l'ICM. Concerts sporadiques et production éparse. Aucune crédibilité aucune ni influence musicale décelable. Lamentable.
- 2016 Conseiller au scénario, série L'Échappée, diffusion TVA
- 2016 Conseiller au scénario. Série télévisée Rupture. Radio-Canada.
- 2015 Conseiller au scénario. Série télévisée Rupture. Radio-Canada.
- 2015 Conseiller au scénario. Série télévisée Nouvelle adresse. Radio-Canada.
- 2011 **Conseiller au scénario**. Tout ce que tu possèdes. Un film de Bernard Émond
- 2011 Conseil à la réalisation. Avant que mon cœur ne bascule. Film de Sébastien Rose.
- 2007-2010 Martin Alexis et **Vadeboncoeur Alain**. Auteur et collaborateur à la mise en scène. **Sacré-Cœur**. Pièce de théâtre jouée à guichet fermé, du 25 mars au 19 avril 2008, à l'Espace-Libre. Nouveau Théâtre Expérimental. Avec Luc Picard (puis Stéphane Demers, Hélène Florent (puis Édith Paquet), Alexis Martin, Murielle Dutil et Jacques L'Heureux. Reprise en octobre 2009 et tournée québécoise de décembre à février 2010. 64 représentations au total, la majorité à guichet fermé.
- 2010 Pierre Vadeboncoeur : la fidélité de l'écrivain. Lecture publique de textes de Pierre Vadeboncoeur et d'un texte de **Alain Vadeboncoeur**. Choix de textes : Yvan Lamonde et Jonathan Livernois. Mise en scène : Olivier Kemeid. Distribution : Gary Boudreault, Vincent Côté, Alexis Martin et **Alain Vadeboncoeur**. Production : BAnQ, en collaboration avec l'Académie des lettres du Québec. Montréal, le 2 novembre 2010.

- 2009 Prière à la dernière image vue. Texte de Alain Vadeboncoeur, lecture par Alexis Martin. Accompagnement musical : Alain Vadeboncoeur et musiciens. Soirée de financement du Programme d'aides aux médecins. Lion d'or.
- 1987 Un zoo la nuit. Figurant, scène d'hôpital.

Autres implications dans le milieu artistique

- 2021-... Donateur et répondant du Fonds Pierre Vadeboncoeur à la BaNQ.
- 2021-... **Gestionnaire** de l'œuvre littéraire de Pierre Vadeboncoeur
- 2008-2024 Membre et **Vice-président du conseil d'administration**, Nouveau Théâtre Expérimental.
- 2022 Membre du jury, Bourse Charles Gagnon dédiée à l'essai et aux livres historiques, Union des écrivains du Québec.
- 2011-2021 Membre du Comité d'honneur, Campagne de financement-Nouveau Théâtre expérimental. Sous la présidence de madame Guylaine Tremblay.
- 2010-2021 Animateur. Soirée virtuelle de financement du Nouveau Théâtre Expérimental.
- 2018 Porte-parole, Journée des librairies indépendantes, le 2 juin 2018.
- 2017 Commissaire-priseur invité. Exposition. Galerie Angers. Au profit du Nouveau Théâtre expérimental. Organisateur: Maître Stéphan Angers.
- 2016 Commissaire-priseur invité. Exposition et encan Riopelle. Galerie Angers. Au profit du Nouveau Théâtre expérimental. Organisateur: Maître Stéphan Angers.
- 2015 Commissaire-priseur invité. Exposition et encan Riopelle, Séguin, Tremblay, Gareau, etc. Galerie Angers. Au profit du Nouveau Théâtre expérimental. Organisateur: Maître Stéphan Angers.
- 2009-2011 Membre du Comité d'honneur, Campagne de financement 2009 du Théâtre Espace Libre, sous la présidence de la comédienne Guylaine Tremblay. 1^{er} sollicitateur.
- 2009 Participation comme musicien à la Soirée bénéfice de la fondation du Programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ). Lion d'Or.
- 2009 Membre du comité des règlements. Principal rédacteur des nouveaux règlements de la corporation du Nouveau théâtre expérimental.
- 2008 Membre du Comité d'honneur, Campagne de financement 2008 du Théâtre Espace Libre, sous la présidence de la comédienne Monique Mercure. 1^{er} sollicitateur.

