

Médecine interne générale

Updated
December 2019

Table des matières

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

Renseignements généraux

La médecine interne est un vaste domaine de spécialité fondé sur les soins de santé primaires qui se consacre à la prestation de soins primaires et spécialisés aux adultes, notamment le diagnostic et le traitement des maladies touchant les systèmes d'organes. Les internistes sont spécialement formés pour traiter les patients gravement malades atteints de maladies à un stade avancé ou touchant plusieurs systèmes d'organes.

Les internistes peuvent fournir des soins en milieu clinique, hospitalier ou ambulatoire. En clinique, ils répondent aux besoins médicaux généraux de leurs patients en misant sur la prévention et la détection précoce des maladies, le dépistage, la sensibilisation des patients et la prestation de soins de suivi post-hospitalisation.

Renseignements généraux

En milieu hospitalier et ambulatoire, les internistes prennent en charge les maladies aiguës et chroniques de leurs patients et de personnes ayant été aiguillées par d'autres praticiens, comme des médecins de famille. Leur formation leur permet également de répondre aux besoins propres aux patients gériatriques.

Les internistes peuvent mener eux-mêmes de nombreuses interventions dans différentes disciplines. Certains suivent une formation additionnelle pour se surspécialiser dans l'une des branches suivantes de la médecine interne :

- Médecine de soins intensifs
- Cardiologie
- Infectiologie
- Neurologie
- Pneumologie
- Rhumatologie
- Endocrinologie et métabolisme
- Gastroentérologie
- Médecine interne générale
- Gériatrie
- Hématologie
- Oncologie médicale
- Immunologie et allergologie clinique
- Dermatologie

Renseignements généraux

En plus de leurs tâches médicales, les internistes doivent également coordonner les soins de leurs patients pour s'assurer qu'ils reçoivent tous les soins dont ils ont besoin.

Pour devenir interniste, il faut suivre une formation additionnelle de quatre ans après les études en médecine. Les personnes qui choisissent ensuite de se surspécialiser dans la branche de leur choix doivent suivre une formation de deux ans, qu'ils peuvent commencer après leur troisième année de formation en médecine interne. Leur formation postdoctorale s'étend donc sur cinq ans.

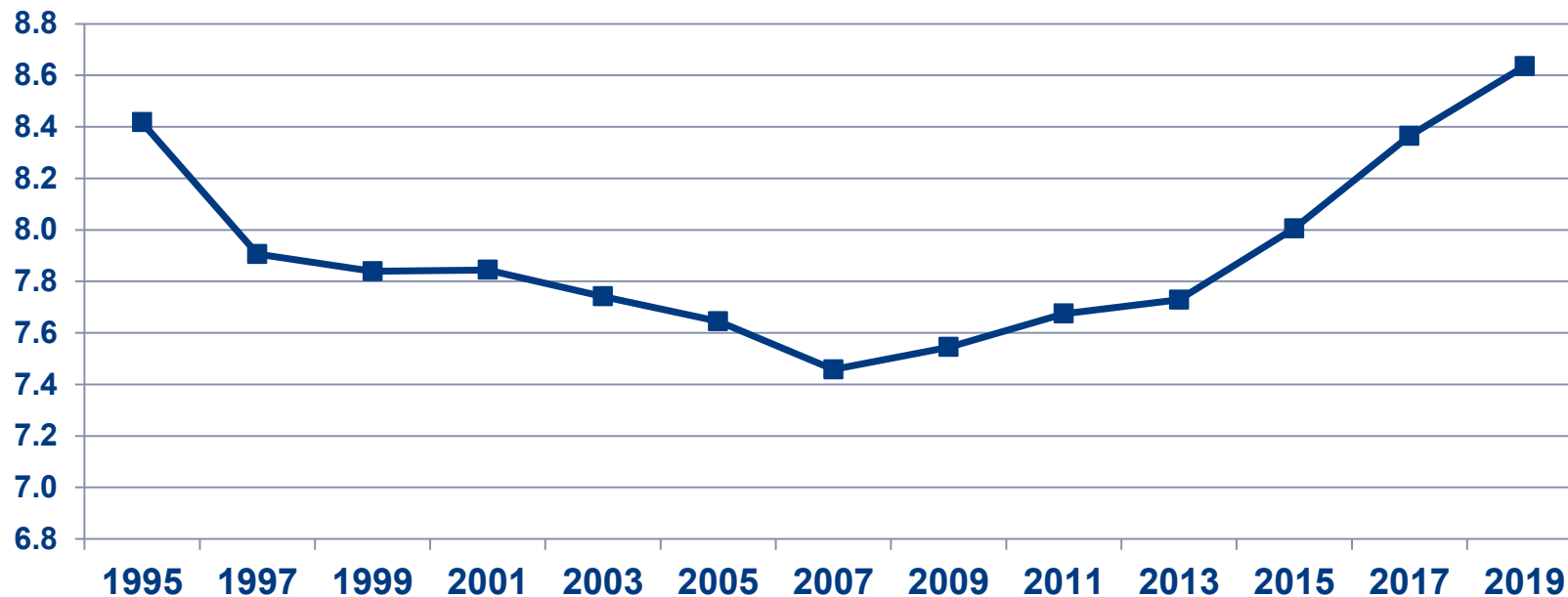
Pour en savoir plus sur les exigences en matière de formation, visitez le <http://www.royalcollege.ca/rcsite/credentials-exams/exam-eligibility-f>

