

Radiologie diagnostique

Mise à jour :
décembre 2019

Table des matières

	<u>Diapo</u>
▪ Renseignements généraux	3-6
▪ Nombre total et nombre/100 000 habitants, par province, 2019	7
▪ Nombre/100 000 habitants, 1995 à 2019	8
▪ Nombre selon le sexe et l'année, 1995 à 2019	9
▪ Pourcentage selon le sexe et l'âge, 2019	10
▪ Nombre selon le sexe et l'âge, 2019	11
▪ Pourcentage selon le principal milieu de travail, 2019	12
▪ Pourcentage selon le lieu de pratique (organisation), 2017	13
▪ Nombre d'heures travaillées par semaine (à l'exclusion des heures de garde), 2019	14
▪ Activités de garde par mois, 2019	15
▪ Pourcentage selon la méthode de rémunération	16
▪ Satisfaction à l'égard de l'équilibre vie professionnelle-vie personnelle, 2019	17
▪ Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018	18
▪ Situation d'emploi, 2017	19
▪ Liens vers des ressources supplémentaires	20

Renseignements généraux

La radiologie diagnostique s'intéresse à l'utilisation de techniques d'imagerie pour étudier, diagnostiquer et traiter les maladies. Les radiologistes occupent principalement un rôle consultatif auprès d'autres médecins en interprétant les images médicales obtenues à l'aide de rayons X (radiographie et tomographie par ordinateur), de radio-isotopes (médecine nucléaire), d'ultrasons (échographie) et de champs magnétiques (imagerie par résonance magnétique). En collaboration avec le médecin traitant et le patient, le radiologiste planifie, organise et intègre les examens par imagerie et en interprète les résultats aux fins de diagnostic et de détermination du traitement.

Domaine en constante évolution, la radiologie diagnostique est exigeante sur le plan intellectuel. Les radiologistes doivent donc poursuivre leurs études et suivre des cours pour se garder au courant des percées et des nouvelles techniques. Pour être efficace, un radiologiste doit posséder une connaissance approfondie en anatomie et en pathologie ainsi qu'en médecine et en chirurgie. Pour être en mesure d'utiliser des outils à la fine pointe de la technologie, le radiologiste doit posséder une solide connaissance en physique et en formation des images.

Renseignements généraux

La radiologie compte de nombreuses surspécialités, dont la neuroradiologie, l'échographie, l'imagerie par résonance magnétique (IRM), la tomographie par ordinateur, la mammographie et la radiographie gastro-intestinale.

La radiologie interventionnelle est une surspécialité en pleine croissance. Les radiologistes possédant la formation nécessaire peuvent dorénavant pratiquer certaines interventions avec effraction minimale : biopsie, drainage d'abcès, dilatation d'artères sténosées (angioplastie), embolisation artérielle, extraction de calculs dans les voies biliaires et urinaires et insertion de cathéters veineux centraux.

Pour se spécialiser en radiologie diagnostique, il faut suivre une formation additionnelle de cinq ans approuvée par le Collège royal après les études en médecine. Une supervision étroite est requise en début de formation, mais le résident se voit accorder une charge croissante de responsabilités dans les dernières années. On s'assure ainsi que le résident peut assumer un rôle de consultant en radiologie générale, tout en demandant l'aide des radiologistes membres du personnel, au besoin. La résidence peut être suivie d'un an ou plus de formation dans une surspécialité.

Renseignements généraux

Cette formation de cinq ans doit inclure :

- un an de formation clinique de base pour permettre au résident d'acquérir un degré d'autonomie dans la prise de décisions cliniques; de perfectionner ses compétences pour bâtir de bonnes relations avec les patients; d'affermir ses compétences cliniques et techniques dans divers aspects de la médecine; et d'approfondir sa compréhension de la relation entre le médecin traitant et le consultant en radiologie clinique;
- trois ans de formation approuvée par le Collège royal en imagerie diagnostique générale devant porter sur la radiologie pulmonaire, cardiovasculaire, gastro-intestinale et biliaire, génito-urinaire, musculosquelettique, neurologique et pédiatrique, ainsi que sur les méthodes suivantes : fluoroscopie, échographie, médecine nucléaire, tomographie par ordinateur et IRM;

Renseignements généraux

- un an de résidence approuvée par le Collège royal incluant des périodes d'un à douze mois pouvant inclure : une formation additionnelle en radiologie diagnostique, en échographie, en tomographie assistée par ordinateur, en résonnance magnétique, en médecine nucléaire, en radiologie cardiaque ou vasculaire, en radiologie interventionnelle, en neuroradiologie, en radiologie pédiatrique, en pathologie ou en toute autre spécialité clinique pertinente à la radiologie (maximum de trois mois), ou un projet de recherche à temps plein en lien avec l'imagerie diagnostique.

