



# Microbiologie médicale et Infectiologie

Mise à jour :  
décembre 2019



# Table des matières

	<u>Diapo</u>
▪ <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

Le domaine de la microbiologie médicale et de l'infectiologie s'intéresse au diagnostic et au traitement des maladies infectieuses, c'est-à-dire les maladies humaines causées par des microorganismes. Étant donné que ces maladies peuvent affecter l'ensemble des systèmes et des organes, les spécialistes de ce domaine doivent être prêts à traiter n'importe quelle partie du corps.

La pratique de la microbiologie médicale et de l'infectiologie est axée sur quatre grands volets :

1. Consultations cliniques pour évaluer, diagnostiquer et traiter les maladies infectieuses
2. Élaboration et gestion de programmes de contrôle des infections d'un bout à l'autre du continuum des soins
3. Santé publique : prévention et épidémiologie des maladies transmissibles
4. Direction scientifique et administrative de laboratoires diagnostiques de microbiologie

# Renseignements généraux

Pour se spécialiser en microbiologie médicale et infectiologie, il faut suivre une formation additionnelle de cinq ans approuvée par le Collège royal après les études en médecine. Cette formation doit comprendre :

- un an de formation clinique de base;
- deux ans de résidence en laboratoire diagnostique dans un service ou une division de microbiologie approuvé, incluant des volets en bactériologie, en immunologie, en mycologie, en mycobactériologie, en parasitologie et en virologie. Le résident doit également acquérir une expérience satisfaisante en microbiologie dans un hôpital général, notamment en gestion d'un laboratoire, en contrôle des infections, en biologie moléculaire et en recherche; il doit aussi comprendre les liens entre la microbiologie et les autres départements d'un hôpital, dont l'administration;
- une année de résidence approuvée dans une spécialité clinique pertinente (p. ex., médecine interne ou pédiatrie) devant inclure six mois d'expérience clinique auprès de patients atteints de maladies infectieuses;

# Renseignements généraux

- une année de résidence additionnelle en microbiologie de laboratoire diagnostique, en infectiologie, en prévention et en contrôle des infections, en recherche, en santé publique, en épidémiologie ou en médecine communautaire, ou dans une autre branche de la biologie médicale ou de la médecine clinique, ou encore une année de résidence ou de recherche dans un hôpital ou un centre universitaire recommandé par la direction du programme.

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

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

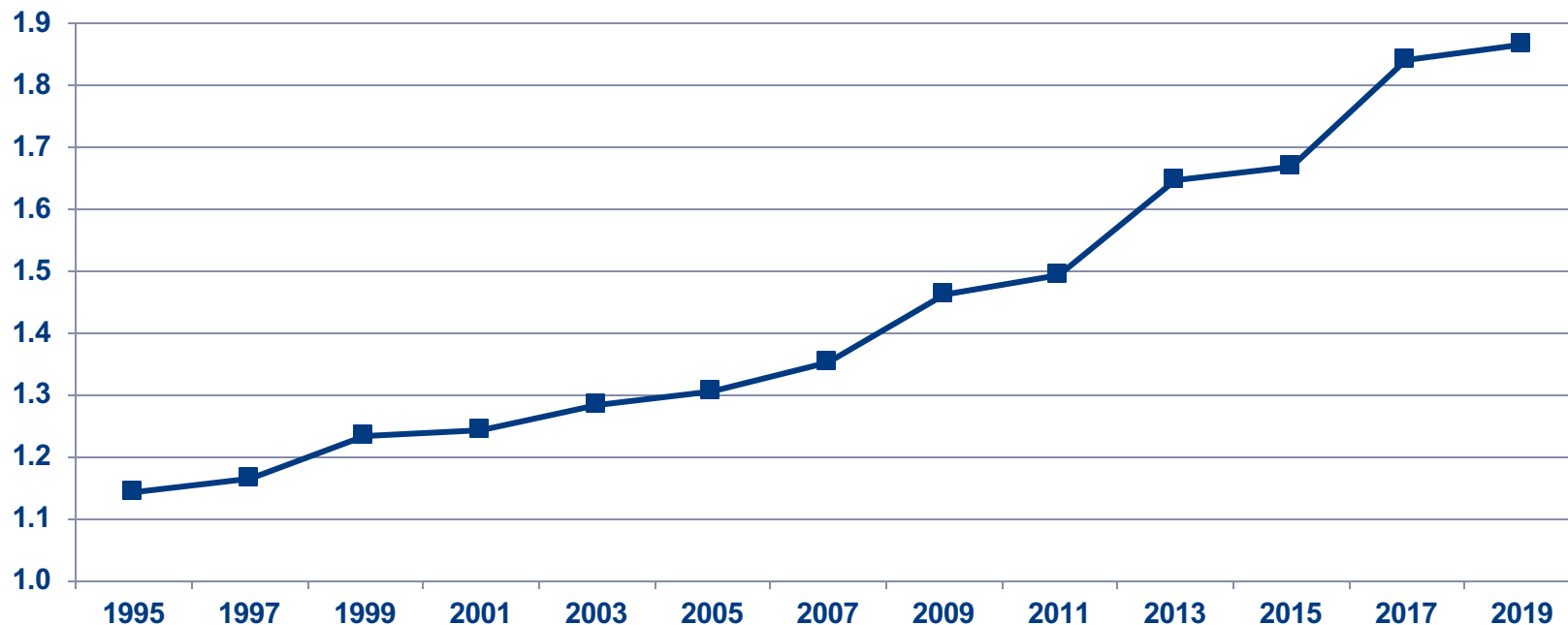
Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada

[www.ammi.ca](http://www.ammi.ca)

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

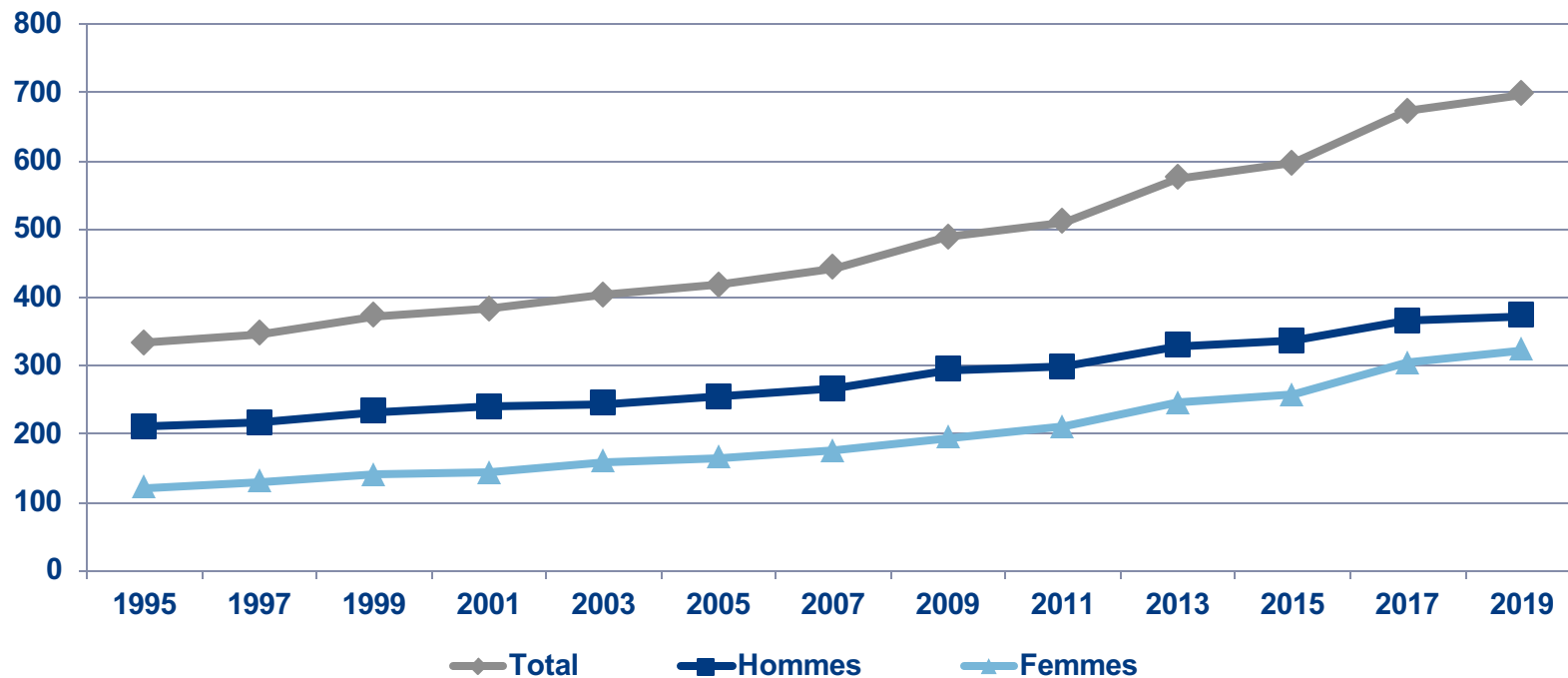
Province/Territoire	Spécialistes en microbiologie médicale et infectiologie	Spécialistes en microbiologie médicale et infectiologie/ 100 000 hab.
Terre-Neuve-et-Labrador	6	1,1
Île-du-Prince-Édouard	1	0,6
Nouvelle-Écosse	15	1,6
Nouveau-Brunswick	13	1,7
Québec	245	2,9
Ontario	195	1,4
Manitoba	26	1,9
Saskatchewan	14	1,2
Alberta	87	2,0
Colombie-Britannique	95	1,9
Territoires	0	0,0
<b>CANADA</b>	<b>697</b>	<b>1,9</b>