Société canadienne de médecine interne
<http://www.csim.ca/fr/>

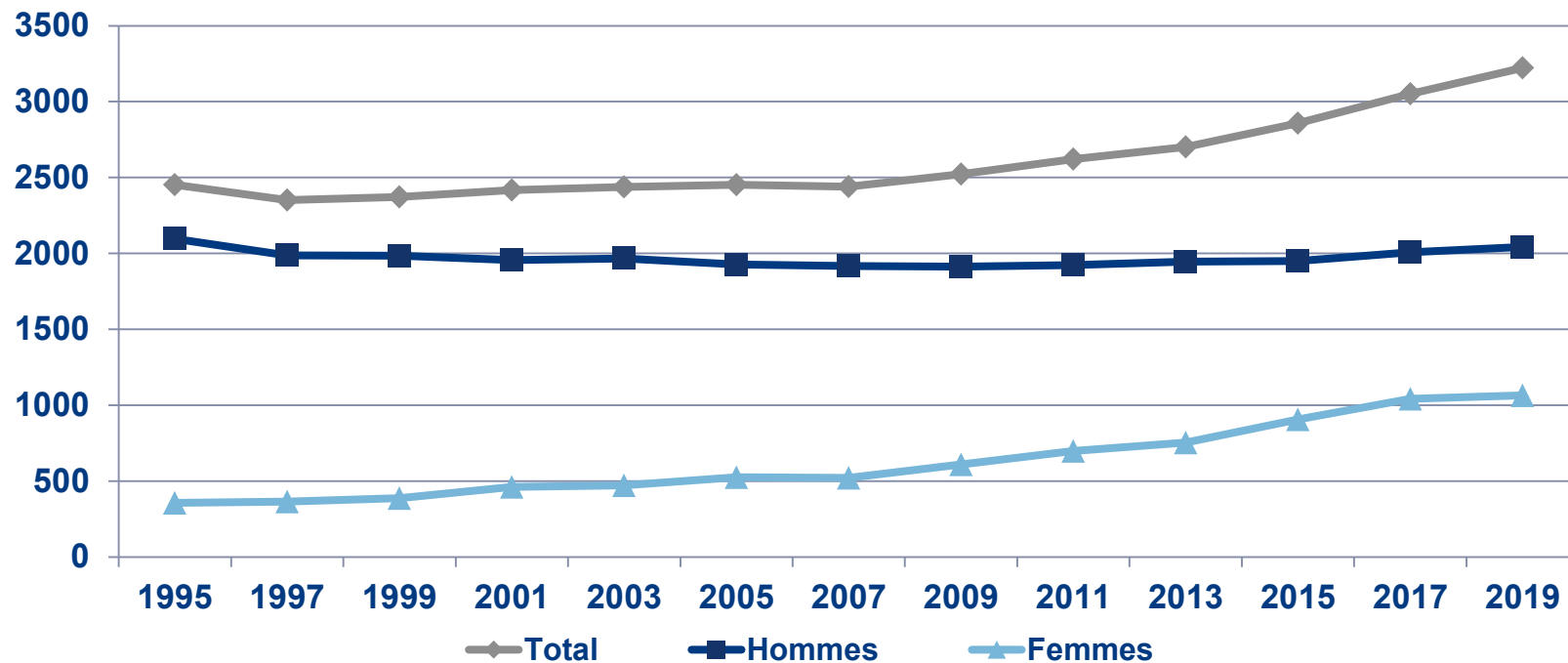
Nombre total et nombre/100 000 habitants, par province, 2019