Autres implications sociales

- 2020 **Président d'honneur** de la Soirée-bénéfice des Petits frères de Longueuil (annulée en raison de la pandémie)
- 2018 11^e signataire du [Pacte pour la transition](#).
- 2016 **Membre du collectif** [Faut qu'on se parle](#).
Note : Tournée de consultation à travers le Québec. Participation à plusieurs assemblées de cuisines et aux grandes assemblées de Sherbrooke, Trois-Rivières et Montréal. Jean-Martin Aussant, Claire Bolduc, Véronique Côté, Maïté Labrecque-Saganash, Aurélie Lanctôt, Karel Mayrand, Gabriel Nadeau-Dubois, Will Prosper et Alain Vadeboncoeur.
- 2011-2013 Porte-parole. [Relais pour la vie de Longueuil](#). Société canadienne du cancer.
- 2013 Capitaine d'équipe. [Relais pour la vie de Montréal](#). Société canadienne du cancer.
- 2013 Co-instigateur avec Léa Clermont-Dion et Ianik Marcil de la [pétition " Mini-miss au Québec: non merci! "](#), signée par plus de 51 000 personnes et ayant permis de bloquer ces concours au Québec en plus de faire fermer deux émissions du genre.
- 2012 Capitaine d'équipe. [Relais pour la vie de Montréal](#). Société canadienne du cancer.
- 2012 Personnalité signataire, [Déclaration du 22 avril 2012 pour le jour de la Terre](#), Dominic Champagne (et participation au vidéo dirigé par Dominic Champagne).
- 2011 Capitaine d'équipe. [Relais pour la vie de Longueuil](#). Société canadienne du cancer.
- 2006-2010 Membre du [Conseil d'établissement](#), École participative l'Agora, Greenfield-Park.
- 2007-2010 **Président** du [Conseil d'établissement](#), École participative l'Agora, Greenfield-Park.
- 2005-2006 Membre du [Comité des parents](#), Collège Notre-Dame de Lourdes, Saint-Lambert.

Annexe : cinq principales contributions durant ma carrière

- 2014-... DPC et rayonnement. **Co-créateur, co-directeur, formateur et coordonnateur, des programmes de formation ECGU.** Formations ciblées d'une journée ou deux journées s'adressant aux médecins en pratique et aux résidents. Cours appuyé par l'Association des médecins d'urgence du Québec, l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec, l'Institut de cardiologie de Montréal et la Fédération des médecins spécialistes du Québec. Donne droit à 7 heures de crédits de formation de catégorie 1 par cours et 5 heures de catégorie 3 par cours. Donné à plus de 3000 médecins partout à travers le Québec (et au Nouveau-Brunswick et en Ontario). Au total (juin 2023) 157 journées comptant pour 1120 heures de formation continue de catégorie 1 développées en collaboration, coordonnées et organisées par moi depuis décembre 2014, en plus de crédits de catégorie 3 associées depuis 2017. www.ECGU.ca
- 1999-2021 **Fondateur, coordonnateur, premier Chef du service puis premier chef du Département de médecine d'urgence de l'Institut de cardiologie de Montréal.** Chef du service, fondé en 2004 (premier médecin recruté en médecine d'urgence, 1999), d'abord au sein du département de médecine de l'Institut de cardiologie de Montréal et consolidation des activités de recherche et d'enseignement en médecine d'urgence au sein de l'institution, puis premier chef du département en 2019.
- 2010-2014 Service à la communauté et transfert de connaissance. **Animateur principal (anchor), émission Les Docteurs.** Société Radio-Canada. 325 épisodes d'une émission grand public d'une heure fournissant une information médicale de qualité (12 sujets par émission en moyenne) à environ 200 000 téléspectateurs, appuyée sur une solide équipe de recherche et une équipe médicale complémentaire. Les animateurs participent à toutes les phases d'élaboration de contenu, du plan d'émission à la validation des rapports de recherche à la livraison. Activité majeure de transfert des connaissances destiné à un large bassin public. (reprise en 2014)
- 2001-2007 Recherche et rayonnement. **Membre-fondateur et membre de l'exécutif du Groupe inter-universitaire de recherche sur les urgences (GIRU),** groupe de chercheurs, de décideurs et de cliniciens, U de M (GRIS, Centre de recherche du CHUM, U McGill et autres partenaires). (Membre fondateur, co-chercheur et responsable d'axe d'une des deux équipes de recherche sur les urgences subventionnées par le FRSQ au Québec). Le groupe de recherche a été très actif pour accroître la capacité de recherche sur les urgences au Québec et ses membres continuent depuis leur collaboration). Recherche et rayonnement.
- 2003-2005 Recherche, DPC et rayonnement international. **Fondateur, Co-président du congrès et Président du Comité interdisciplinaire scientifique du 1er Congrès international interdisciplinaire sur les urgences (CIU).** Montréal 2005. Avec 1800 participants, 35 pays, 500 communications, 16 professions représentées, le plus vaste congrès d'urgence canadien de l'histoire, et a agi comme catalyseur de diffusion de la recherche dans plusieurs domaines. Juin 2005.

