



# Pédiatrie

Mise à jour :  
décembre 2019

## Table des matières

	<u>Diapo</u>
▪ <a href="#">Renseignements généraux</a>	3-6
▪ <a href="#">Nombre total et nombre/100 000 habitants, par province, 2019</a>	8
▪ <a href="#">Nombre/100 000 habitants, 1995 à 2019</a>	9
▪ <a href="#">Nombre selon le sexe et l'année, 1995 à 2019</a>	10
▪ <a href="#">Pourcentage selon le sexe et l'âge, 2019</a>	11
▪ <a href="#">Nombre selon le sexe et l'âge, 2019</a>	12
▪ <a href="#">Pourcentage selon le principal milieu de travail, 2019</a>	13
▪ <a href="#">Pourcentage selon le lieu de pratique (organisation), 2017</a>	14
▪ <a href="#">Nombre d'heures travaillées par semaine (à l'exclusion des heures de garde), 2019</a>	15
▪ <a href="#">Activités de garde par mois, 2019</a>	16
▪ <a href="#">Pourcentage selon la méthode de rémunération</a>	17
▪ <a href="#">Satisfaction à l'égard de l'équilibre vie professionnelle-vie personnelle, 2019</a>	18
▪ <a href="#">Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018</a>	19
▪ <a href="#">Situation d'emploi, 2017</a>	20
▪ <a href="#">Liens vers des ressources supplémentaires</a>	21

# Renseignements généraux

Les pédiatres sont des spécialistes s'intéressant à la santé physique, émotionnelle et sociale des nouveau-nés, des nourrissons, des enfants, des adolescents et des jeunes adultes. Cette spécialité est axée sur la prévention et la promotion de la santé ainsi que sur le diagnostic et la prise en charge des problèmes de nature physique, comportementale, développementale, mentale, émotionnelle, environnementale et sociale des enfants.

La prestation de soins pédiatriques efficaces repose sur une bonne communication entre les pédiatres et les patients, les familles, les enseignants et les travailleurs sociaux. Les pédiatres collaborent étroitement avec un vaste réseau de médecins et de professionnels de la santé.

En pédiatrie, les milieux de travail sont relativement flexibles. Certains pédiatres sont affiliés à des hôpitaux communautaires ou travaillent dans un cabinet de consultation, où ils reçoivent des patients aiguillés par d'autres médecins de première ligne tels que des médecins de famille, des urgentologues ou des obstétriciens. Dans de nombreux centres urbains, les pédiatres consultants sont associés à des centres de soins tertiaires. Certains pédiatres choisissent une surspécialité (voir page suivante) et travaillent dans un hôpital universitaire.

# Renseignements généraux

Le nombre de surspécialités pédiatriques reconnues est en croissance. Les pédiatres ont la possibilité de combiner la réalisation de recherches cliniques ou scientifiques fondamentales avec la prestation de soins surspécialisés.

Voici certaines surspécialités pédiatriques :

- Médecine des adolescents
- Immunologie clinique et allergie pédiatrique
- Cardiologie pédiatrique
- Médecine de soins intensifs chez l'enfant
- Pédiatrie du développement et du comportement
- Endocrinologie et métabolisme pédiatrique
- Gastroentérologie pédiatrique et nutrition
- Hématologie et oncologie pédiatrique
- Maladies infectieuses pédiatriques
- Néphrologie pédiatrique
- Neurologie pédiatrique
- Néonatalogie (médecine néonatale)
- Pneumologie pédiatrique
- Rhumatologie pédiatrique
- Urgentologie pédiatrique
- Pharmacologie clinique
- Maltraitance des enfants
- Génétique médicale

# Renseignements généraux

Pour devenir pédiatre, il faut suivre une formation additionnelle de 4 ans approuvée par le Collège royal après les études en médecine. Cette formation comprend :

- trois ans de résidence approuvée en pédiatrie fondamentale, incluant la prise en charge de patients hospitalisés et ambulatoires, une expérience pertinente dans des surspécialités pédiatriques, une augmentation des responsabilités jusqu'à inclure une année de supervision en tant que résident senior, avec la responsabilité de superviser plus de résidents juniors et de rendre des comptes au pédiatre membre du personnel. Cette formation doit inclure des périodes de garde en hôpital dans des services, des unités de soins néonataux intensifs et des unités de soins pédiatriques intensifs;
- des stages obligatoires dans les domaines suivants : pédiatrie en milieu communautaire ou rural, pédiatrie en milieu ambulatoire ou auprès de patients externes en hôpital, pédiatrie dans des services de patients hospitalisés ou dans une unité d'enseignement clinique en tant que résident junior ET senior, pédiatrie du développement, unité de soins néonataux intensifs, unité de soins pédiatriques intensifs, urgentologie pédiatrique;