Province/Territoire	Spécialistes en médecine interne générale	Spécialistes en en médecine interne générale/ 100 000 hab.
Terre-Neuve-et-Labrador	42	8,0
Île-du-Prince-Édouard	11	7,1
Nouvelle-Écosse	72	7,5
Nouveau-Brunswick	42	5,4
Québec	865	10,3
Ontario	1259	8,7
Manitoba	91	6,7
Saskatchewan	77	6,6
Alberta	357	8,2
Colombie-Britannique	405	8,0
Territoires	1	0,8
CANADA	3222	8,6

Nombre/100,000 habitants, 1995 à 2019



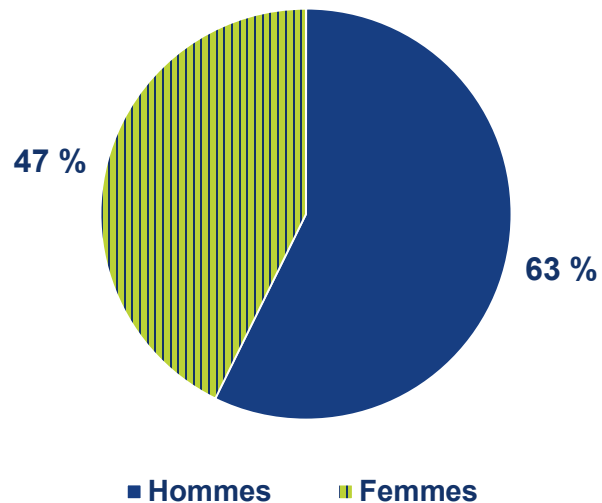
Nombre selon le sexe et l'année, 1995 à 2019



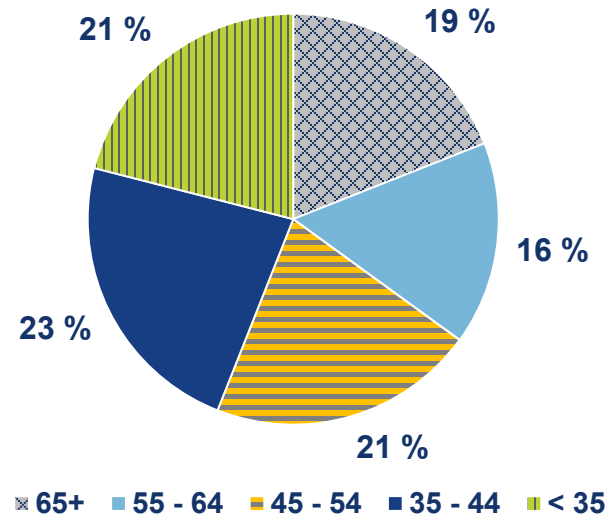
Source : Fichiers maîtres de l'AMC, 1995 à 2019.