## Nombre/100 000 habitants, 1995 à 2019



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

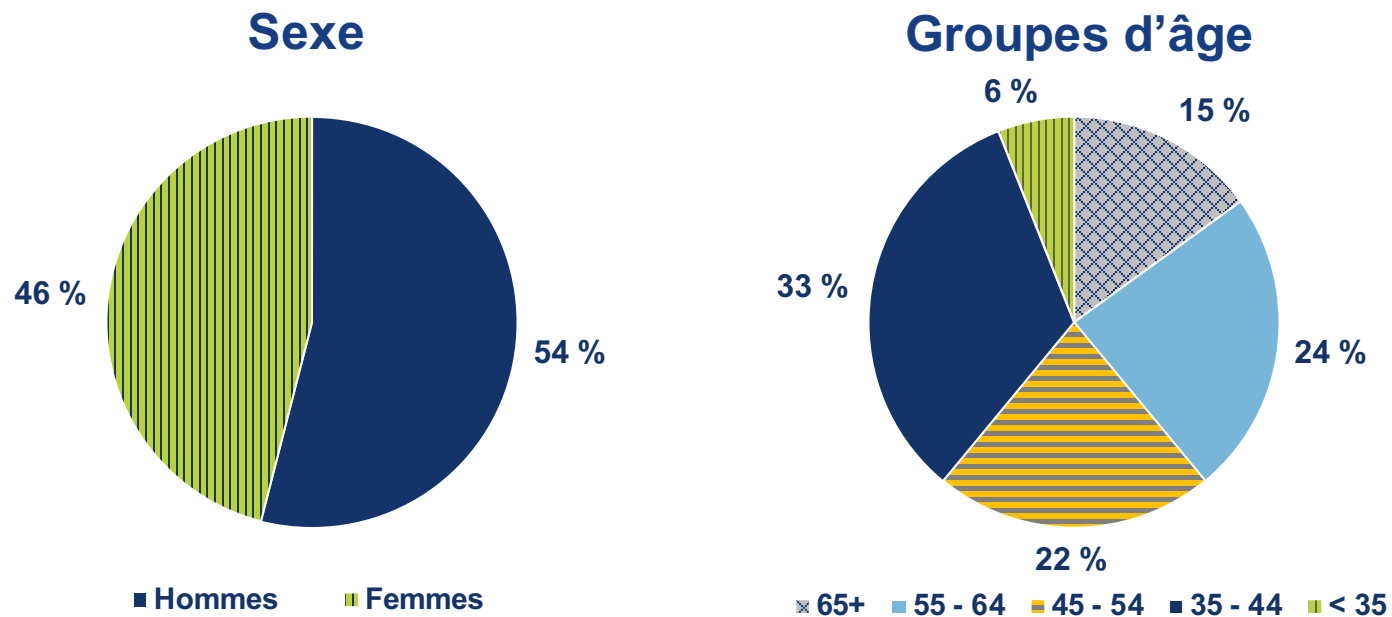
## Nombre selon le sexe et l'année, 1995 à 2019