Pour en savoir plus sur les exigences en matière de formation, visitez le :

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

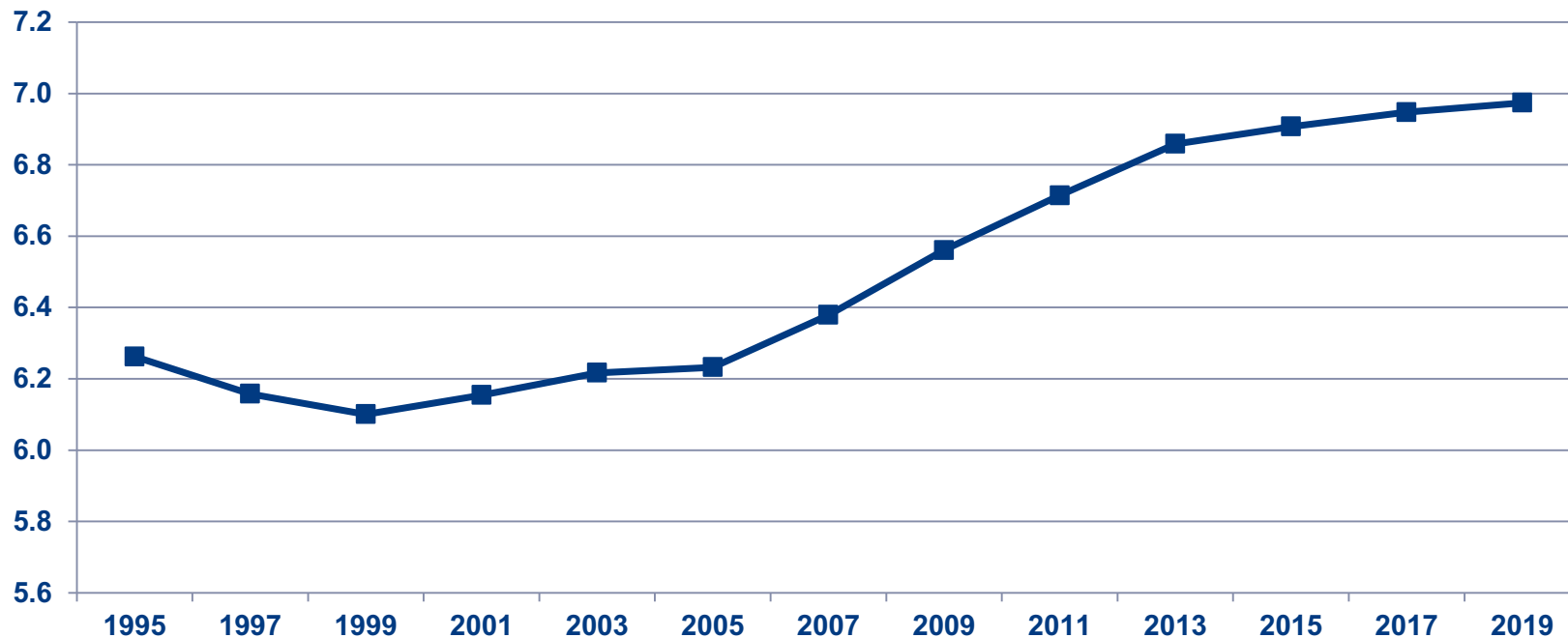
Association canadienne des radiologistes