Percentage by gender & age, 2019

Sexe



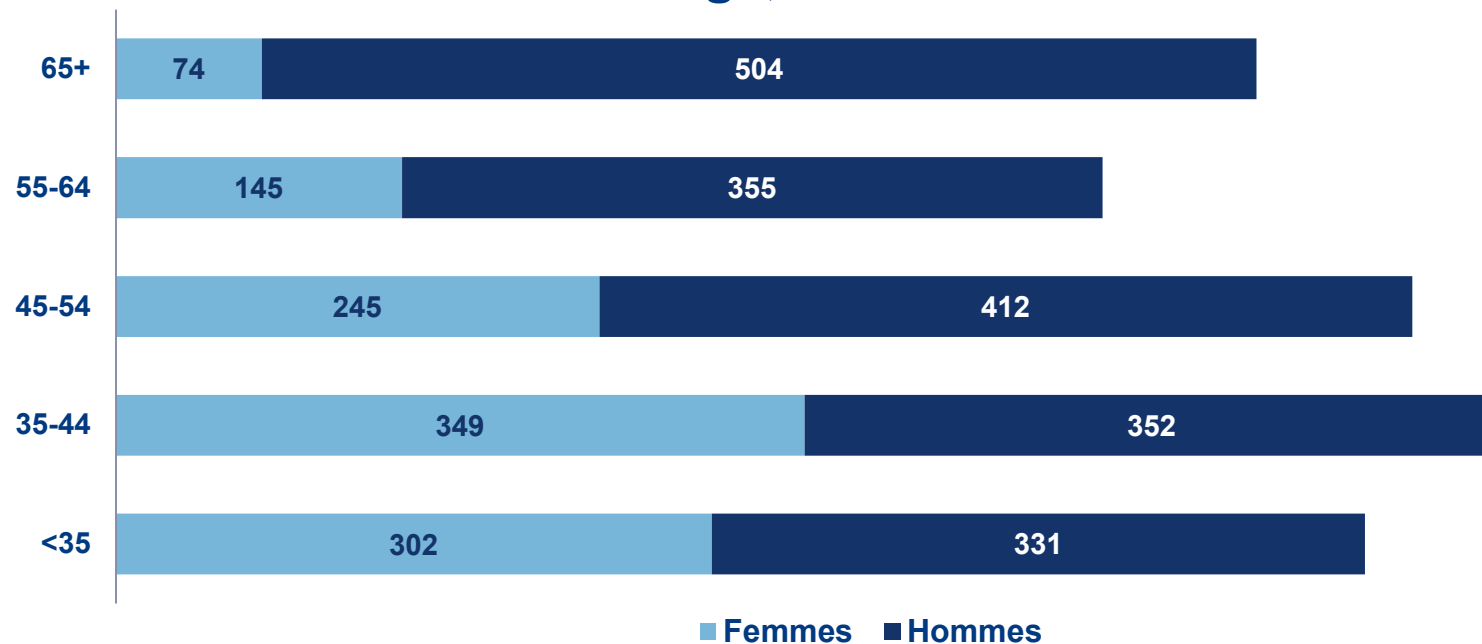
Groupes d'âge



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

Source : Fichier maître de l'AMC, 2019.