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



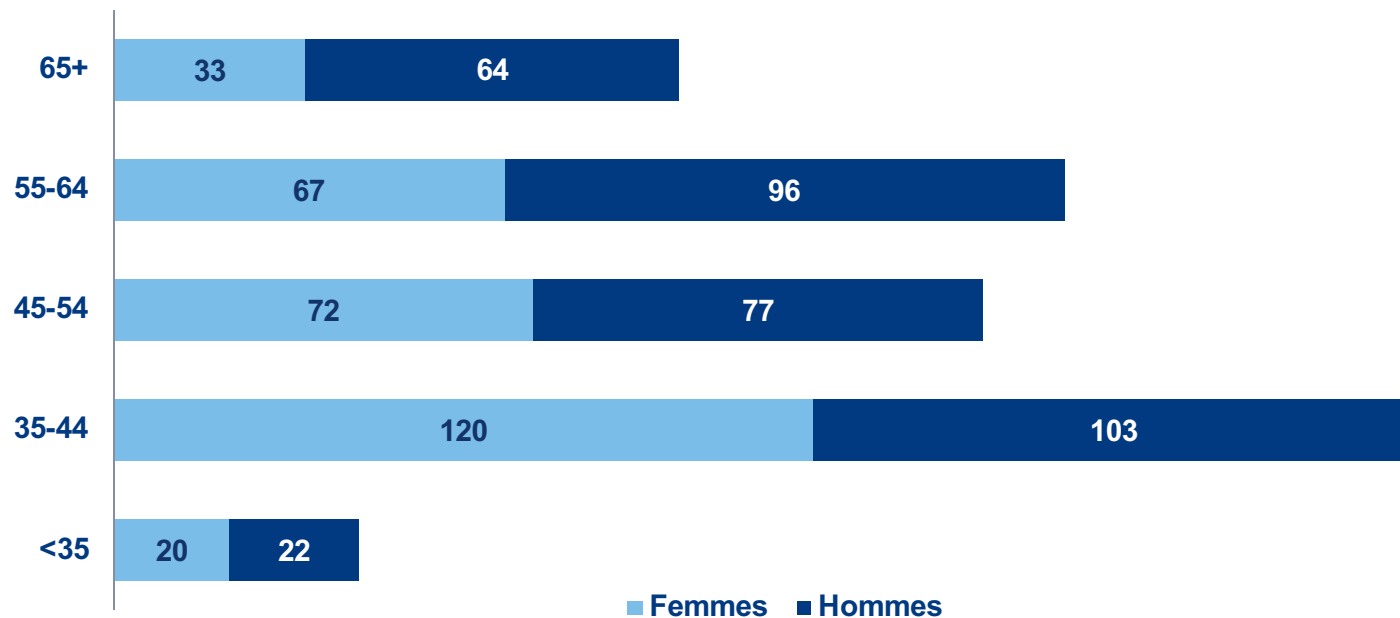
## Pourcentage selon le sexe et l'âge, 2019



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

Source : Fichier maître de l'AMC, 2019.

