



2026

Rapport sur la base de données nationale sur les DIM

2026

Rapport sur la base de données nationale sur les DIM

Remerciements

C'est un honneur de vous présenter l'édition 2026 du Rapport sur la base de données nationale sur les DIM. Il s'agit de la neuvième édition du rapport, qui a été mis à jour après une période d'inactivité grâce au soutien continu des organisations partenaires du RCEP. Ces partenaires comprennent l'Association des facultés de médecine du Canada, l'Institut canadien d'information sur la santé, l'Association médicale canadienne, le Service canadien de jumelage des résidents, le Collège des médecins de famille du Canada, le Conseil médical du Canada, Médecins résidents du Canada et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

Je voudrais profiter de cette occasion pour reconnaître les défis persistants et complexes auxquels sont confrontés la communauté médicale et le système de santé dans son ensemble, en particulier la crise actuelle des ressources humaines en santé (RHS). Malgré ces défis, nos parties prenantes ont su se montrer à la hauteur pour nous permettre de publier des données fiables sur l'avenir de notre main-d'œuvre médicale.

Nous remercions sincèrement le Conseil médical du Canada (section A) et les dix-huit facultés de médecine (sections B et C) pour leur contribution aux données présentées dans ce rapport.

Nous tenons à remercier sincèrement les personnes au sein de nos organisations partenaires qui ont consacré leur temps et leur expertise à la base de données nationale sur les DIM. Les informations contenues dans ce rapport mettent en lumière les parcours et les étapes franchies par les diplômés internationaux en médecine. Leurs contributions constituent la base des données de haute qualité contenues dans ce rapport et, plus important encore, apportent un soutien essentiel à ceux qui travaillent à renforcer le corps médical au Canada.

Enfin, nous tenons à remercier sincèrement la présidente actuelle du RCEP, la Dre Heidi Britton, ainsi que l'ensemble du comité du RCEP pour leur soutien continu à la base de données nationale sur les DIM. Nous tenons également à remercier nos anciens présidents, pour leur leadership et son soutien indéfectible tout au long de l'élaboration du rapport sur les DIM. Ce travail n'aurait pas été possible sans les efforts dévoués de M. Leslie Forward, membre du personnel du RCEP, dont les compétences, l'expertise et l'engagement ont été essentiels à la réalisation de ce rapport.

Ce fut un plaisir de travailler avec tous ceux qui ont contribué à cette ressource nationale unique et je me réjouis à l'idée de poursuivre notre collaboration.

Cindy Brassard

Responsable de Programme, RCEP

TABLE DES MATIÈRES

Contexte et introduction	III
Protection de la vie privée et accès aux renseignements personnels	V
Définitions	VI
Demandes relatives à la Base de données nationale sur les DIM	VIII
Résumé des principales conclusions : analyses fondées sur les données	IX
 SECTION A – DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA	 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	7
A5. Selon le sexe	9
A6. Selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de MD	10
 SECTION B – DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.	 11
B1. Selon le statut juridique	12
B2. Selon la province et la faculté offrant la formation – Citoyens canadiens/résidents permanents	13
B3. Selon le type de formation post-M.D. et la faculté qui l'offre – Citoyens canadiens/résidents permanents	14
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)	24
B6. Médecins résidents citoyens canadiens/résidents permanents de première année selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D. – catégorie	27
B6i. Médecins résidents citoyens canadiens/résidents permanents de première année selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D. – statistiques	28
B7. Selon le domaine de formation et le sexe	29
B8. Selon le domaine de formation et l'âge moyen	32
B9. Citoyens canadiens/résidents permanents et médecins résidents détenteurs d'un visa selon la source de financement	35
B10. Citoyens canadiens/résidents permanents* et médecins résidents détenteurs d'un visa selon la source de financement et le rang	36
B11. Départs selon le statut juridique et le domaine de formation (les moniteurs sont inclus)	37
 SECTION C – DIM EN EXERCISE	 40
C1. Selon la faculté offrant la formation post-M.D. au Canada et le lieu d'exercice après deux ans	41
C2. Selon la faculté offrant la formation post-M.D. au Canada et la catégorie du lieu d'exercice après deux ans	42

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.ⁱ Peu de temps après, le rapport de la Commission Romanow intitulé « Guidé par nos valeurs : L'avenir des soins de santé au Canada »ⁱⁱ 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.ⁱⁱⁱ 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.^{iv} 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.^v 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.^{vi} 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.

Jusqu'à ce que la terminologie relative à l'évaluation et à l'octroi des permis d'exercice soit mieux normalisée, le Comité du RCEP a décidé de rétablir une version simplifiée et plus facile à gérer de la base de données nationale sur les DIM. Cette base de données révisée s'appuie sur quatre sources principales : le Conseil médical du Canada (CMC) pour l'évaluation nationale des titres de compétences, les données du RCEP provenant des 17 facultés de médecine canadiennes, l'Association médicale canadienne pour les adresses professionnelles des DIM citoyens canadiens et résidents permanents (CC/RP), et le Scott's Business List pour les adresses professionnelles des DIM au Canada. Cette base de données nationale actualisée sur les DIM continue de répondre à la majorité des demandes d'information que le RCEP reçoit au sujet des diplômés internationaux en médecine.

ⁱ Rapport final du Comité sénatorial Kirby :

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

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

ⁱⁱⁱ 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>

^{iv} 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

^v 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

^{vi} 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

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 1er 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 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>

RÉSUMÉ DES PRINCIPALES CONCLUSIONS : ANALYSES FONDÉES SUR LES DONNÉES

Cette section présente une synthèse des principales conclusions tirées des tableaux de données présentés tout au long du rapport. Elle remplace les commentaires individuels qui figuraient auparavant sous chaque tableau et offre une perspective plus claire et comparative sur les tendances, les modèles et les observations les plus pertinents. En regroupant certaines conclusions en un seul endroit, ce résumé vise à faciliter l'interprétation, à réduire les redondances et à améliorer la lisibilité et la valeur stratégique globale du rapport.

Du nouveau pour 2026

En 2026, le Rapport de la base de données nationale sur les DIM inclura pour la première fois les données de la faculté de médecine de l'Université métropolitaine de Toronto, ce qui porte de 17 à 18 le nombre de facultés de médecine canadiennes participantes représentées dans les rapports du RCEP. Cette extension renforce la portée nationale de la base de données et améliore la capacité du RCEP à suivre les tendances en matière d'éducation médicale postdoctorale partout au Canada.

SECTION A : DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CONSEIL MÉDICAL DU CANADA

Croissance globale et impact de la transition vers le nouveau système d'examens

Le nombre de diplômés internationaux en médecine (DIM) ayant réussi l'EACMC, partie I, est passé de 1 412 en 2017 à un niveau record de 2 915 en 2024, avant de reculer à 2 400 en 2025 (-17,7 %). Malgré cette baisse, le total de 2025 restait supérieur de 70,0 % à celui de 2017 et représentait le deuxième total annuel le plus élevé enregistré au cours de la période 2017-2025. La suppression de l'EACMC après 2018 a marqué un changement significatif dans l'activité d'examen, le nombre annuel de candidats à l'EACMC, partie I se maintenant au-dessus de 2 100 depuis 2019. Ces tendances témoignent d'une croissance soutenue du nombre de DIM qui progressent dans le parcours d'obtention du permis d'exercice de la médecine au Canada.

Évolution de la croissance au niveau national dans les résultats de l'EACMC, partie I

Le Nigeria était le premier pays contributeur en 2025, avec 329 candidats retenus, suivi de l'Irlande (283), de l'Iran (190), du Pakistan (143), de l'Inde (120), du Royaume-Uni (111) et de l'Arabie saoudite (109). Le Nigeria a affiché une croissance substantielle à long terme, passant de 90 candidats retenus en 2017 à 329 en 2025. L'Iran est passé de 108 candidats en 2017 à 190 en 2025, tandis que l'Inde est passée de 64 à 120 au cours de la même période. Les pays d'origine émergents ont continué à gagner en visibilité, notamment le Cameroun (de 1 à 28), le Ghana (de 2 à 38) et l'Ukraine (de 4 à 56). Ces résultats soulignent la diversité croissante des origines internationales des DIM qui suivent les parcours menant à l'obtention d'un permis d'exercice au Canada. Le classement relatif des pays d'origine doit être interprété conjointement avec le tableau A3, car les positions peuvent varier d'une année de référence à l'autre.

Évolution démographique selon le nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de médecine (MD)

Les données de 2025 mettent en évidence la participation continue de médecins à toutes les étapes de leur carrière au processus de l'EACMC, Partie I. Les diplômés ayant obtenu leur diplôme de médecine depuis moins de deux ans sont restés la cohorte la plus importante, représentant 489 candidats reçus (20,4 %). Parallèlement, les médecins ayant obtenu leur diplôme de médecine sept ans ou plus auparavant représentaient plus de la moitié de l'ensemble des candidats reçus. La cohorte la plus

importante parmi les praticiens expérimentés était celle des médecins ayant obtenu leur diplôme de médecine depuis 10 à 14 ans, avec 437 candidats reçus (18,2 %), suivie de celle des médecins ayant obtenu leur diplôme depuis 7 à 9 ans (329 candidats ; 13,7 %). Les candidats ayant réussi l'examen avant d'obtenir leur diplôme de médecine représentaient 317 candidats reçus (13,2 %), soit la proportion la plus élevée enregistrée au cours de la période 2021–2025. Les médecins ayant obtenu leur diplôme de médecine il y a 15 ans ou plus représentaient 416 candidats reçus supplémentaires (17,3 %), ce qui démontre que l'examen continue d'attirer aussi bien les médecins en début de carrière que les praticiens expérimentés souhaitant obtenir un agrément au Canada.

SECTION B : DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Tendances relatives au statut juridique (2015–2025)

Les stagiaires titulaires d'un visa ont continué de représenter la majorité des DIM dans le système de formation postdoctorale canadien, avec 3 536 stagiaires (55,4 %) en 2025. La croissance du nombre de stagiaires citoyens canadiens ou résidents permanents (CC/RP) s'est accélérée ces dernières années, passant de 2 214 stagiaires en 2017 à 2 849 en 2025, ce qui représente le niveau le plus élevé enregistré au cours de cette période. La participation totale des DIM a atteint un niveau record de 6 385 stagiaires en 2025, reflétant l'expansion soutenue des possibilités de formation médicale postdoctorale tant pour les CC/RP que pour les stagiaires titulaires d'un visa.

Répartition provinciale des DIM CC/RP (2017–2025)

L'Ontario est resté la principale destination des DIM CC/RP, leur nombre passant de 1 236 en 2017 à 1 662 en 2025, ce qui représente plus de la moitié de la population nationale de DIM CC/RP. Une croissance a également été observée en Saskatchewan, au Manitoba, en Alberta et en Nouvelle-Écosse, tandis que le Québec et la Colombie-Britannique sont restés relativement stables. La Saskatchewan a enregistré l'une des plus fortes hausses en pourcentage, passant de 92 stagiaires en 2017 à 180 en 2025, soit une augmentation de 95,7 % sur cette période. Cela souligne le rôle croissant des DIM dans le développement des effectifs médicaux partout au Canada.

Répartition par faculté des DIM CC/RP (2017–2025)

L'Université de Toronto est restée le plus grand site de formation pour les DIM et en médecine de famille issus de l'étranger, avec 628 stagiaires en 2025. Parmi les autres grands centres figuraient l'Université McMaster (250), l'Université Western (242), l'Université d'Ottawa (234) et l'Université de Colombie-Britannique (222). Une croissance significative a été observée à l'Université de l'EMNO, qui est passée de 32 stagiaires en 2017 à 86 en 2025, tandis que l'Université Queen's est passée de 94 à 158 stagiaires au cours de la même période. Reflétant l'élargissement de la couverture du RCEP, qui est passé de 17 à 18 facultés de médecine canadiennes, la faculté de médecine de l'Université métropolitaine de Toronto a été représentée pour la première fois dans la base de données nationale sur les DIM en 2025, avec 64 stagiaires DIM en formation continue ou en résidence déclarés. Cet élargissement renforce la portée nationale des rapports du RCEP et améliore la capacité à suivre les tendances en matière de formation médicale postdoctorale partout au Canada.

Pays d'obtention du diplôme de médecine (2017–2025)

L'Irlande est restée le premier pays source de DIM en chirurgie générale et en médecine d'urgence dans les programmes de formation postdoctorale canadiens, avec 569 stagiaires en 2025, suivie du Pakistan (328), du Royaume-Uni (284), de l'Iran (249), de l'Inde (242), de l'Australie (159) et du Nigeria (138).

L'augmentation du nombre de diplômés originaires d'Inde, du Pakistan, d'Iran et du Nigeria a contribué à accroître la diversité au sein de la population de DIM en formation au Canada, tandis que l'Irlande et le

Royaume-Uni ont continué à afficher une représentation importante. À eux sept, les principaux pays d'origine représentaient 69,1 % des stagiaires en médecine issus de l'étranger (CC/RP), ce qui souligne à la fois l'importance persistante des pays d'origine traditionnels et la contribution croissante des régions émergentes au vivier de formation des DIM au Canada. Le classement relatif des pays d'origine doit être interprété conjointement avec le tableau B4, car les positions peuvent varier d'une année de référence à l'autre.