# Renseignements généraux

- des stages sélectifs dans au moins 7 des 14 surspécialités suivantes : médecine des adolescents, immunologie clinique et allergie pédiatrique, cardiologie pédiatrique, maltraitance des enfants et pédiatrie sociale, pédopsychiatrie, endocrinologie pédiatrique, gastroentérologie pédiatrique, génétique et métabolisme pédiatrique, hématologie et oncologie pédiatrique, maladies infectieuses pédiatriques, néphrologie pédiatrique, neurologie pédiatrique, pneumologie pédiatrique, rhumatologie pédiatrique;
- d'autres stages sélectifs exposant le résident à la recherche, à l'anesthésie, à la dermatologie, à l'imagerie diagnostique, à la chirurgie et à ses surspécialités ainsi qu'à la pathologie, et d'autres stages optionnels;

# Renseignements généraux

- un an de résidence approuvée par le Collège royal pouvant prendre la forme d'une année supplémentaire en pédiatrie générale, en recherche clinique ou fondamentale en pédiatrie ou dans un domaine précis de la pédiatrie OU d'une année d'études ou de formation pouvant inclure un an de résidence dans un programme approuvé par le Collège royal et pertinent à la pédiatrie.

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 pédiatrie

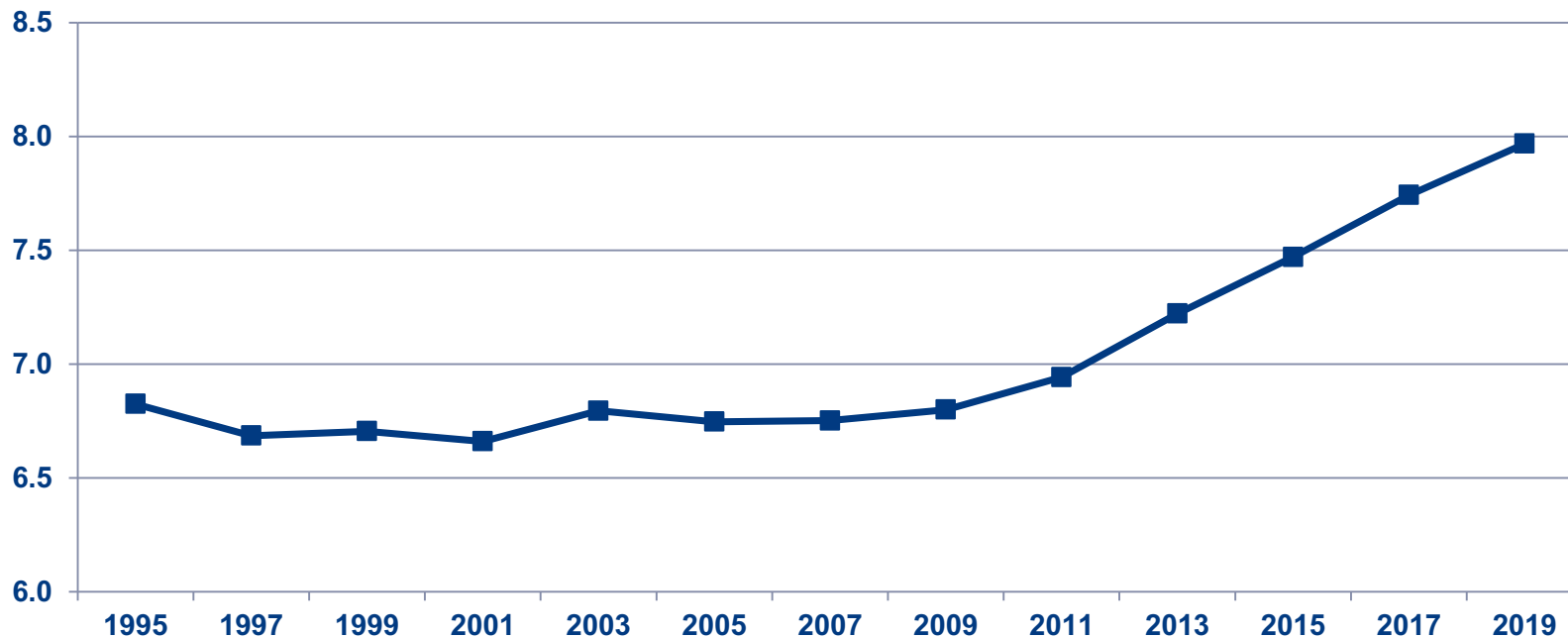
<http://www.cps.ca/fr/>

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

Province/Territoire	Spécialistes en pédiatrie	Spécialistes en pédiatrie/ 100 000 hab.
Terre-Neuve-et-Labrador	44	8,4
Île-du-Prince-Édouard	10	6,4
Nouvelle-Écosse	76	7,9
Nouveau-Brunswick	30	3,9
Québec	745	8,8
Ontario	1146	7,9
Manitoba	116	8,5
Saskatchewan	72	6,2
Alberta	396	89,1
Colombie-Britannique	332	6,6
Territoires	6	4,8
<b>CANADA</b>	<b>2973</b>	<b>8,0</b>

