



Otorhinolaryngologie

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'otorhinolaryngologie s'intéresse à l'évaluation, au diagnostic et à la prise en charge médicale et chirurgicale des troubles de l'oreille, des voies aérodigestives supérieures ainsi que des structures connexes de la tête et du cou, c'est-à-dire les oreilles, le nez et la gorge et une bonne partie de la tête et du cou. À l'exception des troubles oculaires et des lésions cérébrales, qui sont traités respectivement par des ophtalmologistes et des neurologues ou des neurochirurgiens, les otorhinolaryngologistes traitent presque toutes maladies et les lésions au-dessus des épaules. Ils possèdent une formation en otologie, en rhinologie, en laryngologie, en allergie, en chirurgie cervico-faciale, en chirurgie faciale, en chirurgie plastique et reconstructive ainsi qu'en broncho-œsophagologie.

Ces spécialistes doivent posséder une connaissance approfondie des principes fondamentaux de la médecine et de la chirurgie. Durant leur formation, les résidents en otorhinolaryngologie doivent acquérir une connaissance satisfaisante des principes communs à toutes les branches de la chirurgie.

Renseignements généraux

L'otorhinolaryngologie englobe certaines composantes de neurologie, neurochirurgie, chirurgie plastique, dermatologie, pathologie et chirurgie buccale. Les spécialistes doivent posséder des compétences cliniques et être en mesure de justifier scientifiquement la prise en charge médicale ou chirurgicale d'un trouble otorhinolaryngologique chez des patients de tout âge. Ils doivent connaître les techniques associées aux surspécialités chirurgicales suivantes : cranio-faciale, neuro-otologique, esthétique faciale et reconstructive de la tête et du cou.

Pour devenir otorhinolaryngologiste, il faut suivre une formation additionnelle de cinq ans approuvée comprenant :

- années de formation de base en chirurgie, dont une en otorhinolaryngologie ou dans une spécialité connexe. Cette période de formation initiale est axée sur l'acquisition de connaissances, d'habiletés et d'attitudes inhérentes à la pratique de la chirurgie générale et prépare le résident à une formation plus approfondie en otorhinolaryngologie;

Renseignements généraux

- trois années de résidence approuvée par le Collège royal en otorhinolaryngologie, pouvant inclure six mois en recherche clinique ou fondamentale.

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

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

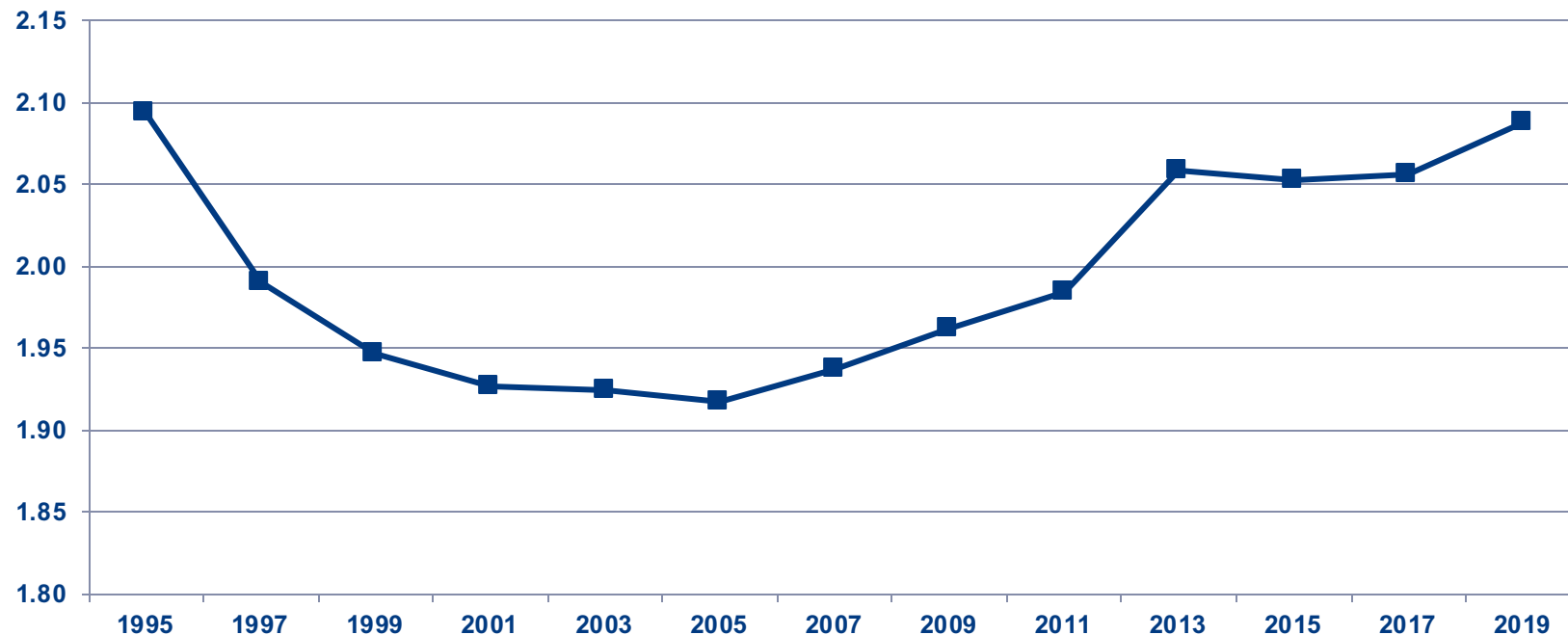
Société canadienne d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale

<http://www.entcanada.org/>

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

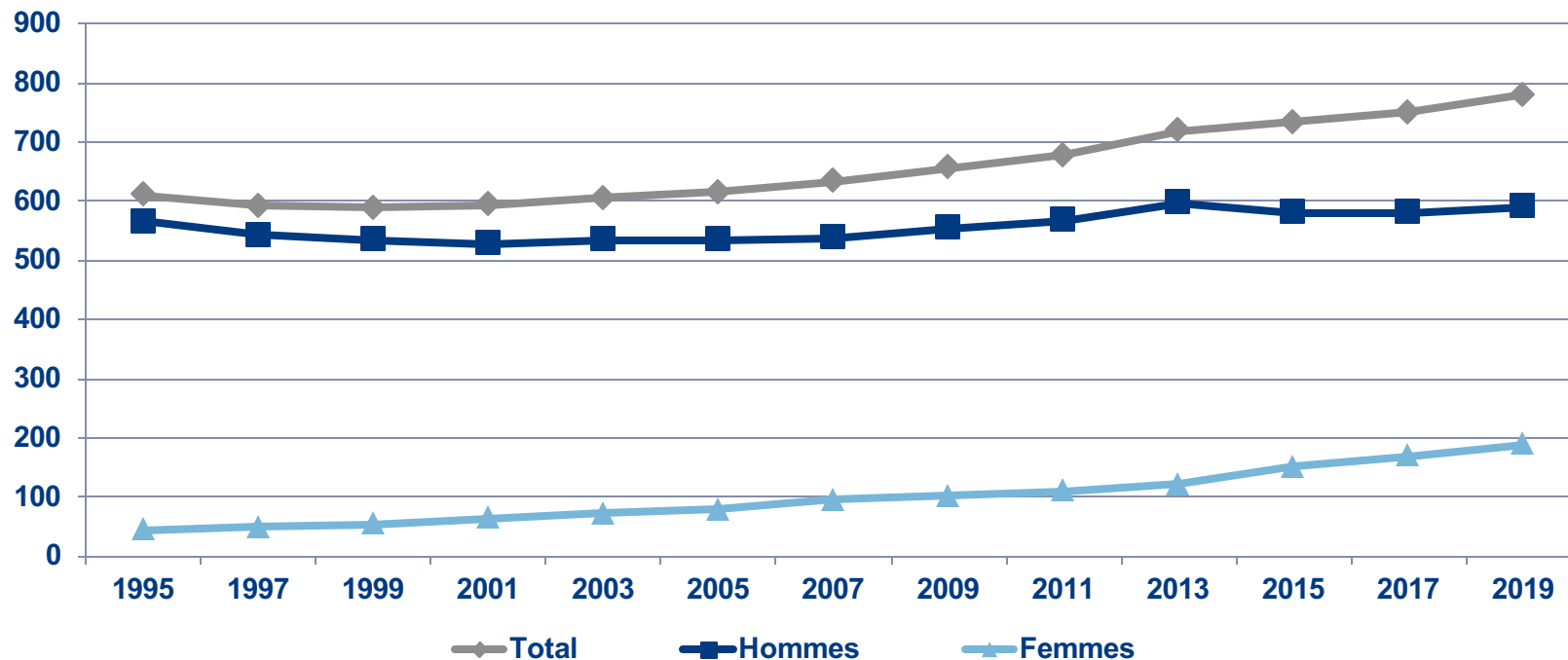
Province/Territoire	Otorhinolaryngologistes	Otorhinolaryngologistes/ 100 000 hab.
Terre-Neuve-et-Labrador	13	2,5
Île-du-Prince-Édouard	3	1,9
Nouvelle-Écosse	24	2,5
Nouveau-Brunswick	14	1,8
Québec	253	3,0
Ontario	279	1,9
Manitoba	23	1,7
Saskatchewan	13	1,1
Alberta	62	1,4
Colombie-Britannique	94	1,9
Territoires	1	0,8
CANADA	779	2,1

