



Anesthésiologie

Mise à jour :
décembre 2019



Table des matières

	Diapo
▪ <u>Renseignements généraux</u>	<u>3-5</u>
▪ <u>Nombre total et nombre/100 000 habitants, par province, 2019</u>	<u>6</u>
▪ <u>Nombre/100 000 habitants, 1995 à 2019</u>	<u>7</u>
▪ <u>Nombre selon le sexe et l'année, 1995 à 2019</u>	<u>8</u>
▪ <u>Pourcentage selon le sexe et l'âge, 2019</u>	<u>9</u>
▪ <u>Nombre selon le sexe et l'âge, 2019</u>	<u>10</u>
▪ <u>Pourcentage selon le principal milieu de travail, 2019</u>	<u>11</u>
▪ <u>Pourcentage selon le lieu de pratique (organisation), 2017</u>	<u>12</u>
▪ <u>Nombre d'heures travaillées par semaine (à l'exclusion des heures de garde), 2019</u>	<u>13</u>
▪ <u>Activités de garde par mois, 2019</u>	<u>14</u>
▪ <u>Pourcentage selon la méthode de rémunération</u>	<u>15</u>
▪ <u>Satisfaction à l'égard de l'équilibre vie professionnelle-vie personnelle, 2019</u>	<u>16</u>
▪ <u>Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018</u>	<u>17</u>
▪ <u>Situation d'emploi, 2017</u>	<u>18</u>
▪ <u>Liens vers des ressources supplémentaires</u>	<u>19</u>

Renseignements généraux

L'anesthésiologie (anesthésie) est une spécialité diversifiée; les anesthésiologistes utilisent leurs connaissances en pharmacie et en physiologie ainsi que leurs compétences techniques pour fournir des soins périopératoires, intensifs et d'urgence de même que traiter la douleur.

Spécialité relativement flexible et mobile, l'anesthésiologie s'effectue dans divers contextes :

- chirurgie : les anesthésiologistes évaluent l'état de santé général des patients, planifient les interventions, choisissent les agents, pratiquent l'anesthésie et surveillent les effets de l'anesthésie et de la chirurgie sur les fonctions vitales;
- soins intensifs : les anesthésiologistes fournissent des soins à des patients gravement malades (assistance respiratoire, réanimation cardiorespiratoire, soins avancés, gestion de la douleur);
- maternité : les anesthésiologistes soulagent la douleur durant l'accouchement;
- clinique antidouleur : les anesthésiologistes fournissent des soins actifs et chroniques pour soulager la douleur de divers patients.

Source : Programme d'évaluation Pathway

Renseignements généraux

Pour être anesthésiologiste, il faut avoir de bonnes aptitudes manuelles et être capable de travailler sous pression, de réfléchir rapidement dans des situations stressantes et de travailler en équipe. Les anesthésiologistes ont rarement l'occasion d'établir des relations à long terme avec leurs patients.

Pour devenir anesthésiologiste, il faut suivre une formation additionnelle de cinq ans approuvée par le Collège royal après les études en médecine. Cette formation comprend :

- un an de formation clinique de base;
- quatre ans de formation approuvée par le Collège royal devant inclure : 30 mois de résidence en anesthésiologie approuvée par le Collège royal; un an de résidence en médecine interne approuvée par le Collège royal (à commencer de préférence après un an de formation clinique en anesthésiologie);

Renseignements généraux

- six mois de formation dans un autre programme approuvé d'anesthésiologie, ou encore d'expérience en recherche dans un programme de science clinique ou fondamentale approuvé par le Collège royal; et 6 mois de formation en pharmacologie clinique durant la dernière année de résidence dans un programme approuvé.

Pour en savoir plus sur les exigences en matière de formation :