Domaine de formation (2021–2025)

La médecine familiale a continué de représenter le principal domaine de formation parmi les DIM CC/RP titulaires d'un visa et a enregistré une croissance substantielle entre 2021 et 2025. La participation est également restée forte en psychiatrie, en pédiatrie, dans les spécialités de médecine interne et en anesthésiologie. Parmi les stagiaires titulaires d'un visa, les domaines de formation en spécialité et en surspécialité ont continué de représenter la majorité des stagiaires, ce qui reflète le rôle important des programmes de formation complémentaire (fellowship) et de formation spécialisée avancée au sein du système canadien de formation médicale postdoctorale. La croissance observée en médecine familiale et la participation soutenue dans un large éventail de domaines mettent en évidence la diversité des parcours de formation postdoctorale suivis par les DIM. Parmi les stagiaires titulaires d'un visa, la participation continue aux programmes de spécialité et de formation complémentaire souligne l'importance accordée aux possibilités de formation clinique avancée offertes au Canada.

Années depuis l'obtention du diplôme de médecine (2017–2025)

Les jeunes diplômés en médecine ont continué de représenter le groupe le plus important parmi les DIM de première année en cardiologie et pneumologie (CC/RP) intégrant des programmes de formation postdoctorale. En 2025, les médecins diplômés depuis 0 à 4 ans représentaient la plus grande part des stagiaires, tandis qu'un nombre important d'entre eux avaient obtenu leur diplôme depuis 5 à 9 ans ou 10 à 14 ans. La participation est restée forte dans toutes les cohortes, quelle que soit l'ancienneté du diplôme, ce qui indique que les programmes de formation canadiens continuent d'attirer des médecins à différentes étapes de leur carrière professionnelle.

Répartition selon le sexe par domaine (2025)

Les stagiaires féminines ont continué à prédominer dans plusieurs spécialités majeures, notamment la médecine de famille (71,0 %), la pédiatrie (74,0 %), la psychiatrie (60,5 %) et les spécialités de médecine de laboratoire (64,5 %). Les spécialités chirurgicales sont restées majoritairement masculines (64,9 %), tandis que l'obstétrique et la gynécologie ont enregistré la plus forte proportion de femmes en formation (83,3 %). L'ophtalmologie a également affiché une majorité féminine (55,6 %). Ces résultats montrent que les schémas de participation variaient selon les spécialités, certains domaines attirant une plus grande proportion de femmes en formation tandis que d'autres restaient majoritairement masculins.

Âge moyen par domaine (2025)

L'âge moyen des DIM est resté relativement stable dans la plupart des groupes de spécialités, oscillant généralement entre 34 et 36 ans. La médecine de famille a fait état d'un âge moyen d'environ 35 ans, ce qui correspond à celui de nombreux grands groupes de spécialités. Parmi les spécialités comptant un nombre suffisant de stagiaires (c'est-à-dire > 10), l'âge moyen variait peu d'un domaine à l'autre, la plupart affichant des âges moyens compris dans une fourchette étroite. Plusieurs programmes de formation postdoctorale de moindre envergure et disciplines relevant des domaines de compétence ciblés ont fait état d'âges moyens plus élevés, ce qui reflète la participation de médecins ayant suivi une formation préalable plus approfondie et disposant d'une expérience clinique plus étendue. La différence d'âge moyenne entre les groupes de spécialités les plus jeunes et les plus âgés dépassait huit ans.

Sources de financement (2017–2025)

Le financement ministériel destiné aux stagiaires en médecine générale et en médecine de famille a continué d'augmenter, passant de 1 880 stagiaires en 2021 à 2 329 en 2025, soit une hausse de 23,9 % et le niveau le plus élevé enregistré au cours de cette période. En revanche, les stagiaires titulaires d'un visa sont restés principalement tributaires d'autres modes de financement, la majorité des postes étant financés par des sources extérieures au ministère. La croissance continue du nombre de postes financés par le ministère témoigne d'un investissement soutenu dans l'intégration des DIM au sein du corps médical canadien et dans le soutien aux initiatives de planification des effectifs médicaux.

Rang des stagiaires (2025)

Les stagiaires CC/RP sont restés concentrés dans les premières années de la formation en résidence, en particulier en R-1 (905 stagiaires) et en R-2 (700 stagiaires), ce qui reflète leur progression dans les parcours de certification canadiens. Les stagiaires titulaires d'un visa ont continué d'être fortement représentés au niveau des formations post-spécialité, avec 2 758 stagiaires enregistrés en 2025, soit environ 78,0 % de l'ensemble des stagiaires titulaires d'un visa. Les différences dans la répartition par niveau indiquent que les stagiaires CC/RP étaient concentrés dans la formation en résidence, tandis que les stagiaires titulaires d'un visa étaient plus fréquemment représentés au niveau des formations complémentaires.

Départs de la formation postdoctorale (Novembre 2024–Novembre 2025)

Au total, 2 487 DIM ont achevé leur formation postdoctorale entre novembre 2024 et novembre 2025, dont 795 stagiaires citoyens canadiens ou résidents permanents (CC/RP) et 1 692 stagiaires titulaires d'un visa. La médecine familiale a enregistré le plus grand nombre de diplômés parmi les stagiaires CC/RP, tandis que les stagiaires titulaires d'un visa représentaient la majorité des diplômés dans l'ensemble des domaines de formation postdoctorale et des spécialités. Ces résultats démontrent la contribution continue des programmes de formation des DIM aux efforts de planification des effectifs médicaux au Canada et à la formation médicale postdoctorale internationale.

SECTION C : DIM EN EXERCICE

Note méthodologique : Disponibilité des lieux d'exercice (2025)

Des données sur le lieu d'exercice étaient disponibles pour 534 médecins, tandis que 196 médecins n'ont pas pu être localisés à partir des sources de données disponibles et ont été exclus des analyses de répartition géographique. Les résultats présentés ci-dessous sont basés sur les médecins dont le lieu d'exercice a pu être déterminé.

Répartition des DIM par faculté et par province (Départ en 2023; Lieu d'exercice en 2025)

La plupart des DIM diplômés à l'étranger dont on a pu déterminer le lieu d'exercice au Canada exerçaient en Ontario deux ans après avoir terminé leur formation postdoctorale, soit 276 médecins (51,7 %), suivis par la Colombie-Britannique, l'Alberta et le Manitoba. L'Université de Toronto a fourni le plus grand nombre de DIM ayant commencé à exercer (196 médecins), suivie par l'Université de Colombie-Britannique (79), l'Université Western (44), l'Université McMaster (41) et l'Université d'Ottawa (38). Ces résultats indiquent qu'une proportion importante de DIM exerçaient dans la même province que celle où ils avaient suivi leur formation postdoctorale, deux ans après la fin de celle-ci.

Lieu d'exercice selon le type (2025) : Modèles d'exercice des DIM

Les grands centres urbains sont restés le lieu d'exercice prédominant des DIM, regroupant 451 des 534 médecins recensés (84,5 %). L'Université de Toronto a déclaré le plus grand nombre de DIM exerçant

dans les grands centres urbains (139 médecins), suivie par l'Université de la Colombie-Britannique (60), l'Université Western (42), l'Université McMaster (36) et l'Université d'Ottawa (32). Ces résultats soulignent la concentration persistante des médecins dans les grandes agglomérations canadiennes.

Répartition des lieux d'exercice en milieu rural et en région (2025)

Bien que les centres urbains soient restés la destination la plus courante, 76 médecins (14,2 %) se sont installés dans des villes ou des communautés rurales. L'Université de la Colombie-Britannique a déclaré le plus grand nombre de médecins DIM exerçant en milieu rural (7 médecins), suivie de l'Université de Toronto (6), de l'Université de la Saskatchewan (5), de l'Université du Manitoba (4), de l'Université McMaster (4) et de l'Université d'Ottawa (3). L'Université de la Saskatchewan et l'Université du Manitoba ont affiché une répartition géographique particulièrement étendue, avec respectivement 35,8 % et 42,8 % de leurs diplômés exerçant dans des villes de taille moyenne ou des communautés rurales. Ces résultats démontrent la contribution des diplômés DIM à l'offre de médecins en dehors des plus grands centres urbains du Canada.

Tendances en matière de rétention provinciale (2025)

Plusieurs facultés ont affiché un taux de rétention provincial particulièrement élevé. L'Université de la Colombie-Britannique a retenu 70 médecins sur 79 (88,6 %) au sein de la province, ce qui représente le taux de rétention provincial le plus élevé parmi les facultés canadiennes. L'Université de l'Alberta a retenu 22 médecins sur 29 (75,9 %) et l'Université de Calgary a retenu 18 médecins sur 24 (75,0 %) au sein de la province. Les facultés ontariennes ont fourni collectivement la majorité des médecins exerçant en Ontario, l'Université de Toronto arrivant en tête avec 126 médecins sur 196 (64,3 %) retenus dans la province. Ces résultats suggèrent que les programmes de formation médicale postdoctorale restent un levier important pour favoriser la rétention des médecins au niveau provincial et la planification des effectifs médicaux partout au Canada.

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 - 2017 à 2025

Années de déclaration	Réussite de l'EECMC		Réussite de l'EACMC, partie I		Réussite de l'EACMC, partie II		Total des examens réussis	
	#	%	#	%	#	%	#	%
2016	2258	45%	1412	28%	1305	26%	4975	100%
2017	2037	47%	1112	26%	1148	27%	4297	100%
2018	0	0%	2161	75%	738	25%	2899	100%
2019	0	0%	2136	100%	0	0%	2136	100%
2020	0	0%	2339	100%	0	0%	2339	100%
2021	0	0%	2181	100%	0	0%	2181	100%
2022	0	0%	2308	100%	0	0%	2308	100%
2023	0	0%	2915	100%	0	0%	2915	100%
2024	0	0%	2400	100%	0	0%	2400	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 2014, mais que l'information a été déclarée pour la première fois en 2015, elle n'aura pas été incluse dans le tableau.

Nombre de DIM qui on réussi l'EACMC, partie I (2017 - 2025)

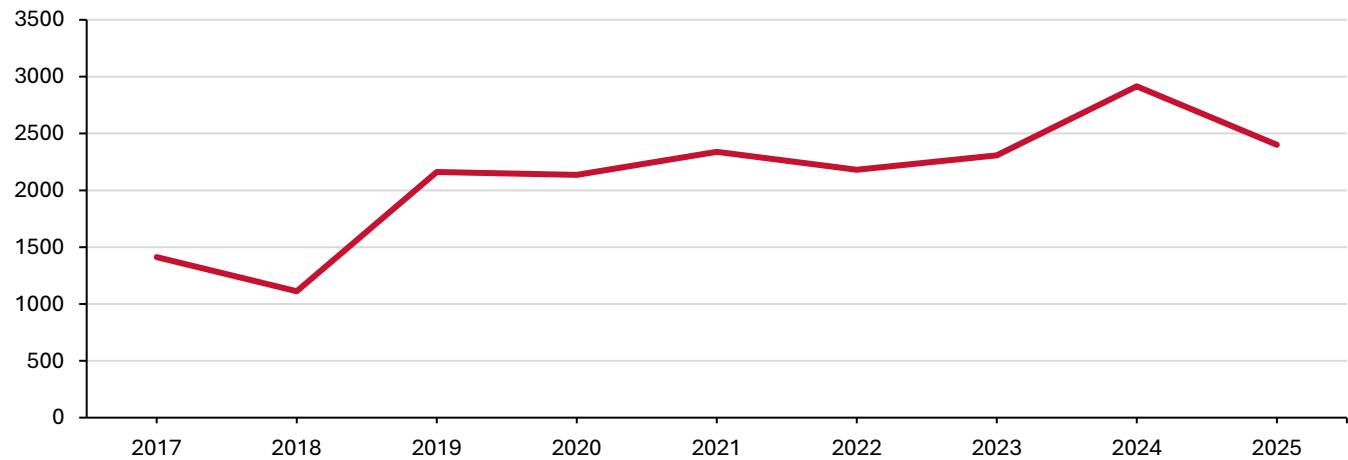


Tableau A2

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 2025

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

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EECMC réussi			
	2015	2016	2017	2018
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
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
Total	2667	2477	2258	2037

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

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 - 2017 à 2025

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EACMC, partie I réussie								
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Afghanistan	0	0	1	3	2	0	1	3	6
Afrique du Sud	36	41	96	85	77	65	49	41	28
Algérie	6	6	12	19	27	17	17	34	25
Allemagne	8	1	5	6	3	8	8	4	4
Anguilla	4	5	12	9	4	3	6	3	3
Antigua	10	9	16	16	17	12	8	7	6
Arabie Saoudite	39	36	43	117	128	165	182	215	109
Argentine	1	1	1	3	3	6	5	7	9
Aruba	8	1	10	10	7	12	5	7	7
Australie	42	41	85	52	81	105	85	95	87
Autriche	2	5	1	2	1	1	0	0	2
Bahreïn	8	9	15	27	30	29	15	26	18
Bangladesh	19	8	24	25	22	19	17	20	16
Barbade	0	3	1	1	3	2	2	6	6
Belarus	1	1	0	0	0	2	0	6	3
Belgique	0	3	6	5	3	1	4	3	3
Belize	1	0	1	1	7	0	3	3	5
Brésil	11	8	25	21	26	29	45	40	36
Cameroun	1	0	2	3	2	2	5	20	28
Chine	14	9	26	29	41	45	45	49	34
Colombie	5	2	7	6	7	17	15	21	8
Corée du Sud	0	1	1	2	2	1	2	6	8
Cuba	5	1	3	5	7	4	4	6	12
Curaçao	5	3	10	16	14	11	11	8	9
Dominique	29	20	42	20	32	18	7	4	10
Égypte	67	33	57	48	49	45	46	43	27
Émirats arabes unis	4	3	20	34	50	35	42	38	27
Espagne	1	0	3	2	5	3	5	3	3
États-Unis d'Amérique	48	48	60	58	66	56	41	21	32
Éthiopie	2	1	2	3	1	4	6	6	8
France	2	3	3	4	3	2	6	5	10
Géorgie	0	0	2	0	0	2	2	3	9
Ghana	2	2	7	5	10	6	19	29	38
Grenade	43	30	92	61	48	53	42	27	31
Haïti	7	4	3	4	2	1	3	6	10
Hongrie	2	6	6	10	11	5	7	12	6
Îles Caïmans	9	1	8	6	4	3	5	0	0
Inde	64	54	92	117	101	81	121	151	120
Irak	51	27	30	28	27	14	17	13	13
Iran	108	58	135	109	110	81	109	224	190
Irlande	153	162	331	262	272	248	243	247	283
Israël	10	8	12	17	12	10	8	16	7