Nombre/100 000 habitants, 1995 à 2019



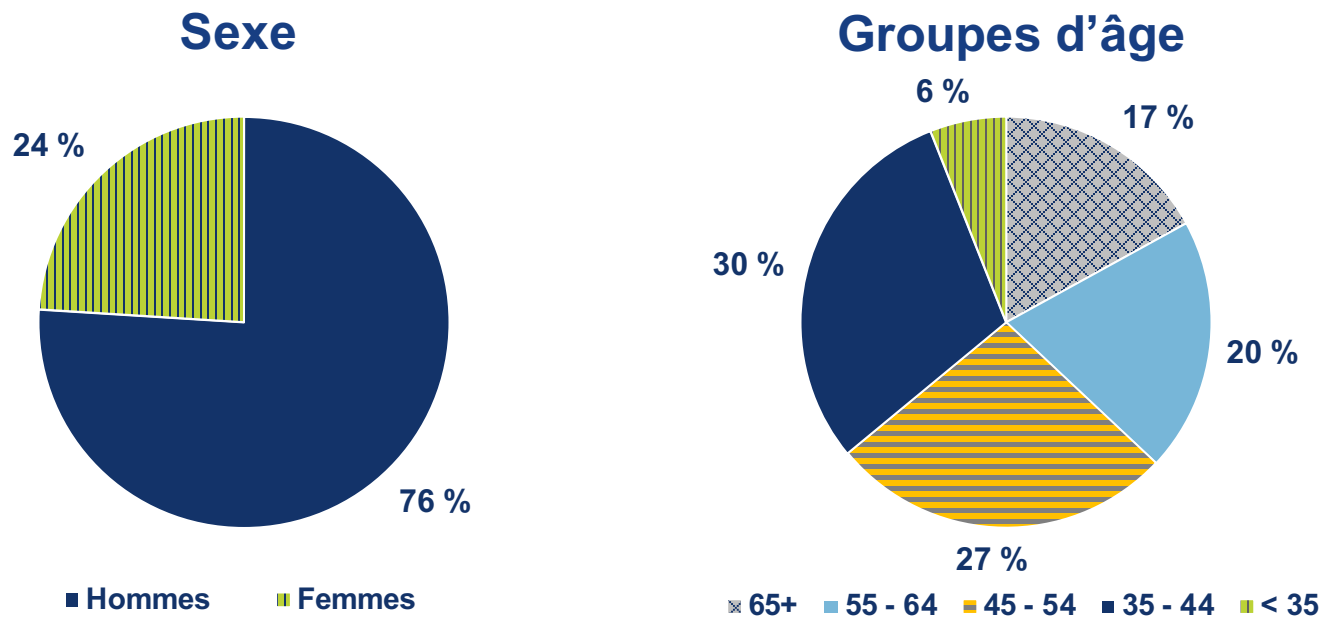
Source : Fichiers maîtres de l'AMC, 1995 à 2019.