www.car.ca

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

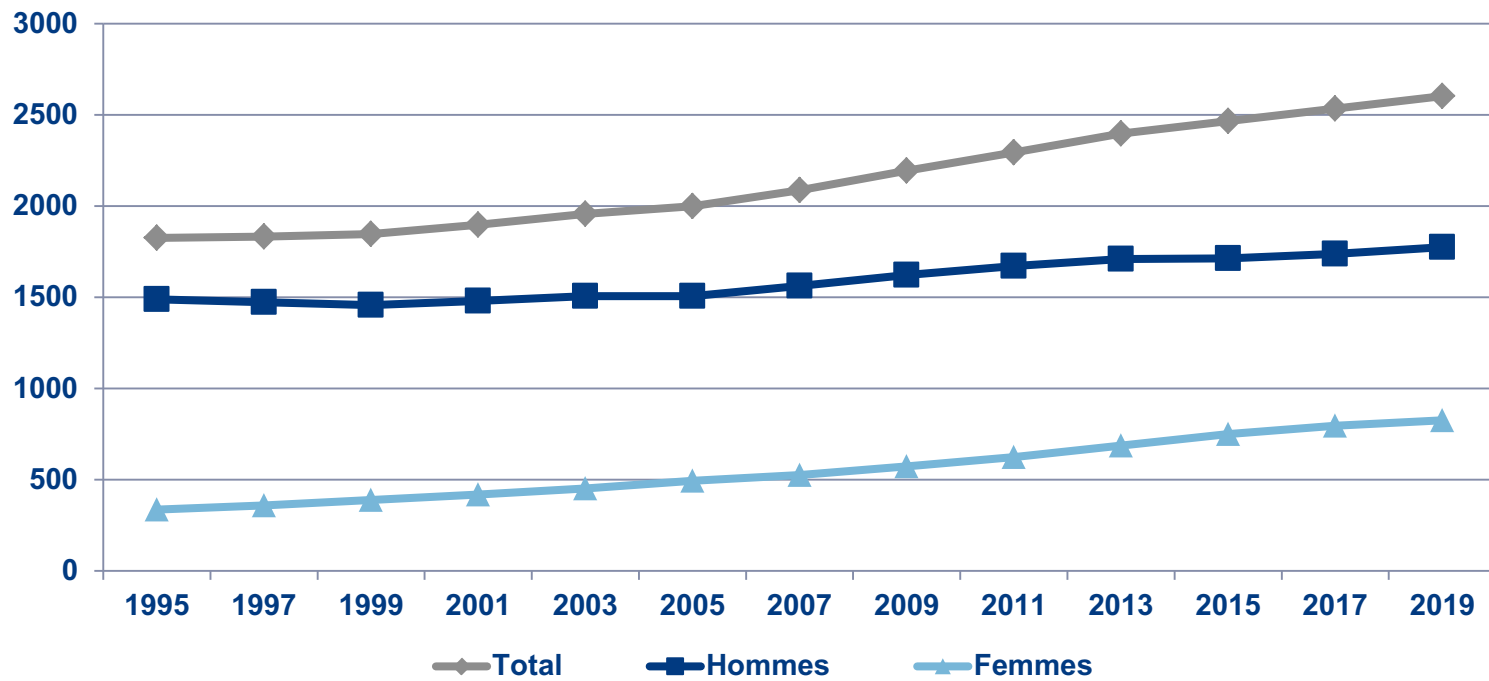
Province/Territoire	Spécialistes en radiologie diagnostique	Spécialistes en radiologie diagnostique/ 100 000 hab.
Terre-Neuve-et-Labrador	55	10,5
Île-du-Prince-Édouard	9	5,8
Nouvelle-Écosse	84	8,7
Nouveau-Brunswick	56	7,2
Québec	686	8,1
Ontario	933	6,5
Manitoba	90	6,6
Saskatchewan	79	6,8
Alberta	293	6,8
Colombie-Britannique	316	6,3
Territoires	0	0,8
CANADA	2602	7,0

