



# Rapport sur la base de données nationale sur les DIM

---



**Rapport sur la base de données nationale sur les DIM**

---

## Remerciements

C'est pour nous un honneur de vous présenter l'édition 2024 du rapport sur la base de données nationale des DIM. Il s'agit de la sixième mise à jour du rapport après une période d'inactivité et elle a été rendue possible grâce au soutien des organisations partenaires du RCEP. Il s'agit des organisations suivantes : Association des facultés de médecine du Canada, Institut canadien d'information sur la santé, Association médicale canadienne, Service canadien de jumelage des résidents, Collège des médecins de famille du Canada, Conseil médical du Canada, Médecins résidents du Canada et Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

J'aimerais profiter de l'occasion pour souligner les défis auxquels ont été confrontés le milieu médical et le monde entier en raison de la pandémie de COVID-19. Malgré tout, nos partenaires se sont montrés à la hauteur pour nous permettre de publier des données faisant autorité sur l'avenir des effectifs médicaux.

Nous tenons à remercier tout particulièrement le Conseil médical du Canada (section A), les 17 facultés de médecine (section B & C) pour leur contribution aux données incluses dans le présent rapport.

Nous remercions très sincèrement les personnes qui, au sein de nos organisations partenaires, ont consacré du temps à la Base de données nationale sur les DIM. L'information contenue dans ce rapport jette de la lumière sur les voies empruntées et les étapes franchies par les diplômés internationaux en médecine. Leurs efforts sous-tendent les données de grande qualité contenues dans le présent rapport. De plus, elles apportent le soutien nécessaire à ceux qui s'efforcent d'améliorer le milieu des ressources médicales au Canada.

Enfin, nous aimerions remercier le président du RCEP, le D<sup>r</sup> Mark Walton, et l'ensemble des membres du Comité du RCEP pour leur appui continu à la Base de données nationale sur les DIM. Ce rapport n'aurait pas été possible sans les efforts dévoués de M. Leslie Forward, membre du personnel du RCEP. Sans ses compétences, son expertise et ses efforts, ce rapport n'aurait pu voir le jour.

J'ai eu le plaisir de travailler avec tous ceux qui ont contribué à cette ressource nationale unique et j'ai hâte de poursuivre notre partenariat.

***Cindy Brassard***

Responsable de programme, RCEP

# TABLE DES MATIÈRES

<b>Contexte et introduction</b>	III
<b>Protection de la vie privée et accès aux renseignements personnels</b>	VI
<b>Définitions</b>	VII
<b>Demandes relatives à la Base de données nationale sur les DIM</b>	IX
<b>SECTION A – DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA</b>	1
A1. Selon le type d'examens	2
A2. Selon le pays d'obtention du diplôme de MD - EECMC	3
A3. Selon le pays d'obtention du diplôme de MD – EACMC, partie I	5
A4. Selon le pays d'obtention du diplôme de MD – EACMC, partie II	8
A5. Selon le sexe	9
A6. Selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de MD	10
<b>SECTION B – DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.</b>	12
B1. Selon le statut juridique	13
B2. Selon la province et la faculté offrant la formation – Citoyens canadiens/résidents permanents	14
B3. Selon le type de formation post-M.D. et la faculté qui l'offre – Citoyens canadiens/résidents permanents	15
B4. Selon le pays d'obtention du diplôme de M.D. – Citoyens canadiens/résidents permanents	16
B4i. Dix premiers pays d'obtention du diplôme de M.D. pour les médecins résidents citoyens canadiens/résidents permanents	18
B4ii. Selon le pays d'obtention du diplôme de M.D. – Médecins résidents détenteurs d'un visa	19
B5. Citoyens canadiens/résidents permanents* selon le domaine de formation post-M.D. (les moniteurs sont inclus)	21
B5i. Médecins résidents détenteurs d'un visa seulement selon le domaine de formation post-M.D. (les moniteurs sont inclus)	23
B6. Médecins résidents citoyens canadiens/résidents permanents de première année selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D. – catégorie	25
B6i. Médecins résidents citoyens canadiens/résidents permanents de première année selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D. – statistiques	26
B7. Selon le domaine de formation et le sexe	27
B8. Selon le domaine de formation et l'âge moyen	29
B9. Citoyens canadiens/résidents permanents et médecins résidents détenteurs d'un visa selon la source de financement	31
B10. Citoyens canadiens/résidents permanents* et médecins résidents détenteurs d'un visa selon la source de financement et le rang	32
B11. Départs selon le statut juridique et le domaine de formation (les moniteurs sont inclus)	33
<b>SECTION C – DIM EN EXERCISE</b>	35
C1. Selon la faculté offrant la formation post-M.D. au Canada et le lieu d'exercice après deux ans	36
C2. Selon la faculté offrant la formation post-M.D. au Canada et la catégorie du lieu d'exercice après deux ans	37

## CONTEXTE ET INTRODUCTION

La contribution et le rôle des DIM sont ressortis dans de nombreuses évaluations systématiques du système de santé canadien. Le rapport de 2002 du Comité du comité sénatorial, également appelé rapport Kirby, dresse un portrait de l'état du système de santé au Canada, en mettant l'accent sur la nécessité d'adopter une stratégie nationale pour améliorer l'intégration des diplômés internationaux en médecine.<sup>i</sup> Peu de temps après, le rapport de la Commission Romanow intitulé « Guidé par nos valeurs : L'avenir des soins de santé au Canada »<sup>ii</sup> recommandait une approche mieux coordonnée de la planification des ressources humaines en santé (RHS) et l'examen des processus auxquels sont soumis les DIM pour intégrer l'effectif médical. En harmonie avec l'appel à une planification collaborative des RHS, l'Accord de 2003 des premiers ministres sur le renouvellement des soins de santé appuie des initiatives ayant fait leurs preuves afin d'élaborer une source d'information visant à faciliter l'intégration des DIM et accroître le recrutement et le maintien en poste de la main d'œuvre en santé.<sup>iii</sup> En 2002, la création d'un Groupe de travail canadien sur le permis d'exercice des diplômés internationaux en médecine a constitué une étape cruciale pour remédier aux enjeux auxquels sont confrontés les DIM au Canada. Reconnaisant l'importance des DIM au sein du système de santé canadien, le Groupe de travail a émis six recommandations pour traiter des obstacles auxquels sont confrontés les DIM en ce qui a trait à l'obtention du permis d'exercice et à l'exercice en lui-même.<sup>iv</sup> Les voici :

- (1) Accroître la capacité d'évaluation et de préparation des DIM à l'obtention du permis d'exercice.
- (2) Travailler à la normalisation des exigences relatives au permis d'exercice.
- (3) Étendre la portée ou développer des mesures de soutien/programmes pour aider les DIM en ce qui a trait au processus et aux exigences relativement à l'obtention du permis d'exercice au Canada.
- (4) Développer des programmes d'orientation pour appuyer les membres du corps professoral et les médecins qui travaillent avec les DIM.
- (5) Développer la capacité relative au suivi et au recrutement des DIM.
- (6) Développer un programme de recherche national, notamment une évaluation de la stratégie relative aux DIM.

En réponse à la recommandation numéro 5, la Base de données nationale sur les DIM a été créée en 2005 par le Répertoire canadien sur l'éducation post-M.D. (RCEP) avec l'appui et l'orientation de ses organisations partenaires et le soutien financier de la Direction de la reconnaissance des titres de compétence étrangers de Ressources humaines et Développement des compétences Canada (RHDC).

Le projet sur la Base de données nationale sur les DIM a établi un partenariat de partage de données entre les agences que rencontrent les DIM alors qu'ils progressent vers l'obtention du permis d'exercice de la médecine au Canada. La base de données qui en résulte comprenait de l'information provenant des centres d'évaluation des DIM, des organismes nationaux d'examen et d'accréditation médicaux, de programmes de formation en éducation médicale postdoctorale et d'instances de réglementation au niveau médical. Le premier rapport annuel sur la Base de données nationale sur les DIM a été publié en 2009.<sup>v</sup> Il offrait un aperçu statistique nouveau et

exhaustif sur le nombre de DIM réussissant les processus d'évaluation, de formation, d'examen, de certification et d'obtention du permis d'exercice.

Grâce à l'appui continu des bailleurs de fonds initiaux, des rapports subséquents ont été publiés jusqu'en 2012.<sup>vi</sup> Par la suite, le financement n'ayant pas été renouvelé, la base de données n'a plus été mise à jour. En 2015, la pertinence de mettre à jour la Base de données nationale sur les DIM a été évaluée. On a constaté que les autorités réglementaires et les centres d'évaluation employaient divers processus pour atteindre leurs objectifs relativement à l'évaluation, à la formation et à la réhabilitation des DIM et à l'octroi de permis d'exercice. De même, aucune harmonisation n'avait été effectuée quant à la terminologie utilisée pour décrire ces activités et résultats. Cette situation rendait difficile l'établissement d'équivalences entre les ensembles de données pour les rapports précédents et limitait le regroupement de certains éléments de données, nuisant à la capacité de présenter des conclusions générales.

En attendant que la terminologie propre à l'évaluation et à l'autorisation d'exercer soit davantage normalisée, le Comité du RCEP a décidé de rétablir une base de données plus facile à gérer, avec seulement trois fournisseurs principaux : le CMC pour l'évaluation nationale des diplômes d'études, les données du RCEP pour les données nationales sur la formation postdoctorale et la Liste Scott's des entreprises pour les adresses de pratique des DIM au Canada. Cette nouvelle base de données nationale sur les DIM répondra à la plupart des demandes d'information que reçoit le RCEP au sujet des DIM. Cette année, on a décidé de ne pas acheter la Liste Scott's des entreprises.

---

<sup>i</sup> Rapport final du Comité sénatorial Kirby :

<https://sencanada.ca/content/sen/committee/372/soci/rep/repoct02vol6-f.htm>

<sup>ii</sup> Rapport final de la Commission Romanow : <http://publications.gc.ca/collections/Collection/CP32-85-2002F.pdf>

<sup>iii</sup> Santé Canada. (2004). Accord de 2003 sur le renouvellement des soins de santé : Rapport d'étape. <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/systeme-soins-sante/prestations-systeme-soins-sante/collaboration-federale-provinciale-territoriale/rencontre-premiers-ministres-soins-sante/accord-2003-renouvellement-soins-sante-rapport-etape.html>

<sup>iv</sup> Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la prestation des soins de santé et les ressources humaines. (2004). Rapport du Groupe de travail canadien sur l'attribution du droit d'exercer aux diplômés internationaux en médecine. Référence archivée : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/systeme-soins-sante/rapports-publications/ressources-humaines-sante/connexion-numero-4.html>

Vous trouverez plus de renseignements ici :

[http://rcpsc.medical.org/publicpolicy/documents/2008/IMG\\_Task%20force-poster-FINAL-ENG.pdf](http://rcpsc.medical.org/publicpolicy/documents/2008/IMG_Task%20force-poster-FINAL-ENG.pdf)

<sup>v</sup> Rapport sur la Base de données nationale sur les DIM 2005-2007.

[https://caper.ca/sites/default/files/pdf/img/2005-2007\\_CAPER\\_National\\_IMG\\_Database\\_Report.pdf](https://caper.ca/sites/default/files/pdf/img/2005-2007_CAPER_National_IMG_Database_Report.pdf)

<sup>vi</sup> Rapport sur la base de données nationale sur les DIM 2012.

[https://caper.ca/sites/default/files/pdf/img/2012\\_CAPER\\_National\\_IMG\\_Database\\_Report.pdf](https://caper.ca/sites/default/files/pdf/img/2012_CAPER_National_IMG_Database_Report.pdf)

## PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE ET ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Le RCEP s'engage à respecter les normes les plus élevées en matière de protection de la vie privée et d'accès aux renseignements personnels. Afin de revoir les principes respectés par le RCEP en matière de gestion des données, veuillez consulter notre politique sur la protection des renseignements personnels à l'adresse suivante : <https://caper.ca/fr/la-protection-des-renseignements-personnels>

## RESTRICTIONS DE LA BASE DE DONNÉES NATIONALE SUR LES DIM

Jusqu'à ce que la terminologie relative à l'évaluation et à la délivrance du permis d'exercice soit davantage normalisée, le Comité du RCEP a décidé de restaurer une base de données plus gérable avec seulement trois fournisseurs principaux : le CMC pour l'évaluation nationale des titres et compétences, les données du RCEP pour les données relatives à la formation postdoctorale à l'échelle nationale et le Répertoire commercial Scott's pour les adresses d'exercice professionnel des DIM au Canada. Cette nouvelle Base de données nationale sur les DIM traitera de la plupart des demandes que reçoit le RCEP en ce qui a trait aux DIM. Cependant, il ne sera ni possible de faire la distinction entre ceux qui ont été assujettis à un processus d'évaluation afin de déterminer le degré de préparation à l'exercice en vue d'obtenir un permis d'exercice ni d'identifier ceux qui détiennent un permis d'exercice provisoire par opposition à un permis d'exercer à part entière.

Le fait d'avoir répertorié tous les DIM praticiens dans une seule et même base de données en fait un outil exhaustif en cela qu'elle englobe, en théorie, le cycle de l'éducation, de la formation et la pratique. Cependant, tous les dossiers ne pourront être corrélés dans l'ensemble du continuum si leur évaluation ou les périodes de formation se sont déroulées avant les soumissions du CMC ou du RCEP.

## DÉFINITIONS

Les spécifications relatives au fichier de la Base de données nationale sur les DIM ont été développées conformément aux définitions établies par le RCEP. Vous trouverez ci-après les définitions conventionnelles du RCEP relativement à la soumission de données et à la production de rapports. D'autres notes explicatives précèdent chaque section de fournisseur de données de ce rapport.

### **Moniteurs (fellows)**

Le RCEP définit comme suit la notion de « moniteur » : un médecin résident inscrit auprès du Bureau des études médicales postdoctorales de la faculté de médecine d'une université et qui, quelle que soit la source de financement, suit une formation clinique ou de recherche qui NE sera PAS évaluée par la faculté qui assure la supervision en vue de l'obtention du permis d'exercer au Canada ou de la certification, par le Collège des médecins de famille du Canada, le Collège des médecins du Québec ou le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

### **Diplômé international en médecine (DIM)**

Aux présentes, l'expression « diplômé international en médecine » ou son abréviation DIM, fait référence à des médecins qui ont obtenu leur diplôme en médecine (M.D.) initial ailleurs qu'au Canada. Par conséquent, tous les diplômés internationaux en médecine, y compris les diplômés des facultés de médecine américaines, sont déclarés comme étant des DIM dans la présente publication.

### **Statut juridique des médecins résidents**

#### *Citoyen canadien / Médecin résident*

Le médecin résident est citoyen canadien ou a été accepté comme immigrant reçu et a le droit de vivre et de travailler au Canada.

#### *Détenteur d'un visa*

Médecin résident détenteur d'un visa lui permettant d'être employé temporairement au Canada en tant que médecin résident.

### **Spécialités**

Dans le cas des DIM suivant une formation post-M.D. (Section B), la spécialité fait référence au domaine de formation dans lequel est inscrit un médecin résident au 1<sup>er</sup> novembre de l'année de déclaration. Plusieurs surspécialités ont de multiples points d'entrée. Par exemple, l'anesthésiologie, la médecine d'urgence, la médecine interne, la pédiatrie et la chirurgie générale s'accompagnent toutes d'une surspécialité en soins intensifs. Alors que les personnes passent de la formation de base à la formation de surspécialité, le RCEP les inscrit dans le domaine de surspécialité correspondant à leur formation antérieure.

Dans le cas des DIM en exercice (Section C), les médecins qui exercent dans le domaine de la médecine familiale ou de la médecine familiale d'urgence ont été certifiés par le Collège des médecins de famille du Canada ou le Collège des médecins du Québec. Toutes les autres spécialités sont certifiées par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada ou le Collège des médecins du Québec.

Dans les deux sections, c'est le niveau le plus élevé de spécialisation ou de surspécialisation figurant dans le dossier d'un DIM qui prime.

### **Nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D.**

On calcule le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D. en soustrayant l'année à laquelle le diplôme de M.D. a été octroyé de l'année de déclaration des données sur un DIM.