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EACMC, partie I réussie								
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Italie	2	0	1	2	5	1	8	3	1
Jamaïque	2	2	7	7	7	7	10	16	12
Jordanie	4	3	6	13	10	8	7	9	4
Kenya	2	0	0	2	2	1	3	11	6
Koweït	4	3	18	30	39	58	25	26	13
Liban	4	2	6	10	18	10	13	15	13
Libye	28	25	24	27	36	59	57	56	56
Malaisie	0	0	1	2	1	1	2	3	9
Maroc	5	0	2	7	7	7	10	5	8
Mexique	5	3	5	10	13	15	17	19	14
Népal	2	0	6	2	4	3	2	5	1
Nigeria	90	88	133	147	230	220	285	512	329
Nouvelle Zélande	2	2	8	5	3	4	5	5	2
Oman	11	2	9	17	17	19	14	9	17
Ouganda	1	0	2	0	0	1	1	5	4
Pakistan	84	48	89	111	126	101	106	161	143
Palestine	0	0	1	5	1	1	4	1	3
Pays-Bas	3	1	2	3	4	5	3	4	3
Philippines	9	11	10	14	18	21	35	38	32
Pologne	20	18	45	46	38	29	16	16	14
Qatar	1	0	0	6	9	2	3	0	2
République arabe syrienne	10	10	23	13	16	5	7	19	11
République Démocratique du Congo	5	4	4	6	8	8	3	6	8
République tchèque	6	2	2	1	2	3	6	2	5
Roumanie	2	4	4	6	10	3	4	7	4
Royaume-Uni	78	86	165	125	150	135	158	193	111
Russie	7	5	7	11	8	7	14	16	15
Rwanda	0	0	2	0	2	1	5	2	3
Saba	47	29	67	41	37	32	15	9	9
Saint-Christophe-et-Niévès	54	36	62	76	38	39	38	29	16
Saint-Martin	13	12	17	16	24	14	11	5	8
Saint-Vincent-et-les-Grenadines	9	6	15	14	14	17	12	11	11
Sainte-Lucie	6	3	7	4	2	4	1	2	2
Serbie et Monténégro	0	1	5	2	1	0	4	2	2
Soudan	17	5	15	19	11	14	17	32	23
Sri Lanka	6	1	4	5	8	3	8	8	12
Trinité-et-Tobago	3	6	5	1	7	3	6	3	9
Tunisie	6	7	9	7	5	7	9	8	8
Turquie	1	1	1	10	12	6	9	18	16
Ukraine	4	1	18	15	16	12	25	60	56
Venezuela	6	3	3	2	3	5	6	7	4
Viêt-Nam	0	0	1	0	1	0	2	4	5
Yémen	1	2	0	5	3	2	2	4	4
Zimbabwe	0	1	0	3	2	5	5	2	3
Autres pays*	24	25	42	37	54	60	52	69	73
Total	1412	1112	2161	2136	2339	2181	2308	2915	2400

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

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 2025

IMPORTANT : L'EACMC, partie II, n'est plus proposé depuis 2020.

Ce tableau a été conservé à des fins purement historiques.

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EACMC, partie II réussie				
	2015	2016	2017	2018	2019
Afrique du Sud	25	42	54	40	28
Algérie	3	5	12	5	3
Allemagne	3	3	5	2	3
Antigua	6	6	7	5	6
Arabie Saoudite	29	27	41	31	28
Aruba	3	2	1	5	4
Australie	35	43	43	52	37
Bahreïn	4	3	9	3	4
Bangladesh	4	19	16	14	6
Brésil	3	5	6	8	1
Chine	7	7	11	13	7
Colombie	3	4	7	4	4
Cuba	1	4	5	2	1
Curaçao	0	0	1	1	5
Dominique	18	29	25	21	20
Égypte	38	47	94	56	21
Émirats arabes unis	1	4	0	5	3
États-Unis d'Amérique	19	34	33	41	42
Grenade	27	44	50	35	31
Hongrie	0	2	2	6	4
Îles Caïmans	3	5	6	4	5
Inde	18	51	72	50	19
Irak	18	23	39	30	11
Iran	57	69	135	78	14
Irlande	63	104	129	131	121
Israël	1	4	5	5	6
Jordanie	4	1	5	6	2
Liban	0	3	5	6	2
Libye	2	12	17	25	10
Mexique	1	3	3	5	0
Nigeria	24	49	88	81	48
Nouvelle Zélande	1	2	1	6	2
Oman	2	1	4	8	3
Pakistan	30	42	66	46	25
Philippines	2	6	10	9	4
Pologne	11	19	20	10	16
République arabe syrienne	1	3	7	6	7

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	EACMC, partie II réussie				
	2015	2016	2017	2018	2019
République Démocratique du Congo	0	5	2	7	1
Roumanie	4	4	6	2	3
Royaume-Uni	47	52	61	100	64
Russie	6	10	8	10	5
Saba	28	48	42	40	24
Saint-Christophe-et-Niévès	20	36	36	40	26
Saint-Martin	5	6	6	10	6
Saint-Vincent-et-les-Grenadines	2	2	6	3	5
Sainte-Lucie	1	1	5	4	4
Serbie et Monténégro	0	1	5	2	1
Soudan	2	2	6	8	2
Sri Lanka	7	9	11	4	2
Tunisie	3	5	4	4	1
Ukraine	3	5	8	1	3
Autres pays*	21	43	65	58	38
Total	616	956	1305	1148	738

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

Tableau A5

DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CMC

Nombre de DIM selon le sexe

Années de déclaration - 2017 à 2025

Examen du CMC		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Réussite de l'EECMC	1098	1034	0	0	0	0	0	0	0	0
	1160	1003	0	0	0	0	0	0	0	0
	2258	2037	0	0	0	0	0	0	0	0
Réussite de l'EACMC, partie I	696	556	1141	1183	1261	1126	1237	1557	1237	1298
	716	556	1020	953	1078	1055	1071	1358	1071	1102
	1412	1112	2161	2136	2339	2181	2308	2915	2308	2400
Réussite de l'EACMC, partie II	602	549	369	0	0	0	0	0	0	0
	703	599	369	0	0	0	0	0	0	0
	1305	1148	738	0	0	0	0	0	0	0

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

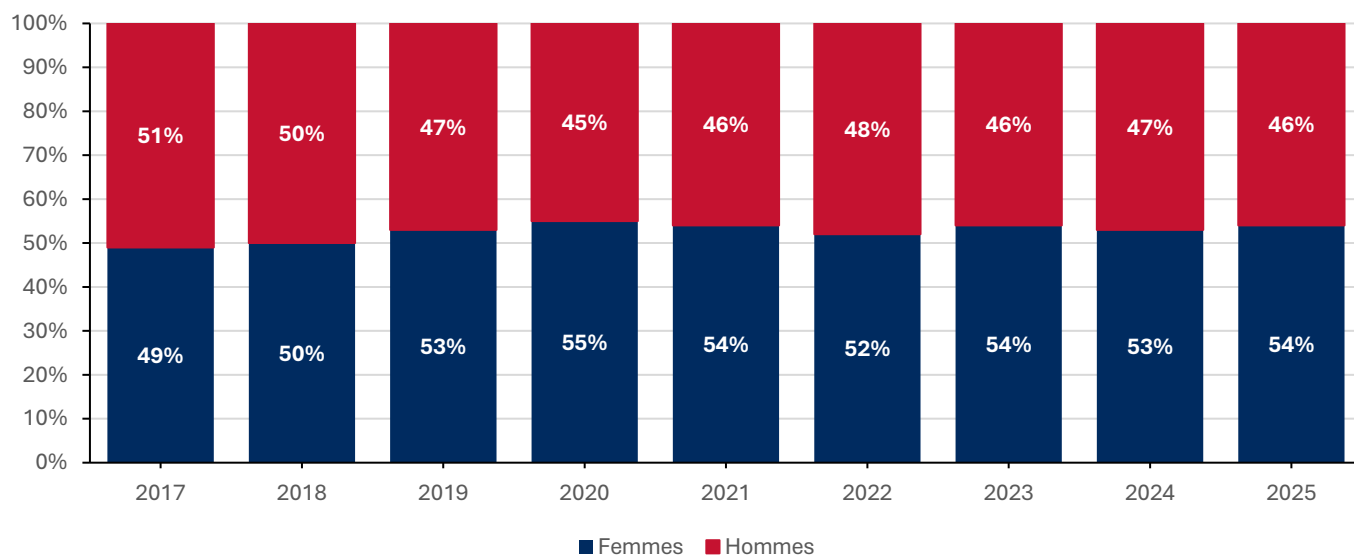


Tableau A6

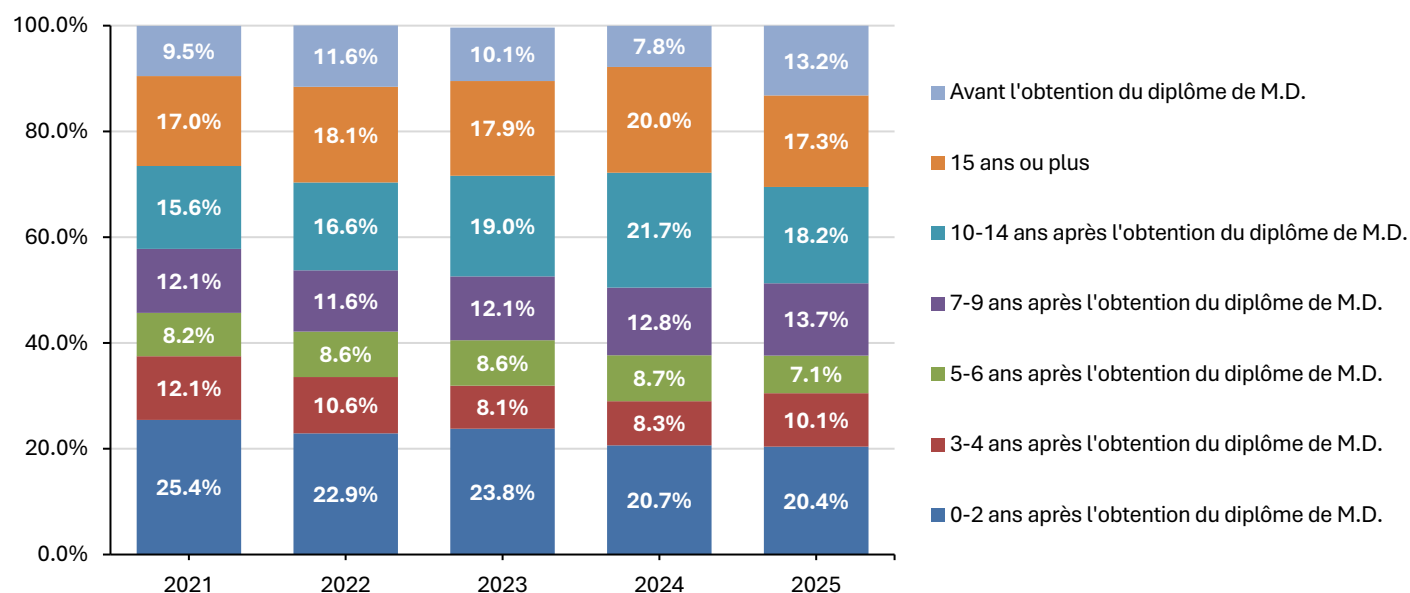
DIM AYANT RÉUSSI LES EXAMENS DU CMC

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

Années de déclaration - 2021 à 2025

Examen du CMC		2021		2022		2023		2024		2025	
		#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Réussite de l'EACMC, partie I	0-2 ans après l'obtention du diplôme de M.D.	595	25.4%	500	22.9%	549	23.8%	602	20.7%	489	20.4%
	3-4 ans après l'obtention du diplôme de M.D.	282	12.1%	232	10.6%	188	8.1%	243	8.3%	242	10.1%
	5-6 ans après l'obtention du diplôme de M.D.	192	8.2%	187	8.6%	198	8.6%	253	8.7%	170	7.1%
	7-9 ans après l'obtention du diplôme de M.D.	283	12.1%	253	11.6%	279	12.1%	373	12.8%	329	13.7%
	10-14 ans après l'obtention du diplôme de M.D.	366	15.6%	362	16.6%	439	19.0%	633	21.7%	437	18.2%
	15-19 ans après l'obtention du diplôme de M.D.	225	9.6%	223	10.2%	236	10.2%	324	11.1%	210	8.8%
	20-24 ans après l'obtention du diplôme de M.D.	115	4.9%	110	5.0%	119	5.2%	160	5.5%	122	5.1%
	25-39 ans après l'obtention du diplôme de M.D.	59	2.5%	61	2.8%	66	2.9%	97	3.3%	84	3.5%
	40 + ans après l'obtention du diplôme de M.D.	0	0.0%	1	0.0%	1	0.0%	2	0.1%	0	0.0%
	Réussi avant l'obtention du diplôme de M.D.	222	9.5%	252	11.6%	233	10.1%	228	7.8%	317	13.2%
	Total	2339	100.0%	2181	100.0%	2308	100.0%	2915	100.0%	2400	100.0%