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



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

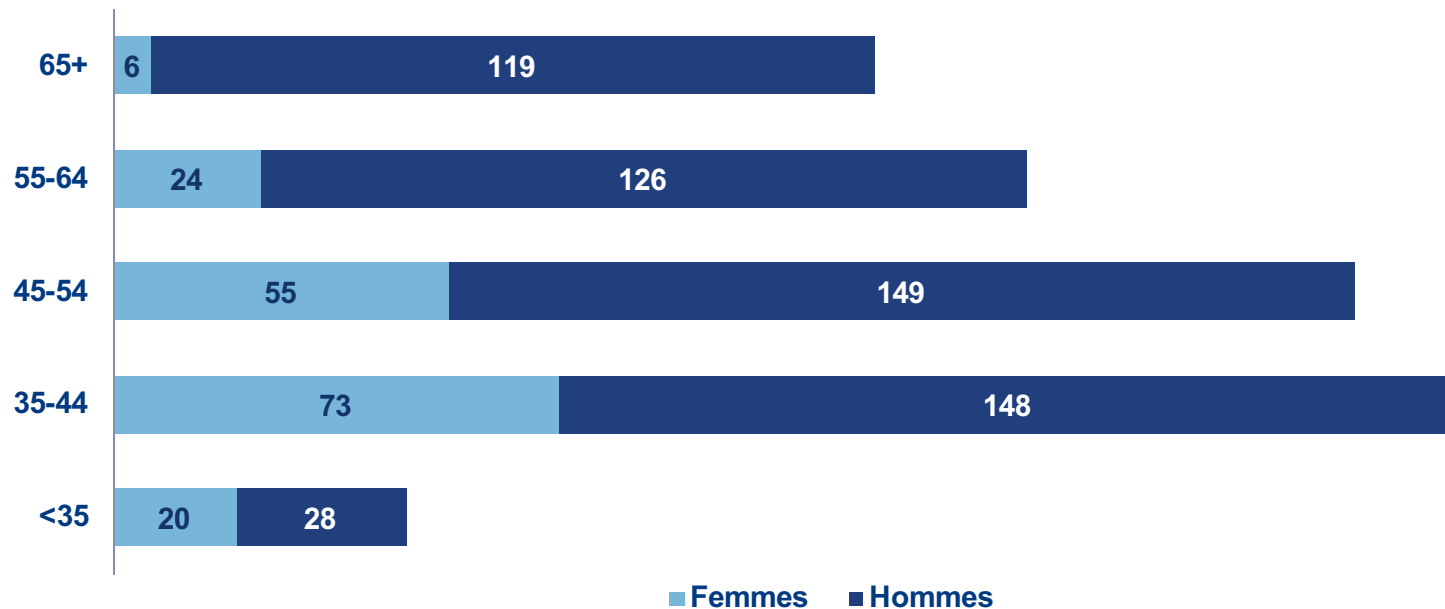
Pourcentage selon le sexe et l'âge, 2019



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

Source : Fichier maître de l'AMC, 2019.