Nombre/100 000 habitants, 1995 à 2019



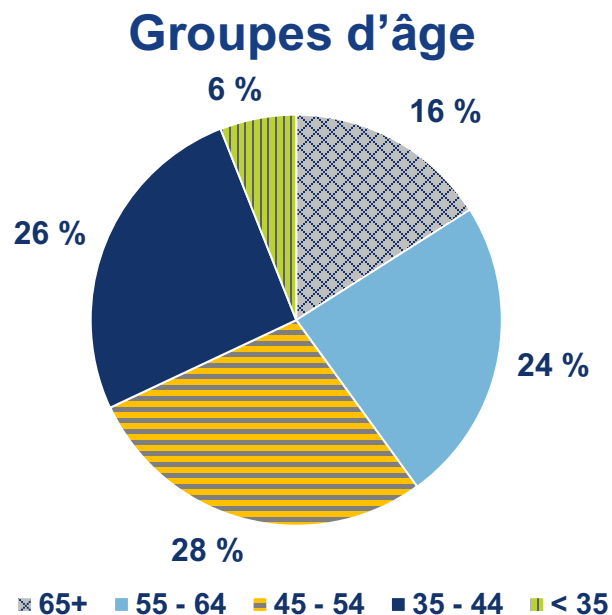
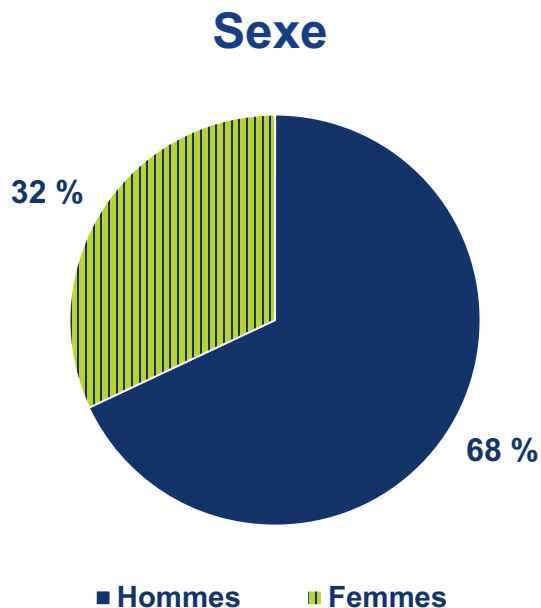
Source : Fichiers maîtres de l'AMC, 1995 à 2019.

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



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

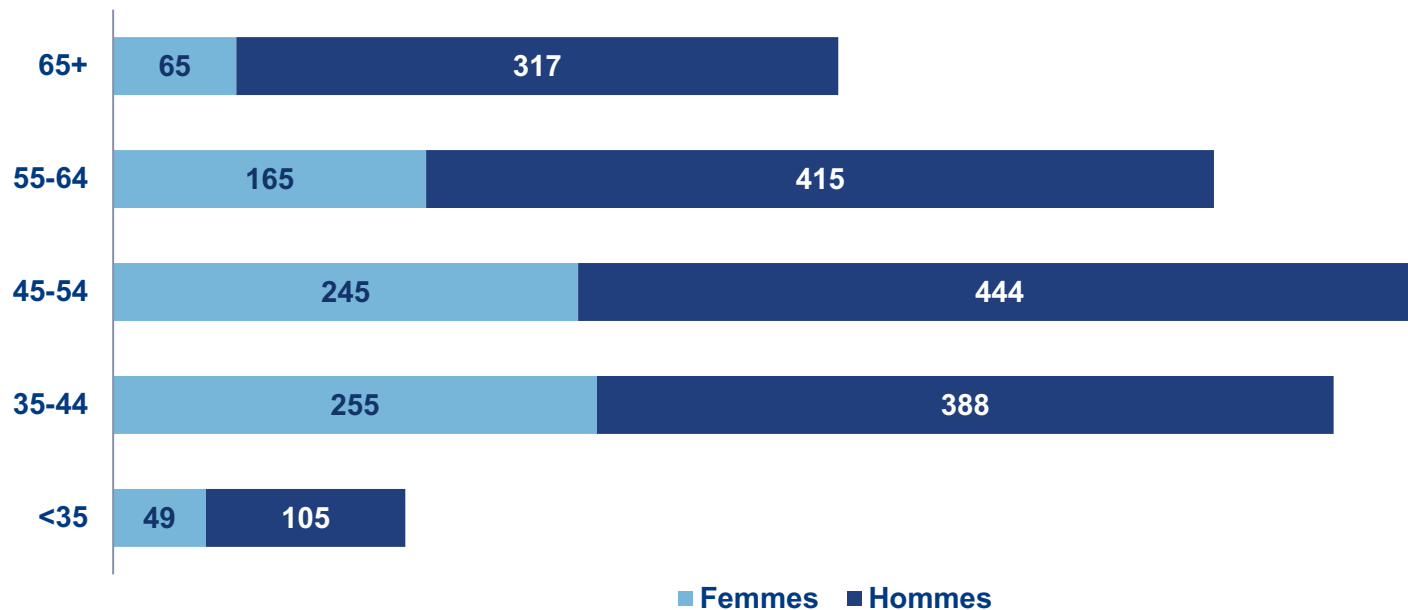
Pourcentage selon le sexe et l'âge, 2019



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

Source : Fichier maître de l'AMC, 2019.