### **Sources de financement**

La source de financement est l'organisation ou l'agence gouvernementale qui fournit le financement pour le poste occupé par le médecin résident. Deux grandes catégories sont utilisées : « Fonds ministériels habituels » et « Autres fonds ». Les « Fonds ministériels habituels » sont les fonds provenant du ministère gouvernemental provincial approprié responsable de la formation des résidents dans cette province. Toutes les autres sources de financement sont regroupées sous l'appellation « Autres fonds ». Elles englobent des sources telles que les fonds ministériels offerts par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec destinés à financer une formation complémentaire, des fonds pour le transfert d'un programme de résidence d'une province à l'autre et des fonds provenant de fondations financées par les gouvernements comme l'Alberta Heritage Foundation. Elles englobent également un financement du gouvernement fédéral, des pays étrangers, des lieux de formation clinique, etc.

## DEMANDE RELATIVES À LA BASE DE DONNÉES NATIONALE SUR LES DIM

Comme les DIM sont identifiés de façon unique dans la Base de données, il existe un grand potentiel d'analyse des cohortes. Toute personne intéressée à mener ce type de recherche devrait communiquer avec le RCEP à l'adresse suivante : [caper@afmc.ca](mailto:caper@afmc.ca) ou soumettre un formulaire de demande en ligne auprès de <https://caper.ca/fr>.

On retrouve d'autres tableaux sur les DIM dans le Recensement annuel du RCEP qui figure ici : <https://caper.ca/fr/post-graduate-medical-education/annual-census>

## Section A

### DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA

Le Conseil médical du Canada (CMC) élabore et fait passer des examens qui visent à évaluer la compétence des médecins. Il s'agit de l'Examen d'évaluation du CMC (EECMC) administré aux diplômés des facultés de médecine non agréées par le Comité d'agrément des facultés de médecine du Canada (CAFMC) ou du Liaison Committee on Medical Education (LCME) aux États-Unis. L'EECMC a été administré pour la dernière fois le 11 novembre 2018. Les DIM peuvent désormais s'inscrire directement à l'EACMC, partie I. Les données historiques sur l'EECMC ont été conservées dans ce rapport. La réussite des Examens d'aptitude du CMC ouvre droit au titre de Licencié du Conseil médical du Canada (LCMC), qui constitue généralement une condition préalable à l'obtention d'un permis d'exercice de la médecine dans les juridictions canadiennes.

**IMPORTANT :** En raison de la pandémie de COVID-19, le CMC n'a pas procédé à la prestation de l'EACMC, partie II depuis mars 2020. Le 9 juin 2021, le CMC a décidé de suspendre l'EACMC, partie II, comme condition d'obtention du titre de LCMC. Les données sont conservées dans ce rapport à des fins de référence.

Les tableaux de la Section A sont basés sur des fichiers de données soumis par le Conseil médical du Canada. Pour être inscrit au dossier, il faut avoir obtenu son diplôme de M.D. à l'extérieur du Canada et avoir réussi un des examens du Conseil médical du Canada (c.-à-d., le EECMC, l'EACMC partie I ou partie II) ou avoir été exempté du EECMC.

#### **Éléments de données clés des dossiers annuels du CMC :**

- Nom
- NIMC (Numéro d'identification médicale du Canada)
- Pays d'obtention du diplôme de M.D.
- Année d'obtention du diplôme de M.D.
- Réussite (ou exemption) de l'EECMC cette année-là
- Réussite (ou exemption) de l'EACMC, partie I cette année-là
- Réussite (ou exemption) de l'EACMC, partie II cette année-là

## Tableau A1

### DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CMC\*

Nombre de DIM selon le type d'examen

Années de déclaration - 2015 à 2023

Années de déclaration	Réussite de l'EECMC		Réussite de l'EACMC, partie I		Réussite de l'EACMC, partie II		Total des examens réussis	
	#	%	#	%	#	%	#	%
2015	2667	60%	1181	26%	616	14%	4464	100%
2016	2477	52%	1338	28%	956	20%	4771	100%
2017	2258	45%	1412	28%	1305	26%	4975	100%
2018	2037	47%	1112	26%	1148	27%	4297	100%
2019	0	0%	2161	75%	738	25%	2899	100%
2020	0	0%	2136	100%	0	0%	2136	100%
2021	0	0%	2339	100%	0	0%	2339	100%
2022	0	0%	2181	100%	0	0%	2181	100%
2023	0	0%	2308	100%	0	0%	2308	100%

\*Ce tableau contient uniquement les fréquences pour ceux qui ont réussi l'examen durant l'année de déclaration, c.-à-d. que si une personne a passé son examen en 2013, mais que l'information a été déclarée pour la première fois en 2014, elle n'aura pas été incluse dans le tableau.

#### POINTS SAILLANTS:

L'examen d'évaluation du Conseil médical du Canada (EECMC) a été supprimé en 2019, de sorte qu'aucun DIM n'a passé cet examen à partir de 2019. En outre, en raison de l'annulation et de l'abandon éventuel en 2020 de l'EACMC, partie II, aucun DIM n'a passé cet examen à partir de 2020. En 2023, le nombre de DIM ayant réussi l'EACMC, partie I, a augmenté par rapport à l'année précédente.

## Tableau A2

### DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CMC

DIM ayant réussi l'EECMC selon le pays d'obtention du diplôme de M.D.

Années de déclaration - 2015 à 2023

IMPORTANT : L'EECMC n'est plus proposé depuis 2019. Ce tableau a été conservé à des fins purement historiques.

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EECMC réussi			
	2015	2016	2017	2018
Afrique du Sud	101	84	57	49
Algérie	9	9	15	17
Allemagne	9	7	11	6
Anguilla	9	9	12	14
Antigua	13	17	20	15
Arabie Saoudite	241	194	247	254
Argentine	5	3	4	2
Aruba	15	10	4	9
Australie	101	73	65	42
Bahreïn	27	22	28	28
Bangladesh	33	35	18	23
Barbade	0	2	2	6
Belgique	3	0	6	4
Brésil	18	27	17	20
Chine	32	24	25	21
Colombie	6	10	8	6
Cuba	9	4	10	7
Curaçao	9	11	11	7
Dominique	53	60	40	24
Égypte	101	103	70	41
Émirats arabes unis	15	30	41	49
États-Unis d'Amérique	11	14	17	11
France	4	5	4	5
Ghana	6	4	3	6
Grenade	70	57	89	53
Haïti	6	11	6	11
Hongrie	5	8	6	11
Îles Caïmans	6	13	7	5
Inde	164	113	80	84
Irak	60	48	49	32
Iran	180	165	103	88
Irlande	197	214	228	270
Israël	10	14	21	10
Italie	5	4	7	4
Jamaïque	3	7	3	5
Jordanie	10	11	8	5
Koweït	24	30	36	63
Liban	8	8	3	8
Libye	95	83	38	27
Malte	0	1	3	10
Maroc	5	4	2	6
Mexique	5	4	11	7
Moldavie	5	2	4	2
Nigeria	155	138	120	91
Nouvelle Zélande	7	3	7	4
Oman	52	42	25	59
Pakistan	154	150	117	83
Pays-Bas	8	1	4	1
Pérou	0	5	1	2
Philippines	24	26	21	6
Pologne	33	25	48	41

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EECMC réussi			
	2015	2016	2017	2018
Portugal	6	0	0	0
Qatar	2	3	2	5
République arabe syrienne	12	18	21	24
République Démocratique du Congo	18	22	11	6
République tchèque	6	7	1	2
Roumanie	5	6	5	8
Royaume-Uni	126	103	105	92
Russie	17	21	9	9
Saba	70	106	78	50
Saint-Christophe-et-Niévès	85	66	82	56
Saint-Martin	26	18	25	12
Saint-Vincent-et-les-Grenadines	13	17	15	8
Sainte-Lucie	10	11	6	8
Serbie et Monténégro	5	0	4	5
Soudan	18	21	12	14
Sri Lanka	11	3	3	2
Suisse	7	1	1	2
Taïwan	2	7	0	1
Trinité-et-Tobago	0	3	3	5
Tunisie	4	7	8	10
Turquie	5	5	5	5
Ukraine	12	11	7	5
Venezuela	10	7	3	3
Yémen	1	3	2	8
Autres pays*	75	67	68	43
<b>Total</b>	<b>2667</b>	<b>2477</b>	<b>2258</b>	<b>2037</b>

\*Pays pour lesquels le nombre était inférieur à 5 dans toutes les années présentées ci-dessus.

#### **POINTS SAILLANTS:**

L'EECMC n'est plus proposé depuis 2019. Ce tableau a été conservé à des fins historiques.

### Tableau A3

#### DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CMC

DIM ayant réussi l'EACMC, partie I, selon le pays d'obtention du diplôme de M.D.

Années de déclaration - 2015 à 2023

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EACMC, partie I réussie								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Afrique du Sud	45	41	36	41	96	85	77	65	49
Algérie	6	8	6	6	12	19	27	17	17
Allemagne	5	1	8	1	5	6	3	8	8
Anguilla	4	2	4	5	12	9	4	3	6
Antigua	10	5	10	9	16	16	17	12	8
Arabie Saoudite	36	42	39	36	43	117	128	165	182
Argentine	0	1	1	1	1	3	3	6	5
Aruba	5	2	8	1	10	10	7	12	5
Australie	45	51	42	41	85	52	81	105	85
Autriche	0	0	2	5	1	2	1	1	0
Bahreïn	3	10	8	9	15	27	30	29	15
Bangladesh	12	25	19	8	24	25	22	19	17
Belgique	1	0	0	3	6	5	3	1	4
Belize	1	0	1	0	1	1	7	0	3
Brésil	8	11	11	8	25	21	26	29	45
Cameroun	2	0	1	0	2	3	2	2	5
Chine	6	14	14	9	26	29	41	45	45
Colombie	5	7	5	2	7	6	7	17	15
Cuba	4	3	5	1	3	5	7	4	4
Curaçao	2	5	5	3	10	16	14	11	11
Dominique	25	32	29	20	42	20	32	18	7
Égypte	52	64	67	33	57	48	49	45	46
Émirats arabes unis	6	5	4	3	20	34	50	35	42
Espagne	0	0	1	0	3	2	5	3	5
États-Unis d'Amérique	49	45	48	48	60	58	66	56	41
Éthiopie	0	1	2	1	2	3	1	4	6
France	2	3	2	3	3	4	3	2	6
Ghana	2	4	2	2	7	5	10	6	19
Grenade	55	48	43	30	92	61	48	53	42
Haïti	3	5	7	4	3	4	2	1	3
Hongrie	10	3	2	6	6	10	11	5	7
Îles Caïmans	5	7	9	1	8	6	4	3	5
Inde	69	71	64	54	92	117	101	81	121
Irak	28	31	51	27	30	28	27	14	17
Iran	109	140	108	58	135	109	110	81	109
Irlande	119	112	153	162	331	262	272	248	243
Israël	4	3	10	8	12	17	12	10	8
Italie	1	4	2	0	1	2	5	1	8
Jamaïque	5	2	2	2	7	7	7	7	10
Jordanie	4	7	4	3	6	13	10	8	7
Koweït	2	2	4	3	18	30	39	58	25
Liban	6	6	4	2	6	10	18	10	13
Libye	11	14	28	25	24	27	36	59	57
Maroc	5	2	5	0	2	7	7	7	10
Mexique	4	1	5	3	5	10	13	15	17
Népal	2	1	2	0	6	2	4	3	2
Nigeria	52	89	90	88	133	147	230	220	285
Nouvelle Zélande	1	3	2	2	8	5	3	4	5
Oman	4	5	11	2	9	17	17	19	14
Pakistan	67	84	84	48	89	111	126	101	106
Palestine	0	0	0	0	1	5	1	1	4
Pays-Bas	0	1	3	1	2	3	4	5	3
Philippines	8	15	9	11	10	14	18	21	35
Pologne	10	24	20	18	45	46	38	29	16
Qatar	0	1	1	0	0	6	9	2	3

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EACMC, partie I réussie								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
République arabe syrienne	10	11	10	10	23	13	16	5	7
République Démocratique du Congo	3	4	5	4	4	6	8	8	3
République tchèque	1	1	6	2	2	1	2	3	6
Roumanie	2	4	2	4	4	6	10	3	4
Royaume-Uni	71	63	78	86	165	125	150	135	158
Russie	7	7	7	5	7	11	8	7	14
Rwanda	1	0	0	0	2	0	2	1	5
Saba	47	42	47	29	67	41	37	32	15
Saint-Christophe-et-Niévès	48	44	54	36	62	76	38	39	38
Saint-Martin	10	12	13	12	17	16	24	14	11
Saint-Vincent-et-les-Grenadines	6	11	9	6	15	14	14	17	12
Sainte-Lucie	4	7	6	3	7	4	2	4	1
Serbie et Monténégro	2	6	0	1	5	2	1	0	4
Soudan	9	7	17	5	15	19	11	14	17
Sri Lanka	11	6	6	1	4	5	8	3	8
Trinité-et-Tobago	1	0	3	6	5	1	7	3	6
Tunisie	5	3	6	7	9	7	5	7	9
Turquie	0	2	1	1	1	10	12	6	9
Ukraine	4	5	4	1	18	15	16	12	25
Venezuela	0	4	6	3	3	2	3	5	6
Yémen	0	1	1	2	0	5	3	2	2
Zimbabwe	0	2	0	1	0	3	2	5	5
Autres pays*	19	33	28	30	51	47	65	70	67
<b>Total</b>	<b>1181</b>	<b>1338</b>	<b>1412</b>	<b>1112</b>	<b>2161</b>	<b>2136</b>	<b>2339</b>	<b>2181</b>	<b>2308</b>

\*Pays pour lesquels le nombre était inférieur à 5 dans toutes les années présentées ci-dessus.

#### POINTS SAILLANTS:

Les données montrent une augmentation notable du nombre de DIM réussissant l'EACMC, partie I, au fil des ans. Le nombre de DIM réussissant cet examen est particulièrement élevé depuis 2019, avec une tendance constante à la hausse. En 2023, les pays ayant la plus forte représentation de DIM ayant réussi l'EACMC, partie I, étaient le Nigéria (285), l'Irlande (243), l'Arabie saoudite (182), le Royaume-Uni (158) et l'Inde (121).

Fait notable, le Nigeria a connu une augmentation substantielle du nombre de candidats reçus, passant de 220 en 2022 à 285 en 2023. De même, l'Arabie saoudite et le Royaume-Uni ont également connu des augmentations. En revanche, l'Irlande a connu une légère baisse, passant de 248 en 2022 à 243 en 2023, et l'Australie, qui figurait parmi les cinq premiers pays en 2022 avec 105 candidats reçus, a été remplacée par l'Inde en 2023 avec 121 candidats reçus.