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



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 - 2015 to 2025

Année de déclaration	Citoyens canadiens/ résidents permanents		Détenteurs d'un visa		Total	
	#	%	#	%	#	%
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%
2024	2529	42.2%	3458	57.8%	5987	100.0%
2025	2849	44.6%	3536	55.4%	6385	100.0%

Statut juridique pour les années 2015 à 2025

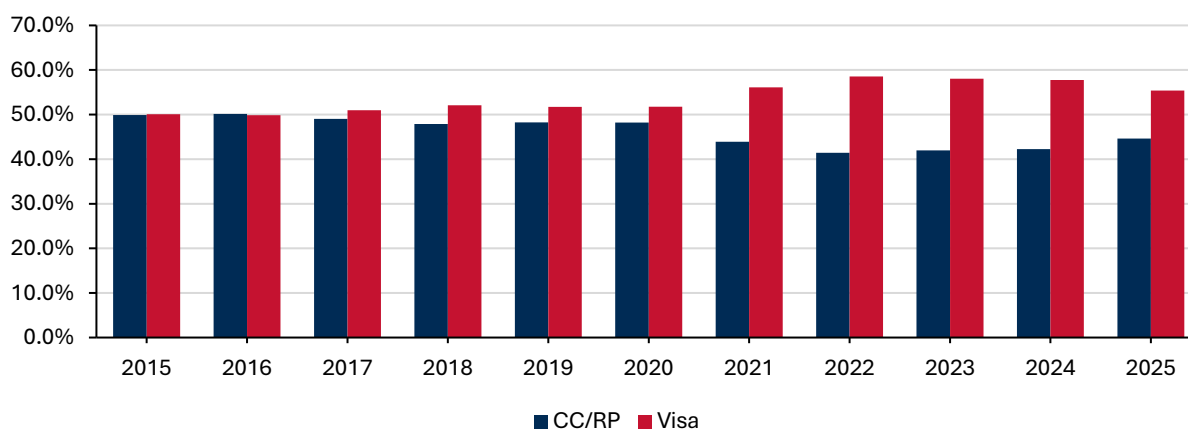


Tableau B2

DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

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

Années de déclaration - 2017 to 2025

Faculté et province	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Université Memorial	38	27	13	23	24	23	29	42	34
Terre-Neuve-et-Labrador	38	27	13	23	24	23	29	42	34
Université Dalhousie	52	46	46	48	41	42	46	64	81
Nouvelle-Écosse	52	46	46	48	41	42	46	64	81
Université Laval	49	41	35	25	31	27	42	44	34
Université de Sherbrooke	26	21	24	17	17	21	19	20	21
Université de Montréal	77	51	51	98	52	69	59	66	68
Université McGill	90	98	98	116	112	95	104	93	91
Québec	242	211	208	256	212	212	224	223	214
Université d'Ottawa	192	195	203	186	189	184	214	216	234
Université Queen's	94	94	96	100	92	86	100	127	158
Université de Toronto	533	565	570	523	548	555	570	587	628
Université McMaster	208	206	192	179	179	171	187	232	250
Université Western	177	187	178	186	177	180	197	214	242
Université EMNO	32	34	27	26	27	34	60	72	86
Université métropolitaine de Toronto	0	0	0	0	0	0	0	0	64
Ontario	1236	1281	1266	1200	1212	1210	1328	1448	1662
Université du Manitoba	113	112	103	90	90	100	119	151	175
Manitoba	113	112	103	90	90	100	119	151	175
Université de la Saskatchewan	92	88	93	93	108	117	123	141	180
Saskatchewan	92	88	93	93	108	117	123	141	180
Université de l'Alberta	113	124	124	120	107	105	118	129	142
Université de Calgary	114	116	109	98	95	95	96	115	139
Alberta	227	240	233	218	202	200	214	244	281
Université de la Colombie-Britannique	214	195	197	182	170	199	188	216	222
Colombie-Britannique	214	195	197	182	170	199	188	216	222
Canada	2214	2200	2159	2110	2059	2103	2271	2529	2849

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

Citoyens canadiens/résidents permanents* selon la province - 2017 to 2025

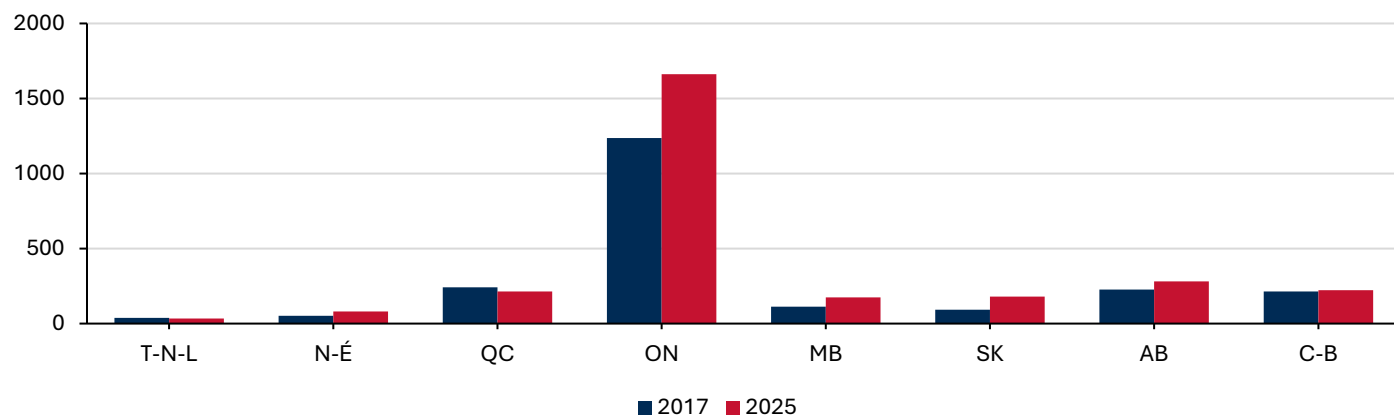


Tableau B3

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 - 2017 to 2025

Faculté		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Université Memorial	Résidents	38	26	12	23	24	23	29	42	34
	Moniteurs	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	Total	38	27	13	23	24	23	29	42	34
Université Dalhousie	Résidents	51	46	46	48	41	39	45	62	81
	Moniteurs	1	0	0	0	0	3	1	2	0
	Total	52	46	46	48	41	42	46	64	81
Université Laval	Résidents	48	39	32	24	30	27	41	43	34
	Moniteurs	1	2	3	1	1	0	1	1	0
	Total	49	41	35	25	31	27	42	44	34
Université de Sherbrooke	Résidents	25	21	24	17	17	21	19	20	21
	Moniteurs	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	26	21	24	17	17	21	19	20	21
Université de Montréal	Résidents	54	49	48	45	40	43	47	51	55
	Moniteurs	23	2	3	53	12	26	12	15	13
	Total	77	51	51	98	52	69	59	66	68
Université McGill	Résidents	80	86	90	95	99	84	97	87	82
	Moniteurs	10	12	8	21	13	11	7	6	9
	Total	90	98	98	116	112	95	104	93	91
Université d'Ottawa	Résidents	166	173	165	161	165	157	184	183	194
	Moniteurs	26	22	38	25	24	27	30	33	40
	Total	192	195	203	186	189	184	214	216	234
Université Queen's	Résidents	91	93	92	94	87	79	92	123	154
	Moniteurs	3	1	4	6	5	7	8	4	4
	Total	94	94	96	100	92	86	100	127	158
Université de Toronto	Résidents	345	347	347	341	341	346	330	339	381
	Moniteurs	188	218	223	182	207	209	240	248	247
	Total	533	565	570	523	548	555	570	587	628
Université McMaster	Résidents	176	164	153	144	144	134	151	192	213
	Moniteurs	32	42	39	35	35	37	36	40	37
	Total	208	206	192	179	179	171	187	232	250
Université Western	Résidents	150	152	142	156	152	142	160	184	206
	Moniteurs	27	35	36	30	25	38	37	30	36
	Total	177	187	178	186	177	180	197	214	242
Université EMNO	Résidents	32	34	27	26	26	34	59	72	86
	Moniteurs	0	0	0	0	1	0	1	0	0
	Total	32	34	27	26	27	34	60	72	86
Université métropolitaine de Toronto	Résidents	0	0	0	0	0	0	0	0	64
	Moniteurs	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	64

Faculté		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Université du Manitoba	Résidents	109	106	99	86	86	92	117	145	164
	Moniteurs	4	6	4	4	4	8	2	6	11
	Total	113	112	103	90	90	100	119	151	175
Université de la Saskatchewan	Résidents	92	87	92	93	108	117	123	136	171
	Moniteurs	0	1	1	0	0	0	0	5	9
	Total	92	88	93	93	108	117	123	141	180
Université de l'Alberta	Résidents	92	100	103	96	93	83	103	115	126
	Moniteurs	21	24	21	24	14	22	15	14	16
	Total	113	124	124	120	107	105	118	129	142
Université de Calgary	Résidents	81	85	79	76	67	67	76	95	114
	Moniteurs	33	31	30	22	28	28	20	20	25
	Total	114	116	109	98	95	95	96	115	139
Université de la Colombie-Britannique	Résidents	178	165	160	165	158	153	161	184	186
	Moniteurs	36	30	37	17	12	46	27	32	36
	Total	214	195	197	182	170	199	188	216	222
Toutes les facultés	Résidents	1808	1773	1711	1690	1678	1641	1834	2073	2366
	Moniteurs	406	427	448	420	381	462	437	456	483
	Total	2214	2200	2159	2110	2059	2103	2271	2529	2849

* Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

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 - 2017 to 2025

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Afrique du Sud	15	14	16	19	13	11	9	9	14
Algérie	22	17	22	20	24	28	31	38	39
Allemagne	19	9	10	11	9	5	5	6	7
Anguilla	3	6	8	8	5	7	6	9	13
Antigua	16	12	12	7	6	7	9	11	10
Arabie Saoudite	32	41	35	37	36	37	45	43	44
Argentine	6	3	4	4	5	10	11	11	12
Aruba	10	11	7	5	8	10	13	13	17
Australie	155	151	115	105	93	87	112	132	157
Autriche	2	5	4	3	4	5	5	2	0
Bahreïn	6	9	17	19	18	24	27	30	32
Bangladesh	11	16	13	11	9	9	12	20	38
Barbade	1	5	7	9	11	13	10	11	16
Belgique	4	1	1	2	4	7	4	5	2
Belize	7	4	3	3	2	3	4	4	4
Bonaire	7	7	7	4	4	0	0	0	0
Brésil	28	35	38	32	29	42	47	65	73
Cameroun	1	0	1	2	3	5	3	4	14
Chine	29	31	29	26	23	24	25	39	43
Colombie	30	28	21	19	16	15	27	23	20
Cuba	6	4	6	4	3	2	3	5	8
Curaçao	2	4	5	7	11	10	12	13	15
Dominique	44	44	35	31	32	26	21	24	27
Égypte	104	99	96	81	78	90	90	82	83
Émirats arabes unis	9	9	13	12	10	17	20	19	23
Espagne	5	4	3	4	6	3	3	1	1
États-Unis d'Amérique	111	112	105	112	100	91	88	88	72
Éthiopie	1	2	1	0	0	1	2	5	10
France	14	7	4	17	6	7	3	4	7
Ghana	0	1	1	1	2	5	6	9	12
Grèce	7	5	5	6	4	1	1	0	0
Grenade	64	59	65	65	65	53	49	40	35
Guyane	3	4	5	4	5	3	3	1	3
Haïti	5	9	9	10	8	2	1	1	1
Hongrie	12	18	12	12	14	8	9	13	16
Îles Caïmans	8	7	4	6	6	3	2	2	2
Inde	89	90	87	79	90	99	102	125	160
Irak	37	35	28	16	14	12	18	16	14
Iran	140	138	137	124	118	120	137	148	161
Irlande	384	433	449	465	497	524	519	533	569
Israël	16	14	18	18	12	17	18	18	25
Italie	3	4	3	5	4	6	7	6	5
Jamaïque	8	6	7	5	6	4	7	10	13
Jordanie	14	12	14	9	8	10	11	14	12
Kenya	0	1	0	1	1	3	3	8	12
Koweït	3	4	4	5	6	8	6	5	8
Liban	20	14	12	20	19	24	21	26	27
Libye	11	8	8	6	3	5	6	3	7
Maroc	9	13	11	5	5	4	12	14	16
Mexique	13	12	12	13	14	18	20	18	23

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Moldavie	5	2	5	3	4	3	2	4	4
Népal	3	4	3	1	1	2	2	5	5
Nigeria	18	20	23	21	32	54	76	111	140
Nouvelle Zélande	8	7	6	5	2	2	2	1	3
Pakistan	62	67	72	59	58	64	92	124	170
Palestine	0	0	3	3	3	7	7	5	5
Pérou	1	0	0	0	0	3	3	4	9
Philippines	12	12	10	15	15	17	20	32	46
Pologne	45	40	48	55	57	44	50	51	41
République arabe syrienne	22	22	26	28	24	21	21	21	15
République Démocratique du Congo	5	4	2	1	2	4	5	3	1
République tchèque	3	3	4	3	1	1	2	6	6
Roumanie	16	11	11	10	12	11	11	7	6
Royaume-Uni	150	138	131	140	134	130	127	150	166
Russie	20	17	13	16	11	9	13	14	19
Saba	83	73	73	64	44	37	30	23	19
Saint-Christophe-et-Niévès	52	45	49	50	54	38	40	46	45
Saint-Eustache	7	7	5	1	0	0	0	0	0
Saint-Martin	11	9	9	7	7	6	5	5	8
Saint-Vincent-et-les-Grenadines	8	7	6	9	6	10	11	16	16
Sainte-Lucie	11	11	9	7	7	5	6	4	5
Serbie et Monténégro	8	6	7	7	5	4	1	2	2
Soudan	3	6	10	9	8	10	12	14	12
Sri Lanka	8	8	9	8	4	5	8	6	11
Suisse	4	5	5	8	3	1	4	2	3
Trinité-et-Tobago	7	5	4	6	6	4	6	5	7
Tunisie	12	16	10	12	15	12	9	13	13
Turquie	5	3	3	3	3	5	8	13	12
Ukraine	12	13	11	9	10	10	19	26	31
Venezuela	7	5	6	4	8	9	10	12	11
Yémen	3	4	2	4	5	4	3	7	5
Autre pays**	57	53	55	53	49	46	61	71	91
Total	2214	2200	2159	2110	2059	2103	2271	2529	2849

* 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.