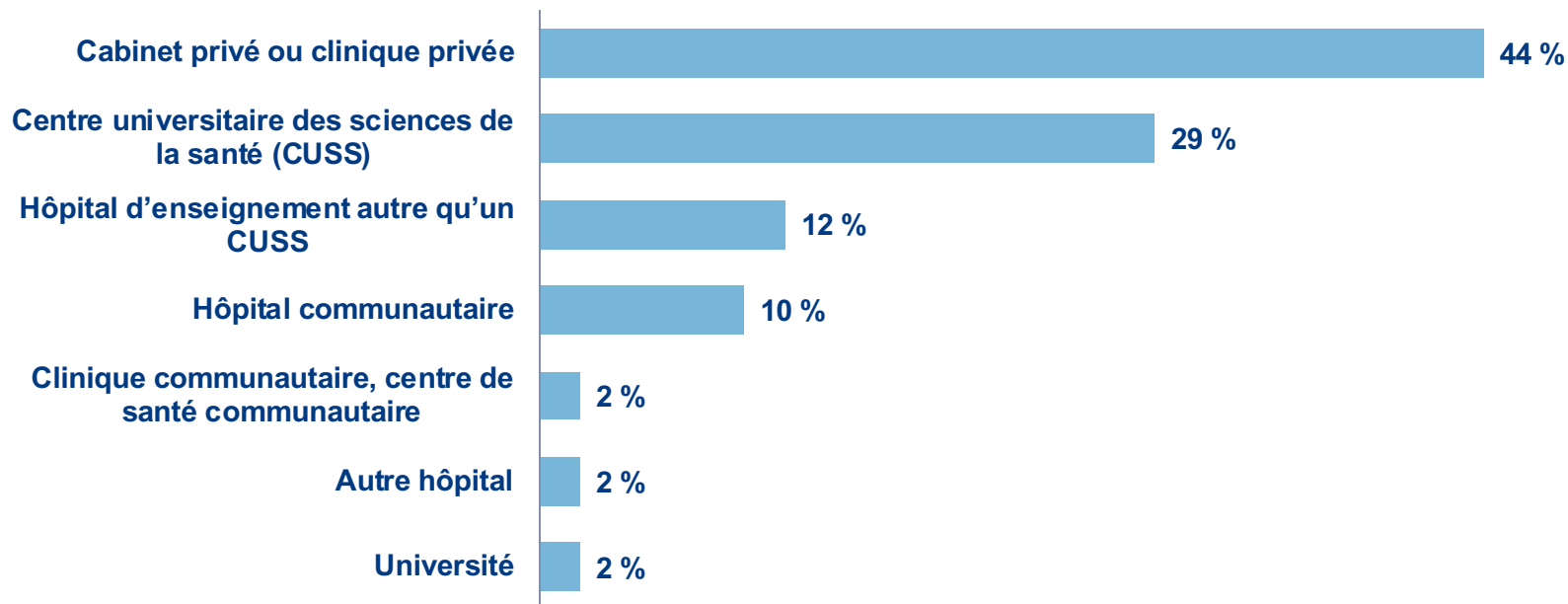
Nombre selon le sexe et l'âge, 2019



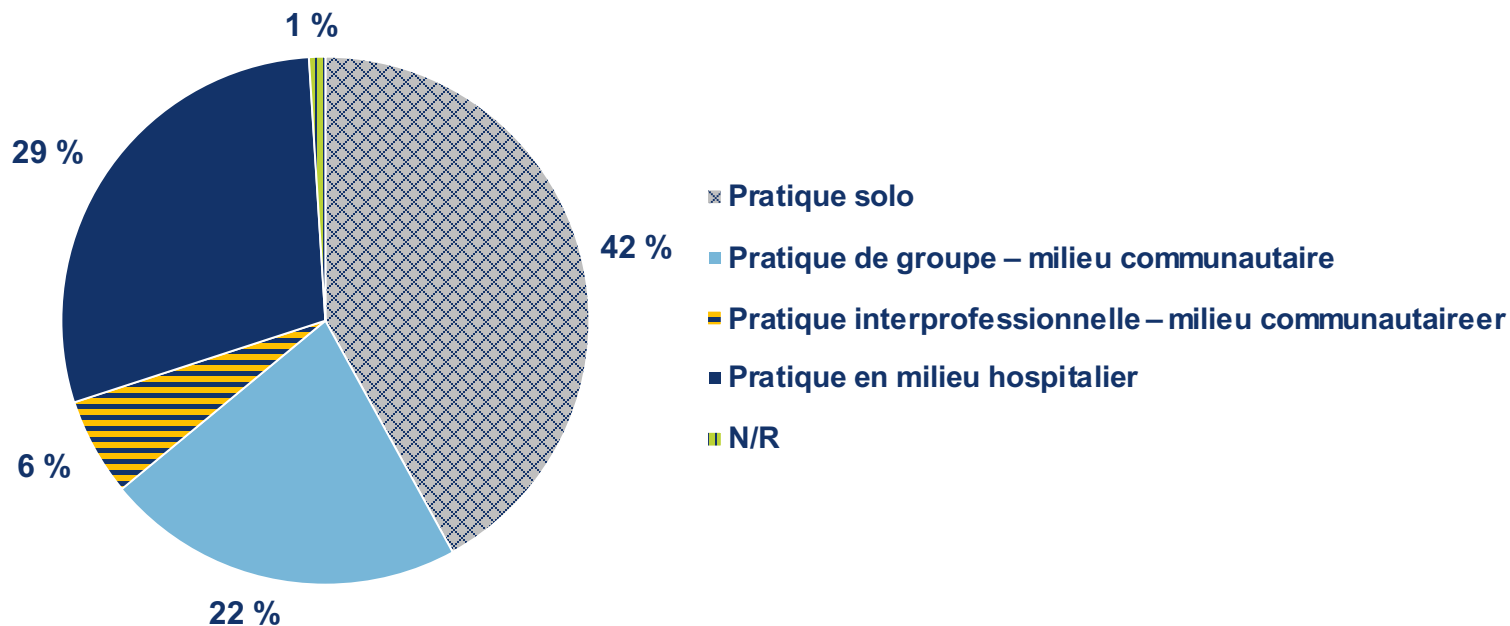
À l'exclusion des répondants dont le sexe ou l'âge sont inconnus.