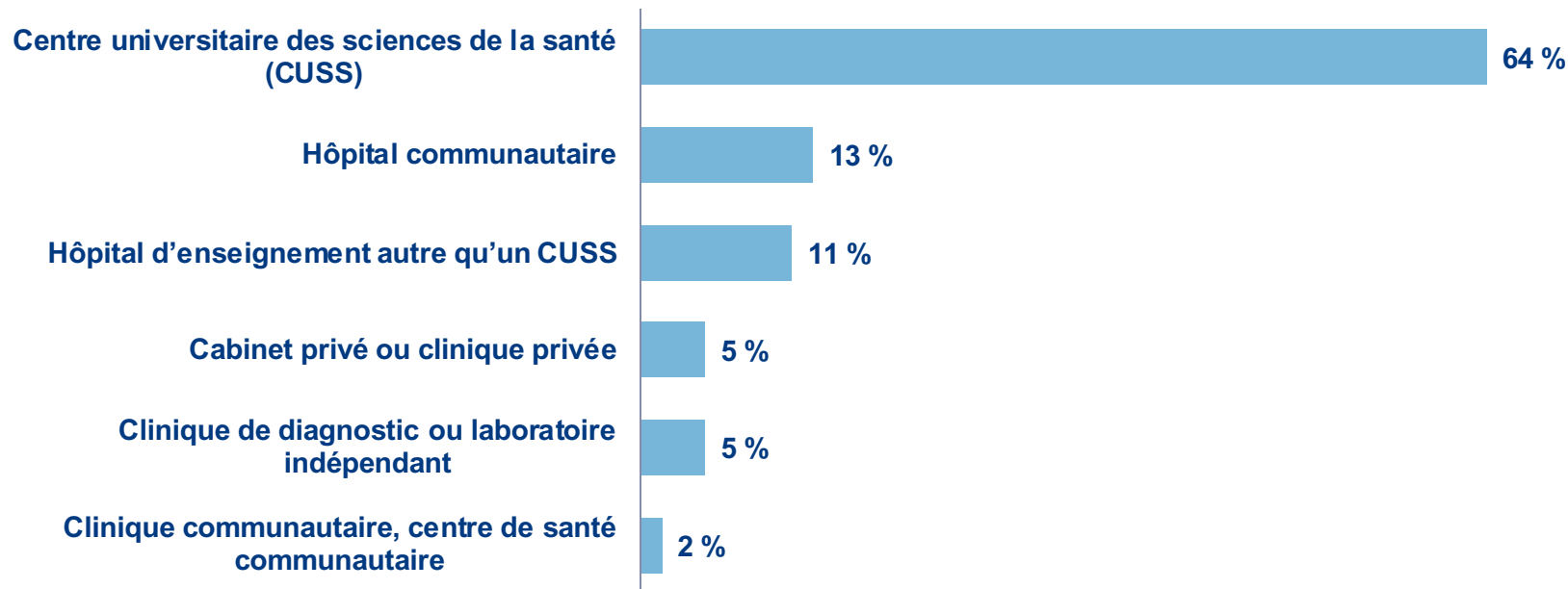
## Nombre selon le sexe et l'âge, 2019



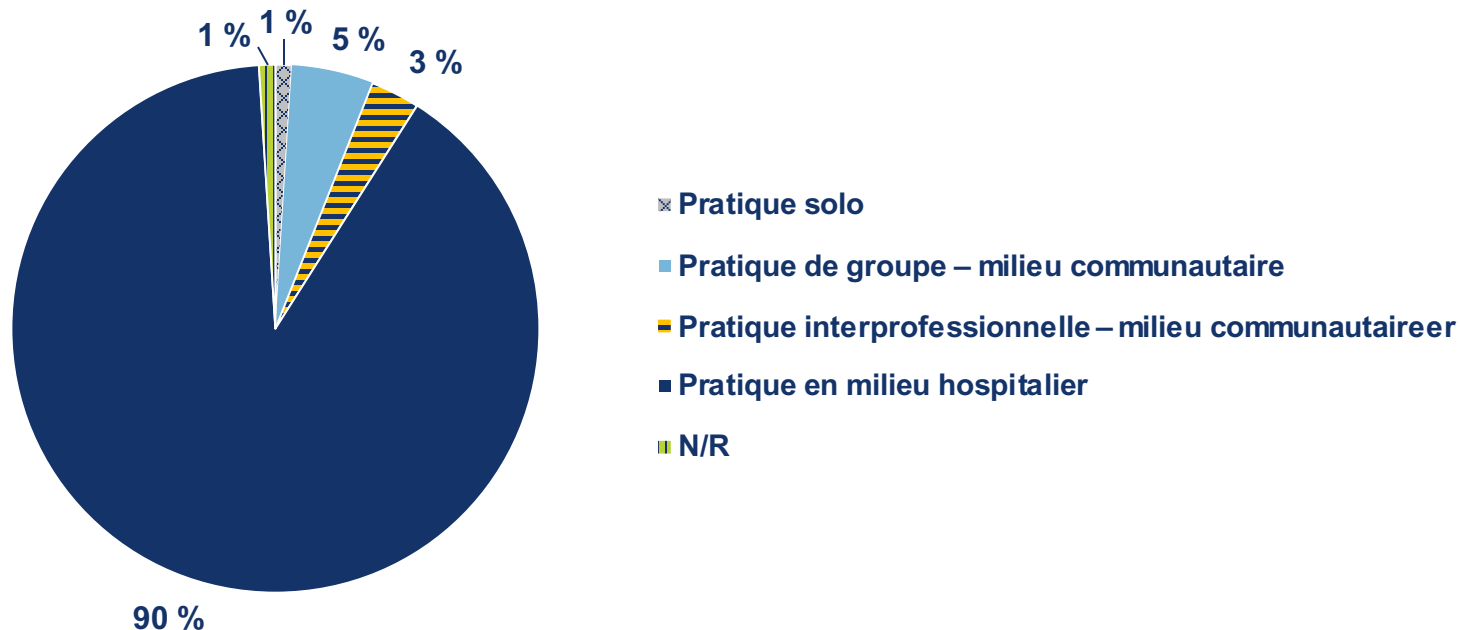
À l'exclusion des répondants dont le sexe ou l'âge sont inconnus.

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

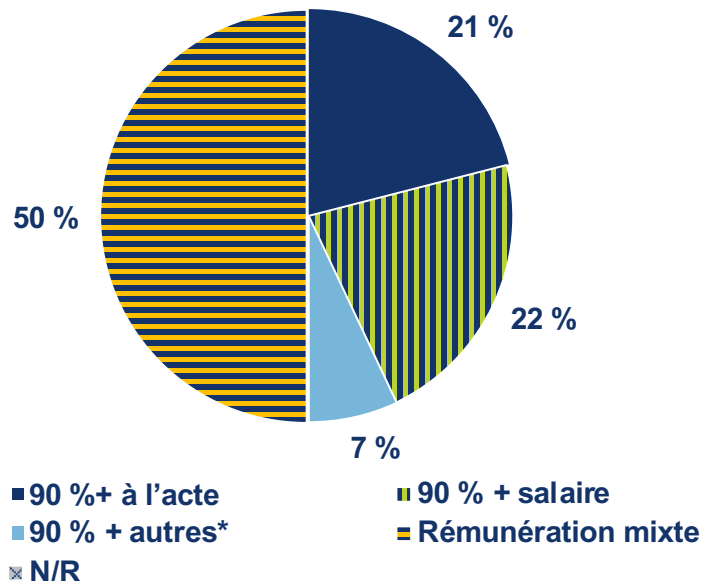
Tâche	Nbre d'heures
Soins directs aux patients sans composante d'enseignement	15,0
Soins directs aux patients avec une composante d'enseignement	8,6
Enseignement sans soins directs aux patients	3,4
Soins indirects aux patients	7,2
Comité des établissements de santé	2,8
Administration	6,4
Recherche	5,4
Gestion de la pratique	1,2
Perfectionnement professionnel continu	2,8
Autres	2,2
<b>NOMBRE D'HEURES TOTAL TRAVILLÉES</b>	<b>55,0</b>

## Activités de garde par mois, 2019

- 80 % offrent des services de garde
- Heures de garde = 141 heures/mois
- Heures de garde consacrées à prodiguer des soins directs aux patients = 72 heures/mois

## Pourcentage selon la méthode de rémunération

Principale méthode de rémunération<sup>1</sup> en 2017



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

Proportion moyenne du revenu des spécialistes en microbiologie médicale et infectiologie affectée aux frais généraux en 2017 = 11 %<sup>3</sup>