## Tableau A4

### DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CMC

DIM ayant réussi l'EACMC, partie II, selon le pays d'obtention du diplôme de M.D. Années de déclaration - 2015 à 2023

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EACMC, partie II réussie				
	2015	2016	2017	2018	2019
Afrique du Sud	3	5	12	5	3
Algérie	6	6	7	5	6
Allemagne	3	2	1	5	4
Antigua	35	43	43	52	37
Arabie Saoudite	4	3	9	3	4
Aruba	4	19	16	14	6
Australie	3	5	6	8	1
Bahreïn	3	5	6	4	5
Bangladesh	7	7	11	13	7
Brésil	3	4	7	4	4
Chine	1	4	5	2	1
Colombie	0	0	1	1	5
Cuba	0	5	2	7	1
Curaçao	18	29	25	21	20
Dominique	38	47	94	56	21
Égypte	3	3	5	2	3
Émirats arabes unis	27	44	50	35	31
États-Unis d'Amérique	0	2	2	6	4
Grenade	18	51	72	50	19
Hongrie	57	69	135	78	14
Îles Caïmans	18	23	39	30	11
Inde	63	104	129	131	121
Irak	1	4	5	5	6
Iran	4	1	5	6	2
Irlande	0	3	5	6	2
Israël	2	12	17	25	10
Jordanie	1	3	3	5	0
Liban	1	2	1	6	2
Libye	24	49	88	81	48
Mexique	2	1	4	8	3
Nigeria	30	42	66	46	25
Nouvelle Zélande	2	6	10	9	4
Oman	11	19	20	10	16
Pakistan	4	4	6	2	3
Philippines	6	10	8	10	5
Pologne	28	48	42	40	24
République arabe syrienne	20	36	36	40	26
République Démocratique du Congo	1	1	5	4	4
Roumanie	2	2	6	3	5
Royaume-Uni	29	27	41	31	28
Russie	0	1	5	2	1
Saba	5	6	6	10	6
Saint-Christophe-et-Nièvés	25	42	54	40	28
Saint-Martin	7	9	11	4	2
Saint-Vincent-et-les-Grenadines	2	2	6	8	2
Sainte-Lucie	1	3	7	6	7
Serbie et Monténégro	3	5	4	4	1
Soudan	3	5	8	1	3

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EACMC, partie II réussie				
	2015	2016	2017	2018	2019
Sri Lanka	1	4	0	5	3
Tunisie	47	52	61	100	64
Ukraine	19	34	33	41	42
Autres pays*	21	43	65	58	38
<b>Total</b>	<b>616</b>	<b>956</b>	<b>1305</b>	<b>1148</b>	<b>738</b>

\*Pays pour lesquels le nombre était inférieur à 5 dans toutes les années présentées ci-dessus.

#### **POINTS SAILLANTS:**

En 2020, l'EACMC, partie II a été suspendu. Ce tableau a été conservé à des fins de référence.

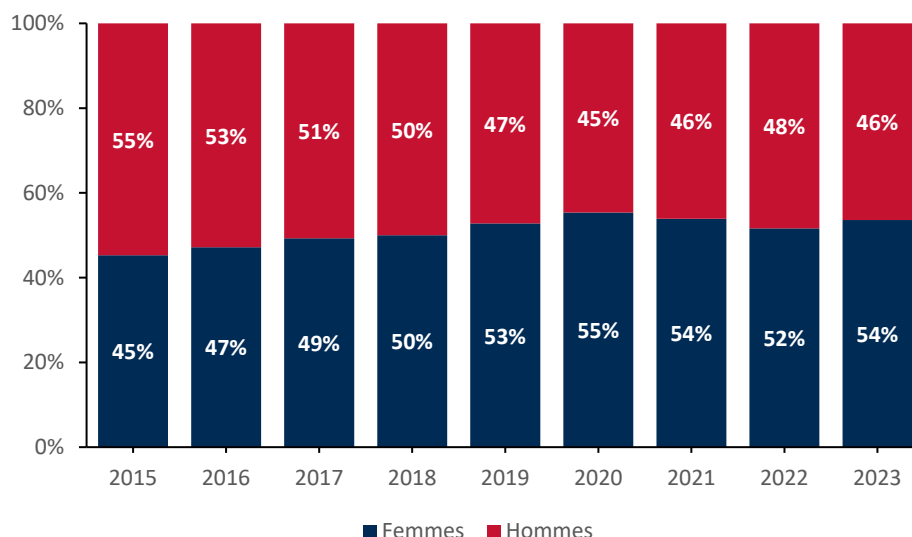
## Tableau A5

### DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CMC

Nombre de DIM selon le sexe  
Années de déclaration - 2014 à  
2022

Examen du CMC		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Réussite de l'EECMC	Femmes	1230	1192	1098	1034	0	0	0	0	0
	Hommes	1437	1285	1160	1003	0	0	0	0	0
	Total	2667	2477	2258	2037	0	0	0	0	0
Réussite de l'EACMC, partie I	Femmes	535	631	696	556	1141	1183	1261	1126	1237
	Hommes	646	707	716	556	1020	953	1078	1055	1071
	Total	1181	1338	1412	1112	2161	2136	2339	2181	2308
Réussite de l'EACMC, partie II	Femmes	305	450	602	549	369	0	0	0	0
	Hommes	311	506	703	599	369	0	0	0	0
	Total	616	956	1305	1148	738	0	0	0	0

### Pourcentage de candidats qui ont réussi l'EACMC, partie I, selon le sexe



#### POINTS SAILLANTS:

Les tendances générales de la répartition par sexe des DIM ayant réussi les examens du CMC entre 2015 et 2023 révèlent des tendances significatives.

Au fil des ans, la proportion de femmes ayant réussi l'EACMC, partie I, a considérablement augmenté. En 2015, les femmes représentaient 45 % des candidats reçus, contre 55 % pour les hommes. Cette tendance s'est modifiée au fil du temps, les femmes dépassant régulièrement les hommes depuis 2019. En 2023, les femmes représentaient 54 % des candidats retenus, contre 46 % pour les hommes.

Les résultats constants des deux sexes soulignent l'efficacité des systèmes de soutien et des programmes de préparation mis à la disposition des DIM.

## Tableau A6

### DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CMC

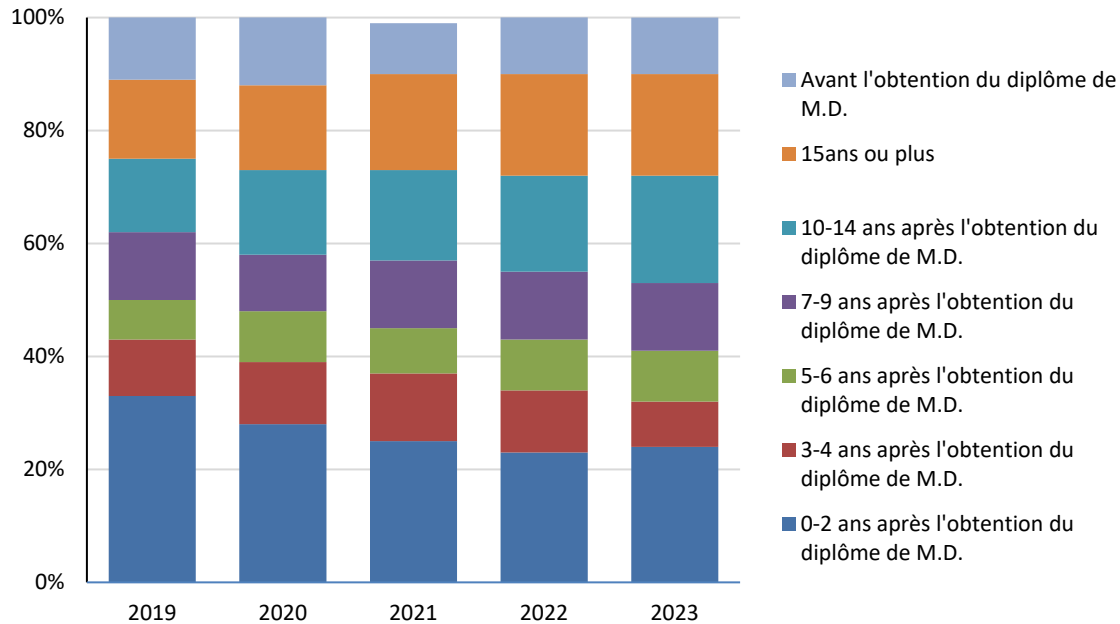
Nombre et répartition des DIM selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D.

Années de déclaration - 2019 à 2023

Examen du CMC		2019		2020		2021		2022		2023	
		#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Réussite de l'ECCMC	0-2 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	3-4 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	5-6 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	7-9 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	10-14 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	15-19 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	20-24 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	25-39 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	40 + ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Réussi avant l'obtention du diplôme de M.D.	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>
Réussite de l'EACMC, partie I	0-2 ans	709	32.8%	589	27.6%	595	25.4%	500	22.9%	549	23.8%
	3-4 ans	215	9.9%	232	10.9%	282	12.1%	232	10.6%	188	8.1%
	5-6 ans	144	6.7%	183	8.6%	192	8.2%	187	8.6%	198	8.6%
	7-9 ans	250	11.6%	222	10.4%	283	12.1%	253	11.6%	279	12.1%
	10-14 ans	284	13.1%	319	14.9%	366	15.6%	362	16.6%	439	19.0%
	15-19 ans	182	8.4%	198	9.3%	225	9.6%	223	10.2%	236	10.2%
	20-24 ans	83	3.8%	77	3.6%	115	4.9%	110	5.0%	119	5.2%
	25-39 ans	36	1.7%	49	2.3%	59	2.5%	61	2.8%	66	2.9%
	40 + ans	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.0%	1	0.0%
	Réussi avant l'obtention du diplôme de M.D.	257	11.9%	267	12.5%	222	9.5%	252	11.6%	233	10.1%
	<b>Total</b>	<b>2161</b>	<b>100.0%</b>	<b>2136</b>	<b>100.0%</b>	<b>2339</b>	<b>100.0%</b>	<b>2181</b>	<b>100.0%</b>	<b>2308</b>	<b>100.0%</b>
Réussite de l'EACMC, partie II	0-2 ans	172	23.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	3-4 ans	145	19.6%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	5-6 ans	91	12.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	7-9 ans	101	13.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	10-14 ans	97	13.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	15-19 ans	86	11.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	20-24 ans	32	4.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	25-39 ans	14	1.9%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	40 + ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Réussi avant l'obtention du diplôme de M.D.	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	<b>Total</b>	<b>738</b>	<b>100.0%</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>

\*L'examen de l'ECCMC a été supprimé en 2019.

### Répartition des candidats qui ont réussi l'EACMC, partie I, selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D.



#### POINTS SAILLANTS:

La majorité des candidats retenus ont obtenu leur diplôme de M.D. au cours des 0 à 2 dernières années, bien que ce pourcentage ait diminué de 32,8 % en 2019 à 23,8 % en 2023. La catégorie 10-14 ans a connu une augmentation notable des candidats retenus, passant de 13,1 % en 2019 à 19,0 % en 2023. La catégorie 3-4 ans est restée relativement stable, avec une légère baisse de 9,9 % en 2019 à 8,1 % en 2023. De même, la catégorie 7-9 ans est restée stable, avec une légère augmentation de 11,6 % en 2019 à 12,1 % en 2023. Les autres catégories ont connu des fluctuations mineures au fil des ans.

## Section B

### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Le Répertoire canadien sur l'éducation post-M.D. (RCEP) est une base de données longitudinales sur les médecins résidents qui fait fond sur les fichiers annuels soumis par les 17 facultés de médecine canadiennes depuis 1988. Pour être inclus dans la base de données, les médecins résidents doivent avoir obtenu leur diplôme en médecine au Canada ou dans un autre pays (diplômés internationaux en médecine) et être inscrits dans un programme de formation postdoctorale à tout niveau ou à titre de moniteur. On entend par moniteur un médecin résident qui, quelle que soit la source de financement, suit une formation clinique ou de recherche qui ne sera pas évaluée par la faculté qui assure la supervision en vue de l'obtention du permis d'exercer au Canada ou de la certification, par le Collège des médecins de famille du Canada, le Collège des médecins du Québec ou le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

Sauf indication contraire, les données figurant dans les tableaux de la Section B datent de novembre de chaque année.

#### **Éléments de données clés des dossiers annuels du RCEP :**

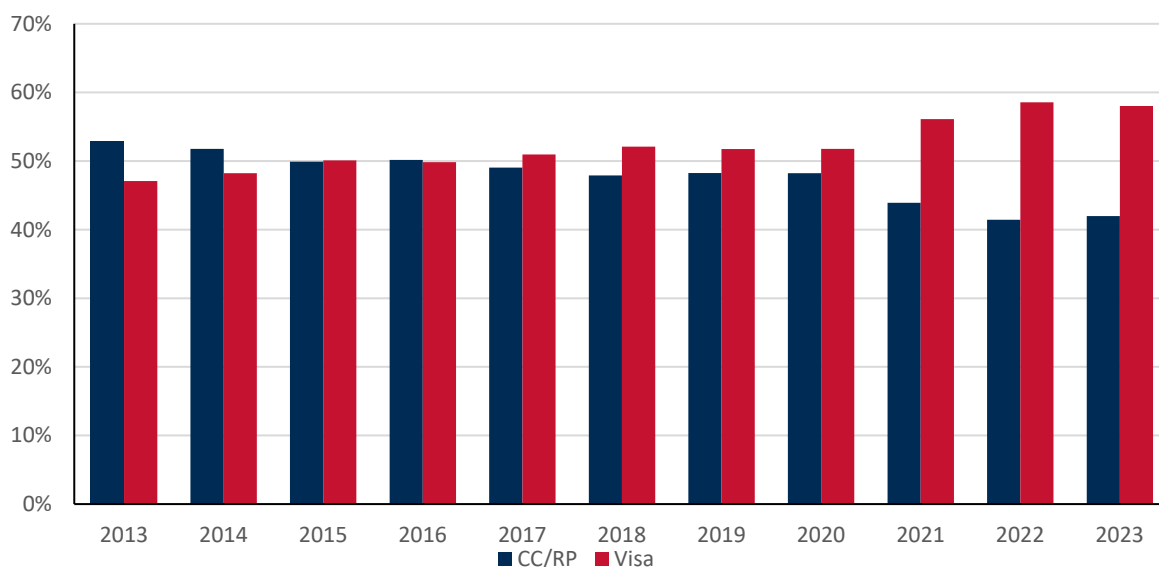
- Nom
- NIMC (Numéro d'identification médicale du Canada)
- Domaine de formation (spécialité)
- Niveau de formation
- Faculté offrant la formation post-M.D.
- Faculté d'obtention du diplôme de M.D.
- Pays d'obtention du diplôme de M.D.
- Année d'obtention du diplôme de M.D.
- Statut juridique
- Source de financement
- Sexe
- Âge

## Tableau B1

DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.  
Statut juridique. Années de déclaration - 2013 to 2023

Année de déclaration	Citoyens canadiens/ résidents permanents		Détenteurs d'un visa		Total	
	#	%	#	%	#	%
2013	2340	52.9%	2083	47.1%	4423	100.0%
2014	2344	51.8%	2183	48.2%	4527	100.0%
2015	2262	49.9%	2270	50.1%	4532	100.0%
2016	2280	50.2%	2266	49.8%	4546	100.0%
2017	2214	49.0%	2301	51.0%	4515	100.0%
2018	2200	47.9%	2393	52.1%	4593	100.0%
2019	2159	48.3%	2315	51.7%	4474	100.0%
2020	2110	48.2%	2266	51.8%	4376	100.0%
2021	2059	43.9%	2631	56.1%	4690	100.0%
2022	2103	41.4%	2972	58.6%	5075	100.0%
2023	2271	42.0%	3140	58.0%	5411	100.0%

### Statut juridique pour les années 2013 à 2023



#### POINTS SAILLANTS:

Le nombre total de DIM en formation post-M.D. est passé de 5 075 en 2022 à 5 411 en 2023. Cette augmentation substantielle est due à la fois aux stagiaires détenteurs d'un visa et aux CC/RP, qui ont tous deux augmenté de 168 personnes depuis 2022. Les stagiaires détenteurs d'un visa représentent désormais 58 % de l'ensemble des DIM stagiaires, tandis que les CC/RP en représentent 42 %. Cette croissance reflète une tendance plus large observée au cours de la dernière décennie, où le nombre total de DIM a régulièrement augmenté. En outre, l'évolution de la proportion de stagiaires détenteurs d'un visa et de CC/RP au fil des ans souligne l'évolution du paysage de la formation médicale au Canada.