Annexe 2 : Textes biographiques et portraits dans divers médias

- 2024 [Le médecin aux 1000 passions](#). Podcast du Dr Jean-Pierre Gagné. Partie 1 et 2. 90 minutes d'entrevues au total.
- 2021 [12 scientifiques devenus stars: Dr Alain Vadeboncoeur, le médecin qui a failli être mathématicien](#). Journal de Montréal. 8 octobre 2021.
- 2020 [Dr Alain Vadeboncoeur, un virophobe assumé](#). L'Itinéraire, juin 2020. Paru également dans la Presse+.
- 2020 Les enfants de la télé. Invité. Mars 2020.
- 2019 [Alain Vadeboncoeur, le médecin qu'on trouve "cool"](#). Le goût des autres, Radio-Canada.
- 2018 Libraire d'un jour. [La bibliothèque d'un scientifique humaniste](#). Revue Les Libraires. Juin / Juillet / Août 2018.
- 2017 [Alain Vadeboncoeur: voir plus loin que l'urgence](#). Les grands entretiens de Radio-Canada. Avec Stephan Bureau. 3 mai 2017.
- 2016 Invité d'honneur, [La Soirée est encore jeune](#), 20 novembre 2016. Radio-Canada.
- 2015 [Carte de visite](#). Émission d'une demi-heure. Télévision française de l'Ontario. 24 octobre 2015.
- 2013 [Dis-moi tout](#). Émission d'une demi-heure animée par France Beaudoin. Télé-Québec.
- 2010 [Crises et apprentissages éthiques](#). Entrevue avec Thierry Pauchant. Adaptation publiée dans le Devoir. 7 juin 2010.
- 2010 [Les docteurs](#). Imitation à glacer le sang par Marc Labrèche. [3600 secondes d'extases](#).
- 2009 [Éthiques au travail](#). Entrevue avec Thierry Pauchant, Radio-Ville-Marie. www.ethiquesautravail.com
- 2008 St-Jacques, S. [Jouer au docteur](#). Pages 1-2-3 du cahier « Arts et spectacles » de la Presse du 22 mars 2008. Interview sur la pièce *Sacré-Cœur*.
- 2008 Bélair M. [Un show dont le matériau de base est la vie... et la mort](#). Pages 1-2 du cahier « Culture » du Devoir du 22 mars 2008. Interview sur la pièce *Sacré-Cœur*.
- 2008 Larochelle C. [L'Urgence du spectacle](#). Pages 41 du cahier « Week-End » du Journal du Montréal, 22 mars 2008. Interview sur la pièce *Sacré-Cœur*.
- 2008 Larochelle C. [Il y a un médecin dans la salle](#). Pages 39 du cahier « Week-End » du Journal du Montréal, 22 mars 2008. Interview sur la pièce *Sacré-Cœur*.
- 2008 [Portrait : Dr Alain Vadeboncoeur, urgentologue et auteur de théâtre](#). Une pilule, une petite granule. Émission #92. Jeudi 20 mars 2008.
- 2006 [Tête-à-tête avec le Dr Alain Vadeboncoeur](#). Le Clinicien, pp 16-17, octobre 2006.
- 2005 Bergeron B. [Alain Vadeboncoeur. Urgence de reconnaissance](#). Journal Le Devoir, cahier spécial "Rayonnement international" du samedi 23 et du dimanche 24 avril 2005, p. 2.
- 2005 Taub JM. [Congrès international interdisciplinaire sur les urgences: un tout nouveau congrès pas comme les autres](#). Bulletin de l'Association des médecins de langue française du Canada, Volume XXXVIII No 5, Mai 2005, pp. 8-9.
- 2005 Crépeau C. [L'Homme à l'affût. Alain Vadeboncoeur, médecin en médecine d'urgence](#). L'Actualité médicale, Vol. 26, No 35, 19 octobre 2005.
- 2004 Poitras J. [Albin Jolicoeur-Défibrillateur, Médecin d'urgence. La bébelle du jour : ma colonne de réanimation](#). Bande dessinée satirique par Julien Poitras MD. In : Les archives de la médecine d'urgence québécoise. Vol 1 No 2, Hiver 2004. Plusieurs épisodes désopilants publiés depuis 2004.
- 2003 Collectif. [Alain Vadeboncoeur: Médecin spécialiste en médecine d'urgence](#). 100 carrières de la SANTÉ et des services sociaux. Les éditions Jobboom, en collaboration avec Éducation Québec. Automne 2003. ISBN 2-89582-046-5.
- 2003 Stanton D. [Dr Alain Vadeboncoeur: Le Loi 90 : Un pari sur la bonne volonté des gens](#). Dans: Le Collège, Bulletin officiel du Collège des médecins du Québec. Page couverture. Vol. XLIII

- No 3, Automne 2003. pp 13-15.
- 2002 Pellerin C. L'homme de toutes les urgences. Dans : Dix jeunes passionnés. Cahier spécial de l'Actualité Médicale, vol 23, #21, 29 mai 2002. p. 6.
- 2001 Lapointe D. Un pro de la médecine d'urgence. Bulletin mensuel de l'Association des médecins de la française du Canada (AMLFC), janvier 2001, pp 1-3.
- 2000 Poitras J. Et passent les présidents. Éditorial, Médecine d'urgence, Automne 2000, 3-4.