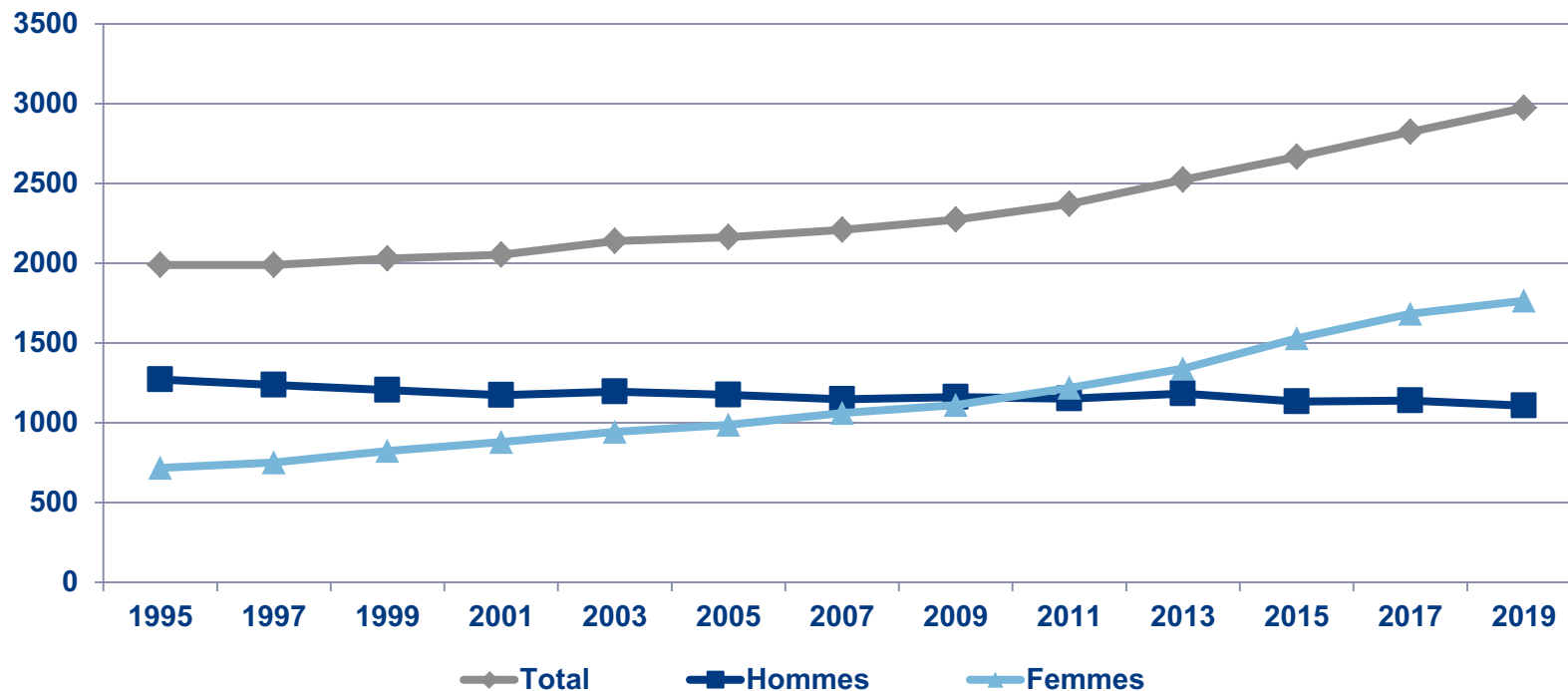


## Nombre/100 000 habitants, 1995 à 2019



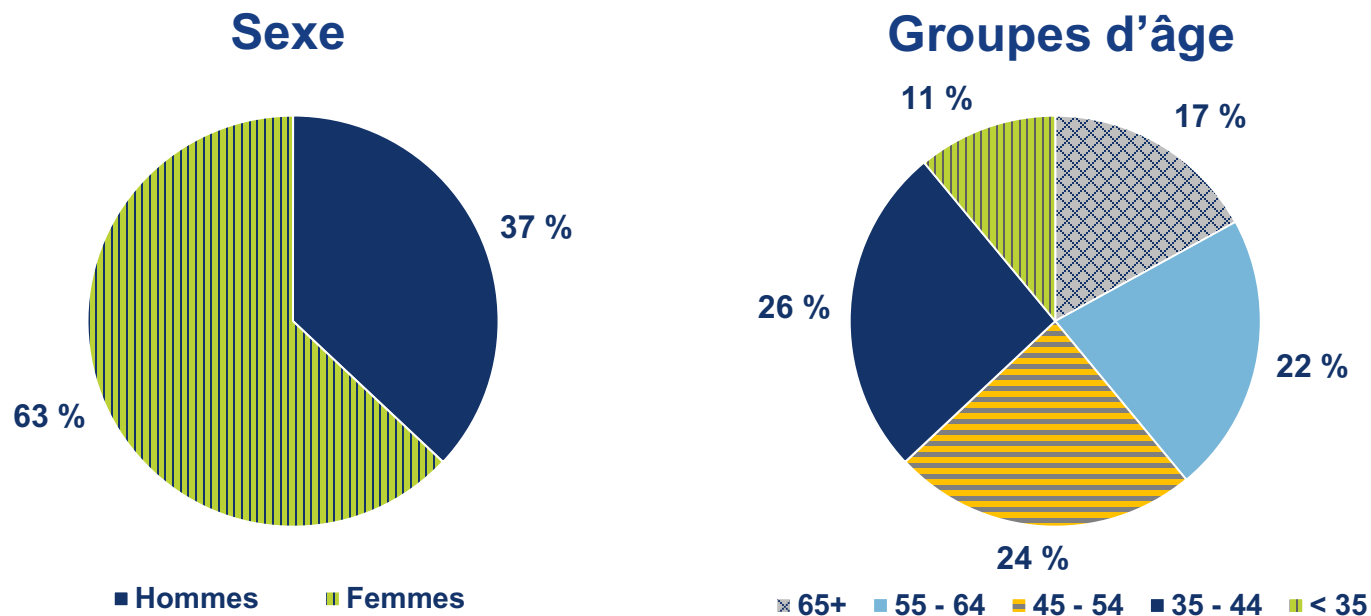
Source : Fichiers maîtres de l'AMC, 1995 à 2019.