<http://www.royalcollege.ca/rcsite/credentials-exams/exam-eligibility-f>

Société canadienne des anesthésiologistes

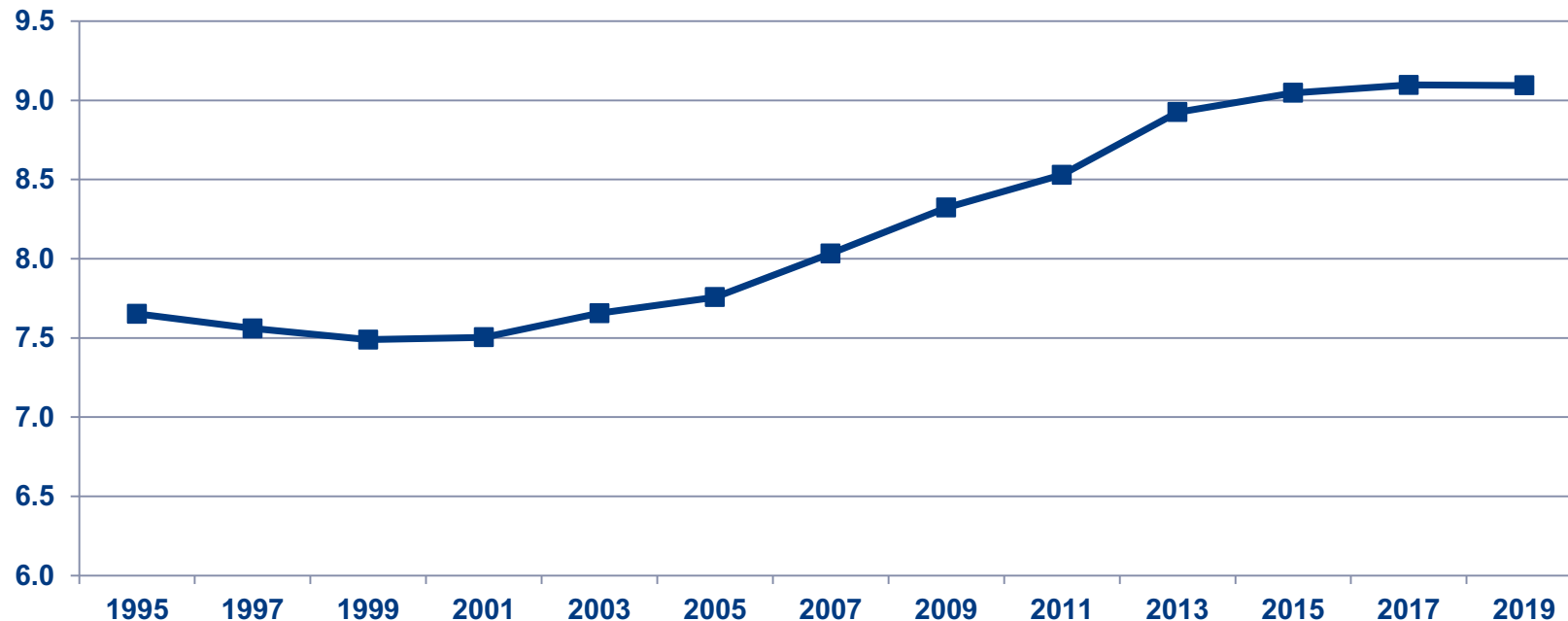
<http://www.cas.ca/Francais/Home.aspx>

Nombre total et nombre/100 000 habitants, par province, 2019

Province/Territoire	Spécialistes en anesthésiologie	Spécialistes en anesthésiologie/ 100 000 hab.
Terre-Neuve-et-Labrador	52	9,9
Île-du-Prince-Édouard	12	7,7
Nouvelle-Écosse	115	11,9
Nouveau-Brunswick	56	7,2
Québec	798	9,5
Ontario	1262	8,7
Manitoba	130	9,5
Saskatchewan	108	9,2
Alberta	380	8,8
Colombie-Britannique	479	9,5
Territoires	1	0,8
CANADA	3393	9,1