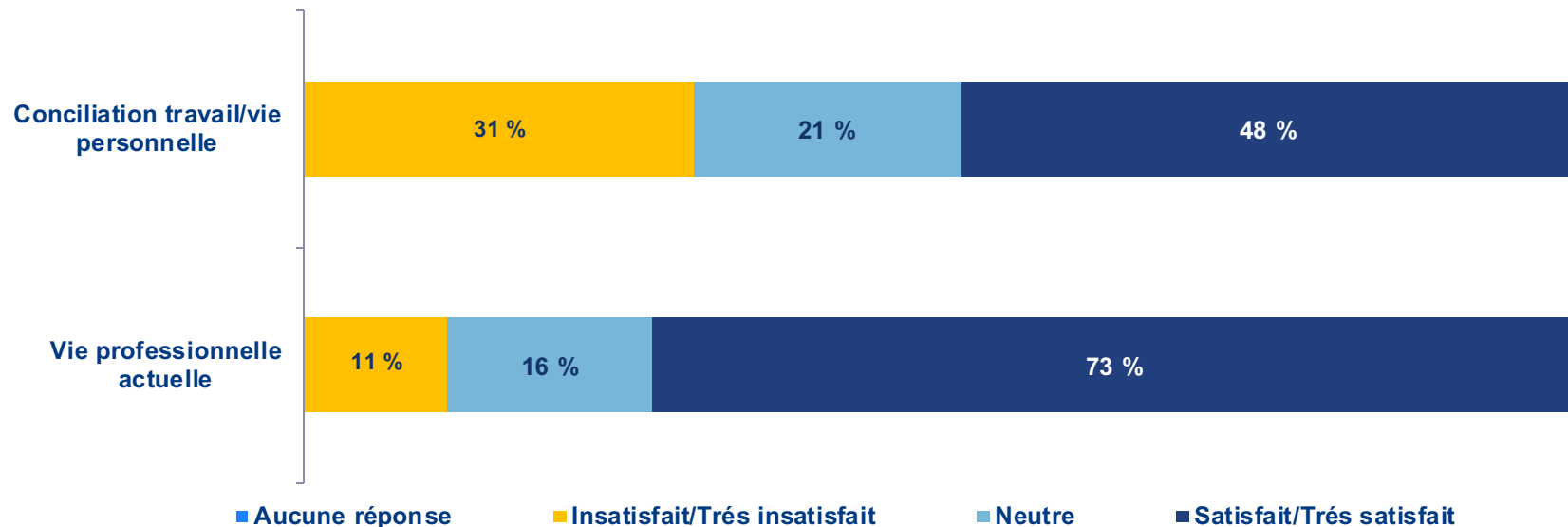
\*Autres : par capitation, par consultation, contrat, etc.

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

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

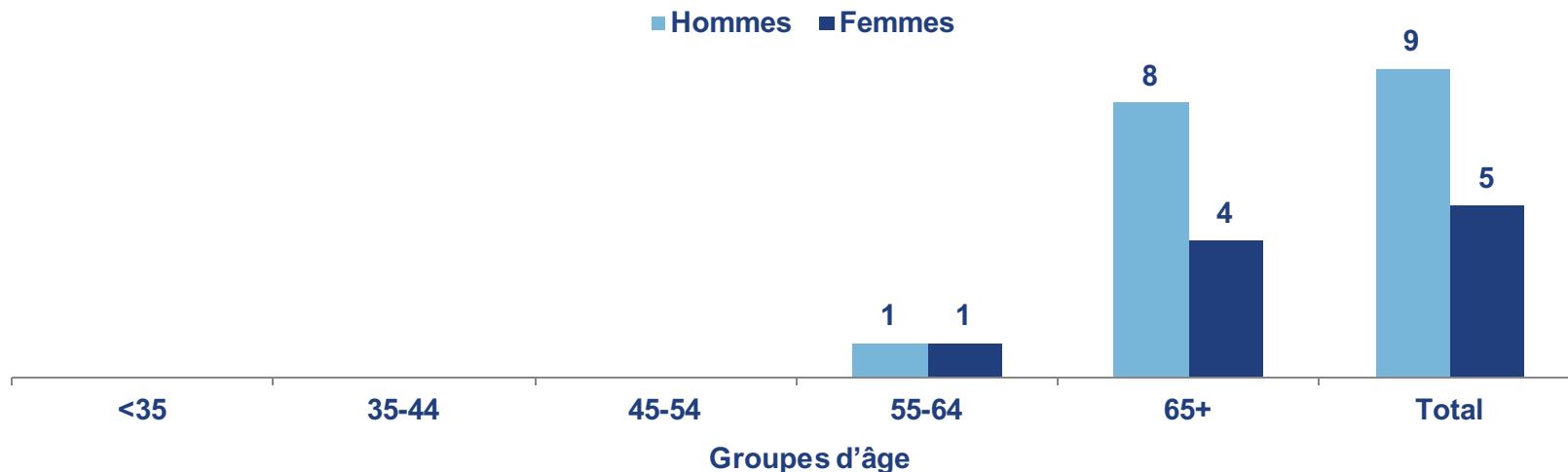
<sup>3</sup> Source : Enquête de l'AMC auprès de l'effectif médical, 2017. Association médicale canadienne.