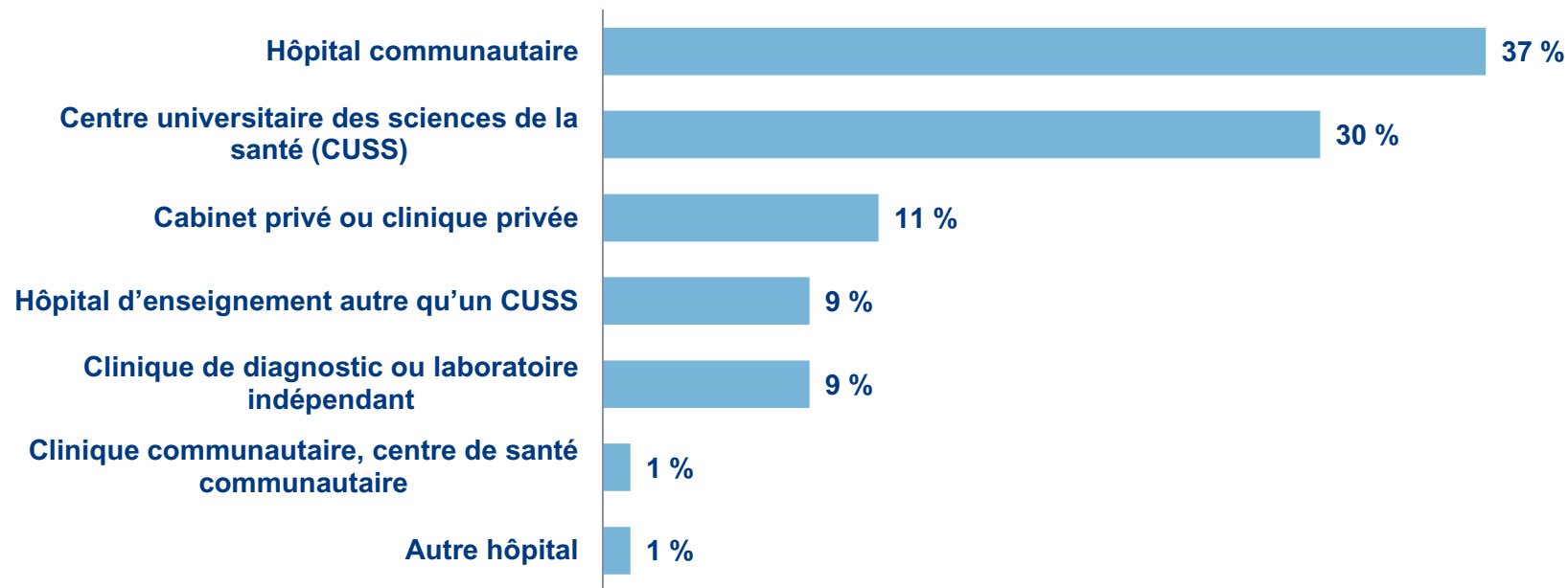
Nombre selon le sexe et l'âge, 2019



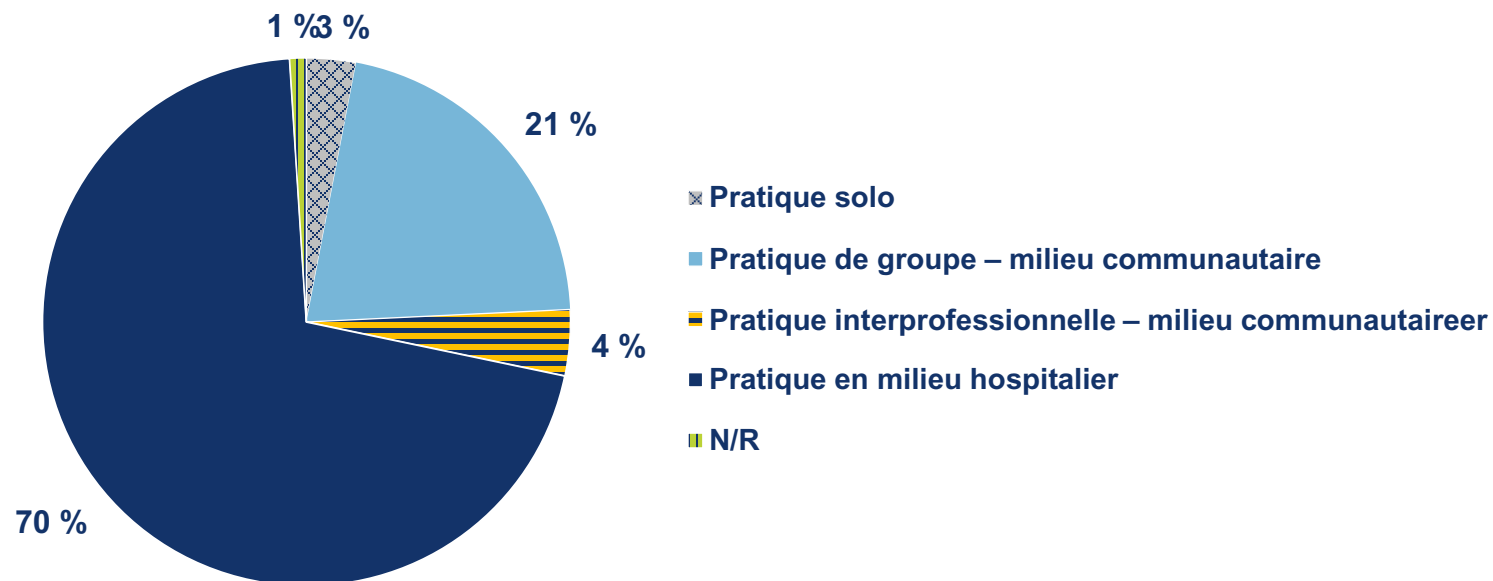
À l'exclusion des répondants dont le sexe ou l'âge sont inconnus.

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

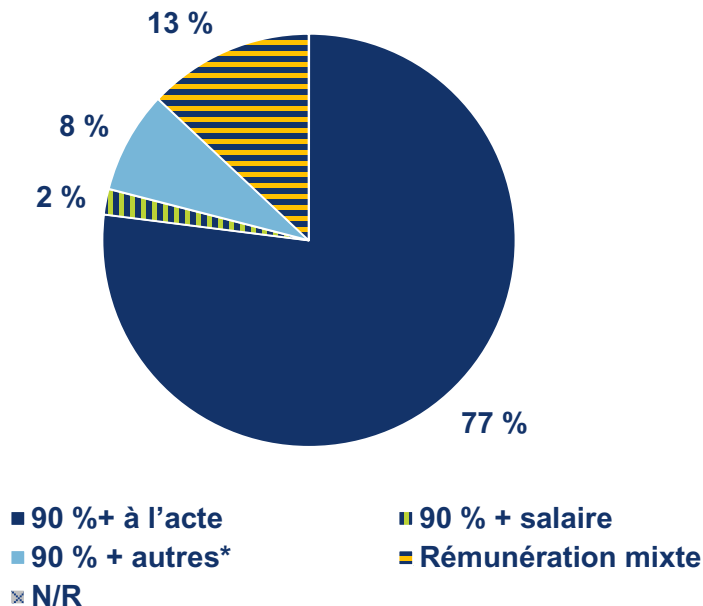
Tâche	N ^{bre} d'heures
Soins directs aux patients sans composante d'enseignement	30,4
Soins directs aux patients avec une composante d'enseignement	6,0
Enseignement sans soins directs aux patients	1,5
Soins indirects aux patients	4,3
Comité des établissements de santé	0,7
Administration	1,9
Recherche	0,8
Gestion de la pratique	1,2
Perfectionnement professionnel continu	1,8
Autres	1,1
NOMBRE D'HEURES TOTAL TRAVAILLÉES	49,8

Activités de garde par mois, 2019

- 76% offrent des services de garde
- Heures de garde = 80 heures/mois
- Heures de garde consacrées à prodiguer des soins directs aux patients = 33 heures/mois

Pourcentage selon la méthode de rémunération

Principale méthode de rémunération¹ en 2017



Revenus bruts moyens tirés de l'exercice des spécialistes médicaux (ceux gagnant au moins 60 000 \$) en 2015-2016 = 350 629 \$²