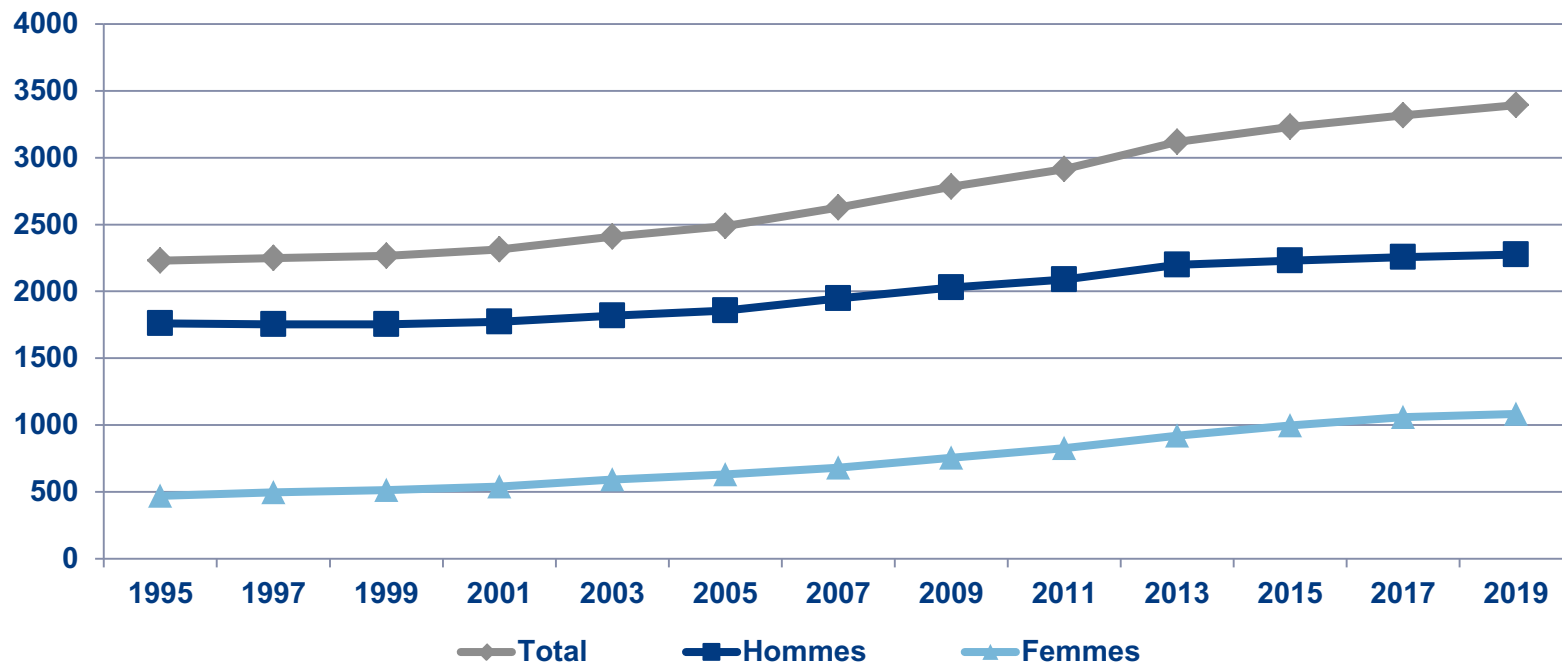
Source : Fichier maître de l'AMC, 2019.

Nombre/100 000 habitants, 1995 à 2019



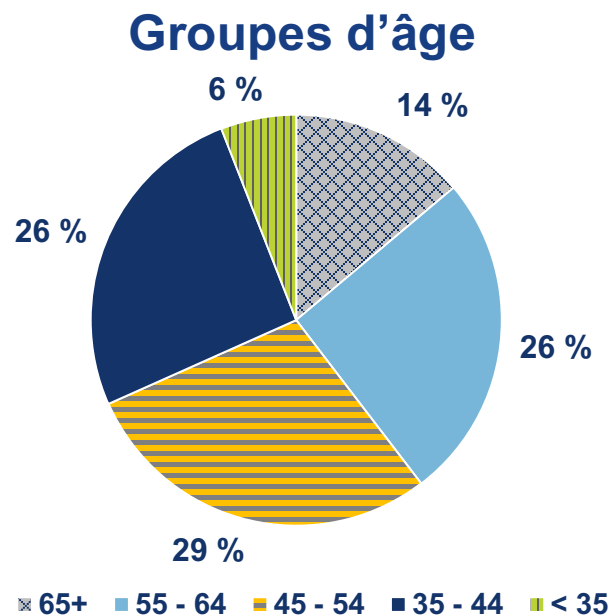
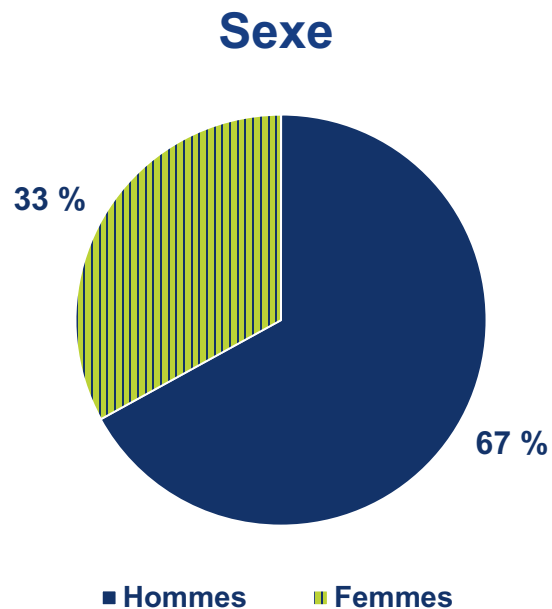
Source : Fichiers maîtres de l'AMC, 1995 à 2019.