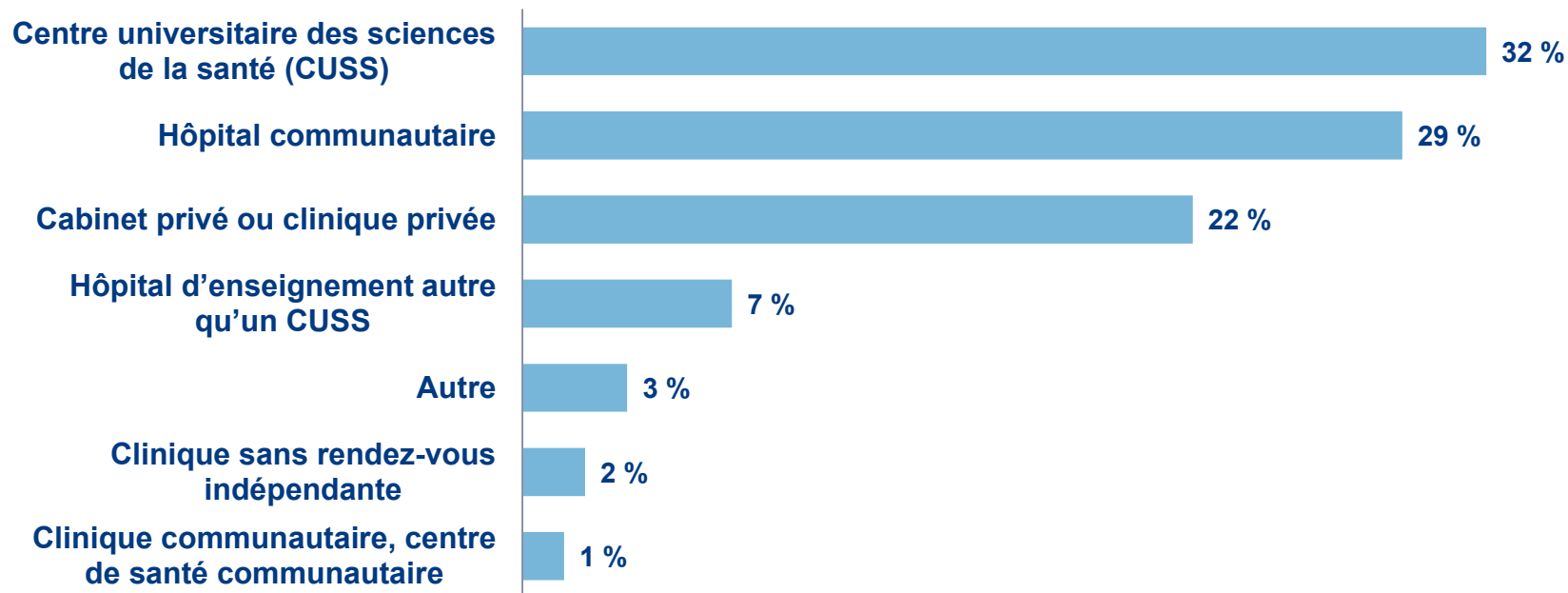
Nombre selon le sexe et l'âge, 2019



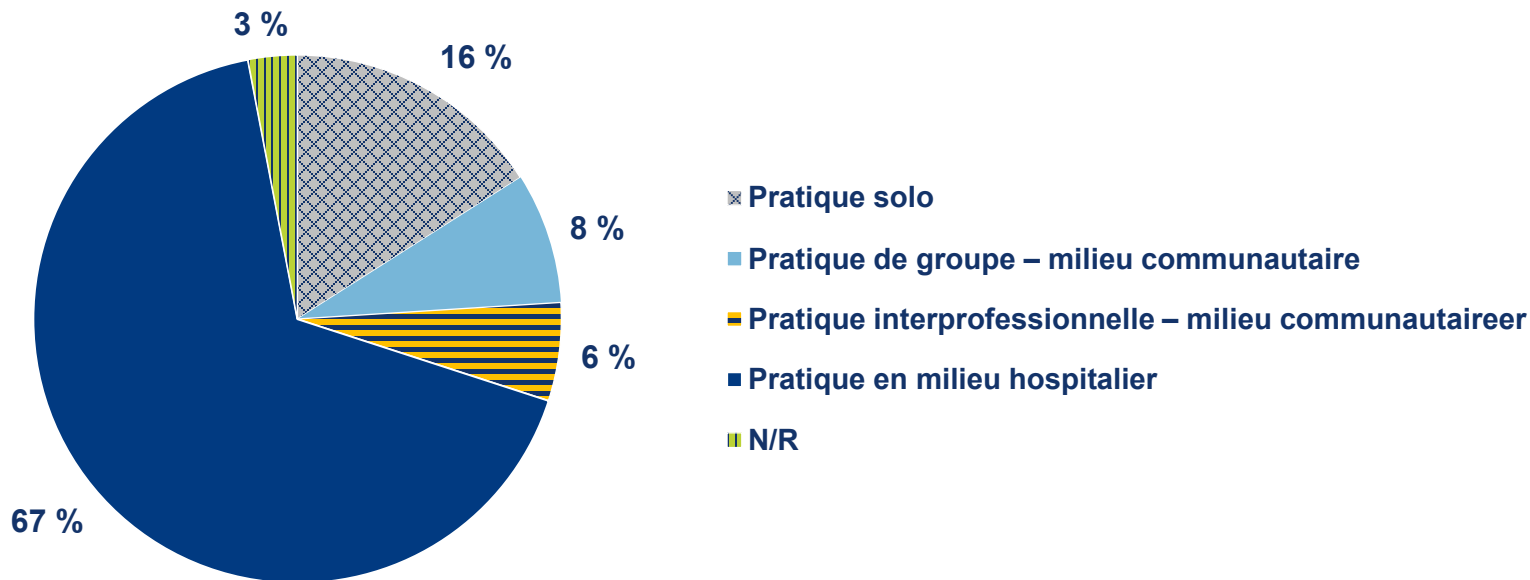
À l'exclusion des répondants dont le sexe ou l'âge sont inconnus.