Proportion moyenne du revenu des spécialistes en radiologie diagnostique affectée aux frais généraux en 2017 = 27 %³

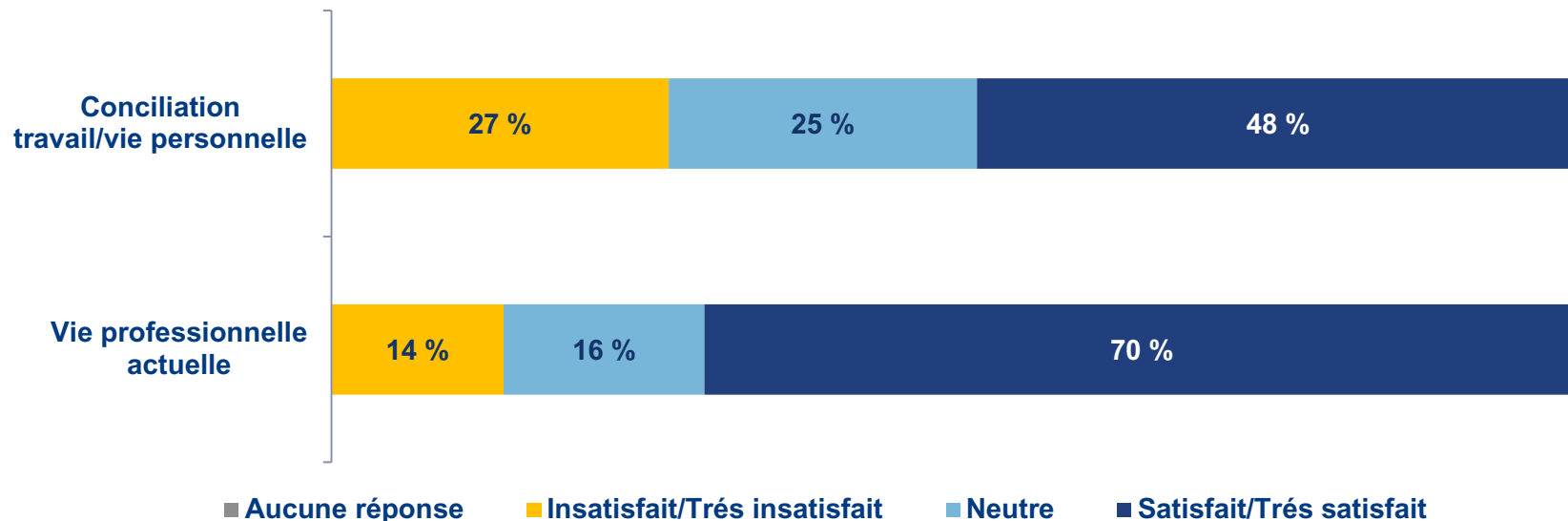
*Autres : par capitation, par consultation, contrat, etc.

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

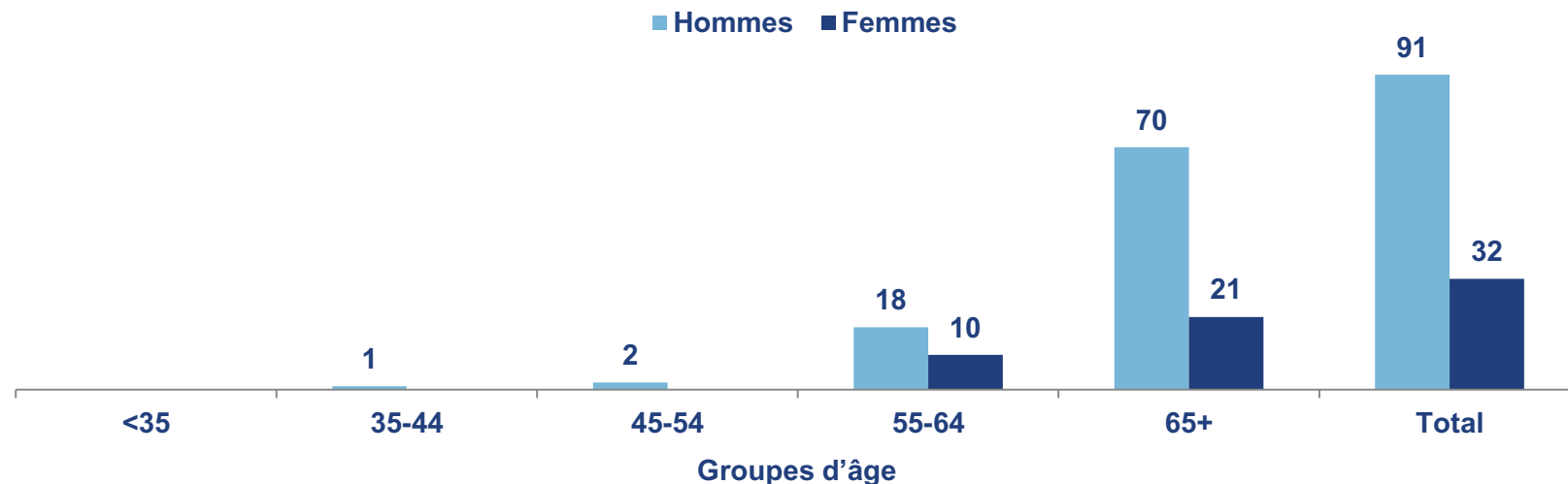
² Base des données nationale sur les médecins, 2017/2018, ICIS.