Nombre selon le sexe et l'année, 1995 à 2019



Source : Fichiers maîtres de l'AMC, 1995 à 2019.

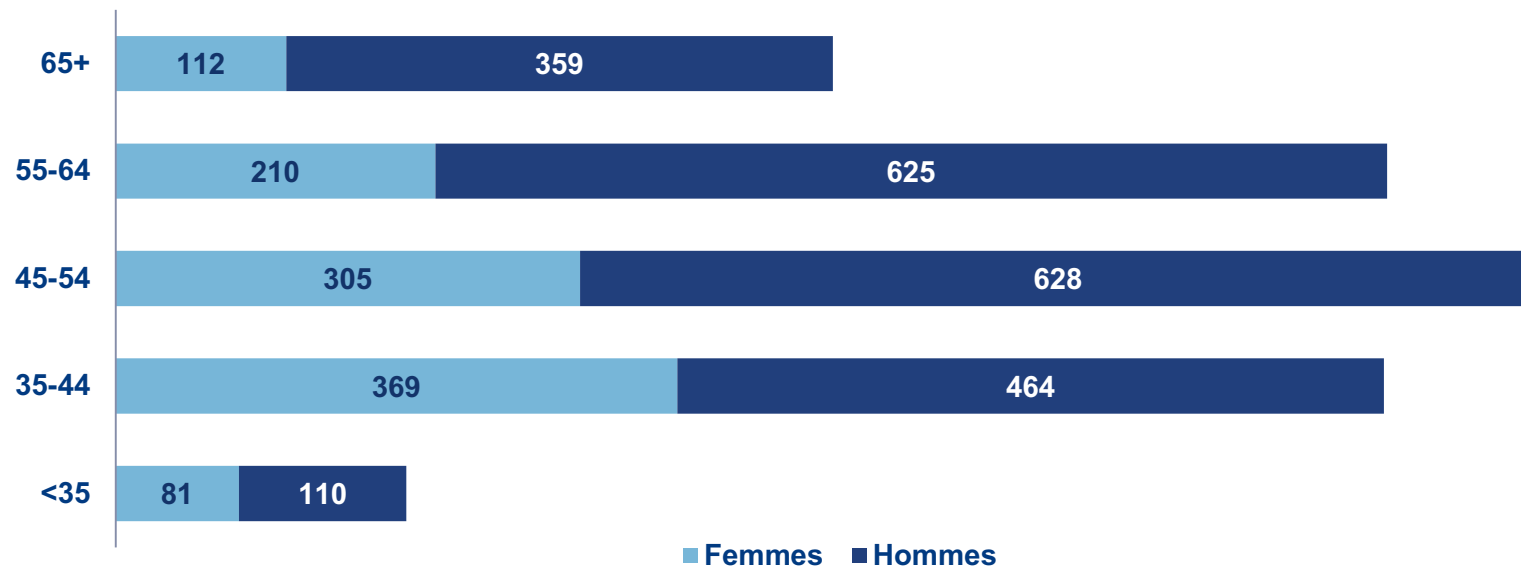
Pourcentage selon le sexe et l'âge, 2019



À l'exclusion des répondants dont le sexe ou l'âge sont inconnus.

Source : Fichier maître de l'AMC, 2019.