## Tableau B2

### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

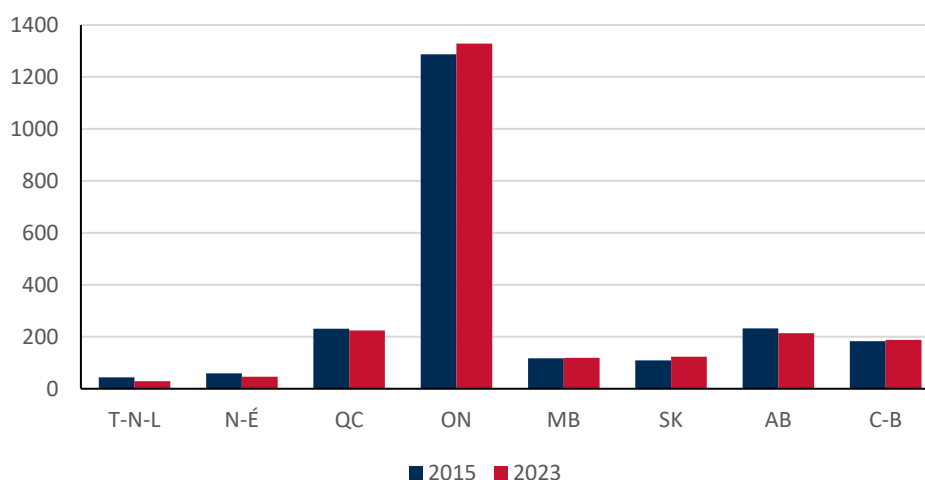
Citoyens canadiens/résidents permanents\* selon la province et la faculté offrant la formation

Années de déclaration - 2015 à 2023

Faculté et province	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Terre-Neuve-et-Labrador</b>	<b>44</b>	<b>42</b>	<b>38</b>	<b>27</b>	<b>13</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>29</b>
Université Memorial	44	42	38	27	13	23	24	23	29
<b>Nouvelle-Écosse</b>	<b>59</b>	<b>55</b>	<b>52</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>48</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>46</b>
Université Dalhousie	59	55	52	46	46	48	41	42	46
<b>Québec</b>	<b>231</b>	<b>246</b>	<b>242</b>	<b>211</b>	<b>208</b>	<b>256</b>	<b>212</b>	<b>212</b>	<b>224</b>
Université Laval	39	55	49	41	35	25	31	27	42
Université de Sherbrooke	30	29	26	21	24	17	17	21	19
Université de Montréal	56	70	77	51	51	98	52	69	59
Université McGill	106	92	90	98	98	116	112	95	104
<b>Ontario</b>	<b>1287</b>	<b>1277</b>	<b>1236</b>	<b>1281</b>	<b>1266</b>	<b>1200</b>	<b>1212</b>	<b>1210</b>	<b>1328</b>
Université d'Ottawa	191	198	192	195	203	186	189	184	214
Université Queen's	102	95	94	94	96	100	92	86	100
Université de Toronto	542	539	533	565	570	523	548	555	570
Université McMaster	225	217	208	206	192	179	179	171	187
Université Western	194	193	177	187	178	186	177	180	197
Université EMNO	33	35	32	34	27	26	27	34	60
<b>Manitoba</b>	<b>117</b>	<b>115</b>	<b>113</b>	<b>112</b>	<b>103</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>100</b>	<b>119</b>
Université du Manitoba	117	115	113	112	103	90	90	100	119
<b>Saskatchewan</b>	<b>109</b>	<b>94</b>	<b>92</b>	<b>88</b>	<b>93</b>	<b>93</b>	<b>108</b>	<b>117</b>	<b>123</b>
Université de la Saskatchewan	109	94	92	88	93	93	108	117	123
<b>Alberta</b>	<b>232</b>	<b>228</b>	<b>227</b>	<b>240</b>	<b>233</b>	<b>218</b>	<b>202</b>	<b>200</b>	<b>214</b>
Université de l'Alberta	130	122	113	124	124	120	107	105	118
Université de Calgary	102	106	114	116	109	98	95	95	96
<b>Colombie-Britannique</b>	<b>183</b>	<b>223</b>	<b>214</b>	<b>195</b>	<b>197</b>	<b>182</b>	<b>170</b>	<b>199</b>	<b>188</b>
Université de la Colombie-Britannique	183	223	214	195	197	182	170	199	188
<b>Canada</b>	<b>2262</b>	<b>2280</b>	<b>2214</b>	<b>2200</b>	<b>2159</b>	<b>2110</b>	<b>2059</b>	<b>2103</b>	<b>2271</b>

\*Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

### Citoyens canadiens/résidents permanents\* selon la province - 2015 to 2023



#### POINTS SAILLANTS:

Le nombre de DIM CC/RP a augmenté de 161 stagiaires depuis 2020, dépassant ainsi les chiffres de cette année-là. Par rapport à 2015, il y a 9 stagiaires de plus, mais le système compte toujours 9 stagiaires de moins qu'en 2016. Cela reflète une demande constante de formation médicale parmi les citoyens canadiens et les résidents permanents, ainsi que l'évolution du paysage de la formation post-M.D. au Canada.

### Tableau B3

#### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Citoyens canadiens/résidents permanents\* selon le type de formation post-M.D. et la faculté qui l'offre

Années de déclaration - 2015 à 2023

Faculté		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Université Memorial	Résidents	43	41	38	26	12	23	24	23	29
	Moniteurs	1	1	0	1	1	0	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>42</b>	<b>38</b>	<b>27</b>	<b>13</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>29</b>
Université Dalhousie	Résidents	57	52	51	46	46	48	41	39	45
	Moniteurs	2	3	1	0	0	0	0	3	1
	<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>55</b>	<b>52</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>48</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>46</b>
Université Laval	Résidents	36	52	48	39	32	24	30	27	41
	Moniteurs	3	3	1	2	3	1	1	0	1
	<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>55</b>	<b>49</b>	<b>41</b>	<b>35</b>	<b>25</b>	<b>31</b>	<b>27</b>	<b>42</b>
Université de Sherbrooke	Résidents	29	29	25	21	24	17	17	21	19
	Moniteurs	1	0	1	0	0	0	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>29</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>19</b>
Université de Montréal	Résidents	46	51	54	49	48	45	40	43	47
	Moniteurs	10	19	23	2	3	53	12	26	12
	<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>70</b>	<b>77</b>	<b>51</b>	<b>51</b>	<b>98</b>	<b>52</b>	<b>69</b>	<b>59</b>
Université McGill	Résidents	90	85	80	86	90	95	99	84	97
	Moniteurs	16	7	10	12	8	21	13	11	7
	<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>92</b>	<b>90</b>	<b>98</b>	<b>98</b>	<b>116</b>	<b>112</b>	<b>95</b>	<b>104</b>
Université d'Ottawa	Résidents	167	171	166	173	165	161	165	157	184
	Moniteurs	24	27	26	22	38	25	24	27	30
	<b>Total</b>	<b>191</b>	<b>198</b>	<b>192</b>	<b>195</b>	<b>203</b>	<b>186</b>	<b>189</b>	<b>184</b>	<b>214</b>
Université Queen's	Résidents	96	89	91	93	92	94	87	79	92
	Moniteurs	6	6	3	1	4	6	5	7	8
	<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>95</b>	<b>94</b>	<b>94</b>	<b>96</b>	<b>100</b>	<b>92</b>	<b>86</b>	<b>100</b>
Université de Toronto	Résidents	351	352	345	347	347	341	341	346	330
	Moniteurs	191	187	188	218	223	182	207	209	240
	<b>Total</b>	<b>542</b>	<b>539</b>	<b>533</b>	<b>565</b>	<b>570</b>	<b>523</b>	<b>548</b>	<b>555</b>	<b>570</b>
Université McMaster	Résidents	193	186	176	164	153	144	144	134	151
	Moniteurs	32	31	32	42	39	35	35	37	36
	<b>Total</b>	<b>225</b>	<b>217</b>	<b>208</b>	<b>206</b>	<b>192</b>	<b>179</b>	<b>179</b>	<b>171</b>	<b>187</b>
Université Western	Résidents	168	163	150	152	142	156	152	142	160
	Moniteurs	26	30	27	35	36	30	25	38	37
	<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>193</b>	<b>177</b>	<b>187</b>	<b>178</b>	<b>186</b>	<b>177</b>	<b>180</b>	<b>197</b>
Université EMNO	Résidents	33	35	32	34	27	26	26	34	59
	Moniteurs	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>35</b>	<b>32</b>	<b>34</b>	<b>27</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>34</b>	<b>60</b>
Université du Manitoba	Résidents	112	114	109	106	99	86	86	92	117
	Moniteurs	5	1	4	6	4	4	4	8	2
	<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>115</b>	<b>113</b>	<b>112</b>	<b>103</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>100</b>	<b>119</b>
Université de la Saskatchewan	Résidents	109	94	92	87	92	93	108	117	123
	Moniteurs	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>94</b>	<b>92</b>	<b>88</b>	<b>93</b>	<b>93</b>	<b>108</b>	<b>117</b>	<b>123</b>
Université de l'Alberta	Résidents	111	97	92	100	103	96	93	83	103
	Moniteurs	19	25	21	24	21	24	14	22	15
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>122</b>	<b>113</b>	<b>124</b>	<b>124</b>	<b>120</b>	<b>107</b>	<b>105</b>	<b>118</b>
Université de Calgary	Résidents	86	85	81	85	79	76	67	67	76
	Moniteurs	16	21	33	31	30	22	28	28	20
	<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>106</b>	<b>114</b>	<b>116</b>	<b>109</b>	<b>98</b>	<b>95</b>	<b>95</b>	<b>96</b>
Université de la Colombie-Britannique	Résidents	162	183	178	165	160	165	158	153	161
	Moniteurs	21	40	36	30	37	17	12	46	27
	<b>Total</b>	<b>183</b>	<b>223</b>	<b>214</b>	<b>195</b>	<b>197</b>	<b>182</b>	<b>170</b>	<b>199</b>	<b>188</b>
Toutes les facultés	Résidents	1889	1879	1808	1773	1711	1690	1678	1641	1834
	Moniteurs	373	401	406	427	448	420	381	462	437
	<b>Total</b>	<b>2262</b>	<b>2280</b>	<b>2214</b>	<b>2200</b>	<b>2159</b>	<b>2110</b>	<b>2059</b>	<b>2103</b>	<b>2271</b>

\*Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

#### POINTS SAILLANTS:

La majorité des facultés ont connu une légère croissance du nombre de DIM CC/RP. La croissance la plus importante a été observée à l'Université d'Ottawa (+30) et à l'Université de l'EMNO (+26). En outre, l'Université de la Colombie-Britannique a connu une augmentation notable, avec 29 stagiaires supplémentaires depuis 2015.

## Tableau B4

### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Citoyens canadiens/résidents permanents\* selon le pays d'obtention du diplôme de M.D.

Années de déclaration - 2015 à 2023

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Afrique du Sud	27	19	15	14	16	19	13	11	9
Algérie	22	24	22	17	22	20	24	28	31
Allemagne	18	18	19	9	10	11	9	5	5
Anguilla	1	3	3	6	8	8	5	7	6
Antigua	15	15	16	12	12	7	6	7	9
Arabie Saoudite	27	34	32	41	35	37	36	37	45
Argentine	10	8	6	3	4	4	5	10	11
Aruba	9	7	10	11	7	5	8	10	13
Australie	151	162	155	151	115	105	93	87	112
Autriche	2	1	2	5	4	3	4	5	5
Bahreïn	10	13	6	9	17	19	18	24	27
Bangladesh	5	5	11	16	13	11	9	9	12
Barbade	1	1	1	5	7	9	11	13	10
Belarus	5	6	4	3	4	3	2	1	2
Belgique	2	3	4	1	1	2	4	7	4
Belize	7	6	7	4	3	3	2	3	4
Bonaire	8	8	7	7	7	4	4	0	0
Brésil	31	27	28	35	38	32	29	42	47
Bulgarie	8	5	2	1	0	1	2	0	0
Cameroun	2	1	1	0	1	2	3	5	3
Chine	35	27	29	31	29	26	23	24	25
Colombie	38	33	30	28	21	19	16	15	27
Cuba	8	8	6	4	6	4	3	2	3
Curaçao	0	3	2	4	5	7	11	10	12
Dominique	54	50	44	44	35	31	32	26	21
Égypte	115	108	104	99	96	81	78	90	90
Émirats arabes unis	11	12	9	9	13	12	10	17	20
Espagne	4	4	5	4	3	4	6	3	3
États-Unis d'Amérique	130	120	111	112	105	112	100	91	88
France	6	11	14	7	4	17	6	7	3
Ghana	0	0	0	1	1	1	2	5	6
Grèce	2	4	7	5	5	6	4	1	1
Grenade	88	76	64	59	65	65	65	53	49
Guyane	5	4	3	4	5	4	5	3	3
Haïti	9	8	5	9	9	10	8	2	1
Hongrie	7	12	12	18	12	12	14	8	9
Îles Caimans	9	10	8	7	4	6	6	3	2
Inde	91	91	89	90	87	79	90	99	102
Irak	43	40	37	35	28	16	14	12	18
Iran	144	140	140	138	137	124	118	120	137
Irlande	326	359	384	433	449	465	497	524	519
Israël	15	10	16	14	18	18	12	17	18
Italie	7	6	3	4	3	5	4	6	7
Jamaïque	5	6	8	6	7	5	6	4	7
Jordanie	10	13	14	12	14	9	8	10	11
Koweït	4	2	3	4	4	5	6	8	6
Liban	15	21	20	14	12	20	19	24	21
Libye	14	10	11	8	8	6	3	5	6
Maroc	10	8	9	13	11	5	5	4	12
Mexique	13	16	13	12	12	13	14	18	20
Moldavie	8	9	5	2	5	3	4	3	2
Nigeria	22	25	18	20	23	21	32	54	76
Nouvelle Zélande	9	11	8	7	6	5	2	2	2
Pakistan	63	59	62	67	72	59	58	64	92
Palestine	0	0	0	0	3	3	3	7	7
Philippines	13	14	12	12	10	15	15	17	20

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Pologne	60	54	45	40	48	55	57	44	50
République arabe syrienne	9	20	22	22	26	28	24	21	21
République Démocratique du Congo	3	4	5	4	2	1	2	4	5
République Dominicaine	3	5	1	1	0	1	1	1	2
Roumanie	30	25	16	11	11	10	12	11	11
Royaume-Uni	94	129	150	138	131	140	134	130	127
Russie	22	24	20	17	13	16	11	9	13
Saba	88	78	83	73	73	64	44	37	30
Saint-Christophe-et-Niévès	65	60	52	45	49	50	54	38	40
Saint-Eustache	12	9	7	7	5	1	0	0	0
Saint-Martin	5	7	11	9	9	7	7	6	5
Saint-Vincent-et-les-Grenadines	3	6	8	7	6	9	6	10	11
Sainte-Lucie	6	10	11	11	9	7	7	5	6
Serbie et Monténégro	6	9	8	6	7	7	5	4	1
Soudan	5	4	3	6	10	9	8	10	12
Sri Lanka	6	8	8	8	9	8	4	5	8
Suisse	5	7	4	5	5	8	3	1	4
Trinité-et-Tobago	8	6	7	5	4	6	6	4	6
Tunisie	14	13	12	16	10	12	15	12	9
Turquie	8	11	5	3	3	3	3	5	8
Ukraine	23	19	12	13	11	9	10	10	19
Venezuela	11	9	7	5	6	4	8	9	10
Yémen	1	1	3	4	2	4	5	4	3
Autre pays**	81	66	58	58	59	53	47	54	69
<b>Total</b>	<b>2262</b>	<b>2280</b>	<b>2214</b>	<b>2200</b>	<b>2159</b>	<b>2110</b>	<b>2059</b>	<b>2103</b>	<b>2271</b>

\*Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

\*\*Pays pour lesquels le nombre de résidents CC/RP était inférieur à 5 dans toutes les années présentées ci-dessus.

### POINTS SAILLANTS:

Pour les DIM CC/RP en 2023, les cinq principaux pays où ils ont obtenu leur doctorat en médecine sont les suivants : Irlande (519), Iran (137), Royaume-Uni (127), Australie (112) et Inde (102). Au fil des ans, ces pays ont toujours figuré parmi les principales sources de DIM CC/RP, ce qui témoigne de la nature mondiale de la formation médicale des citoyens canadiens et des résidents permanents. L'Irlande a connu une augmentation significative du nombre de DIM CC/RP, qui est passé de 326 en 2015 à 519 en 2023. Cette tendance souligne l'importance de la formation médicale internationale pour contribuer au bassin de professionnels de la santé au Canada.