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 - 2017 à 2025 - Dix premiers pays selon le volume de DIM

2017		2020		2023		2024		2025	
10 premiers pays	# DIM	10 premiers pays	# DIM	10 premiers pays	# DIM	10 premiers pays	# DIM	10 premiers pays	# DIM
Irlande	384	Irlande	465	Irlande	519	Irlande	533	Irlande	569
Australie	155	Royaume-Uni	140	Iran	137	Royaume-Uni	150	Pakistan	170
Royaume-Uni	150	Iran	124	Royaume-Uni	127	Iran	148	Royaume-Uni	166
Iran	140	États-Unis d'Amérique	112	Australie	112	Australie	132	Iran	161
États-Unis d'Amérique	111	Australie	105	Inde	102	Inde	125	Inde	160
Égypte	104	Égypte	81	Pakistan	92	Pakistan	124	Australie	157
Inde	89	Inde	79	Égypte	90	Nigeria	111	Nigeria	140
Saba	83	Grenade	65	États-Unis d'Amérique	88	États-Unis d'Amérique	88	Égypte	83
Grenade	64	Saba	64	Nigeria	76	Égypte	82	Brésil	73
Pakistan	62	Pakistan	59	Pologne	50	Brésil	65	États-Unis d'Amérique	72

Années 2017 à 2025 - Pays choisis

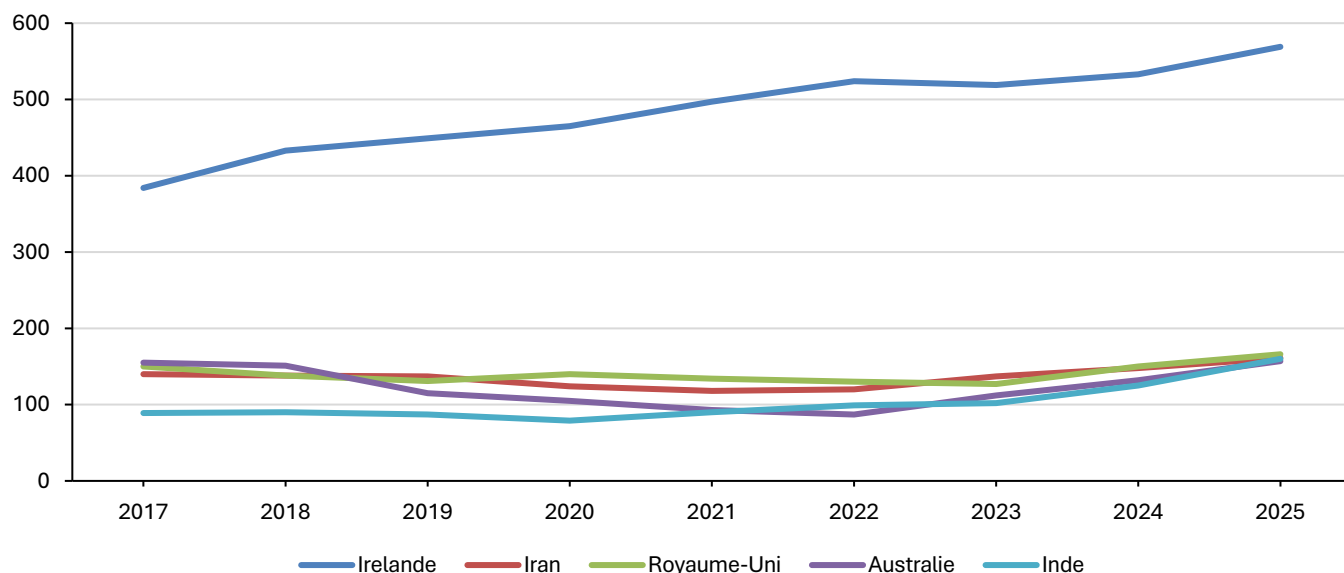


Tableau B4ii

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 - 2017 to 2025

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Afrique du Sud	14	22	24	28	22	29	26	25	19
Algérie	3	5	2	1	1	3	3	2	5
Allemagne	15	12	13	14	14	9	10	21	18
Arabie Saoudite	796	799	599	553	721	798	902	1117	1182
Argentine	19	22	21	25	39	46	40	41	36
Australie	67	62	73	69	63	74	95	109	96
Autriche	2	5	9	10	10	4	5	7	10
Bahreïn	39	37	32	38	38	50	62	63	69
Barbade	4	2	1	4	4	7	6	8	5
Belgique	22	17	16	30	22	27	29	39	44
Brésil	52	64	78	88	90	94	73	76	83
Chili	20	24	35	27	37	46	36	35	22
Chine	20	20	16	7	8	13	13	11	11
Colombie	22	16	20	30	41	42	46	49	50
Corée du Sud	3	9	7	2	2	3	3	5	6
Costa Rica	5	4	7	10	6	11	7	7	4
Cuba	3	3	5	3	3	1	2	4	4
Égypte	29	30	34	27	44	47	49	40	45
Émirats arabes unis	17	21	24	42	63	79	91	98	106
Espagne	32	33	36	28	41	39	33	30	32
États-Unis d'Amérique	40	43	41	35	46	40	35	24	20
Éthiopie	3	5	3	5	4	6	7	9	16
Finlande	6	5	4	4	2	2	0	2	3
France	56	59	70	56	64	55	52	59	62
Ghana	0	2	2	2	3	3	4	6	9
Grèce	5	11	10	6	10	9	7	6	8
Guatemala	0	1	1	3	4	5	1	2	2
Guyane	5	2	4	3	4	4	5	2	6
Haïti	1	0	2	3	5	4	2	2	2
Hongrie	9	16	17	15	16	17	14	16	15
Inde	138	147	138	122	138	165	156	151	128
Iran	0	1	2	3	8	7	15	18	23
Irlande	90	99	119	130	146	174	194	191	205
Israël	89	77	81	88	86	91	108	121	122
Italie	26	30	20	24	26	28	36	36	56
Jamaïque	15	12	11	6	9	13	19	15	12
Japon	43	34	35	20	31	39	28	22	24
Jordanie	15	17	18	24	25	35	29	37	38
Kenya	6	6	11	10	7	12	11	16	12

Pays d'obtention du diplôme de M.D.	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Koweït	46	67	79	115	121	133	148	151	148
Liban	10	22	21	29	43	42	33	36	35
Libye	1	0	2	1	6	7	7	9	8
Malaisie	3	5	9	6	12	11	18	14	12
Malte	2	4	5	6	9	11	9	11	12
Maroc	6	4	2	1	1	2	1	6	6
Mexique	26	23	40	50	45	54	46	59	54
Moldavie	1	1	1	1	2	2	5	3	6
Népal	5	5	5	5	4	7	7	6	10
Nigeria	1	5	10	10	9	9	13	15	13
Nouvelle Zélande	34	31	31	23	24	19	21	20	18
Oman	95	110	128	115	84	80	94	101	93
Ouganda	3	9	6	3	5	8	5	7	6
Pakistan	17	19	19	25	27	35	34	38	47
Palestine	4	4	3	4	7	5	6	6	5
Panama	1	0	2	2	3	4	6	2	4
Pays-Bas	16	12	13	8	11	15	12	9	16
Pérou	2	1	2	3	7	9	9	9	6
Philippines	19	15	11	14	26	42	55	71	52
Pologne	7	5	6	6	5	3	7	9	13
Portugal	0	3	3	4	4	3	4	6	7
Qatar	4	5	5	5	11	13	11	10	11
République arabe syrienne	6	9	14	10	8	4	4	4	5
Roumanie	5	1	3	2	4	11	9	6	4
Royaume-Uni	126	129	110	88	109	130	127	116	118
Russie	6	9	8	8	9	8	8	7	12
Rwanda	2	1	2	3	7	6	5	4	6
Singapour	8	4	9	9	8	6	11	9	8
Soudan	8	6	2	6	6	10	14	13	12
Suisse	16	17	22	24	22	40	23	35	34
Thaïlande	24	21	22	13	21	26	36	41	35
Trinité-et-Tobago	7	6	8	7	3	4	5	7	12
Tunisie	6	5	4	3	2	1	3	7	7
Turquie	8	10	11	12	10	11	12	14	18
Ukraine	3	1	2	2	3	6	9	10	10
Venezuela	6	3	0	2	3	6	8	9	5
Yémen	3	7	9	7	7	10	11	7	6
Autre pays*	33	40	45	39	40	48	50	49	52
Total	2301	2393	2315	2266	2631	2972	3140	3458	3536

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

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 - 2021 to 2025

Domaine de formation	2021	2022	2023	2024	2025
Médecine familiale	536	532	689	842	1081
Médecine d'urgence (CMFC)	11	12	9	17	17
Soins aux personnes âgées (CMFC)	7	3	4	3	6
Compétences avancées : Anesthésie	1	2	11	8	12
Compétences avancées : Soins palliatifs	4	5	7	2	5
Compétences avancées : Médecine sportive	2	2	5	2	3
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	17	16	28	23	40
Médecine familiale - sous-total	578	572	753	897	1164
Anesthésiologie	83	86	84	96	90
Médecine de soins intensifs (Anes.)	1	1	2	1	0
Médecine de la douleur (Anes.)	2	3	4	6	3
Santé publique et médecine préventive	21	21	27	37	40
Dermatologie	9	10	10	9	10
Radiologie diagnostique	74	69	73	70	67
Radiologie interventionnelle	1	1	1	2	1
Neuroradiologie	8	10	5	7	6
Radiologie pédiatrique	7	7	8	3	6
Médecine d'urgence (Collège royal)	29	33	30	33	37
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	2	0	2	2	1
Médecine interne	208	197	197	206	228
Cardiologie (médecine interne)	62	49	50	51	48
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	0	2	4	4	5
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	3	1	1	2	1
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	19	28	28	25	23
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	10	7	7	7	7
Gastro-entérologie (médecine interne)	29	33	28	25	26
Médecine interne générale	25	33	35	40	48
Médecine gériatrique (médecine interne)	6	9	12	12	10
Hématologie (médecine interne)	10	11	16	23	20
Maladies infectieuses (médecine interne)	6	8	9	12	8
Oncologie médicale (médecine interne)	21	32	30	29	33
Néphrologie (médecine interne)	25	23	22	17	16
Médecine du travail (médecine interne)	1	0	0	0	1
Pneumologie (médecine interne)	15	14	19	17	10
Rhumatologie (médecine interne)	17	16	15	15	14
Génétique et génomique médicale	11	17	16	12	14
Neurologie	58	63	62	76	82
Neurologie (pédiatrie)	8	11	10	11	9
Médecine nucléaire	5	6	5	0	1
Médecine palliative	3	5	4	7	6
Pédiatrie	75	80	88	99	115
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	1	0	1	1	0
Cardiologie (pédiatrie)	9	10	10	7	5
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	0	1	2	2	2
Pharmacologie clinique et toxicologie (pédiatrie)	0	0	0	2	1
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	7	4	4	5	3
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	3	3	3	3	3
Gastro-entérologie (pédiatrie)	1	3	5	6	7
Pédiatrie développementale	1	2	2	2	2