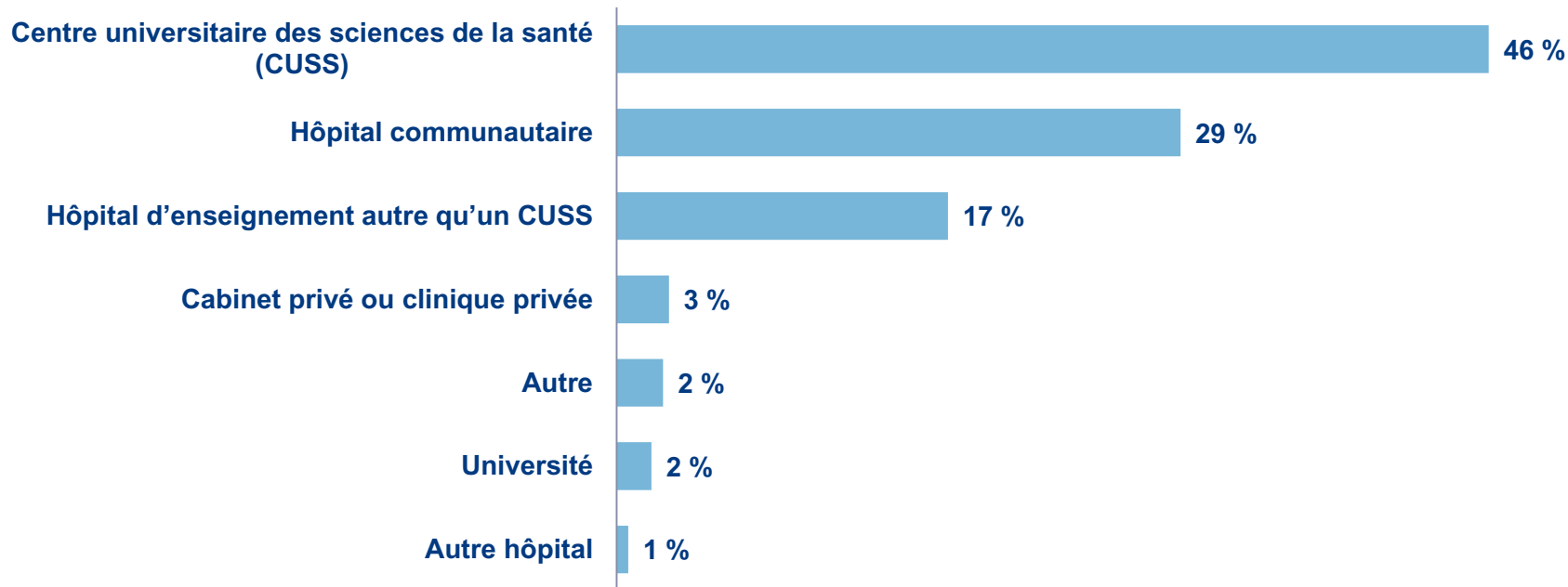
Nombre selon le sexe et l'âge, 2019



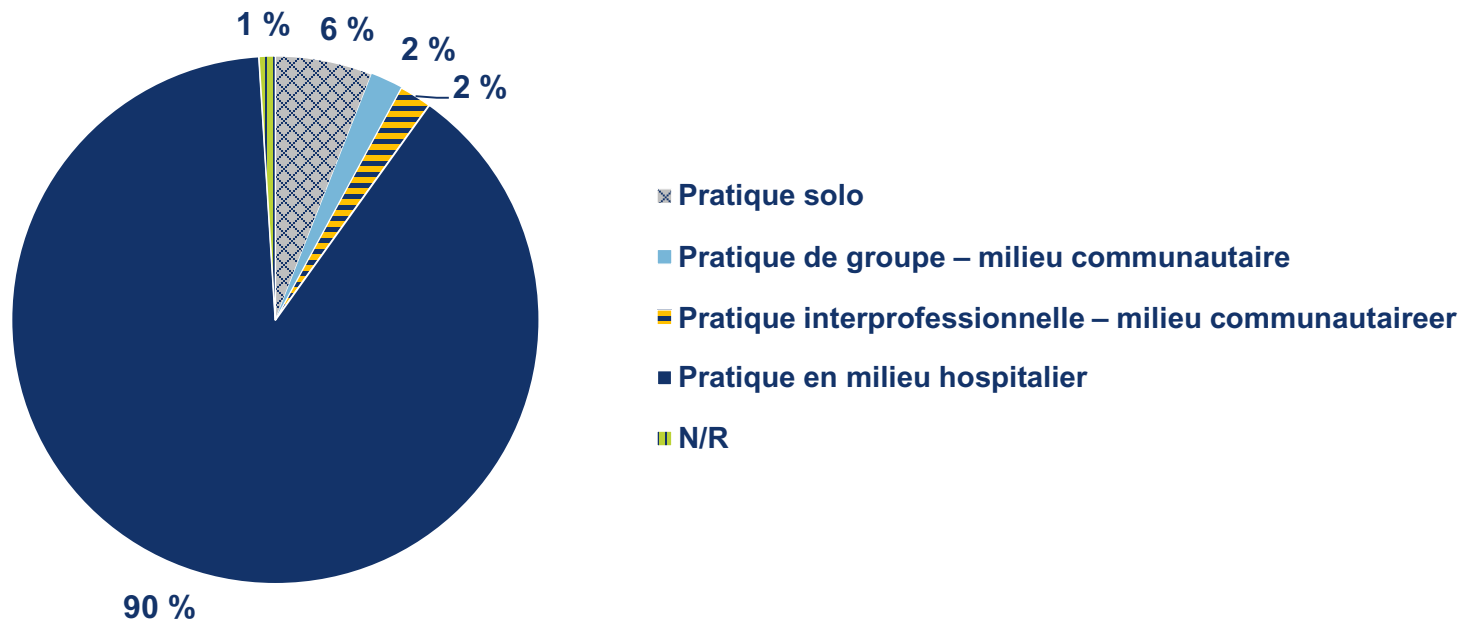
À l'exclusion des répondants dont le sexe ou l'âge sont inconnus.

Source : Fichier maître de l'AMC, 2019.

Pourcentage selon le principal milieu de travail, 2019



Pourcentage selon le lieu de pratique (organisation), 2017*



*Données les plus récentes disponibles pour cette spécialité

Source : Enquête de l'AMC auprès de l'effectif médical, 2017. Association médicale canadienne.

Nombre d'heures travaillées par semaine (à l'exclusion des heures de garde), 2019

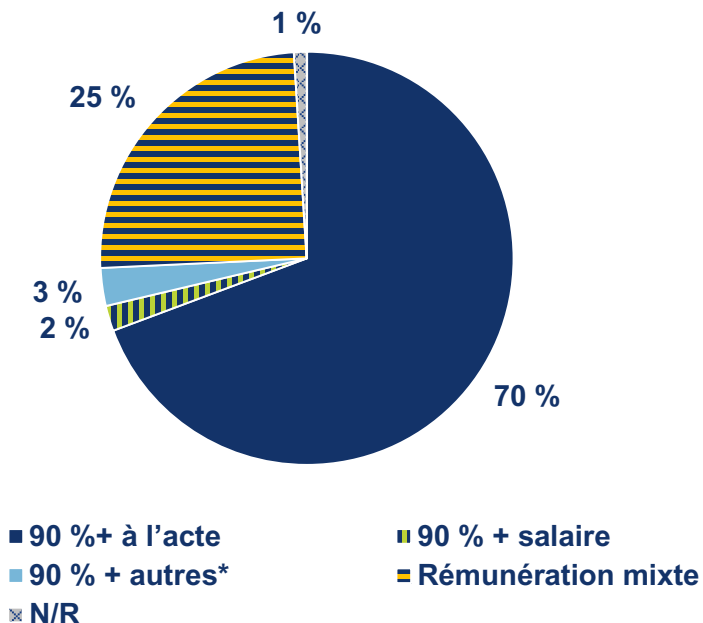
Tâche	Nbre d'heures
Soins directs aux patients sans composante d'enseignement	28,7
Soins directs aux patients avec une composante d'enseignement	10,9
Enseignement sans soins directs aux patients	1,3
Soins indirects aux patients	1,6
Comité des établissements de santé	1,1
Administration	1,9
Recherche	1,0
Gestion de la pratique	0,9
Perfectionnement professionnel continu	2,3
Autres	0,5
NOMBRE D'HEURES TOTAL TRAVAILLÉES	50,3

Activités de garde par mois, 2019

- 89% offrent des services de garde
- Heures de garde = 80 heures/mois
- Heures de garde consacrées à prodiguer des soins directs aux patients = 50 heures/mois