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

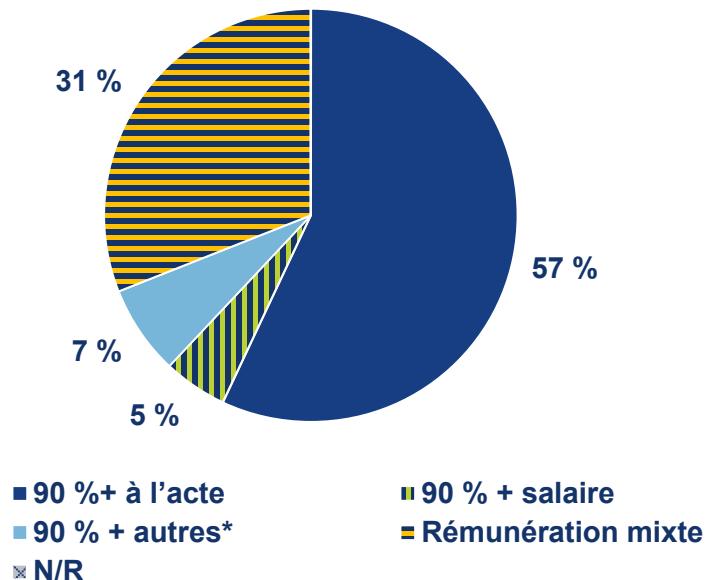
Tâche	Nbre d'heures
Soins directs aux patients sans composante d'enseignement	23,0
Soins directs aux patients avec une composante d'enseignement	9,2
Enseignement sans soins directs aux patients	2,3
Soins indirects aux patients	7,8
Comité des établissements de santé	1,0
Administration	2,7
Recherche	2,4
Gestion de la pratique	1,4
Perfectionnement professionnel continu	2,0
Autres	1,0
NOMBRE D'HEURES TOTAL TRAVAILLÉES	52,9

Activités de garde par mois, 2019

- 73% offrent des services de garde
- Heures de garde = 110 heures/mois
- Heures de garde consacrées à prodiguer des soins directs aux patients = 55 heures/mois

Pourcentage selon la méthode de rémunération

Principale méthode de rémunération¹ en 2017



Revenus bruts moyens tirés de l'exercice des internistes (ceux gagnant au moins 60 000 \$) en 2017-2018 = 437 000\$²

Proportion moyenne du revenu des internistes affectée aux frais généraux en 2017 = 21 %³