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



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

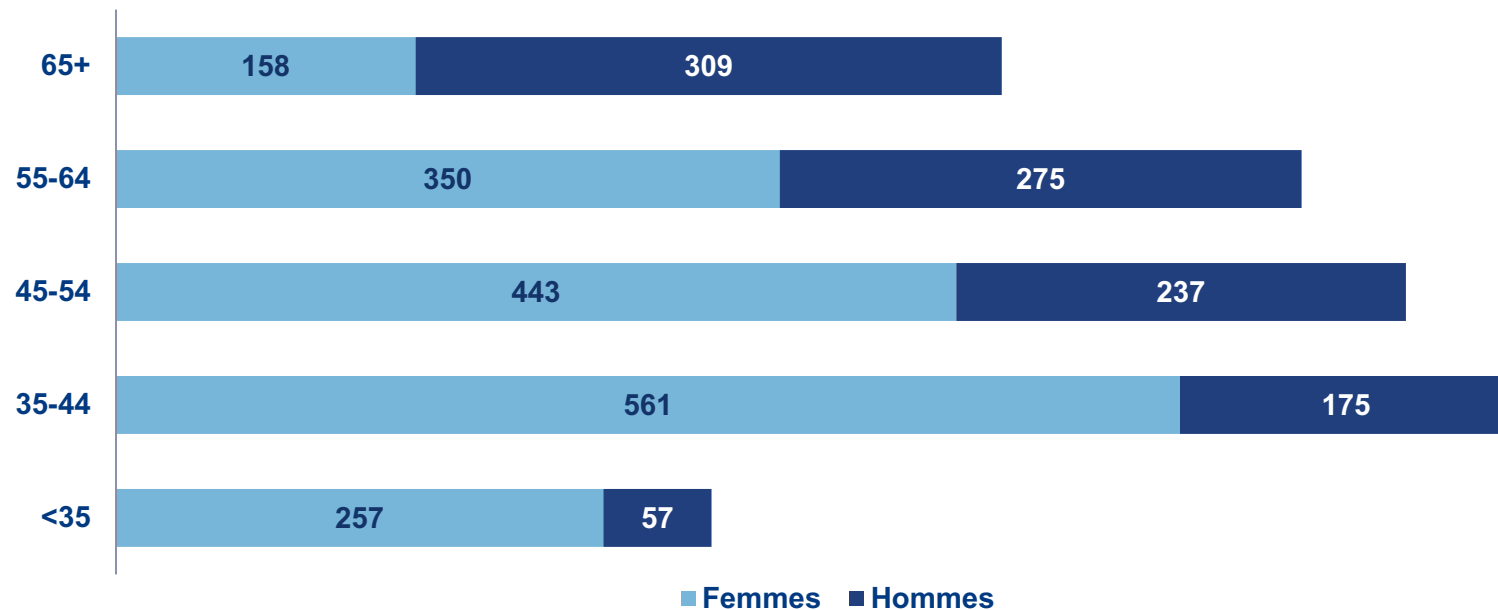
## Pourcentage selon le sexe et l'âge, 2019