Pourcentage selon la méthode de rémunération

Principale méthode de rémunération¹ en 2017



Revenus bruts moyens tirés de l'exercice des anesthésiologistes (ceux gagnant au moins 60 000 \$) en 2017-2018 = 449 858 \$²

Proportion moyenne du revenu des spécialistes en anesthésiologie affectée aux frais généraux en 2017 = 13 %³

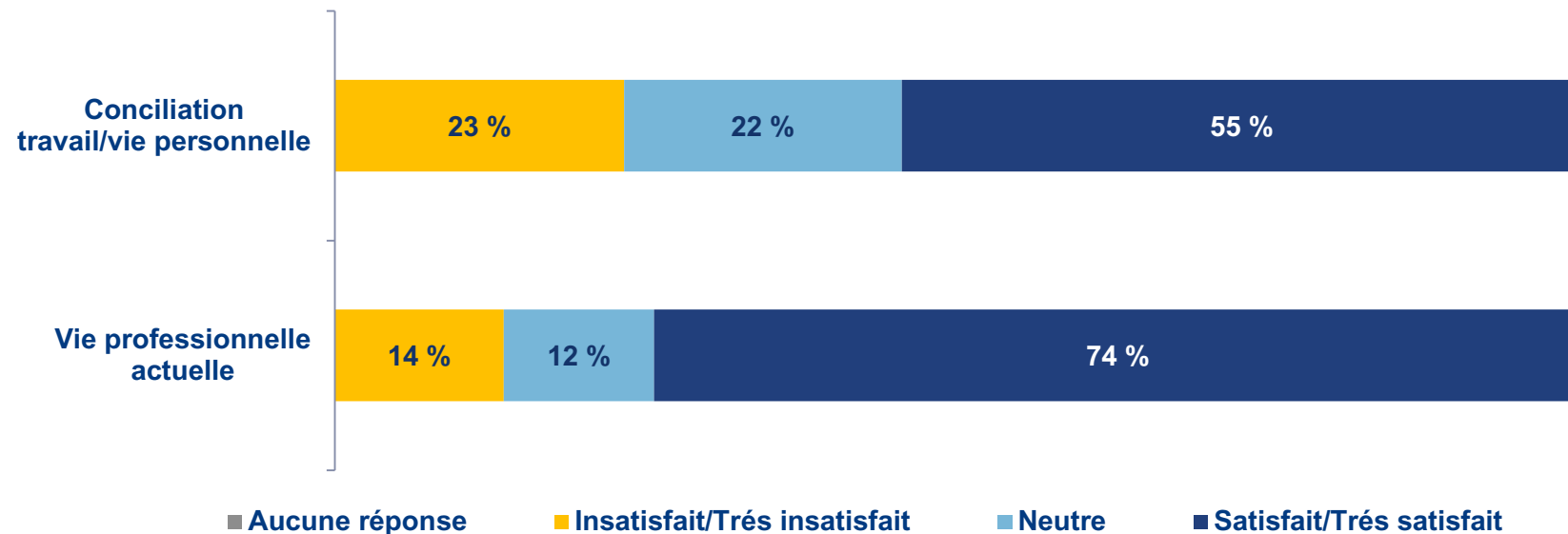
* Autres : par capitation, par consultation, contrat, etc.

¹ Source : Enquête de l'AMC auprès de l'effectif médical , 2017. Association médicale canadienne.