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





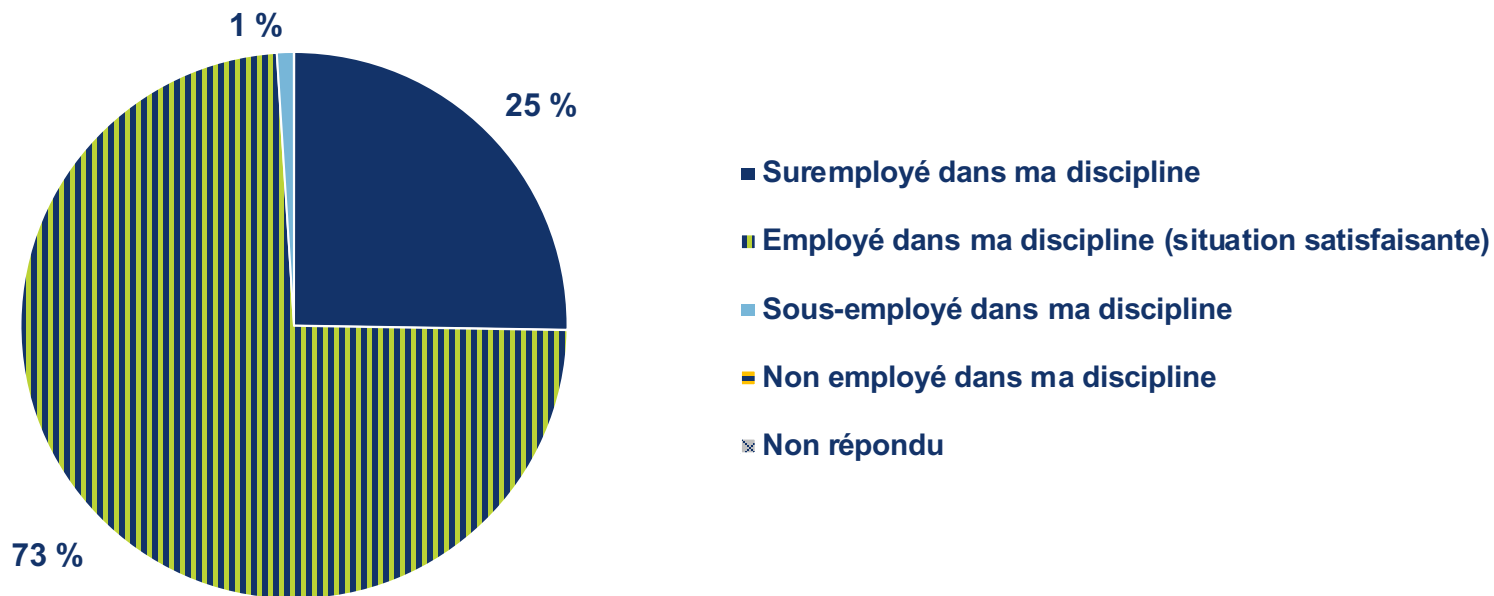
## Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018



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