## Tableau B4i

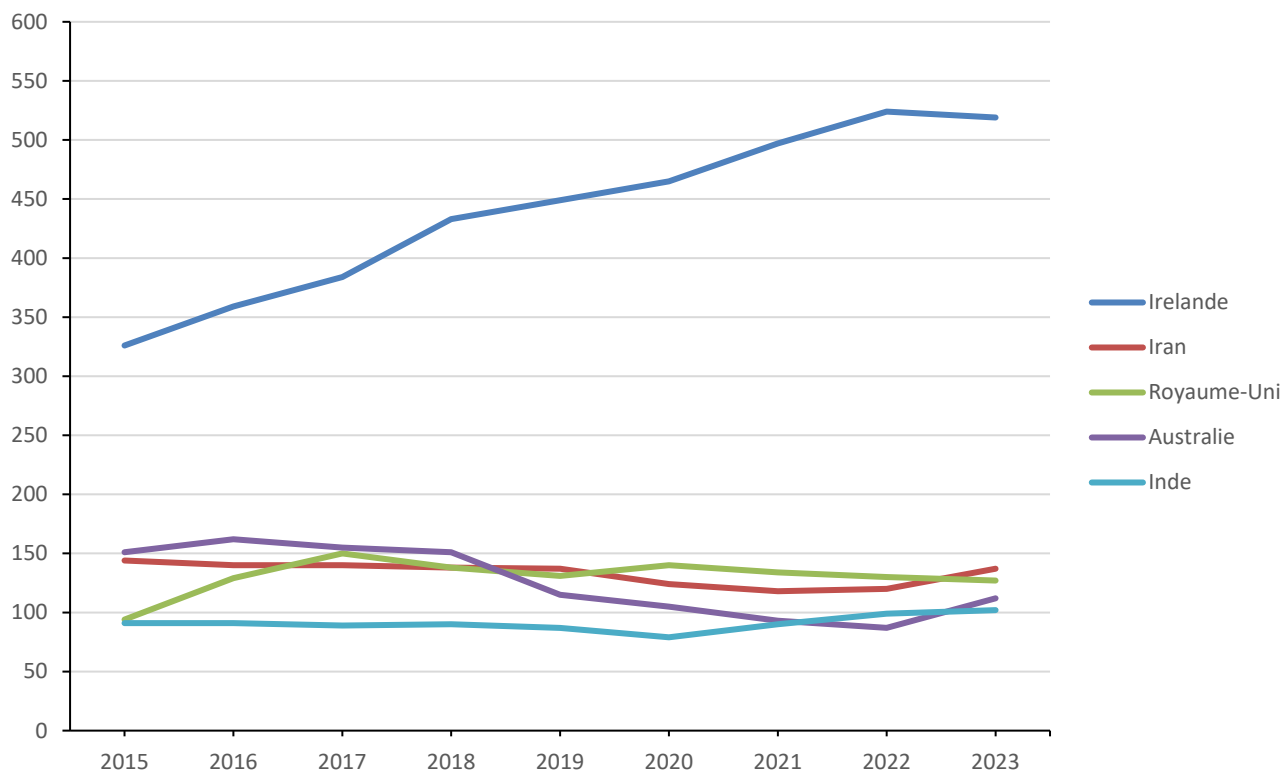
### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Dix premiers pays d'obtention du diplôme de M.D. pour les médecins résidents citoyens canadiens/résidents permanents

Années de déclaration choisies - 2015 à 2023 - Dix premiers pays selon le volume de DIM

2015		2018		2021		2022		2023	
10 premiers pays	# DIM	10 premiers pays	# DIM	10 premiers pays	# DIM	10 premiers pays	# DIM	10 premiers pays	# DIM
Irlande	326	Irlande	433	Irlande	497	Irlande	524	Irlande	519
Australie	151	Australie	151	Royaume-Uni	134	Royaume-Uni	130	Iran	137
Iran	144	Iran	138	Iran	118	Iran	120	Royaume-Uni	127
États-Unis	130	Royaume-Uni	138	États-Unis	100	Inde	99	Australie	112
Égypte	115	États-Unis	112	Australie	93	États-Unis	91	Inde	102
Royaume-Uni	94	Égypte	99	Inde	90	Égypte	90	Pakistan	92
Inde	91	Inde	90	Égypte	78	Australie	87	Égypte	90
Grenade	88	Saba	73	Grenade	65	Pakistan	64	États-Unis	88
Saba	88	Pakistan	67	Pakistan	58	Nigeria	54	Nigeria	76
Saint-Christophe-et-Niévès	65	Grenade	59	Pologne	57	Grenade	53	Pologne	50

### Années 2015 à 2023 - Pays choisis



#### POINTS SAILLANTS:

Pour les DIM CC/RP, les cinq premiers pays où ils ont obtenu leur diplôme de médecine sont restés pratiquement les mêmes entre 2022 et 2023. Le premier pays d'obtention du diplôme de médecine reste l'Irlande, bien que les chiffres aient légèrement diminué depuis 2022. En 2023, les cinq premiers pays étaient l'Irlande (519), l'Iran (137), le Royaume-Uni (127), l'Australie (112) et l'Inde (102).

**Tableau B4ii**

DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Médecins résidents détenteurs d'un visa selon le pays d'obtention du diplôme de M.D.

Années de déclaration - 2015 à 2023

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Afrique du Sud	18	17	14	22	24	28	22	29	26
Algérie	1	1	3	5	2	1	1	3	3
Allemagne	24	27	15	12	13	14	14	9	10
Arabie Saoudite	756	765	796	799	599	553	721	798	902
Argentine	27	26	19	22	21	25	39	46	40
Australie	85	91	67	62	73	69	63	74	95
Autriche	1	3	2	5	9	10	10	4	5
Bahreïn	18	26	39	37	32	38	38	50	62
Barbade	2	4	4	2	1	4	4	7	6
Belgique	12	17	22	17	16	30	22	27	29
Brésil	43	51	52	64	78	88	90	94	73
Chili	17	15	20	24	35	27	37	46	36
Chine	18	20	20	20	16	7	8	13	13
Colombie	20	21	22	16	20	30	41	42	46
Corée du Sud	2	4	3	9	7	2	2	3	3
Costa Rica	3	4	5	4	7	10	6	11	7
Cuba	1	2	3	3	5	3	3	1	2
Égypte	29	27	29	30	34	27	44	47	49
Émirats arabes unis	26	23	17	21	24	42	63	79	91
Espagne	34	24	32	33	36	28	41	39	33
États-Unis d'Amérique	48	45	40	43	41	35	46	40	35
Éthiopie	2	1	3	5	3	5	4	6	7
Finlande	3	1	6	5	4	4	2	2	0
France	43	46	56	59	70	56	64	55	52
Grèce	7	5	5	11	10	6	10	9	7
Guatemala	1	0	0	1	1	3	4	5	1
Guyane	0	1	5	2	4	3	4	4	5
Haïti	0	0	1	0	2	3	5	4	2
Hongrie	12	11	9	16	17	15	16	17	14
Inde	174	144	138	147	138	122	138	165	156
Iran	5	5	0	1	2	3	8	7	15
Irlande	86	85	90	99	119	130	146	174	194
Israël	78	85	89	77	81	88	86	91	108
Italie	25	23	26	30	20	24	26	28	36
Jamaïque	11	18	15	12	11	6	9	13	19
Japon	49	56	43	34	35	20	31	39	28
Jordanie	17	21	15	17	18	24	25	35	29
Kenya	4	3	6	6	11	10	7	12	11
Koweït	42	42	46	67	79	115	121	133	148
Liban	12	7	10	22	21	29	43	42	33
Libye	7	0	1	0	2	1	6	7	7
Malaisie	3	3	3	5	9	6	12	11	18
Malte	2	2	2	4	5	6	9	11	9
Maroc	5	4	6	4	2	1	1	2	1
Mexique	20	19	26	23	40	50	45	54	46
Moldavie	0	0	1	1	1	1	2	2	5
Népal	2	1	5	5	5	5	4	7	7
Nigeria	6	3	1	5	10	10	9	9	13
Nouvelle Zélande	30	30	34	31	31	23	24	19	21
Oman	97	97	95	110	128	115	84	80	94
Ouganda	9	7	3	9	6	3	5	8	5
Pakistan	21	20	17	19	19	25	27	35	34
Palestine	3	6	4	4	3	4	7	5	6
Panama	1	1	1	0	2	2	3	4	6
Pays-Bas	16	12	16	12	13	8	11	15	12
Pérou	0	1	2	1	2	3	7	9	9

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Philippines	13	18	19	15	11	14	26	42	55
Pologne	2	3	7	5	6	6	5	3	7
Portugal	7	2	0	3	3	4	4	3	4
Qatar	3	2	4	5	5	5	11	13	11
République arabe syrienne	7	4	6	9	14	10	8	4	4
République tchèque	5	3	1	2	2	3	3	2	1
Roumanie	3	3	5	1	3	2	4	11	9
Royaume-Uni	122	112	126	129	110	88	109	130	127
Russie	2	0	6	9	8	8	9	8	8
Rwanda	1	1	2	1	2	3	7	6	5
Singapour	12	13	8	4	9	9	8	6	11
Soudan	11	11	8	6	2	6	6	10	14
Suisse	23	21	16	17	22	24	22	40	23
Thaïlande	21	26	24	21	22	13	21	26	36
Trinité-et-Tobago	9	13	7	6	8	7	3	4	5
Tunisie	3	5	6	5	4	3	2	1	3
Turquie	4	8	8	10	11	12	10	11	12
Ukraine	3	6	3	1	2	2	3	6	9
Venezuela	3	5	6	3	0	2	3	6	8
Yémen	5	3	3	7	9	7	7	10	11
Autre pays*	33	34	32	40	45	38	40	49	53
<b>Total</b>	<b>2270</b>	<b>2266</b>	<b>2301</b>	<b>2393</b>	<b>2315</b>	<b>2266</b>	<b>2631</b>	<b>2972</b>	<b>3140</b>

\*Pays pour lesquels le nombre était inférieur à 5 dans toutes les années présentées ci-dessus.

### POINTS SAILLANTS:

Pour les stagiaires post-M.D. détenteurs d'un visa, les pays les plus courants pour l'obtention d'un diplôme de médecine en 2023 étaient les suivants : Arabie saoudite (902), Irlande (194) et Inde (156). Comme on peut le constater, le groupe le plus important de stagiaires détenteurs d'un visa qui terminent leur formation post-M.D. au Canada était originaire d'Arabie saoudite (28,7 %). Cette constatation met en évidence la diversité des antécédents internationaux des stagiaires détenteurs d'un visa qui participent aux programmes de formation post-M.D. au Canada.

**Tableau B5**

DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Citoyens canadiens/résidents permanents\* selon le domaine de formation post-M.D.  
(les moniteurs sont inclus)

Années de déclaration - 2019 à 2023

Domaine de formation	2019	2020	2021	2022	2023
Médecine familiale	508	527	536	532	689
Médecine d'urgence (CMFC)	9	11	11	12	9
Soins aux personnes âgées (CMFC)	5	7	7	3	4
Compétences avancées : Anesthésie	1	3	1	2	11
Compétences avancées : Soins palliatifs**	1	3	4	5	7
Compétences avancées : Médecine sportive	3	2	2	2	5
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	18	12	17	16	28
<b>Médecine familiale - sous-total</b>	<b>545</b>	<b>565</b>	<b>578</b>	<b>572</b>	<b>753</b>
Anesthésiologie	84	81	83	86	84
Médecine de soins intensifs (Anes.)	0	3	1	1	2
Médecine de la douleur (Anes.)	5	3	2	3	4
Médecine transfusionnelle (Anes.)	0	1	0	0	0
Santé publique et médecine préventive	26	23	21	21	27
Dermatologie	9	11	9	10	10
Radiologie diagnostique	86	76	74	69	73
Radiologie interventionnelle	1	1	1	1	1
Neuroradiologie	4	6	8	10	5
Radiologie pédiatrique	4	6	7	7	8
Médecine d'urgence (Collège royal)	38	35	29	33	30
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	0	0	2	0	2
Médecine d'urgence pédiatrique	0	1	0	0	0
Médecine interne	199	211	208	197	197
Cardiologie (médecine interne)	76	75	62	49	50
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	1	1	0	2	4
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	2	1	3	1	1
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	19	17	19	28	28
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	10	9	10	7	7
Gastro-entérologie (médecine interne)	30	24	29	33	28
Médecine interne générale	28	21	25	33	35
Médecine gériatrique (médecine interne)	12	4	6	9	12
Hématologie (médecine interne)	14	10	10	11	16
Maladies infectieuses (médecine interne)	4	3	6	8	9
Oncologie médicale (médecine interne)	20	19	21	32	30
Néphrologie (médecine interne)	19	17	25	23	22
Médecine du travail (médecine interne)	0	1	1	0	0
Pneumologie (médecine interne)	21	16	15	14	19
Rhumatologie (médecine interne)	16	13	17	16	15
Génétique et génomique médicale	14	11	11	17	16
Neurologie	55	64	58	63	62
Neurologie (pédiatrie)	14	10	8	11	10
Médecine nucléaire	7	9	5	6	5
Médecine palliative**	3	4	3	5	4
Pédiatrie	83	73	75	80	88
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	1	0	1	0	1
Cardiologie (pédiatrie)	12	11	9	10	10
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	2	1	0	1	2
Pharmacologie clinique et toxicologie (pédiatrie)	1	0	0	0	0
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	6	6	7	4	4
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	4	5	3	3	3
Gastro-entérologie (pédiatrie)	4	3	1	3	5
Pédiatrie développementale	2	2	1	2	2
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	4	6	6	6	8
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	21	19	15	12	14
Maladies infectieuses (pédiatrie)	0	2	3	4	3
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	39	36	27	35	22
Néphrologie (pédiatrie)	3	5	5	6	3
Médecine palliative pédiatrique	0	0	0	0	1
Pneumologie (pédiatrie)	4	3	2	1	0
Rhumatologie (pédiatrie)	2	1	3	5	2
Médecine physique & réadaptation	15	11	13	10	9
Psychiatrie	166	158	149	145	150
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	9	7	10	10	5
Psychiatrie légale	2	1	1	2	1

Domaine de formation	2019	2020	2021	2022	2023
Psychiatrie gériatrique	7	8	2	3	3
Radio-oncologie	13	16	9	11	7
<b>Spécialités médicales - sous-total</b>	<b>1221</b>	<b>1161</b>	<b>1121</b>	<b>1159</b>	<b>1159</b>
Pathologie diagnostique et moléculaire (Pathologie anatomique) ***	72	63	66	72	71
Pathologie judiciaire (pathologie anatomique)	0	2	1	0	0
Pathologie diagnostique et clinique (Pathologie générale) ***	23	23	24	22	22
Pathologie judiciaire (pathologie générale)	0	0	0	1	0
Pathologie hématologique	4	5	5	6	5
Biochimie médicale	1	0	2	2	0
Microbiologie médicale	15	14	13	13	17
Neuropathologie	0	1	1	1	1
<b>Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total</b>	<b>115</b>	<b>108</b>	<b>112</b>	<b>117</b>	<b>116</b>
Chirurgie cardiaque	17	14	12	12	11
Médecine de soins intensifs (chirurgie cardiaque)	1	1	0	0	0
Chirurgie générale	50	49	46	43	34
Chirurgie colorectale	0	0	0	0	2
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	0	2	1	0	0
Oncologie chirurgicale générale	3	3	5	2	0
Chirurgie pédiatrique	4	3	7	5	5
Chirurgie thoracique	4	5	1	4	4
Chirurgie vasculaire	4	2	2	1	1
Neurochirurgie	15	20	16	18	15
Obstétrique et Gynécologie	41	33	42	36	34
Oncologie gynécologique	2	1	0	0	2
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	2	2	2	1	4
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	5	5	3	4	3
Ophthalmologie	21	17	15	15	18
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	7	5	5	7	3
Chirurgie orthopédique	71	83	64	66	62
Chirurgie plastique	6	5	7	11	12
Urologie	14	19	14	14	18
<b>Spécialités chirurgicales - sous-total</b>	<b>267</b>	<b>269</b>	<b>242</b>	<b>239</b>	<b>228</b>
Médecine des toxicomanies (DCC)	0	0	0	1	1
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	1	0	1	3	3
Échocardiographie adulte (DCC)	3	3	2	1	1
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	3	2	3	7	5
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	0	0	0	0	1
Cytopathologie (DCC)	1	0	0	1	0
Pathologie pédiatrique et périnatale (DCC)	0	0	0	0	1
Rétine (DCC)	0	0	0	2	1
Transplantation d'organes (DCC)	1	1	0	0	1
Médecine transfusionnelle (DCC)	1	1	0	0	0
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	1	0	0	1	1
<b>Domaines de compétences ciblées - sous-total</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>15</b>
<b>Total</b>	<b>2159</b>	<b>2110</b>	<b>2059</b>	<b>2103</b>	<b>2271</b>

\*Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

\*\*La médecine palliative (Collège royal) est désormais répertoriée sous les spécialités médicales, et les soins palliatifs ( MF) sont répertoriés sous la médecine familiale.