Domaine de formation	2021	2022	2023	2024	2025
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	6	6	8	7	1
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	15	12	14	13	12
Maladies infectieuses (pédiatrie)	3	4	3	4	2
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	27	35	22	25	26
Néphrologie (pédiatrie)	5	6	3	5	1
Médecine palliative pédiatrique	0	0	1	1	1
Pneumologie (pédiatrie)	2	1	0	1	1
Rhumatologie (pédiatrie)	3	5	2	2	0
Médecine physique & réadaptation	13	10	9	13	11
Psychiatrie	149	145	150	159	158
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	10	10	5	8	8
Psychiatrie légale	1	2	1	0	2
Psychiatrie gériatrique	2	3	3	4	6
Radio-oncologie	9	11	7	7	11
Spécialités médicales - sous-total	1121	1159	1159	1233	1249
Pathologie diagnostique et moléculaire	66	72	71	72	74
Pathologie judiciaire (Path. diag. et moléculaire)	1	0	0	1	2
Pathologie diagnostique et clinique	24	22	22	21	22
Pathologie judiciaire (Path. diag. et clinique)	0	1	0	0	0
Pathologie hématologique	5	6	5	7	8
Biochimie médicale	2	2	0	0	1
Microbiologie médicale	13	13	17	18	13
Neuropathologie	1	1	1	3	3
Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total	112	117	116	122	123
Chirurgie cardiaque	12	12	11	11	10
Chirurgie générale	46	43	34	44	44
Chirurgie colorectale	0	0	2	2	0
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	1	0	0	0	2
Oncologie chirurgicale générale	5	2	0	2	2
Chirurgie pédiatrique	7	5	5	6	7
Chirurgie thoracique	1	4	4	1	1
Chirurgie vasculaire	2	1	1	0	3
Neurochirurgie	16	18	15	15	15
Obstétrique et Gynécologie	42	36	34	42	47
Oncologie gynécologique	0	0	2	4	3
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	2	1	4	2	2
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	3	4	3	4	4
Ophtalmologie	15	15	18	23	26
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	5	7	3	3	8
Chirurgie orthopédique	64	66	62	73	79
Chirurgie plastique	7	11	12	10	12
Urologie	14	14	18	18	20
Spécialités chirurgicales - sous-total	242	239	228	260	285
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	0	0	0	0	1
Médecine des toxicomanies (DCC)	0	1	1	0	1
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	1	3	3	1	2
Échocardiographie adulte (DCC)	2	1	1	2	1
Hépatologie adulte (DCC)	0	0	0	0	2
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	3	7	5	4	2
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	0	0	1	1	0
Insuffisance cardiaque avancée et transplantation cardiaque (DCC)	0	0	0	1	0
Éducateur clinicien (DCC)	0	0	0	5	9
Cytopathologie (DCC)	0	1	0	0	0
Pathologie pédiatrique et périnatale (DCC)	0	0	1	0	0
Urologie pédiatrique (DCC)	0	0	0	0	1
Médecine préhospitalière et de transport (DCC)	0	0	0	0	1
Rétine (DCC)	0	2	1	0	0
Médecine de trouble du sommeil (DCC)	0	0	0	1	3
Transplantation d'organes (DCC)	0	0	1	0	4

Domaine de formation	2020	2021	2022	2023	2024
Médecine transfusionnelle (DCC)	0	0	0	0	1
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	0	1	1	2	0
Domaines de compétences ciblées - sous-total	6	16	15	17	28
Total	2059	2103	2271	2529	2849

* Les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

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 - 2021 to 2025

Domaine de formation	2021	2022	2023	2024	2025
Médecine familiale	11	10	9	17	12
Soins aux personnes âgées (CMFC)	0	0	0	2	0
Compétences avancées : Soins palliatifs	1	1	1	2	2
Compétences avancées : Médecine sportive	0	0	0	1	0
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	0	1	3	3	1
Médecine familiale - sous-total	12	12	13	25	15
Anesthésiologie	166	177	172	185	205
Médecine de soins intensifs (Anes.)	0	2	2	1	1
Médecine de la douleur (Anes.)	1	3	2	1	1
Médecine transfusionnelle (Anes.)	2	0	0	0	0
Santé publique et médecine préventive	0	0	0	2	3
Dermatologie	18	20	21	24	31
Radiologie diagnostique	152	166	195	202	198
Radiologie interventionnelle	5	6	6	9	12
Neuroradiologie	21	30	28	30	29
Radiologie pédiatrique	27	24	25	31	23
Médecine d'urgence (Collège royal)	39	33	37	36	35
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	1	2	1	1	2
Médecine d'urgence pédiatrique	1	0	3	2	25
Médecine interne	112	127	138	138	139
Cardiologie (médecine interne)	122	145	139	138	137
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	6	6	6	7	11
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	0	1	0	0	0
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	74	76	85	92	95
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	19	27	26	35	37
Gastro-entérologie (médecine interne)	60	77	87	87	79
Médecine interne générale	5	16	15	23	23
Médecine gériatrique (médecine interne)	5	5	10	13	14
Hématologie (médecine interne)	34	53	46	49	61
Maladies infectieuses (médecine interne)	26	25	25	32	37
Oncologie médicale (médecine interne)	66	71	78	92	100
Néphrologie (médecine interne)	70	69	80	105	82
Médecine du travail (médecine interne)	1	1	2	2	3
Pneumologie (médecine interne)	29	37	32	38	41
Rhumatologie (médecine interne)	18	22	21	30	37
Génétique et génomique médicale	5	4	7	10	16
Neurologie	118	144	146	172	178
Neurologie (pédiatrie)	29	32	39	45	44
Médecine nucléaire	7	6	7	11	9

Domaine de formation	2021	2022	2023	2024	2025
Médecine palliative	9	13	9	18	14
Pédiatrie	72	77	78	78	77
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	3	5	4	2	6
Cardiologie (pédiatrie)	31	34	34	39	31
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	10	8	13	15	8
Pharmacologie clinique et toxicologie (pédiatrie)	0	0	0	1	1
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	34	39	46	53	53
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	13	19	12	22	26
Gastro-entérologie (pédiatrie)	19	25	25	27	24
Pédiatrie développementale	7	7	7	7	8
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	16	22	23	35	13
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	42	49	45	50	57
Maladies infectieuses (pédiatrie)	9	11	14	15	18
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	89	98	98	98	112
Néphrologie (pédiatrie)	15	18	19	23	29
Médecine palliative pédiatrique	0	0	2	2	0
Pneumologie (pédiatrie)	11	15	25	22	22
Rhumatologie (pédiatrie)	5	8	14	14	14
Médecine physique & réadaptation	11	9	20	15	17
Psychiatrie	30	49	60	67	80
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	4	7	6	8	8
Psychiatrie légale	2	1	1	1	3
Psychiatrie gériatrique	2	2	1	5	1
Radio-oncologie	48	54	52	62	49
Spécialités médicales - sous-total	1721	1977	2089	2322	2379
Pathologie diagnostique et moléculaire	22	32	31	46	41
Pathologie judiciaire (Path. diag. et moléculaire)	2	4	5	0	1
Pathologie diagnostique et clinique	1	3	3	2	5
Pathologie hématologique	4	3	5	4	3
Biochimie médicale	0	0	1	2	5
Microbiologie médicale	4	6	7	5	3
Neuropathologie	2	6	2	1	2
Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total	35	54	54	60	60
Chirurgie cardiaque	55	54	53	54	68
Chirurgie thoracique (chirurgie cardiaque)	1	1	0	0	0
Médecine de soins intensifs (chirurgie cardiaque)	0	1	0	0	0
Chirurgie générale	104	103	106	119	117
Chirurgie colorectale	6	5	5	5	7
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	2	1	1	2	0
Oncologie chirurgicale générale	6	11	13	9	8
Chirurgie pédiatrique	12	12	12	12	12
Chirurgie thoracique	17	22	26	27	31
Chirurgie vasculaire	17	16	15	22	25
Neurochirurgie	98	88	80	91	91

Domaine de formation	2021	2022	2023	2024	2025
Obstétrique et Gynécologie	39	44	43	43	46
Oncologie gynécologique	13	15	15	16	17
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	9	12	10	13	13
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	28	32	30	26	22
Ophtalmologie	75	91	96	95	95
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	59	72	65	64	64
Chirurgie orthopédique	188	187	209	230	233
Chirurgie plastique	36	39	45	51	45
Urologie	44	56	63	71	73
Spécialités chirurgicales - sous-total	809	862	887	950	967
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	0	2	1	1	0
Médecine des toxicomanies (DCC)	0	0	0	0	3
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	17	26	35	33	19
Cardiopathies congénitales adultes (DCC)	0	0	0	0	1
Échocardiographie adulte (DCC)	4	2	5	9	3
Hépatologie adulte (DCC)	3	1	0	0	13
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	22	26	28	26	31
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	1	0	6	10	13
Insuffisance cardiaque avancée et transplantation cardiaque (DCC)	2	0	1	3	0
Pédiatrie de la maltraitance (DCC)	1	0	0	0	0
Éducateur clinicien (DCC)	0	0	0	1	1
Greffe de cellules souches hématopoïétiques et thérapie cellulaire (DCC)	0	0	0	0	6
Médecine hyperbare (DCC)	0	0	0	1	0
Hémodynamie néonatale et échocardiographie néonatale ciblée (DCC)	0	0	2	2	3
Neuro-intervention (DCC)	0	0	0	0	1
Urologie pédiatrique (DCC)	0	0	1	1	1
Médecine préhospitalière et de transport (DCC)	0	0	1	1	1
Rétine (DCC)	0	1	0	0	1
Médecine de trouble du sommeil (DCC)	0	0	2	1	3
Transplantation d'organes (DCC)	3	6	8	7	13
Médecine transfusionnelle (DCC)	0	2	3	1	1
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	1	1	4	4	1
Domaines de compétences ciblées - sous-total	54	67	97	101	115
Total	2631	2972	3140	3458	3536

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 - 2017 to 2025

Nombre d'années depuis l'obtention du diplôme de M.D.	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0-4 ans	292	287	303	311	290	291	303	369	405
5-9 ans	62	79	62	62	65	85	148	167	219
10-14 ans	48	52	36	33	54	59	93	100	127
15-19 ans	32	40	43	39	25	35	51	47	79
20-24 ans	21	9	15	22	16	19	20	29	58
25-29 ans	5	8	9	7	7	2	3	5	12
30+ ans	4	1	1	1	2	0	1	7	5
Total - Première année	464	476	469	475	459	491	619	724	905

* 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)

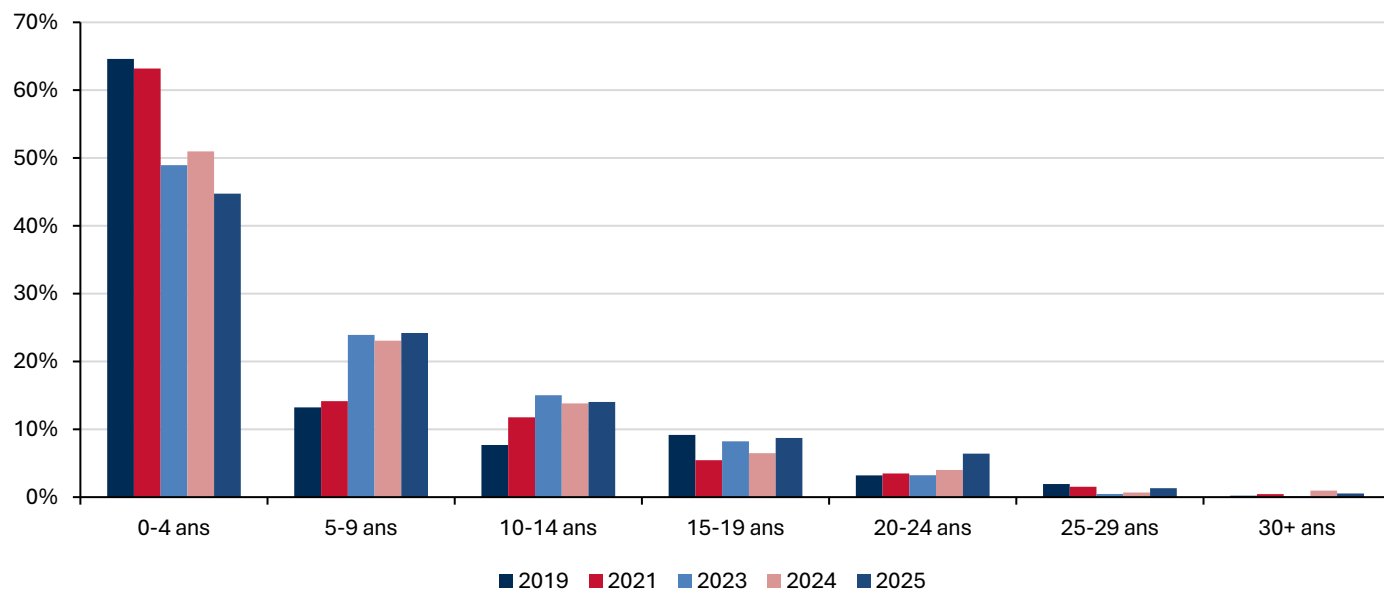


Tableau B6i

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 - 2017 à 2025

Les années depuis l'achèvement de la formation M.D.