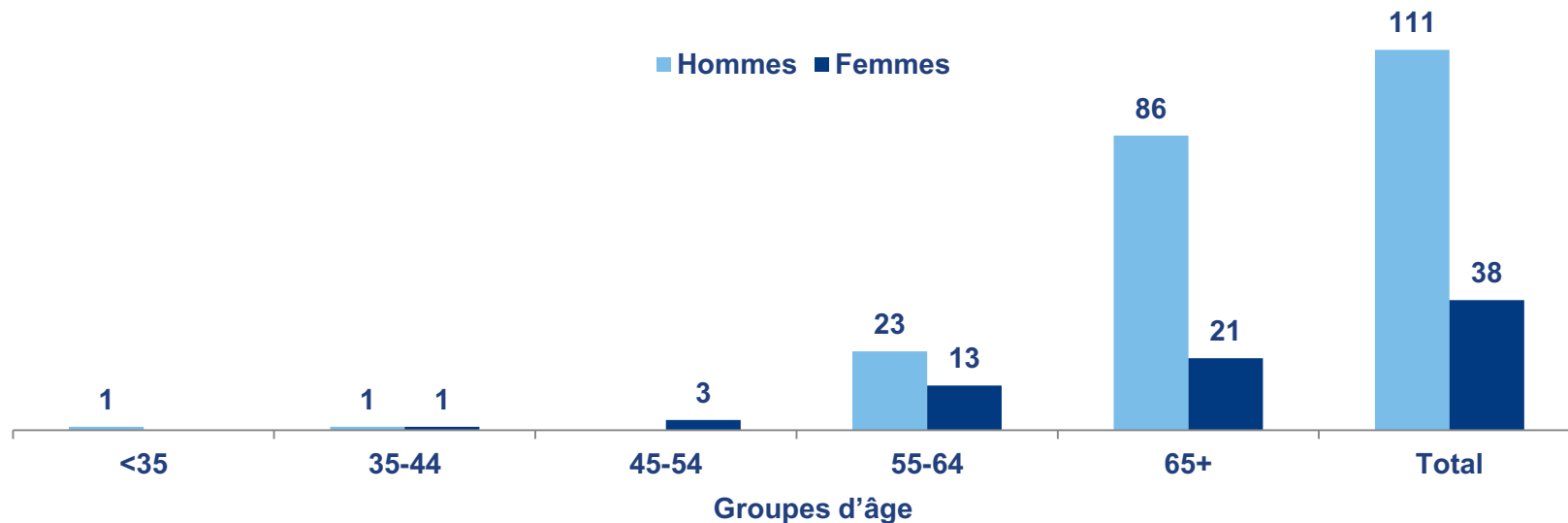
² Base des données nationale sur les médecins, 2017/2018, ICIS.

³ Source : Enquête de l'AMC auprès de l'effectif médical , 2017. Association médicale canadienne.

Satisfaction à l'égard de l'équilibre vie professionnelle-vie personnelle, 2019



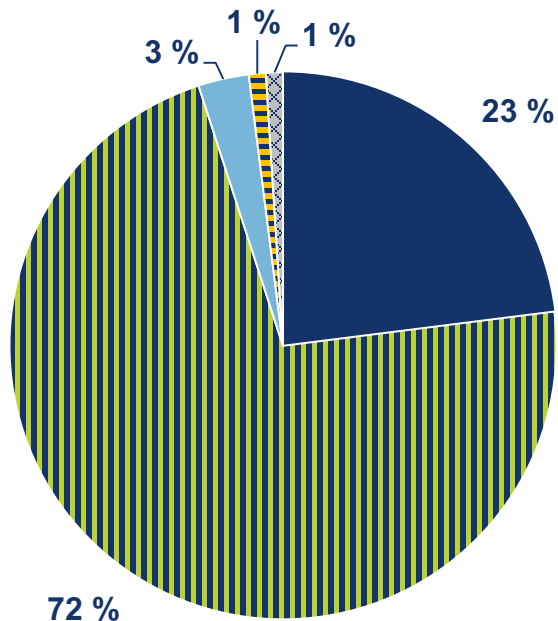
Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018



Source : Fichier maître de l'AMC; comparaisons entre les années.

Note : On entend par « retraite » le fait de renoncer à son permis d'exercer. Sont exclus de cette catégorie les médecins qui ne pratiquent plus, mais qui détiennent toujours leur permis. Les médecins ayant renoncé temporairement à leur permis, mais qui pourraient reprendre leur pratique à une date ultérieure, sont toutefois inclus.

Situation d'emploi, 2017



- Suremployé dans ma discipline
- ▨ Employé dans ma discipline (situation satisfaisante)
- Sous-employé dans ma discipline
- ▨ Non employé dans ma discipline
- ⊠ Non répondu

Liens vers des ressources supplémentaires

- [Association des facultés de médecine du Canada](#)
- [Centre de données de l'AMC sur les effectifs médicaux](#)
- [Collège des médecins de famille du Canada](#)
- [Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada](#)
- [Institut canadien d'information sur la santé](#)
- [Répertoire canadien sur l'éducation post-MD](#)
- [Sondage national des médecins \(2004-2014\)](#)



ASSOCIATION
MÉDICALE
CANADIENNE



CANADIAN
MEDICAL
ASSOCIATION