\*\*\*La pathologie anatomique et la pathologie générale ont été renommées par le Collège royal en « pathologie diagnostique et moléculaire » et « pathologie diagnostique et clinique », respectivement. Les anciens noms sont conservés entre parenthèses pour rappeler les changements. Il ne s'agit pas de surspécialités et les anciens noms pourront être supprimés à l'avenir.

## POINTS SAILLANTS:

Le nombre total de DIM CC/RP a augmenté de 168 depuis 2022, malgré une légère baisse au cours des cinq dernières années. Il y a eu un changement majeur en médecine familiale, avec une augmentation de 157 par rapport à 2022 ; cependant, il n'y a pas eu de changement majeur dans les autres spécialités que ce groupe de stagiaires post-M.D. poursuit. La grande majorité des DIM CC/RP poursuivent des études dans les spécialités médicales (51 % en 2023), le groupe le plus important au sein des spécialités médicales en 2023 étant la médecine interne (197) et la psychiatrie (150).

**Tableau B5i**

DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Médecins résidents détenteurs d'un visa seulement selon le domaine de formation post-M.D. (les moniteurs sont inclus)

Années de déclaration - 2019 à 2023

Domaine de formation	2019	2020	2021	2022	2023
Médecine familiale	8	9	11	10	9
Compétences avancées : Soins palliatifs	1	0	1	1	1
Compétences avancées : Médecine sportive	0	1	0	0	0
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	1	2	0	1	3
<b>Médecine familiale - sous-total</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
Anesthésiologie	128	113	166	177	172
Médecine de soins intensifs (Anes.)	0	1	0	2	2
Médecine de la douleur (Anes.)	1	0	1	3	2
Médecine transfusionnelle (Anes.)	0	1	2	0	0
Santé publique et médecine préventive	1	0	0	0	0
Dermatologie	12	15	18	20	21
Radiologie diagnostique	137	142	152	166	195
Radiologie interventionnelle	4	1	5	6	6
Neuroradiologie	22	20	21	30	28
Radiologie pédiatrique	26	21	27	24	25
Médecine d'urgence (Collège royal)	22	25	39	33	37
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	1	0	1	2	1
Médecine d'urgence pédiatrique	0	3	1	0	3
Médecine interne	98	115	112	127	138
Cardiologie (médecine interne)	132	119	122	145	139
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	1	6	6	6	6
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	0	0	0	1	0
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	57	62	74	76	85
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	11	10	19	27	26
Gastro-entérologie (médecine interne)	66	55	60	77	87
Médecine interne générale	2	3	5	16	15
Médecine gériatrique (médecine interne)	3	5	5	5	10
Hématologie (médecine interne)	49	32	34	53	46
Maladies infectieuses (médecine interne)	13	14	26	25	25
Oncologie médicale (médecine interne)	58	53	66	71	78
Néphrologie (médecine interne)	49	54	70	69	80
Médecine du travail (médecine interne)	0	1	1	1	2
Pneumologie (médecine interne)	29	25	29	37	32
Rhumatologie (médecine interne)	17	6	18	22	21
Génétique et génomique médicale	6	5	5	4	7
Neurologie	83	95	118	144	146
Neurologie (pédiatrie)	25	25	29	32	39
Médecine nucléaire	7	9	7	6	7
Médecine palliative	7	5	9	13	9
Pédiatrie	69	69	72	77	78
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	1	3	3	5	4
Cardiologie (pédiatrie)	33	29	31	34	34
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	9	7	10	8	13
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	32	40	34	39	46
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	11	10	13	19	12
Gastro-entérologie (pédiatrie)	21	17	19	25	25
Pédiatrie développementale	4	5	7	7	7
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	11	10	16	22	23
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	26	31	42	49	45
Maladies infectieuses (pédiatrie)	11	7	9	11	14
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	85	90	89	98	98
Néphrologie (pédiatrie)	13	13	15	18	19
Médecine palliative pédiatrique	0	0	0	0	2
Pneumologie (pédiatrie)	7	11	11	15	25
Rhumatologie (pédiatrie)	3	4	5	8	14
Médecine physique & réadaptation	7	6	11	9	20
Psychiatrie	44	32	30	49	60
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	1	2	4	7	6
Psychiatrie légale	2	1	2	1	1
Psychiatrie gériatrique	1	1	2	2	1
Radio-oncologie	54	48	48	54	52
<b>Spécialités médicales - sous-total</b>	<b>1512</b>	<b>1477</b>	<b>1721</b>	<b>1977</b>	<b>2089</b>
Pathologie diagnostique et moléculaire (Pathologie anatomique)	21	19	22	32	31

Domaine de formation	2019	2020	2021	2022	2023
Pathologie judiciaire (pathologie anatomique)	3	1	2	4	5
Pathologie diagnostique et clinique (Pathologie générale)	1	0	1	3	3
Pathologie hématologique	5	6	4	3	5
Biochimie médicale	1	0	0	0	1
Microbiologie médicale	3	2	4	6	7
Neuropathologie	6	3	2	6	2
<b>Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total</b>	<b>40</b>	<b>31</b>	<b>35</b>	<b>54</b>	<b>54</b>
Chirurgie cardiaque	68	56	55	54	53
Chirurgie thoracique (chirurgie cardiaque)	0	0	1	1	0
Médecine de soins intensifs (chirurgie cardiaque)	1	1	0	1	0
Chirurgie générale	90	90	104	103	106
Chirurgie colorectale	3	4	6	5	5
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	1	3	2	1	1
Oncologie chirurgicale générale	4	6	6	11	13
Chirurgie pédiatrique	10	11	12	12	12
Chirurgie thoracique	25	16	17	22	26
Chirurgie vasculaire	12	11	17	16	15
Neurochirurgie	68	86	98	88	80
Obstétrique et Gynécologie	39	41	39	44	43
Oncologie gynécologique	12	12	13	15	15
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	6	7	9	12	10
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	24	27	28	32	30
Ophthalmologie	74	69	75	91	96
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	55	47	59	72	65
Chirurgie orthopédique	159	157	188	187	209
Chirurgie plastique	33	34	36	39	45
Urologie	44	38	44	56	63
<b>Spécialités chirurgicales - sous-total</b>	<b>728</b>	<b>716</b>	<b>809</b>	<b>862</b>	<b>887</b>
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	0	0	0	2	1
Médecine des toxicomanies (DCC)	0	1	0	0	0
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	6	2	17	26	35
Échocardiographie adulte (DCC)	1	4	4	2	5
Hépatologie adulte (DCC)	2	3	3	1	0
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	12	12	22	26	28
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	2	5	1	0	6
Insuffisance cardiaque avancée et transplantation cardiaque (DCC)	0	0	2	0	1
Pédiatrie de la maltraitance (DCC)	0	0	1	0	0
Hémodynamie néonatale et échocardiographie néonatale ciblée (DCC)	0	0	0	0	2
Urologie pédiatrique (DCC)	0	0	0	0	1
Médecine préhospitalière et de transport (DCC)	0	0	0	0	1
Rétine (DCC)	0	0	0	1	0
Médecine de trouble du sommeil (DCC)	0	0	0	0	2
Transplantation d'organes (DCC)	1	2	3	6	8
Médecine transfusionnelle (DCC)	0	0	0	2	3
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	1	1	1	1	4
<b>Domaines de compétences ciblées - sous-total</b>	<b>25</b>	<b>30</b>	<b>54</b>	<b>67</b>	<b>97</b>
<b>Total</b>	<b>2315</b>	<b>2266</b>	<b>2631</b>	<b>2972</b>	<b>3140</b>

\*\*La médecine palliative (Collège royal) est désormais répertoriée sous les spécialités médicales, et les soins palliatifs (MF) sont répertoriés sous la médecine familiale.

\*\*\*La pathologie anatomique et la pathologie générale ont été renommées par le Collège royal en « pathologie diagnostique et moléculaire » et « pathologie diagnostique et clinique », respectivement. Les anciens noms sont conservés entre parenthèses pour rappeler les changements. Il ne s'agit pas de surspécialités et les anciens noms pourront être supprimés à l'avenir.

## POINTS SAILLANTS :

La tendance générale pour les stagiaires détenteurs d'un visa par domaine de formation post-M.D. de 2019 à 2023 indique une augmentation constante du nombre de stagiaires dans diverses spécialités. Cette croissance significative reflète la dépendance croissante à l'égard des diplômés internationaux en médecine pour répondre aux besoins en matière de soins de santé au Canada.

Contrairement aux DIM CC/RP, les DIM détenteurs d'un visa qui poursuivent des études post-M.D. au Canada excluent presque complètement la médecine familiale, avec seulement 13 stagiaires détenteurs d'un visa par rapport à 753 stagiaires CC/RP. Comme pour les DIM CC/RP, la majorité des stagiaires détenteurs d'un visa travaillent dans les spécialités médicales, soit 66 % du total. Il est intéressant de noter qu'une plus grande proportion de stagiaires titulaires d'un visa (28 %) se forme dans les spécialités chirurgicales, contre 10 % des stagiaires CC/RP.

Ces tendances mettent en évidence la diversité des spécialités suivies par les stagiaires détenteurs d'un visa.

## Tableau B6

### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

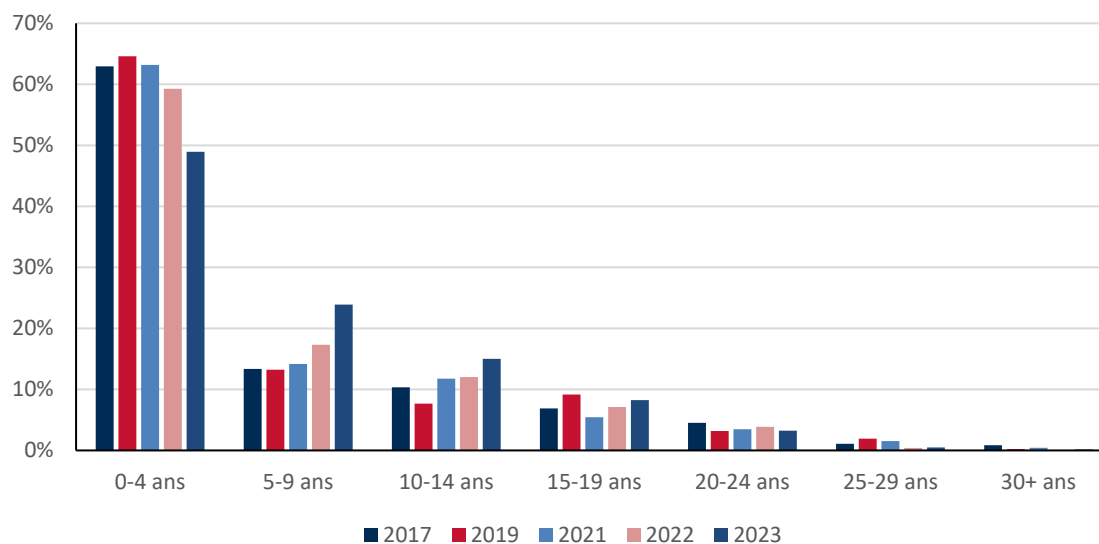
Médecins résidents citoyens canadiens/résidents permanents\* de PREMIÈRE ANNÉE selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D. - catégories

Années de déclaration - 2015 à 2023

Nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D.	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
0-4 ans	291	314	292	287	303	311	290	291	303
5-9 ans	67	57	62	79	62	62	65	85	148
10-14 ans	64	45	48	52	36	33	54	59	93
15-19 ans	33	32	32	40	43	39	25	35	51
20-24 ans	19	19	21	9	15	22	16	19	20
25-29 ans	4	10	5	8	9	7	7	2	3
30+ ans	2	0	4	1	1	1	2	0	1
<b>Total - Première année</b>	<b>480</b>	<b>477</b>	<b>464</b>	<b>476</b>	<b>469</b>	<b>475</b>	<b>459</b>	<b>491</b>	<b>619</b>

\*Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

### Répartition des médecins résidents DIM de première année selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D. (Citoyens canadiens/résidents permanents)



#### POINTS SAILLANTS :

En 2023, la majorité des stagiaires de première année CC/RP avaient obtenu leur doctorat en médecine au cours des 0 à 4 dernières années, avec un total de 303 stagiaires dans cette catégorie<sup>1</sup>. Ce chiffre est conforme à celui des années précédentes, où la catégorie 0-4 ans comptait systématiquement le plus grand nombre de stagiaires.

Le nombre de stagiaires dans la catégorie 5-9 ans a connu une augmentation notable, passant de 85 en 2022 à 148 en 2023. De même, la catégorie 10-14 ans a connu une augmentation de 59 en 2022 à 93 en 2023.

Le nombre de stagiaires dans la catégorie 15-19 ans a également augmenté, passant de 35 en 2022 à 51 en 2023. Toutefois, le nombre de stagiaires dans les autres catégories est resté relativement stable, avec des fluctuations mineures au fil des ans.

## Tableau B6i

### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

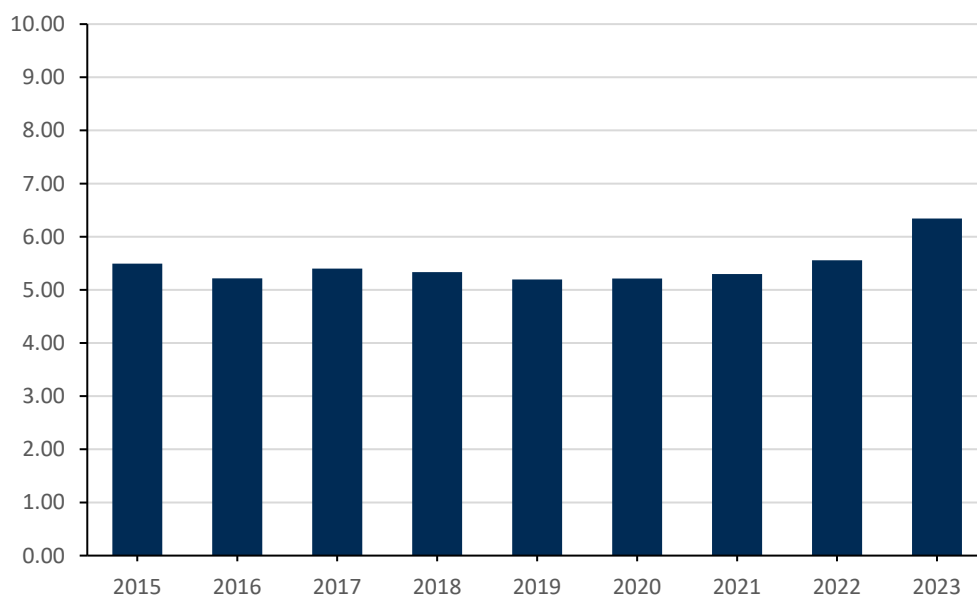
Statistiques sur les années depuis l'achèvement de la formation M.D. pour les médecins résidents qui sont citoyens canadiens/résidents permanents\* de PREMIÈRE ANNÉE

Années de déclaration - 2015 à 2023

Années de déclaration	Les années depuis l'achèvement de la formation M.D.			
	Moyenne	Minimum	Moyenne	Median
2015	5.49	0	36	2.00
2016	5.22	0	28	2.00
2017	5.40	0	36	2.00
2018	5.33	0	31	2.00
2019	5.19	0	32	2.00
2020	5.21	0	31	2.00
2021	5.30	0	33	3.00
2022	5.56	0	28	3.00
2023	6.34	0	30	5.00

\*Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

### Moyenne d'années depuis l'achèvement de la formation M.D. des médecins résidents de première année



#### POINTS SAILLANTS :

À partir de 2015, le nombre moyen d'années écoulées depuis l'obtention du diplôme de médecine a diminué pour les DIM CC/RP en première année de formation après l'obtention du diplôme de médecine. Un gain modéré a été observé dans le nombre moyen d'années écoulées depuis l'obtention du diplôme de médecine en 2022. En 2023, le nombre moyen d'années écoulées depuis l'obtention du diplôme de médecine pour les médecins en première année de formation était de 6,34 ans, avec une fourchette allant de 0 à 30 ans. Le nombre médian d'années écoulées depuis l'obtention du diplôme de médecine était de 5 ans. Cela indique que, bien que de nombreux stagiaires soient des diplômés relativement récents, une part importante d'entre eux ont quitté la faculté de médecine pendant une période plus longue avant de commencer leur formation post-MD. Au fil des ans, le nombre moyen d'années écoulées depuis l'obtention du diplôme de médecine a légèrement augmenté, ce qui indique un écart croissant entre les stagiaires et le temps écoulé depuis l'obtention du diplôme.