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

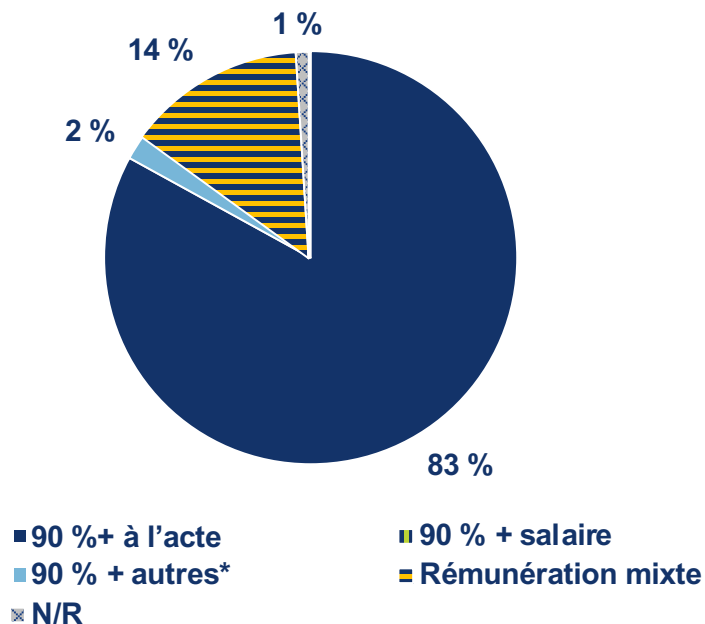
Tâche	Nbre d'heures
Soins directs aux patients sans composante d'enseignement	30,9
Soins directs aux patients avec une composante d'enseignement	9,6
Enseignement sans soins directs aux patients	1,5
Soins indirects aux patients	6,2
Comité des établissements de santé	1,0
Administration	2,7
Recherche	2,5
Gestion de la pratique	2,5
Perfectionnement professionnel continu	2,3
Autres	0,1
NOMBRE D'HEURES TOTAL TRAVILLÉES	59,3

Activités de garde par mois, 2019

- 88 % offrent des services de garde
- Heures de garde = 136 heures/mois
- Heures de garde consacrées à prodiguer des soins directs aux patients = 30 heures/mois

Pourcentage selon la méthode de rémunération

Principale méthode de rémunération¹ en 2017



Revenus bruts moyens tirés de l'exercice des otorhinolaryngologistes (ceux gagnant au moins 60 000 \$) en 2017-2018 = 469 045 \$²

Proportion moyenne du revenu des spécialistes en otorhinolaryngologie affectée aux frais généraux en 2017 = 32 %³