Années de déclaration	Moyenne	Minimum	Maximum	Médiane
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
2024	6.38	0	38	4.00
2025	7.30	0	32	6.00

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

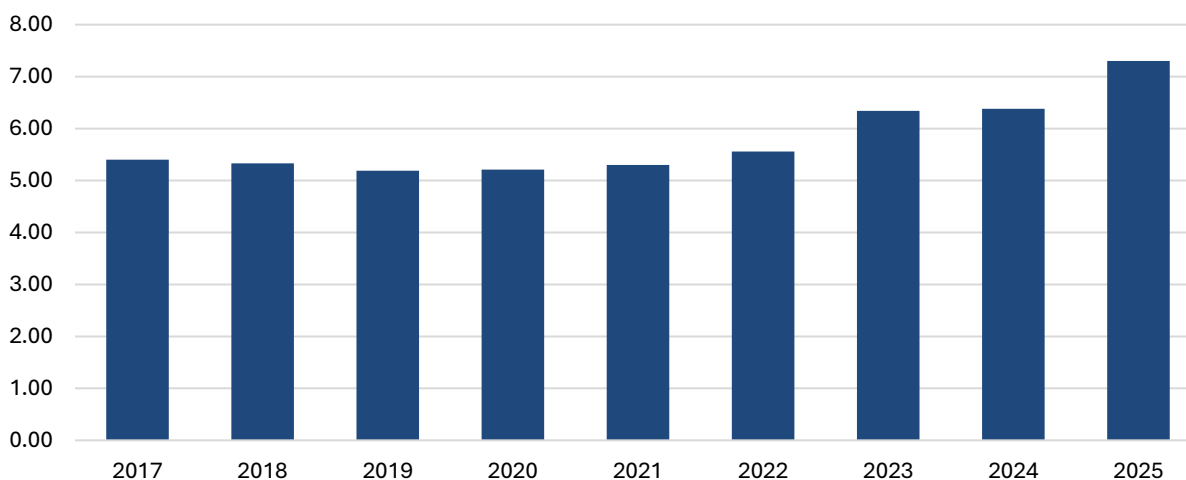


Tableau B7

DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

Domaine de formation selon le sexe pour tous les médecins résidents

Année de déclaration - 2025

Domaine de formation	Femmes		Hommes		Total	
	#	%	#	%	#	%
Médecine familiale	776	71.0%	317	29.0%	1093	100.0%
Médecine d'urgence (CMFC)	10	58.8%	7	41.2%	17	100.0%
Soins aux personnes âgées (CMFC)	3	50.0%	3	50.0%	6	100.0%
Compétences avancées : Anesthésie	4	33.3%	8	66.7%	12	100.0%
Compétences avancées : Soins palliatifs	4	57.1%	3	42.9%	7	100.0%
Compétences avancées : Médecine sportive	0	0.0%	3	100.0%	3	100.0%
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	27	65.9%	14	34.1%	41	100.0%
Médecine familiale - sous-total	824	69.9%	355	30.1%	1179	100.0%
Anesthésiologie	139	47.1%	156	52.9%	295	100.0%
Médecine de soins intensifs (Anes.)	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%
Médecine de la douleur (Anes.)	0	0.0%	4	100.0%	4	100.0%
Santé publique et médecine préventive	25	58.1%	18	41.9%	43	100.0%
Dermatologie	22	53.7%	19	46.3%	41	100.0%
Radiologie diagnostique	114	43.0%	151	57.0%	265	100.0%
Radiologie interventionnelle	2	15.4%	11	84.6%	13	100.0%
Neuroradiologie	8	22.9%	27	77.1%	35	100.0%
Radiologie pédiatrique	13	44.8%	16	55.2%	29	100.0%
Médecine d'urgence (Collège royal)	33	45.8%	39	54.2%	72	100.0%
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	0	0.0%	3	100.0%	3	100.0%
Médecine d'urgence pédiatrique	13	52.0%	12	48.0%	25	100.0%
Médecine interne	194	52.9%	173	47.1%	367	100.0%
Cardiologie (médecine interne)	48	25.9%	137	74.1%	185	100.0%
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	12	75.0%	4	25.0%	16	100.0%
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	0	0.0%	1	100.0%	1	100.0%
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	33	28.0%	85	72.0%	118	100.0%
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	27	61.4%	17	38.6%	44	100.0%
Gastro-entérologie (médecine interne)	36	34.3%	69	65.7%	105	100.0%
Médecine interne générale	44	62.0%	27	38.0%	71	100.0%
Médecine gériatrique (médecine interne)	16	66.7%	8	33.3%	24	100.0%
Hématologie (médecine interne)	46	56.8%	35	43.2%	81	100.0%
Maladies infectieuses (médecine interne)	26	57.8%	19	42.2%	45	100.0%
Oncologie médicale (médecine interne)	65	48.9%	68	51.1%	133	100.0%
Néphrologie (médecine interne)	39	39.8%	59	60.2%	98	100.0%
Médecine du travail (médecine interne)	1	25.0%	3	75.0%	4	100.0%
Pneumologie (médecine interne)	23	45.1%	28	54.9%	51	100.0%
Rhumatologie (médecine interne)	33	64.7%	18	35.3%	51	100.0%
Génétique et génomique médicale	18	60.0%	12	40.0%	30	100.0%

Domaine de formation	Femmes		Hommes		Total	
	#	%	#		#	%
Neurologie	124	47.7%	136	52.3%	260	100.0%
Neurologie (pédiatrie)	35	66.0%	18	34.0%	53	100.0%
Médecine nucléaire	6	60.0%	4	40.0%	10	100.0%
Médecine palliative	15	75.0%	5	25.0%	20	100.0%
Pédiatrie	142	74.0%	50	26.0%	192	100.0%
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	5	83.3%	1	16.7%	6	100.0%
Cardiologie (pédiatrie)	17	47.2%	19	52.8%	36	100.0%
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	8	80.0%	2	20.0%	10	100.0%
Pharmacologie clinique et toxicologie (pédiatrie)	1	50.0%	1	50.0%	2	100.0%
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	25	44.6%	31	55.4%	56	100.0%
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	22	75.9%	7	24.1%	29	100.0%
Gastro-entérologie (pédiatrie)	17	54.8%	14	45.2%	31	100.0%
Pédiatrie développementale	7	70.0%	3	30.0%	10	100.0%
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	6	42.9%	8	57.1%	14	100.0%
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	52	75.4%	17	24.6%	69	100.0%
Maladies infectieuses (pédiatrie)	14	70.0%	6	30.0%	20	100.0%
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	79	57.2%	59	42.8%	138	100.0%
Néphrologie (pédiatrie)	23	76.7%	7	23.3%	30	100.0%
Médecine palliative pédiatrique	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%
Pneumologie (pédiatrie)	16	69.6%	7	30.4%	23	100.0%
Rhumatologie (pédiatrie)	8	57.1%	6	42.9%	14	100.0%
Médecine physique & réadaptation	14	50.0%	14	50.0%	28	100.0%
Psychiatrie	144	60.5%	94	39.5%	238	100.0%
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	9	56.3%	7	43.8%	16	100.0%
Psychiatrie légale	1	20.0%	4	80.0%	5	100.0%
Psychiatrie gériatrique	2	28.6%	5	71.4%	7	100.0%
Radio-oncologie	30	50.0%	30	50.0%	60	100.0%
Spécialités médicales - sous-total	1854	51.1%	1774	48.9%	3628	100.0%
Pathologie diagnostique et moléculaire	76	66.1%	39	33.9%	115	100.0%
Pathologie judiciaire (Path. diag. et moléculaire)	0	0.0%	3	100.0%	3	100.0%
Pathologie diagnostique et clinique	16	59.3%	11	40.7%	27	100.0%
Pathologie hématologique	10	90.9%	1	9.1%	11	100.0%
Biochimie médicale	1	16.7%	5	83.3%	6	100.0%
Microbiologie médicale	12	75.0%	4	25.0%	16	100.0%
Neuropathologie	3	60.0%	2	40.0%	5	100.0%
Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total	118	64.5%	65	35.5%	183	100.0%
Chirurgie cardiaque	20	25.6%	58	74.4%	78	100.0%
Chirurgie générale	65	40.4%	96	59.6%	161	100.0%
Chirurgie colorectale	2	28.6%	5	71.4%	7	100.0%
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	0	0.0%	2	100.0%	2	100.0%
Oncologie chirurgicale générale	5	50.0%	5	50.0%	10	100.0%
Chirurgie pédiatrique	13	68.4%	6	31.6%	19	100.0%
Chirurgie thoracique	11	34.4%	21	65.6%	32	100.0%

Domaine de formation	Femmes		Hommes		Total	
	#	%	#		#	%
Chirurgie vasculaire	6	21.4%	22	78.6%	28	100.0%
Neurochirurgie	31	29.2%	75	70.8%	106	100.0%
Obstétrique et Gynécologie	67	72.0%	26	28.0%	93	100.0%
Oncologie gynécologique	9	45.0%	11	55.0%	20	100.0%
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	7	46.7%	8	53.3%	15	100.0%
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	18	69.2%	8	30.8%	26	100.0%
Ophtalmologie	67	55.4%	54	44.6%	121	100.0%
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	27	37.5%	45	62.5%	72	100.0%
Chirurgie orthopédique	53	17.0%	259	83.0%	312	100.0%
Chirurgie plastique	21	36.8%	36	63.2%	57	100.0%
Urologie	18	19.4%	75	80.6%	93	100.0%
Spécialités chirurgicales - sous-total	440	35.1%	812	64.9%	1252	100.0%
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	0	0.0%	1	100.0%	1	100.0%
Médecine des toxicomanies (DCC)	2	50.0%	2	50.0%	4	100.0%
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	4	19.0%	17	81.0%	21	100.0%
Cardiopathies congénitales adultes (DCC)	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%
Échocardiographie adulte (DCC)	0	0.0%	4	100.0%	4	100.0%
Hépatologie adulte (DCC)	3	20.0%	12	80.0%	15	100.0%
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	4	12.1%	29	87.9%	33	100.0%
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	6	46.2%	7	53.8%	13	100.0%
Éducateur clinicien (DCC)	4	40.0%	6	60.0%	10	100.0%
Grefe de cellules souches hématopoïétiques et thérapie cellulaire (DCC)	2	33.3%	4	66.7%	6	100.0%
Hémodynamie néonatale et échocardiographie néonatale ciblée (DCC)	0	0.0%	3	100.0%	3	100.0%
Neuro-intervention (DCC)	0	0.0%	1	100.0%	1	100.0%
Urologie pédiatrique (DCC)	1	50.0%	1	50.0%	2	100.0%
Médecine préhospitalière et de transport (DCC)	1	50.0%	1	50.0%	2	100.0%
Rétine (DCC)	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%
Médecine de trouble du sommeil (DCC)	0	0.0%	6	100.0%	6	100.0%
Transplantation d'organes (DCC)	7	41.2%	10	58.8%	17	100.0%
Médecine transfusionnelle (DCC)	0	0.0%	2	100.0%	2	100.0%
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%
Domaines de compétences ciblées - sous-total	37	25.9%	106	74.1%	143	100.0%
Total	3273	51.3%	3112	48.7%	6385	100.0%

Tableau B8

DIM EFFECTUANT UNE FORMATION POST-M.D.

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

Année de déclaration - 2025

Domaine de formation	Âge moyen des médecins résidents DIM
Médecine familiale	34
Médecine d'urgence (CMFC)	33
Soins aux personnes âgées (CMFC)	38
Compétences avancées : Anesthésie	37
Compétences avancées : Soins palliatifs	33
Compétences avancées : Médecine sportive	38
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	36
Médecine familiale - sous-total	34
Anesthésiologie	35
Médecine de soins intensifs (Anes.)	36
Médecine de la douleur (Anes.)	47
Santé publique et médecine préventive	38
Dermatologie	33
Radiologie diagnostique	35
Radiologie interventionnelle	35
Neuroradiologie	35
Radiologie pédiatrique	38
Médecine d'urgence (Collège royal)	33
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	34
Médecine d'urgence pédiatrique	35
Médecine interne	31
Cardiologie (médecine interne)	35
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	36
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	31
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)	36
Hématologie (médecine interne)	36
Maladies infectieuses (médecine interne)	34
Oncologie médicale (médecine interne)	36
Néphrologie (médecine interne)	36
Médecine du travail (médecine interne)	38
Pneumologie (médecine interne)	36
Rhumatologie (médecine interne)	36
Génétique et génomique médicale	36
Neurologie	34
Neurologie (pédiatrie)	35
Médecine nucléaire	40
Médecine palliative	35
Pédiatrie	33
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	38
Cardiologie (pédiatrie)	37
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	34
Pharmacologie clinique et toxicologie (pédiatrie)	44
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	36
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	34
Gastro-entérologie (pédiatrie)	34
Pédiatrie développementale	37
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	34

Domaine de formation	Âge moyen des médecins résidents DIM
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	36
Maladies infectieuses (pédiatrie)	34
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	37
Néphrologie (pédiatrie)	36
Médecine palliative pédiatrique	46
Pneumologie (pédiatrie)	35
Rhumatologie (pédiatrie)	38
Médecine physique & réadaptation	36
Psychiatrie	35
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	35
Psychiatrie légale	42
Psychiatrie gériatrique	35
Radio-oncologie	35
Spécialités médicales - sous-total	35
Pathologie diagnostique et moléculaire	36
Pathologie judiciaire (Path. diag. et moléculaire)	39
Pathologie diagnostique et clinique	41
Pathologie hématologique	40
Biochimie médicale	37
Microbiologie médicale	38
Neuropathologie	37
Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total	38
Chirurgie cardiaque	37
Chirurgie générale	33
Chirurgie colorectale	37
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	39
Oncologie chirurgicale générale	37
Chirurgie pédiatrique	36
Chirurgie thoracique	35
Chirurgie vasculaire	32
Neurochirurgie	35
Obstétrique et Gynécologie	34
Oncologie gynécologique	37
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	34
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	36
Ophtalmologie	35
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	34
Chirurgie orthopédique	34
Chirurgie plastique	35
Urologie	34
Spécialités chirurgicales - sous-total	34
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	36
Médecine des toxicomanies (DCC)	34
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	35
Cardiopathies congénitales adultes (DCC)	34
Échocardiographie adulte (DCC)	33
Hépatologie adulte (DCC)	36
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	35
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	37
Éducateur clinicien (DCC)	42
Greffe de cellules souches hématopoïétiques et thérapie cellulaire (DCC)	35
Hémodynamie néonatale et échocardiographie néonatale ciblée (DCC)	38
Neuro-intervention (DCC)	35
Urologie pédiatrique (DCC)	39
Médecine préhospitalière et de transport (DCC)	36
Rétine (DCC)	39
Médecine de trouble du sommeil (DCC)	36
Transplantation d'organes (DCC)	36
Médecine transfusionnelle (DCC)	43