**Tableau B7**

DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Domaine de formation selon le sexe pour tous les médecins résidents Année  
de déclaration - 2023

Domaine de formation	Femmes		Hommes		Total
	#	%	#	%	#
Médecine familiale	453	64.9%	245	35.1%	698
Médecine d'urgence (CMFC)	7	77.8%	2	22.2%	9
Soins aux personnes âgées (CMFC)	3	75.0%	1	25.0%	4
Compétences avancées : Anesthésie	2	18.2%	9	81.8%	11
Compétences avancées : Soins palliatifs	8	100.0%	0	0.0%	8
Compétences avancées : Médecine sportive	1	20.0%	4	80.0%	5
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	21	67.7%	10	32.3%	31
<b>Médecine familiale - sous-total</b>	<b>495</b>	<b>64.6%</b>	<b>271</b>	<b>35.4%</b>	<b>766</b>
Anesthésiologie	133	52.0%	123	48.0%	256
Médecine de soins intensifs (Anes.)	0	0.0%	4	100.0%	4
Médecine de la douleur (Anes.)	0	0.0%	6	100.0%	6
Santé publique et médecine préventive	17	63.0%	10	37.0%	27
Dermatologie	18	58.1%	13	41.9%	31
Radiologie diagnostique	109	40.7%	159	59.3%	268
Radiologie interventionnelle	1	14.3%	6	85.7%	7
Neuroradiologie	14	42.4%	19	57.6%	33
Radiologie pédiatrique	22	66.7%	11	33.3%	33
Médecine d'urgence (Collège royal)	29	43.3%	38	56.7%	67
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	0	0.0%	3	100.0%	3
Médecine d'urgence pédiatrique	2	66.7%	1	33.3%	3
Médecine interne	150	44.8%	185	55.2%	335
Cardiologie (médecine interne)	61	32.3%	128	67.7%	189
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	7	70.0%	3	30.0%	10
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	1	100.0%	0	0.0%	1
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	42	37.2%	71	62.8%	113
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	18	54.5%	15	45.5%	33
Gastro-entérologie (médecine interne)	35	30.4%	80	69.6%	115
Médecine interne générale	30	60.0%	20	40.0%	50
Médecine gériatrique (médecine interne)	11	50.0%	11	50.0%	22
Hématologie (médecine interne)	33	53.2%	29	46.8%	62
Maladies infectieuses (médecine interne)	22	64.7%	12	35.3%	34
Oncologie médicale (médecine interne)	47	43.5%	61	56.5%	108
Néphrologie (médecine interne)	43	42.2%	59	57.8%	102
Médecine du travail (médecine interne)	0	0.0%	2	100.0%	2
Pneumologie (médecine interne)	27	52.9%	24	47.1%	51
Rhumatologie (médecine interne)	23	63.9%	13	36.1%	36
Génétique et génomique médicale	15	65.2%	8	34.8%	23
Neurologie	106	51.0%	102	49.0%	208
Neurologie (pédiatrie)	31	63.3%	18	36.7%	49
Médecine nucléaire	7	58.3%	5	41.7%	12
Médecine palliative	10	76.9%	3	23.1%	13
Pédiatrie	115	69.3%	51	30.7%	166
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	3	60.0%	2	40.0%	5
Cardiologie (pédiatrie)	17	38.6%	27	61.4%	44
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	7	46.7%	8	53.3%	15
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	27	54.0%	23	46.0%	50
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	9	60.0%	6	40.0%	15
Gastro-entérologie (pédiatrie)	17	56.7%	13	43.3%	30
Pédiatrie développementale	5	55.6%	4	44.4%	9
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	17	54.8%	14	45.2%	31
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	47	79.7%	12	20.3%	59
Maladies infectieuses (pédiatrie)	11	64.7%	6	35.3%	17
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	73	60.8%	47	39.2%	120
Néphrologie (pédiatrie)	14	63.6%	8	36.4%	22
Médecine palliative pédiatrique	2	66.7%	1	33.3%	3
Pneumologie (pédiatrie)	17	68.0%	8	32.0%	25
Rhumatologie (pédiatrie)	11	68.8%	5	31.3%	16
Médecine physique & réadaptation	17	58.6%	12	41.4%	29
Psychiatrie	124	59.0%	86	41.0%	210
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	7	63.6%	4	36.4%	11
Psychiatrie légale	1	50.0%	1	50.0%	2
Psychiatrie gériatrique	3	75.0%	1	25.0%	4
Radio-oncologie	26	44.1%	33	55.9%	59

Domaine de formation	Femmes		Hommes		Total
	#	%	#	%	#
<b>Spécialités médicales - sous-total</b>	<b>1634</b>	<b>50.3%</b>	<b>1614</b>	<b>49.7%</b>	<b>3248</b>
Pathologie diagnostique et moléculaire (Pathologie anatomique)	69	67.6%	33	32.4%	102
Pathologie judiciaire (pathologie anatomique)	3	60.0%	2	40.0%	5
Pathologie diagnostique et clinique (Pathologie générale)	17	68.0%	8	32.0%	25
Pathologie hématologique	9	90.0%	1	10.0%	10
Biochimie médicale	0	0.0%	1	100.0%	1
Microbiologie médicale	13	54.2%	11	45.8%	24
Neuropathologie	2	66.7%	1	33.3%	3
<b>Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total</b>	<b>113</b>	<b>66.5%</b>	<b>57</b>	<b>33.5%</b>	<b>170</b>
Chirurgie cardiaque	9	14.1%	55	85.9%	64
Chirurgie générale	59	42.1%	81	57.9%	140
Chirurgie colorectale	3	42.9%	4	57.1%	7
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	1	100.0%	0	0.0%	1
Oncologie chirurgicale générale	5	38.5%	8	61.5%	13
Chirurgie pédiatrique	12	70.6%	5	29.4%	17
Chirurgie thoracique	8	26.7%	22	73.3%	30
Chirurgie vasculaire	3	18.8%	13	81.3%	16
Neurochirurgie	16	16.8%	79	83.2%	95
Obstétrique et Gynécologie	62	80.5%	15	19.5%	77
Oncologie gynécologique	9	52.9%	8	47.1%	17
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	7	50.0%	7	50.0%	14
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	25	75.8%	8	24.2%	33
Ophthalmologie	55	48.2%	59	51.8%	114
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	23	33.8%	45	66.2%	68
Chirurgie orthopédique	34	12.5%	237	87.5%	271
Chirurgie plastique	22	38.6%	35	61.4%	57
Urologie	13	16.0%	68	84.0%	81
<b>Spécialités chirurgicales - sous-total</b>	<b>366</b>	<b>32.8%</b>	<b>749</b>	<b>67.2%</b>	<b>1115</b>
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	0	0.0%	1	100.0%	1
Médecine des toxicomanies (DCC)	1	100.0%	0	0.0%	1
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	6	15.8%	32	84.2%	38
Échocardiographie adulte (DCC)	1	16.7%	5	83.3%	6
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	3	9.1%	30	90.9%	33
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	1	14.3%	6	85.7%	7
Insuffisance cardiaque avancée et transplantation cardiaque (DCC)	1	100.0%	0	0.0%	1
Hémodynamie néonatale et échocardiographie néonatale ciblée (DCC)	1	50.0%	1	50.0%	2
Pathologie pédiatrique et périnatale (DCC)	1	100.0%	0	0.0%	1
Urologie pédiatrique (DCC)	0	0.0%	1	100.0%	1
Médecine préhospitalière et de transport (DCC)	0	0.0%	1	100.0%	1
Rétine (DCC)	0	0.0%	1	100.0%	1
Médecine de trouble du sommeil (DCC)	1	50.0%	1	50.0%	2
Transplantation d'organes (DCC)	3	33.3%	6	66.7%	9
Médecine transfusionnelle (DCC)	0	0.0%	3	100.0%	3
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	2	40.0%	3	60.0%	5
<b>Domaines de compétences ciblées - sous-total</b>	<b>21</b>	<b>18.8%</b>	<b>91</b>	<b>81.3%</b>	<b>112</b>
<b>Total</b>	<b>2629</b>	<b>48.6%</b>	<b>2782</b>	<b>51.4%</b>	<b>5411</b>

### POINTS SAILLANTS:

Pour tous les DIM (CC/RP et détenteurs d'un visa), la majorité des stagiaires post-M.D. sont des hommes (51,4 %). Cette tendance est particulièrement prononcée dans les spécialités chirurgicales (67,2 % d'hommes), mais inversée en médecine familiale (64,6 % de femmes) et en médecine de laboratoire (66,5 % de femmes).

Au cours des dernières années, on a observé une tendance constante dans la répartition des sexes dans les différents domaines de formation. La médecine familiale et la médecine de laboratoire ont toujours connu un pourcentage plus élevé de femmes stagiaires, tandis que les spécialités chirurgicales et la radiologie diagnostique ont connu un pourcentage plus élevé d'hommes stagiaires.

Dans l'ensemble, si le nombre total de stagiaires est équilibré, des domaines spécifiques présentent des tendances distinctes en matière de répartition par sexe, certains domaines ayant un pourcentage plus élevé de stagiaires féminins et d'autres un pourcentage plus élevé de stagiaires masculins.

## Tableau B8

### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Domaine de formation selon l'âge moyen pour tous les médecins résidents

Année de déclaration - 2023

Domaine de formation	Âge moyen des médecins résidents DIM
Médecine familiale	33
Médecine d'urgence (CMFC)	34
Soins aux personnes âgées (CMFC)	38
Compétences avancées : Anesthésie	38
Compétences avancées : Soins palliatifs	33
Compétences avancées : Médecine sportive	34
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	36
<b>Médecine familiale - sous-total</b>	<b>34</b>
Anesthésiologie	36
Médecine de soins intensifs (Anes.)	37
Médecine de la douleur (Anes.)	38
Santé publique et médecine préventive	38
Dermatologie	33
Radiologie diagnostique	34
Radiologie interventionnelle	33
Neuroradiologie	34
Radiologie pédiatrique	36
Médecine d'urgence (Collège royal)	33
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	36
Médecine d'urgence pédiatrique	33
Médecine interne	31
Cardiologie (médecine interne)	36
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	32
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	33
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	36
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	34
Gastro-entérologie (médecine interne)	35
Médecine interne générale	36
Médecine gériatrique (médecine interne)	35
Hématologie (médecine interne)	36
Maladies infectieuses (médecine interne)	34
Oncologie médicale (médecine interne)	36
Néphrologie (médecine interne)	36
Médecine du travail (médecine interne)	41
Pneumologie (médecine interne)	37
Rhumatologie (médecine interne)	35
Génétique et génomique médicale	36
Neurologie	34
Neurologie (pédiatrie)	35
Médecine nucléaire	38
Médecine palliative	36
Pédiatrie	32
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	32
Cardiologie (pédiatrie)	36
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	32
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	35
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	34
Gastro-entérologie (pédiatrie)	35
Pédiatrie développementale	38
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	35
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	35
Maladies infectieuses (pédiatrie)	35
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	37
Néphrologie (pédiatrie)	37
Médecine palliative pédiatrique	39

Domaine de formation	Âge moyen des médecins résidents DIM
Pneumologie (pédiatrie)	35
Rhumatologie (pédiatrie)	36
Médecine physique & réadaptation	35
Psychiatrie	34
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	36
Psychiatrie légale	30
Psychiatrie gériatrique	35
Radio-oncologie	35
<b>Spécialités médicales - sous-total</b>	<b>35</b>
Pathologie diagnostique et moléculaire (Pathologie anatomique)	37
Pathologie judiciaire (pathologie anatomique)	40
Pathologie diagnostique et clinique (Pathologie générale)	36
Pathologie hématologique	40
Biochimie médicale	36
Microbiologie médicale	38
Neuropathologie	38
<b>Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total</b>	<b>37</b>
Chirurgie cardiaque	36
Chirurgie générale	32
Chirurgie colorectale	36
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	41
Oncologie chirurgicale générale	35
Chirurgie pédiatrique	37
Chirurgie thoracique	35
Chirurgie vasculaire	33
Neurochirurgie	35
Obstétrique et Gynécologie	34
Oncologie gynécologique	35
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	34
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	37
Ophthalmologie	34
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	34
Chirurgie orthopédique	34
Chirurgie plastique	34
Urologie	34
<b>Spécialités chirurgicales - sous-total</b>	<b>34</b>
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	36
Médecine des toxicomanies (DCC)	37
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	36
Échocardiographie adulte (DCC)	37
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	36
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	33
Insuffisance cardiaque avancée et transplantation cardiaque (DCC)	38
Hémodynamie néonatale et échocardiographie néonatale ciblée (DCC)	38
Pathologie pédiatrique et périnatale (DCC)	39
Urologie pédiatrique (DCC)	34
Médecine préhospitalière et de transport (DCC)	31
Rétine (DCC)	36
Médecine de trouble du sommeil (DCC)	32
Transplantation d'organes (DCC)	37
Médecine transfusionnelle (DCC)	34
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	36
<b>Domaines de compétences ciblées - sous-total</b>	<b>36</b>
<b>Total</b>	<b>34</b>

### POINTS SAILLANTS:

En 2023, l'âge moyen d'un DIM stagiaire au Canada était de 34 ans. Les spécialités de médecine de laboratoire et les domaines de compétences ciblées affichaient les âges les plus élevés, soit 37 et 36 ans, respectivement.