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

Source : Fichier maître de l'AMC, 2019.

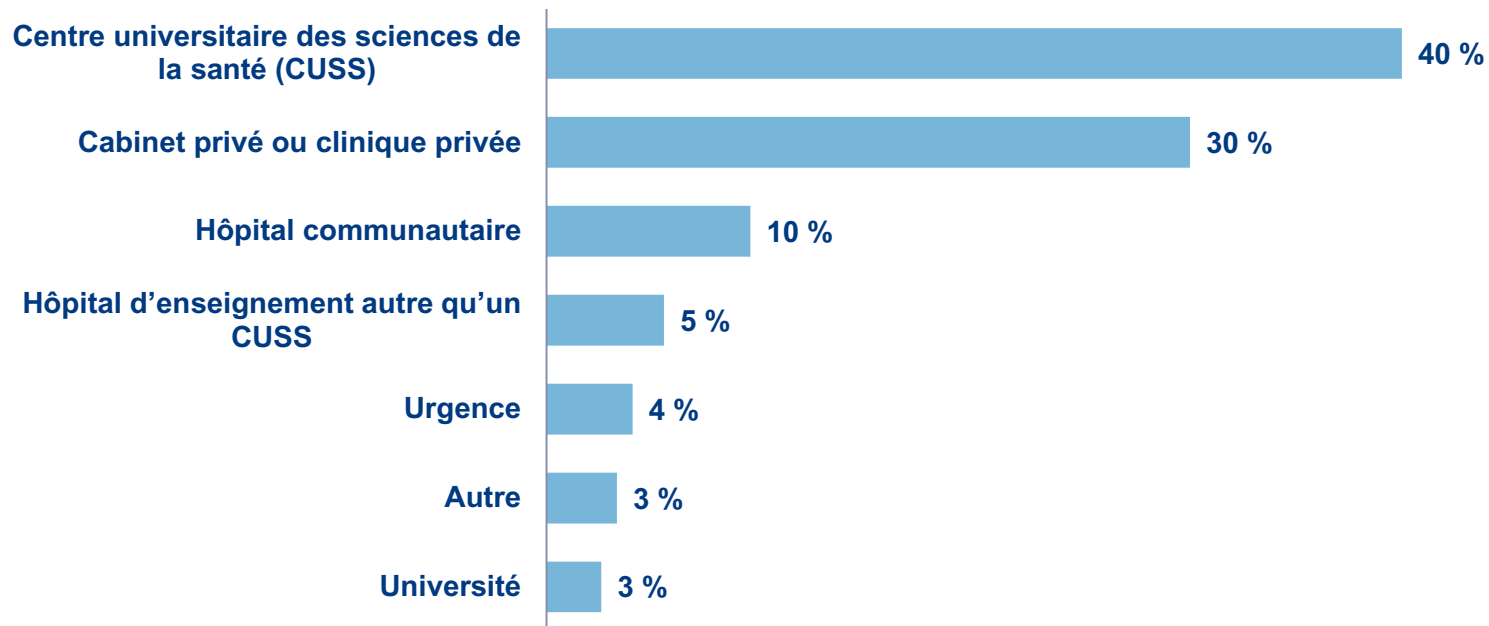
## Nombre selon le sexe et l'âge, 2019



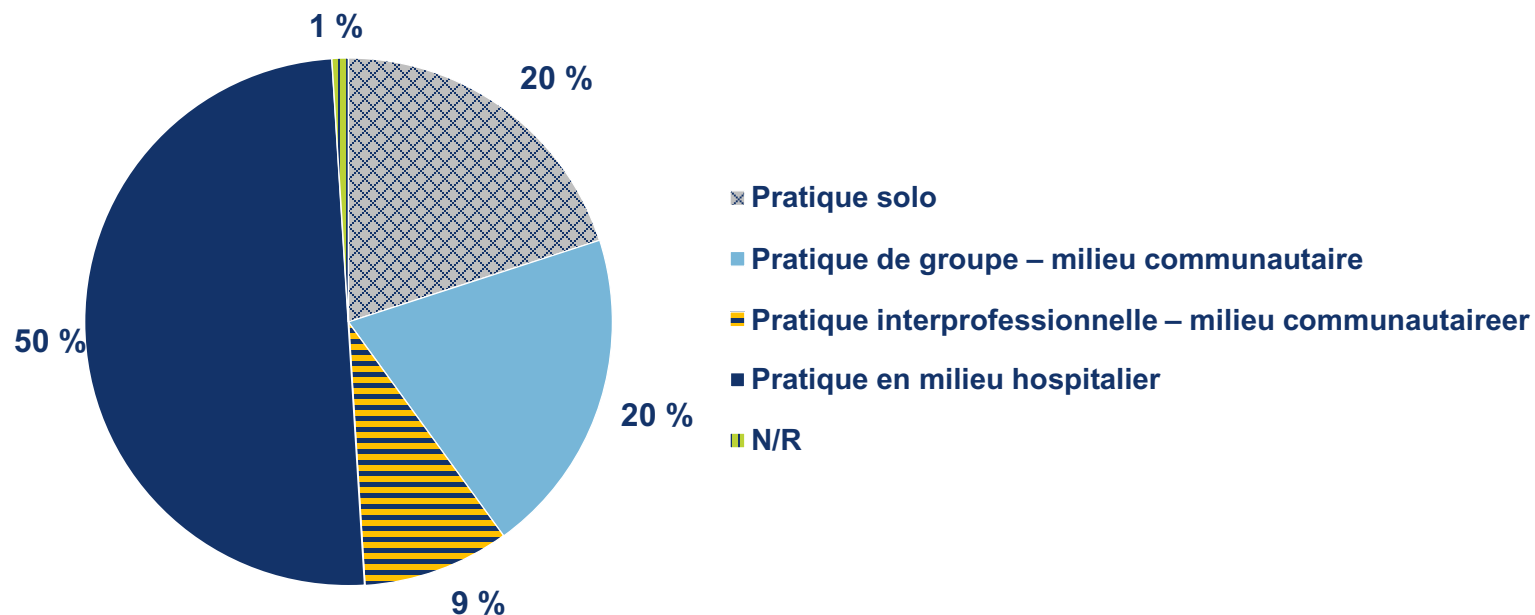
À l'exclusion des répondants dont le sexe ou l'âge sont inconnus.

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	N <sup>bre</sup> d'heures
Soins directs aux patients sans composante d'enseignement	17,3
Soins directs aux patients avec une composante d'enseignement	10,5
Enseignement sans soins directs aux patients	2,4
Soins indirects aux patients	7,5