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



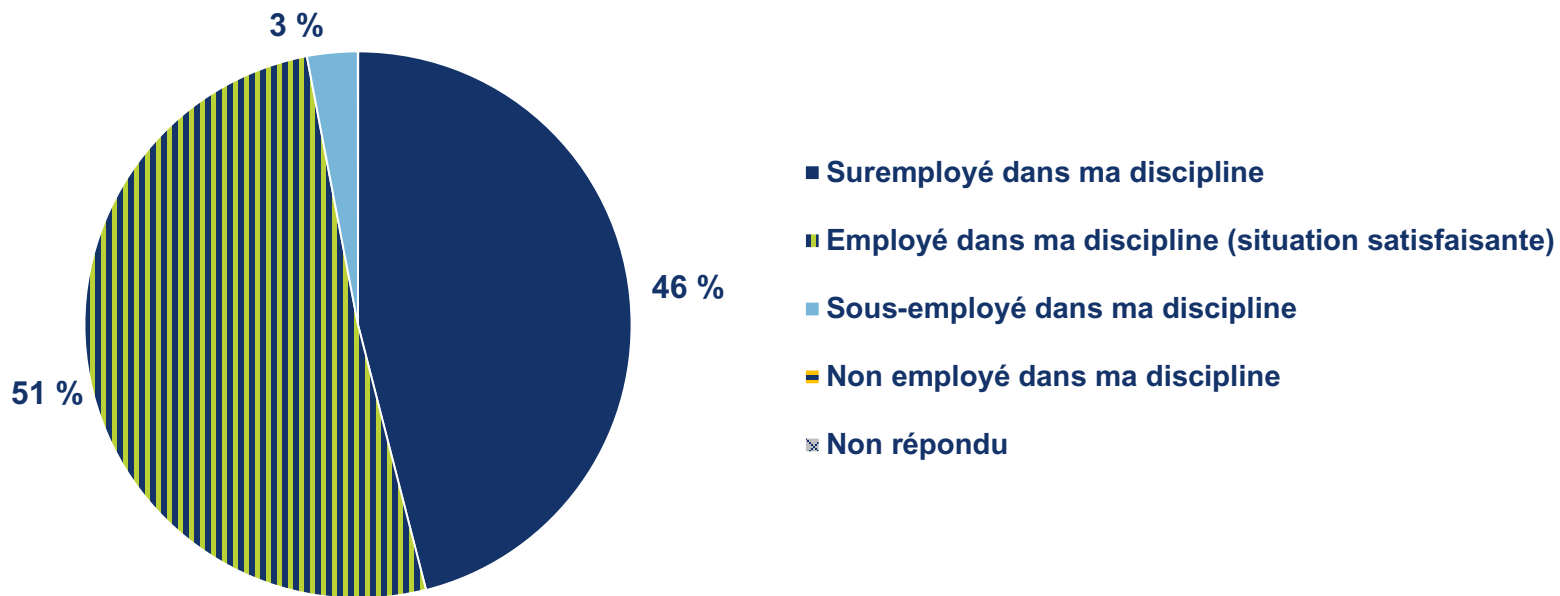
Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018



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



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

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