## Tableau B9

### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

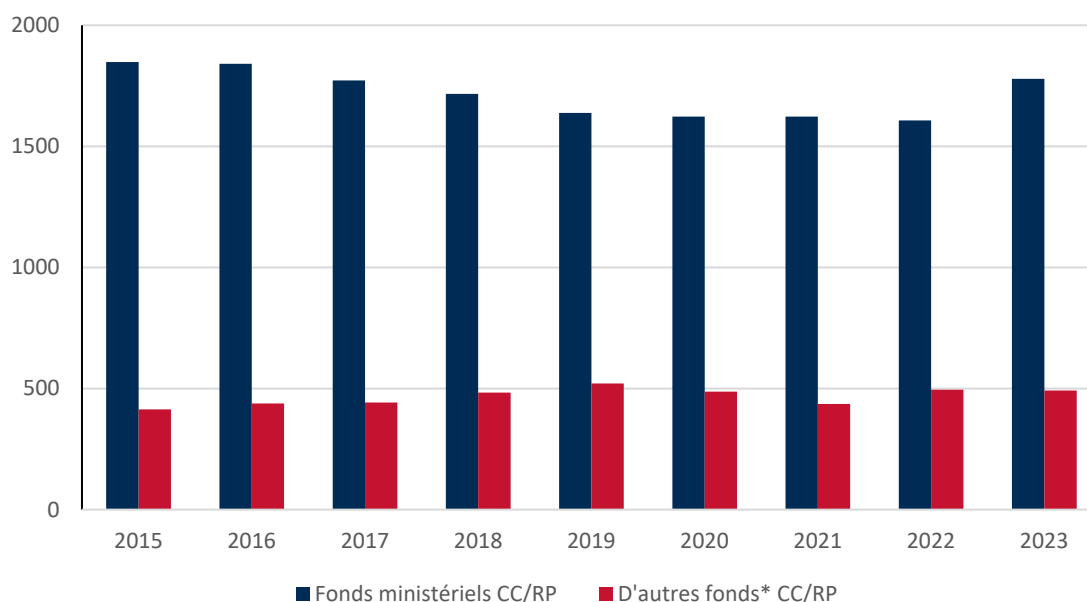
Citoyens canadiens/résidents permanents et médecins résidents détenteurs d'un visa  
selon la source de financement

Années de déclaration - 2015 à 2023

Année du rapport	Fonds ministériels		D'autres fonds*		Source inconnue		Total	
	CC/RP	Détenteurs d'un visa	CC/RP	Détenteurs d'un visa	CC/ RP	Détenteurs d'un visa	CC/ RP	Détenteurs d'un visa
2015	1848	19	414	2251	0	0	2262	2270
2016	1841	16	438	2250	1	0	2280	2266
2017	1772	19	442	2281	0	1	2214	2301
2018	1717	15	483	2374	0	4	2200	2393
2019	1638	15	521	2291	0	9	2159	2315
2020	1623	18	487	2238	0	10	2110	2266
2021	1623	12	436	2616	0	3	2059	2631
2022	1607	20	495	2948	1	4	2103	2972
2023	1779	8	492	3132	0	0	2271	3140

\*voir la section de définition

### DIM citoyens canadiens/résidents permanents subventionnés par des fonds ministériels et autres - 2015 à 2023



#### POINTS SAILLANTS:

Les données de 2015 à 2023 montrent que le nombre de DIM CC/RP subventionnés par des fonds ministériels a connu une légère baisse, passant d'un pic de 1 848 en 2015 à 1 779 en 2023. Parallèlement, le nombre de DIM CC/RP dont les études sont financées par d'autres sources a augmenté très progressivement. Toutefois, le nombre de stagiaires détenteurs d'un visa financés par des fonds ministériels a diminué, passant de 20 en 2022 à 9 en 2023, tandis que le nombre de stagiaires financés par d'autres sources a augmenté, passant de 2 251 en 2015 à 3 132 en 2023.

Dans l'ensemble, le nombre total de DIM en formation post-M.D. est resté relativement stable, avec de légères fluctuations dans la répartition des sources de financement et des statuts juridiques au fil des ans.

## Tableau B10

### DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Citoyens canadiens/résidents permanents\* et médecins résidents détenteurs d'un visa  
selon la source de financement et le rang

Année de déclaration – 2023

Status juridique	Résidents								Moniteurs	Total
	R-1	R-2	R-3	R-4	R-5	R-6	R-7	Subtotal		
CC/RP	619	501	259	219	195	31	10	1834	437	2271
Détenteurs d'un visa	143	141	129	137	124	37	27	738	2402	3140
<b>Total</b>	<b>762</b>	<b>642</b>	<b>388</b>	<b>356</b>	<b>319</b>	<b>68</b>	<b>37</b>	<b>2572</b>	<b>2839</b>	<b>5411</b>

#### POINTS SAILLANTS:

En 2023, le nombre total de DIM en formation post-M.D. au Canada a atteint 5 411. Parmi eux, 2 271 étaient des CC/RP, tandis que 3 140 étaient des stagiaires détenteurs d'un visa. La répartition entre les différentes années d'études postdoctorales montre que la majorité des stagiaires CC/RP étaient en première année (R-1) avec 619 résidents, tandis que les stagiaires détenteurs d'un visa étaient très nombreux à occuper des postes de moniteurs, soit un total de 2 402.

## Tableau B11

### DIM QUITTANT\* LA FORMATION POST-M.D.

Départs entre novembre 2022 et novembre 2023 Selon le statut juridique et le domaine de formation (les moniteurs sont inclus)

Domaine de formation au moment du départ	Statut juridique en juillet 2022		
	Citoyens canadiens/ résidents permanents	Détenteurs d'un visa	Total
Médecine familiale	193	3	196
Médecine d'urgence (CMFC)	11	0	11
Soins aux personnes âgées (CMFC)	3	0	3
Compétences avancées : Anesthésie	2	0	2
Compétences avancées : Soins palliatifs	4	1	5
Compétences avancées : Médecine sportive	2	0	2
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	12	1	13
<b>Médecine familiale - sous-total</b>	<b>227</b>	<b>5</b>	<b>232</b>
Anesthésiologie	36	108	144
Médecine de soins intensifs (Anes.)	0	1	1
Médecine de la douleur (Anes.)	3	1	4
Santé publique et médecine préventive	3	0	3
Dermatologie	3	9	12
Radiologie diagnostique	22	96	118
Radiologie interventionnelle	1	4	5
Neuroradiologie	7	14	21
Radiologie pédiatrique	6	14	20
Médecine d'urgence (Collège royal)	9	11	20
Médecine interne	11	2	13
Cardiologie (médecine interne)	20	65	85
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	0	4	4
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	0	1	1
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	10	38	48
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	5	11	16
Gastro-entérologie (médecine interne)	14	33	47
Médecine interne générale	17	11	28
Médecine gériatrique (médecine interne)	5	3	8
Hématologie (médecine interne)	1	24	25
Maladies infectieuses (médecine interne)	3	13	16
Oncologie médicale (médecine interne)	15	31	46
Néphrologie (médecine interne)	8	26	34
Pneumologie (médecine interne)	4	23	27
Rhumatologie (médecine interne)	9	11	20
Génétique et génomique médicale	5	1	6
Neurologie	20	69	89
Neurologie (pédiatrie)	3	11	14
Médecine nucléaire	3	3	6
Médecine palliative	4	9	13
Pédiatrie	14	20	34
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	0	3	3
Cardiologie (pédiatrie)	1	20	21
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	0	4	4
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	4	22	26
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	2	12	14
Gastro-entérologie (pédiatrie)	1	8	9
Pédiatrie développementale	1	3	4
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	3	13	16
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	2	20	22
Maladies infectieuses (pédiatrie)	3	3	6
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	21	40	61
Néphrologie (pédiatrie)	3	11	14
Pneumologie (pédiatrie)	0	3	3
Rhumatologie (pédiatrie)	3	0	3
Médecine physique & réadaptation	1	6	7

Domaine de formation au moment du départ	Statut juridique en juillet 2022		
	Citoyens canadiens/ résidents permanents	Détenteurs d'un visa	Total
Psychiatrie	22	21	43
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	8	4	12
Psychiatrie légale	2	0	2
Psychiatrie gériatrique	2	2	4
Radio-oncologie	7	31	38
<b>Spécialités médicales - sous-total</b>	<b>347</b>	<b>893</b>	<b>1240</b>
Pathologie diagnostique et moléculaire (Pathologie anatomique)	15	20	35
Pathologie judiciaire (pathologie anatomique)	0	1	1
Pathologie diagnostique et clinique (Pathologie générale)	2	1	3
Pathologie judiciaire (pathologie générale)	1	0	1
Pathologie hématologique	1	2	3
Biochimie médicale	2	0	2
Microbiologie médicale	1	2	3
Neuropathologie	0	5	5
<b>Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total</b>	<b>22</b>	<b>31</b>	<b>53</b>
Chirurgie cardiaque	5	25	30
Médecine de soins intensifs (chirurgie cardiaque)	0	1	1
Chirurgie générale	12	28	40
Chirurgie colorectale	0	3	3
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	0	1	1
Oncologie chirurgicale générale	2	6	8
Chirurgie pédiatrique	4	4	8
Chirurgie thoracique	2	13	15
Chirurgie vasculaire	0	8	8
Neurochirurgie	8	40	48
Obstétrique et Gynécologie	10	14	24
Oncologie gynécologique	0	7	7
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	0	4	4
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	1	15	16
Ophtalmologie	5	43	48
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	6	42	48
Chirurgie orthopédique	20	107	127
Chirurgie plastique	5	20	25
Urologie	5	21	26
<b>Spécialités chirurgicales - sous-total</b>	<b>85</b>	<b>402</b>	<b>487</b>
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	0	1	1
Médecine des toxicomanies (DCC)	1	0	1
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	1	13	14
Échocardiographie adulte (DCC)	1	1	2
Hépatologie adulte (DCC)	0	1	1
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	2	14	16
Cytopathologie (DCC)	1	0	1
Rétine (DCC)	1	1	2
Transplantation d'organes (DCC)	0	4	4
Médecine transfusionnelle (DCC)	0	2	2
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	1	1	2
<b>Domaines de compétences ciblées - sous-total</b>	<b>8</b>	<b>38</b>	<b>46</b>
<b>Total</b>	<b>689</b>	<b>1369</b>	<b>2058</b>

\*À un niveau conforme à l'achèvement de la formation

## POINTS SAILLANTS :

Plus de la moitié des DIM qui ont achevé leur formation en 2023 étaient des stagiaires détenteurs d'un visa, soit 67 %. Près de 95 % d'entre eux sont sortis des spécialités médicales ou chirurgicales.

## Section C

### DIM EN EXERCICE

Dans les éditions précédentes du rapport sur les DIM, nous avons présenté des données sur les médecins praticiens principalement à partir de la version électronique du Répertoire Scott's sur les médecins (MD Select). Pour diverses raisons, nous avons pris la décision de ne plus acheter ce fichier. Par conséquent, cette section contient moins de tableaux que les années précédentes. Les données de cette section sont fondées sur les données de base du RCEP, en plus des données sur les lieux de pratique fournies par l'Association médicale canadienne et des données historiques de MD Select (le cas échéant).

Les tableaux C1 et C2 sont principalement fondés sur le lieu d'exercice des médecins résidents après la formation tel que déterminé par le fichier maître de l'AMC deux ans, cinq ans et dix ans après la formation. S'il est impossible de localiser le médecin à partir du fichier de l'AMC, on utilise alors MD Select.

Les lieux d'exercice fondés sur les codes postaux sont groupés en diverses catégories géographiques, soit grand centre urbain, petite ville, village, zone rurale, en utilisant le Fichier de conversion des codes postaux.

**Tableau C1**  
DIM EN EXERCICE

DIM qui ont quitté la formation postdoctorale au Canada en 2021 selon la faculté offrant la formation post-M.D. et le lieu d'exercice initial en 2023\* - les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

Faculté offrant la formation post-M.D.	Lieu d'exercice en 2023*											Total
	T.-N.	N.-É.	Î.P.-É.	N.-B.	QC	ON	MB	SK	AB	C.-B.	Lieu non précisé**	
Université Dalhousie	1	7	1	0	1	3	1	0	1	1	3	<b>19</b>
Université Laval	0	0	0	0	8	1	0	0	0	0	2	<b>11</b>
Université de Sherbrooke	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	0	<b>8</b>
Université de Montréal	0	0	0	3	14	0	0	0	0	0	33	<b>50</b>
Université McGill	0	0	1	0	24	6	0	0	0	3	13	<b>47</b>
Université d'Ottawa	0	1	0	2	1	39	1	1	4	2	5	<b>56</b>
Université Queen's	0	0	0	0	0	23	0	1	0	2	2	<b>28</b>
Université de Toronto	0	3	0	3	3	111	1	0	6	11	42	<b>180</b>
Université McMaster	2	0	0	0	0	41	0	2	1	2	7	<b>55</b>
Université Western	0	1	1	1	0	40	2	1	2	0	6	<b>54</b>
Université EMNO	0	0	0	0	0	5	0	0	0	1	0	<b>6</b>
Université du Manitoba	1	0	0	1	0	5	13	1	1	2	4	<b>28</b>
Université de la Saskatchewan	0	0	0	2	0	6	0	8	2	1	0	<b>19</b>
Université de l'Alberta	0	0	0	0	0	5	0	2	22	3	9	<b>41</b>
Université de Calgary	0	0	1	0	0	2	0	0	22	2	7	<b>34</b>
Université de la Colombie-Britannique	0	0	0	0	0	6	0	2	0	72	8	<b>88</b>
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>58</b>	<b>293</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>61</b>	<b>102</b>	<b>141</b>	<b>724</b>

\*Basé sur le lien avec le fichier maître de l'AMC et le fichier MD Select.

\*\*Si le fichier principal de l'AMC et le fichier MD Select ne contenaient pas suffisamment d'information sur l'emplacement d'un DIM en exercice, ils étaient classés comme « Lieu non précisé ».

**POINTS SAILLANTS :**

En 2023, pour les médecins DIM, deux ans après avoir obtenu en 2021 leur diplôme d'une faculté de médecine canadienne qui comptait au moins 10 médecins localisés, Sherbrooke (88 %), Queen's (82 %) et Colombie-Britannique (82 %) affichaient le plus grand pourcentage de médecins exerçant toujours dans leur province.

**Tableau C2**  
DIM EN EXERCICE

DIM qui ont quitté la formation postdoctorale au Canada en 2021 selon la faculté offrant la formation post-M.D. et la catégorie du lieu d'exercice en 2023\* pour ceux qui ont des codes postaux canadiens connus.  
Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus.

Faculté offrant la formation post-M.D.	Lieu d'exercice en 2023*									
	Grand centre urbain		Petite ville		Village		Zone rurale		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Université Dalhousie	7	46.7%	0	0.0%	3	20.0%	5	33.3%	15	100.0%
Université Laval	8	88.9%	0	0.0%	1	11.1%	0	0.0%	9	100.0%
Université de Sherbrooke	5	62.5%	0	0.0%	2	25.0%	1	12.5%	8	100.0%
Université de Montréal	12	70.6%	0	0.0%	5	29.4%	0	0.0%	17	100.0%
Université McGill	31	91.2%	0	0.0%	2	5.9%	1	2.9%	34	100.0%
Université d'Ottawa	44	86.3%	1	2.0%	4	7.8%	2	3.9%	51	100.0%
Université Queen's	23	92.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	8.0%	25	100.0%
Université de Toronto	124	91.2%	2	1.5%	6	4.4%	4	2.9%	136	100.0%
Université McMaster	43	89.6%	1	2.1%	2	4.2%	2	4.2%	48	100.0%
Université Western	39	81.3%	1	2.1%	6	12.5%	2	4.2%	48	100.0%
Université EMNO	5	83.3%	1	16.7%	0	0.0%	0	0.0%	6	100.0%
Université du Manitoba	19	90.5%	0	0.0%	1	4.8%	1	4.8%	21	100.0%
Université de la Saskatchewan	9	50.0%	0	0.0%	7	38.9%	2	11.1%	18	100.0%
Université de l'Alberta	27	90.0%	1	3.3%	0	0.0%	2	6.7%	30	100.0%
Université de Calgary	24	92.3%	0	0.0%	0	0.0%	2	7.7%	26	100.0%
Université de la Colombie-Britannique	57	74.0%	7	9.1%	8	10.4%	5	6.5%	77	100.0%
<b>Total</b>	<b>477</b>	<b>83.8%</b>	<b>14</b>	<b>2.5%</b>	<b>47</b>	<b>8.3%</b>	<b>31</b>	<b>5.4%</b>	<b>569</b>	<b>100.0%</b>

\*Basé sur le lien avec le fichier principal de l'AMC et le fichier MD Select (Scott's Medical Directory) et le fichier de conversion des codes postaux de Statistiques Canada. Exclut les DIM dont le code postal est inconnu (n = 166).

**Grand centre urbain** - région métropolitaine de recensement comptant 100 000 habitants ou plus

**Petite ville** - agglomération de recensement comptant entre 50 000 et 99 000 habitants

**Village** - agglomérations non subdivisées en secteurs de recensement comptant entre 10 000 et 49 000

**Zone rurale** - zones d'influence métropolitaine et territoires situés à l'extérieur des centres urbains

#### POINTS SAILLANTS :

En ce qui concerne les DIM ayant terminé leur formation postdoctorale en 2021, deux ans plus tard, seuls 31 (5,4 %) et 47 (8,3 %) d'entre eux exerçaient en zone rurale ou urbaine, respectivement.