Comité des établissements de santé	1,7
Administration	3,3
Recherche	2,3
Gestion de la pratique	1,0
Perfectionnement professionnel continu	2,2
Autres	0,3
<b>NOMBRE D'HEURES TOTAL TRAVAILLÉES</b>	<b>48.6</b>

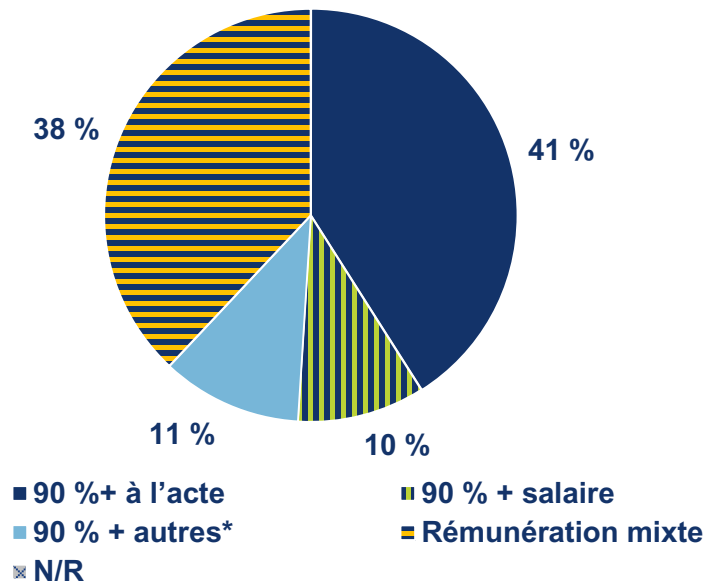
## Activités de garde par mois, 2019

- 70 % offrent des services de garde
- Heures de garde = 114 heures/mois
- Heures de garde consacrées à prodiguer des soins directs aux patients = 45 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 pédiatres (ceux gagnant au moins 60 000 \$) en 2017-2018 = 323 305 \$<sup>2</sup>