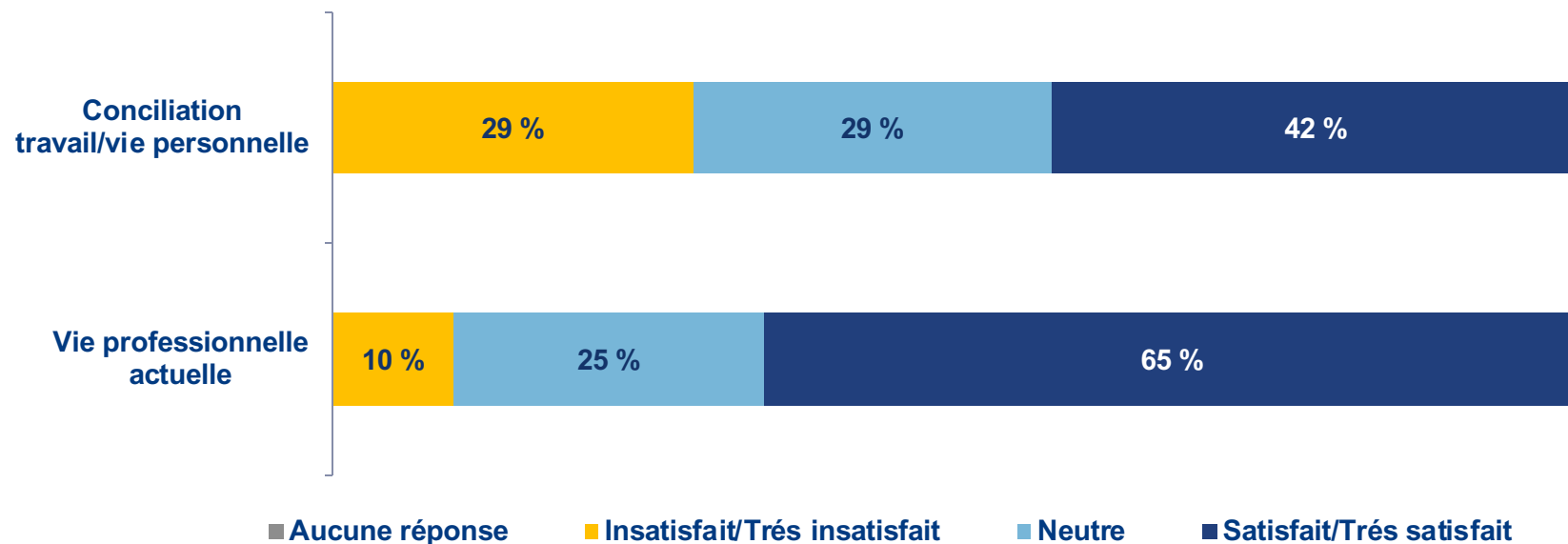
*Autres : par capitation, par consultation, contrat, etc.

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

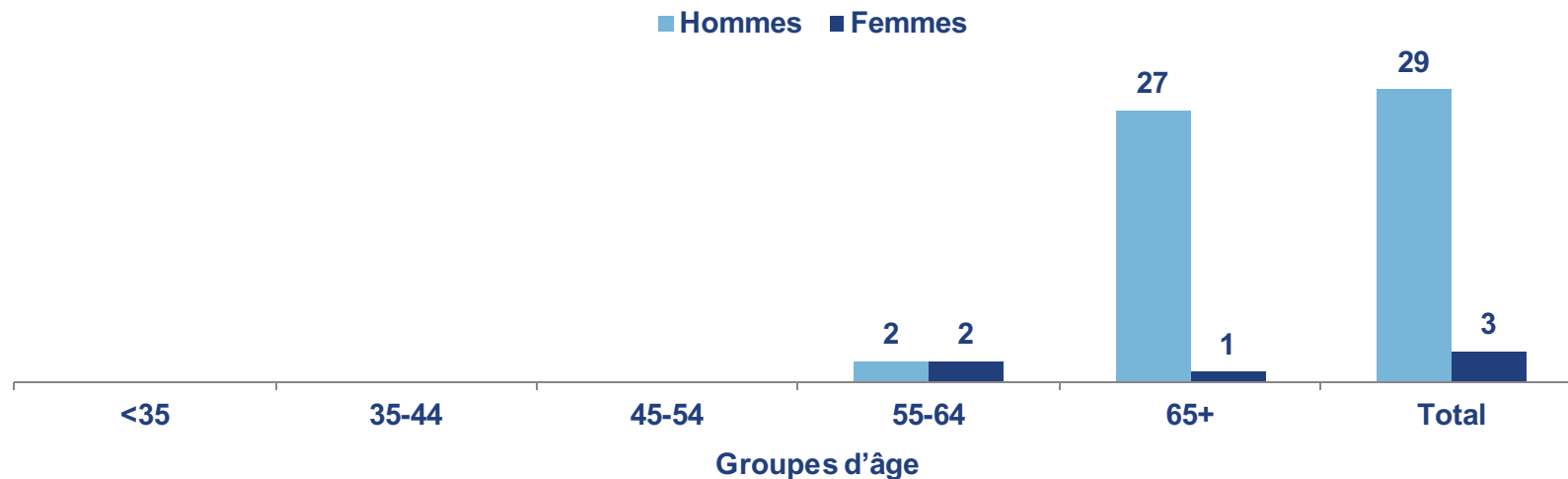
² Base des données nationale sur les médecins, 2017/2018, ICIS.