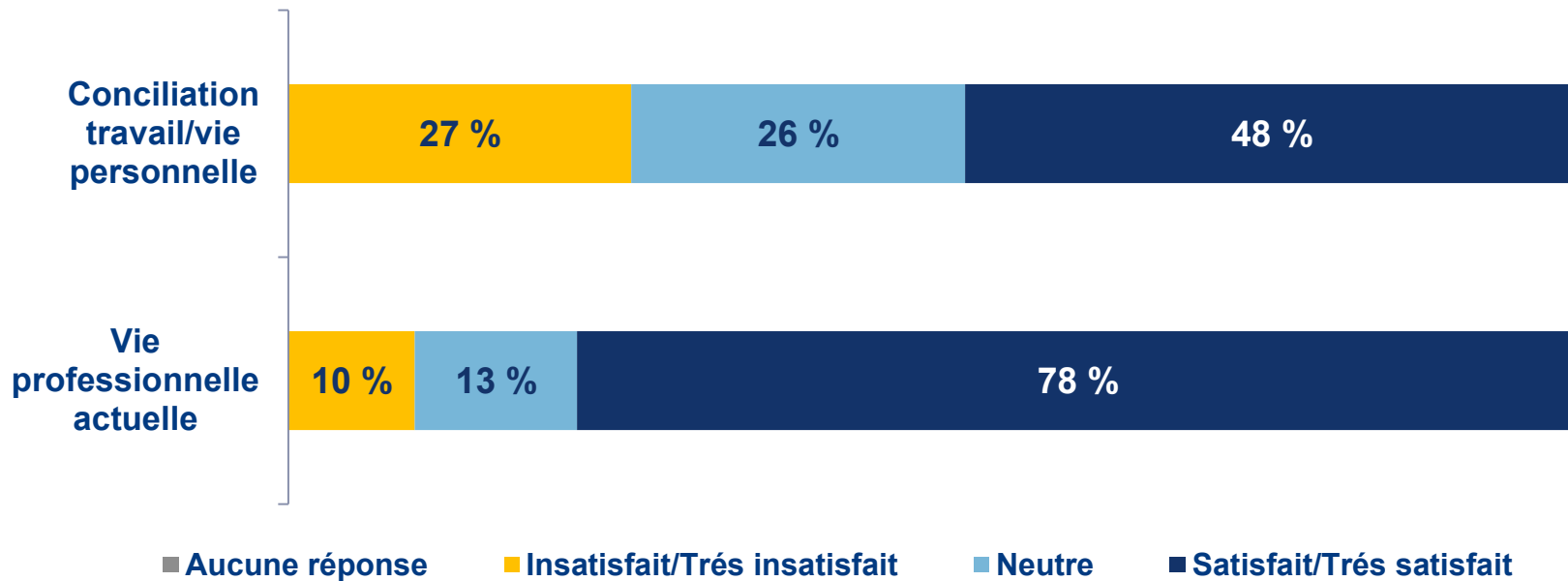
* Autres : par capitation, par consultation, contrat, etc.

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

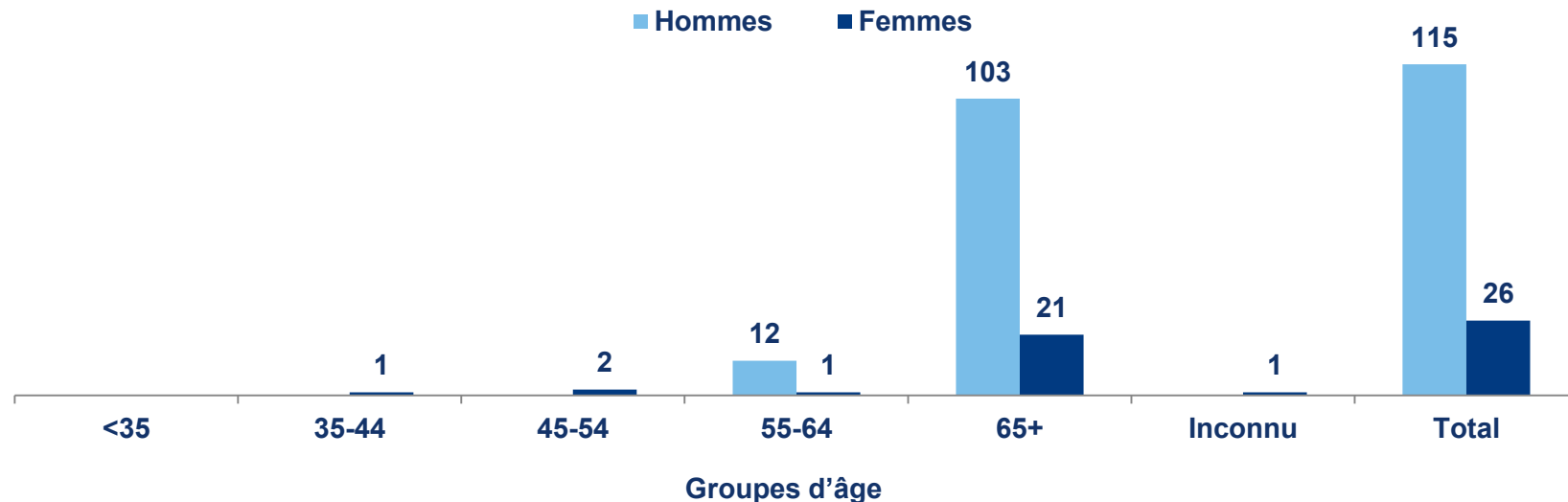
² Base des données nationale sur les médecins, 2017/2018, ICIS.