Proportion moyenne du revenu des spécialistes en pédiatrie affectée aux frais généraux en 2017 = 24 %<sup>3</sup>

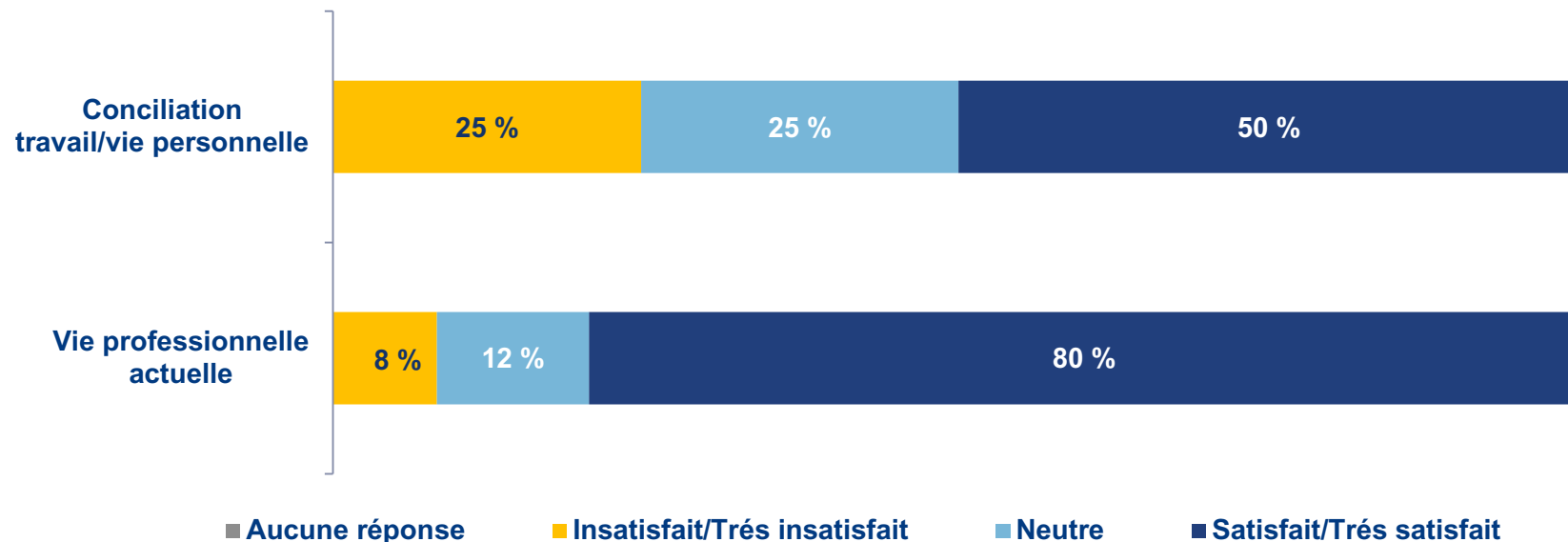
\*Autres : par capitation, par consultation, contrat, etc.