Domaine de formation	Âge moyen des médecins résidents DIM
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	37
Domaines de compétences ciblées - sous-total	36
<i>Total</i>	35

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 - 2017 to 2025

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
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
2024	2015	20	507	3433	7	5	2529	3458
2025	2329	21	510	3512	10	3	2849	3536

*voir la section de définition

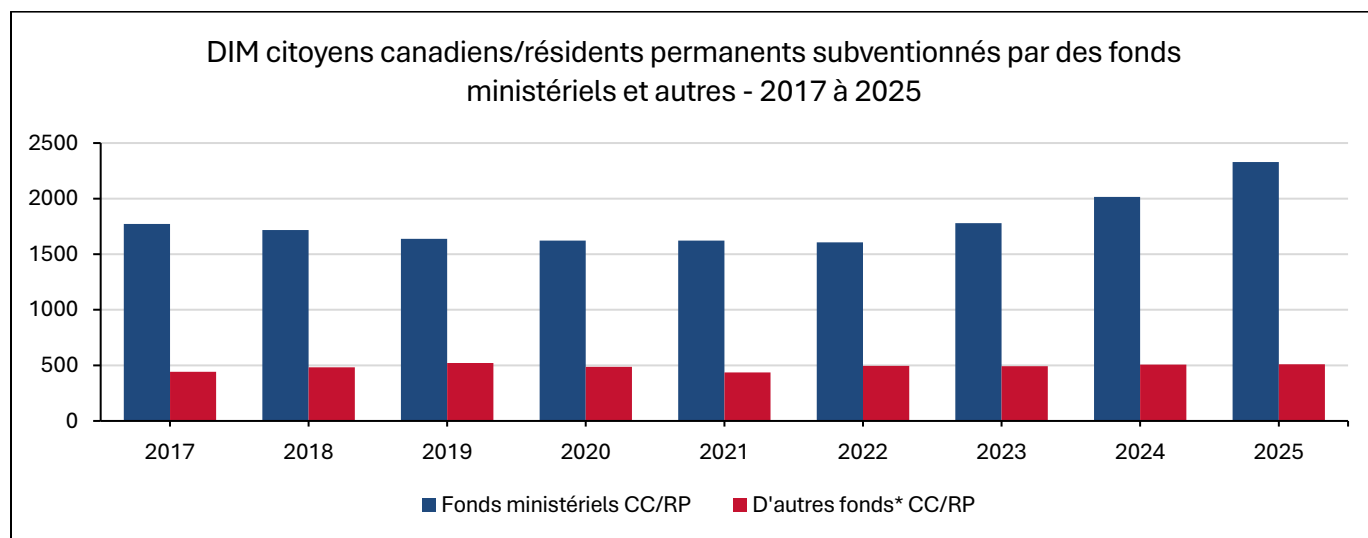


Tableau B10

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 - 2025

Status juridique	Résidents								Moniteurs	Total
	R-1	R-2	R-3	R-4	R-5	R-6	R-7	Sous-total		
CC/RP	905	700	286	236	191	38	10	2366	483	2849
Détenteurs d'un visa	132	145	142	139	151	48	21	778	2758	3536
Total	1037	845	428	375	342	86	31	3144	3241	6385

Tableau B11

DIM QUITTANT* LA FORMATION POST-M.D.

Départs entre novembre 2024 et novembre 2025 Selon le statut juridique et le domaine de formation (les moniteurs sont inclus)

Domaine de formation au moment du départ	Statut juridique en juillet 2024		
	Citoyens canadiens/ résidents permanents	Détenteurs d'un visa	Total
Médecine familiale	298	3	301
Médecine d'urgence (CMFC)	16	0	16
Soins aux personnes âgées (CMFC)	3	2	5
Compétences avancées : Anesthésie	7	0	7
Compétences avancées : Soins palliatifs	2	2	4
Compétences avancées : Médecine sportive	2	1	3
Compétences avancées : Autre formation en médecine familiale	22	3	25
Médecine familiale - sous-total	350	11	361
Anesthésiologie	34	119	153
Médecine de soins intensifs (Anes.)	1	1	2
Médecine de la douleur (Anes.)	2	1	3
Santé publique et médecine préventive	5	0	5
Dermatologie	2	9	11
Radiologie diagnostique	32	133	165
Radiologie interventionnelle	2	6	8
Neuroradiologie	7	14	21
Radiologie pédiatrique	3	20	23
Médecine d'urgence (Collège royal)	2	13	15
Médecine de soins intensifs (médecine d'urgence)	1	0	1
Médecine d'urgence pédiatrique	0	1	1
Médecine interne	8	1	9
Cardiologie (médecine interne)	18	67	85
Immunologie clinique/allergie (médecine interne)	2	2	4
Pharmacologie clinique et toxicologie (médecine interne)	1	0	1
Médecine de soins intensifs (médecine interne)	10	51	61
Endocrinologie/métabolisme (médecine interne)	4	22	26
Gastro-entérologie (médecine interne)	11	45	56
Médecine interne générale	20	11	31
Médecine gériatrique (médecine interne)	7	5	12
Hématologie (médecine interne)	11	24	35
Maladies infectieuses (médecine interne)	7	15	22
Oncologie médicale (médecine interne)	14	40	54
Néphrologie (médecine interne)	11	44	55
Médecine du travail (médecine interne)	0	1	1
Pneumologie (médecine interne)	8	24	32
Rhumatologie (médecine interne)	8	15	23
Génétique et génomique médicale	2	3	5

Domaine de formation au moment du départ	Statut juridique en juillet 2024		
	Citoyens canadiens/ résidents permanents	Détenteurs d'un visa	Total
Neurologie	18	83	101
Neurologie (pédiatrie)	2	19	21
Médecine nucléaire	0	5	5
Médecine palliative	4	12	16
Pédiatrie	10	24	34
Médecine de l'adolescence (pédiatrie)	1	1	2
Cardiologie (pédiatrie)	6	20	26
Immunologie clinique/allergie (pédiatrie)	2	11	13
Pharmacologie clinique et toxicologie (pédiatrie)	1	0	1
Médecine de soins intensifs (pédiatrie)	3	25	28
Endocrinologie/métabolisme (pédiatrie)	1	5	6
Gastro-entérologie (pédiatrie)	2	11	13
Pédiatrie développementale	1	3	4
Médecine d'urgence pédiatrique (pédiatrie)	7	19	26
Hématologie/oncologie (pédiatrie)	4	16	20
Maladies infectieuses (pédiatrie)	0	3	3
Médecine néonatale et périnatale (pédiatrie)	7	33	40
Néphrologie (pédiatrie)	4	12	16
Médecine palliative pédiatrique	1	2	3
Pneumologie (pédiatrie)	1	8	9
Rhumatologie (pédiatrie)	2	8	10
Médecine physique & réadaptation	4	7	11
Psychiatrie	24	30	54
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	6	5	11
Psychiatrie légale	0	1	1
Psychiatrie gériatrique	3	5	8
Radio-oncologie	2	41	43
Spécialités médicales - sous-total	349	1096	1445
Pathologie diagnostique et moléculaire	14	24	38
Pathologie diagnostique et clinique	3	2	5
Pathologie hématologique	1	3	4
Biochimie médicale	0	1	1
Microbiologie médicale	7	3	10
Spécialités de médecine de laboratoire - sous-total	25	33	58
Chirurgie cardiaque	4	27	31
Chirurgie générale	8	41	49
Chirurgie colorectale	2	4	6
Médecine de soins intensifs (chirurgie)	0	2	2
Oncologie chirurgicale générale	0	7	7
Chirurgie pédiatrique	2	6	8
Chirurgie thoracique	1	17	18
Chirurgie vasculaire	0	8	8
Neurochirurgie	4	46	50

Domaine de formation au moment du départ	Statut juridique en juillet 2024		
	Citoyens canadiens/ résidents permanents	Détenteurs d'un visa	Total
Obstétrique et Gynécologie	9	15	24
Oncologie gynécologique	2	5	7
Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité	2	3	5
Médecine maternelle et foetale (obstétrique)	1	14	15
Ophtalmologie	7	54	61
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	1	36	37
Chirurgie orthopédique	15	139	154
Chirurgie plastique	2	31	33
Urologie	3	36	39
Spécialités chirurgicales - sous-total	63	491	554
Échographie ciblée en soins aigus (DCC)	0	1	1
Électrophysiologie cardiaque adulte (DCC)	0	20	20
Échocardiographie adulte (DCC)	1	5	6
Cardiologie d'intervention adulte (DCC)	3	12	15
Médecine de la thrombose adulte (DCC)	1	7	8
Insuffisance cardiaque avancée et transplantation cardiaque (DCC)	0	1	1
Médecine hyperbare (DCC)	0	1	1
Hémodynamie néonatale et échocardiographie néonatale ciblée (DCC)	0	1	1
Urologie pédiatrique (DCC)	0	1	1
Médecine préhospitalière et de transport (DCC)	0	1	1
Médecine de trouble du sommeil (DCC)	1	1	2
Transplantation d'organes (DCC)	0	6	6
Médecine transfusionnelle (DCC)	0	1	1
Chirurgie générale de traumatologie (DCC)	2	3	5
Domaines de compétences ciblées - sous-total	8	61	69
Total	795	1692	2487

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

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 2023 selon la faculté offrant la formation post-M.D. et le lieu d'exercice initial en 2025* - les médecins résidents détenteurs d'un visa sont exclus

Faculté offrant la formation post-M.D.	Lieu d'exercice en 2025*											Lieu non précisé* *	Total
	T.-N.	N.-É.	Î.P.-É	N.-B.	QC	ON	MB	SK	AB	C.-B.	Nun/ T.N- O/Yn		
Université Memorial	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4
Université Dalhousie	0	6	1	1	0	2	0	0	0	2	0	3	15
Université Laval	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	0	2	9
Université de Sherbrooke	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	3	8
Université de Montréal	0	0	0	1	12	0	0	0	1	0	0	23	37
Université McGill	0	0	0	0	14	1	0	1	0	0	0	9	25
Université d'Ottawa	0	1	0	0	2	29	1	0	3	2	0	12	50
Université Queen's	0	0	0	0	0	16	0	0	1	1	0	2	20
Université de Toronto	1	2	0	2	2	126	2	4	4	5	1	58	207
Université McMaster	0	1	0	0	0	37	1	1	0	1	0	16	57
Université Western	0	0	0	1	0	39	1	0	2	1	0	14	58
Université EMNO	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	2	10
Université du Manitoba	0	0	0	0	0	2	18	1	0	0	0	7	28
Université de la Saskatchewan	1	1	0	0	0	6	0	18	0	2	0	3	31
Université de l'Alberta	0	0	0	0	0	3	1	1	22	1	1	5	34
Université de Calgary	0	0	0	0	0	3	1	0	18	2	0	10	34
Université de la Colombie-Britannique	0	0	0	2	0	3	1	2	1	70	0	24	103
Total	2	11	1	8	41	276	26	28	52	87	2	196	730

Tableau C2

DIM EN EXERCICE

DIM qui ont quitté la formation postdoctorale au Canada en 2023 selon la faculté offrant la formation post-M.D. et la catégorie du lieu d'exercice en 2025* 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 2024*									
	Grand centre urbain		Petite ville		Village		Zone rurale		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Université Memorial	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%
Université Dalhousie	6	50.0%	0	0.0%	4	33.3%	2	16.7%	12	100.0%
Université Laval	5	71.4%	0	0.0%	1	14.3%	1	14.3%	7	100.0%
Université de Sherbrooke	4	80.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	20.0%	5	100.0%
Université de Montréal	12	85.7%	1	7.1%	1	7.1%	0	0.0%	14	100.0%
Université McGill	13	81.3%	1	6.3%	1	6.3%	1	6.3%	16	100.0%
Université d'Ottawa	32	84.2%	2	5.3%	1	2.6%	3	7.9%	38	100.0%
Université Queen's	16	88.9%	1	5.6%	0	0.0%	1	5.6%	18	100.0%
Université de Toronto	139	93.3%	0	0.0%	4	2.7%	6	4.0%	149	100.0%
Université McMaster	36	87.8%	0	0.0%	1	2.4%	4	9.8%	41	100.0%
Université Western	42	95.5%	1	2.3%	1	2.3%	0	0.0%	44	100.0%
Université EMNO	7	87.5%	0	0.0%	1	12.5%	0	0.0%	8	100.0%
Université du Manitoba	12	57.1%	0	0.0%	5	23.8%	4	19.0%	21	100.0%
Université de la Saskatchewan	18	64.3%	0	0.0%	5	17.9%	5	17.9%	28	100.0%
Université de l'Alberta	26	89.7%	0	0.0%	1	3.4%	2	6.9%	29	100.0%
Université de Calgary	22	91.7%	0	0.0%	2	8.3%	0	0.0%	24	100.0%
Université de la Colombie-Britannique	60	75.9%	1	1.3%	11	13.9%	7	8.9%	79	100.0%
Total	451	84.5%	7	1.3%	39	7.3%	37	6.9%	534	100.0%

*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 = 196).

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