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



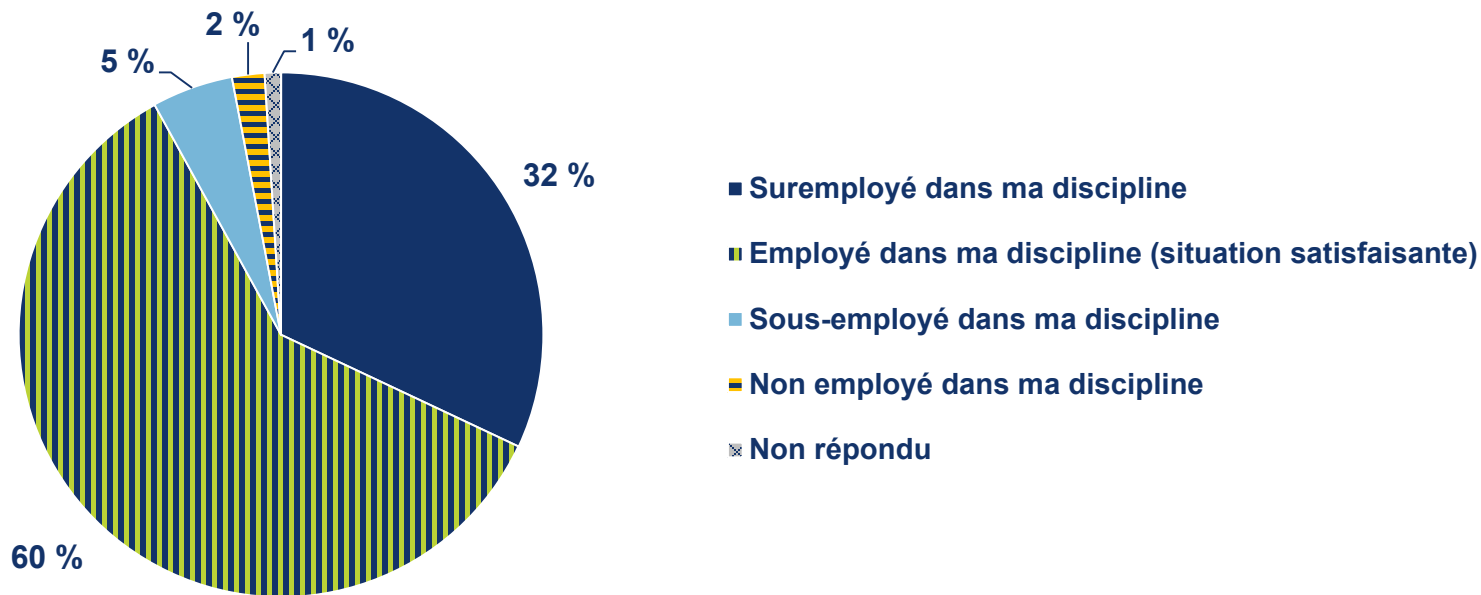
Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018



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



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