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

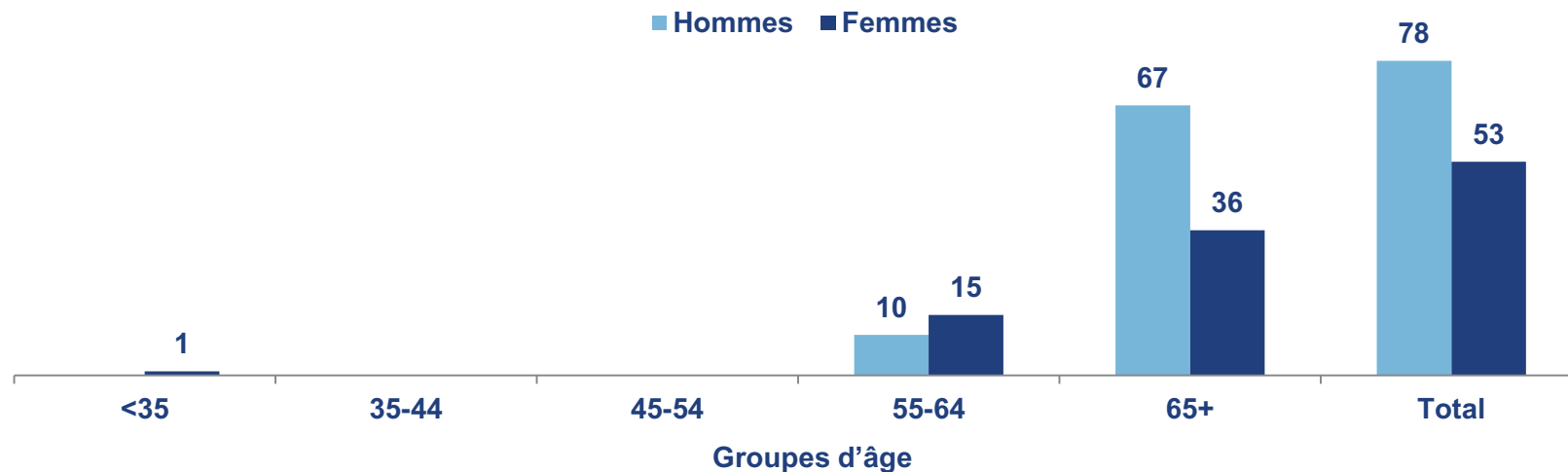
<sup>2</sup> Base des données nationale sur les médecins, 2017/2018, ICIS.

<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



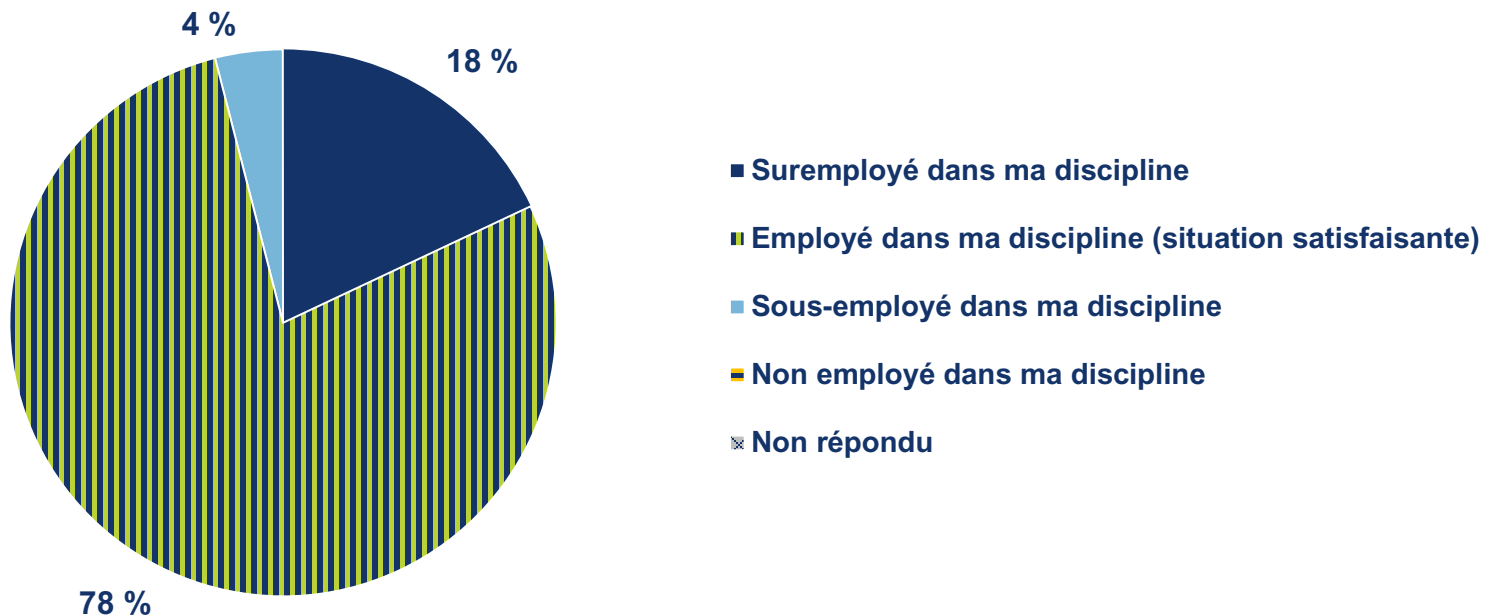
## Nombre de départs à la retraite au cours de la période de trois ans 2016 à 2018



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



## 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