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



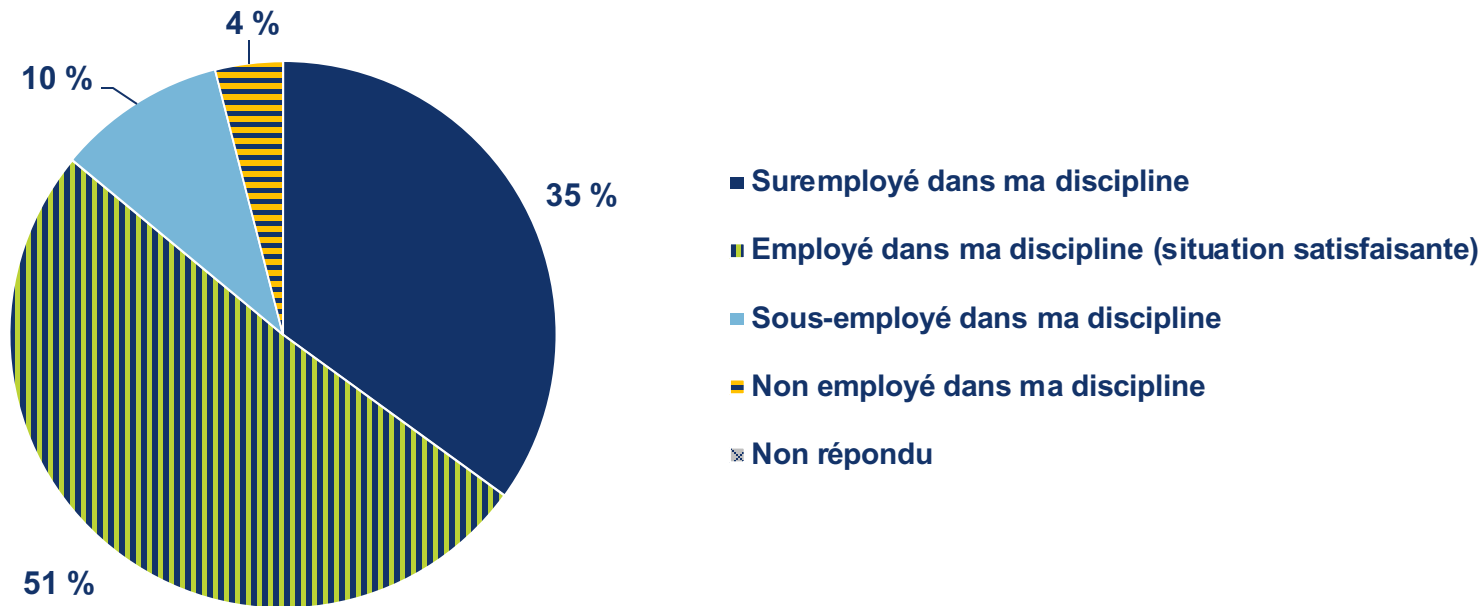
Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018



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

