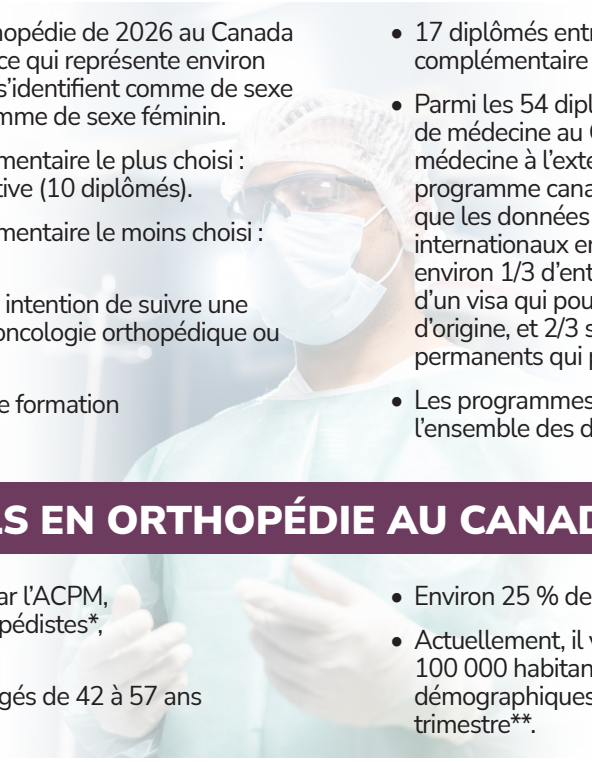
Portrait des diplômés de 2026

L'ASSOCIATION CANADIENNE D'ORTHOPÉDIE

QUI SONT LES DIPLÔMÉS QUI INTÈGRENT LES EFFECTIFS EN ORTHOPÉDIE AU CANADA?



- La cohorte de diplômés en orthopédie de 2026 au Canada compte 54 personnes en tout, ce qui représente environ 3,3 % des effectifs actuels. 42 s'identifient comme de sexe masculin, et 12 s'identifient comme de sexe féminin.
- Domaine de formation complémentaire le plus choisi : arthroscopie et médecine sportive (10 diplômés).
- Domaine de formation complémentaire le moins choisi : épaule et coude (2 diplômés).
- Aucun diplômé n'a signalé une intention de suivre une formation complémentaire en oncologie orthopédique ou en orthopédie pédiatrique.
- 34 diplômés entreprennent une formation complémentaire au Canada.
- 17 diplômés entreprennent une formation complémentaire à l'extérieur du Canada.
- Parmi les 54 diplômés, 39 ont obtenu leur diplôme de médecine au Canada, et 15 ont fait leurs études en médecine à l'extérieur du Canada avant de s'inscrire à un programme canadien de résidence en orthopédie. Bien que les données précises concernant ces 15 diplômés internationaux en médecine ne soient pas disponibles, environ 1/3 d'entre eux sont des stagiaires titulaires d'un visa qui pourraient retourner exercer dans leur pays d'origine, et 2/3 sont des citoyens canadiens ou résidents permanents qui pourraient rester au Canada pour exercer.
- Les programmes de l'Ontario ont formé 52 % de l'ensemble des diplômés au Canada.

EFFECTIFS ACTUELS EN ORTHOPÉDIE AU CANADA

- Selon les données déclarées par l'ACPM, le Canada compte 1 628 orthopédistes*, et l'âge médian est de 49 ans.
- 50 % des orthopédistes sont âgés de 42 à 57 ans (en milieu ou fin de carrière).
- Environ 25 % des orthopédistes ont plus de 57 ans.
- Actuellement, il y a 3,89 orthopédistes pour 100 000 habitants au Canada, selon les estimations démographiques de Statistique Canada au dernier trimestre**.

PRINCIPALES CONSTATATIONS

La cohorte de diplômés de 2026 reflète un système de formation réparti à l'échelle nationale, avec des diplômés issus de 16 des 17 programmes de résidence au Canada. Si les programmes de plus grande taille forment une part importante des diplômés chaque année, les programmes comptant chacun de 1 à 3 diplômés représentent une part de **35 % de la cohorte nationale**.

La demande de soins orthopédiques devrait augmenter au Canada en raison du vieillissement de la population. Compte tenu de la demande prévue et des départs à la retraite attendus parmi les effectifs actuels, il demeure important d'assurer une solide relève dans toutes les surspécialités.

Environ **130 orthopédistes sont âgés de 64 ans ou plus** et pourraient s'approcher de la retraite, tandis que seulement 54 nouveaux orthopédistes ont terminé leur résidence en 2026. Une partie de ces diplômés devraient retourner exercer dans leur pays d'origine, ce qui limite davantage l'ajout net aux effectifs canadiens.

Les intérêts professionnels des diplômés demeurent concentrés dans un nombre restreint de surspécialités. Parmi les résidents effectuant une formation complémentaire en 2026, **aucune inscription n'a été rapportée** en orthopédie pédiatrique ou en orthopédie oncologique.

Près de 20 % des diplômés de la cohorte de 2026 sont des citoyens canadiens ou des résidents permanents qui ont effectué leur formation médicale de premier cycle à l'extérieur du Canada, ce qui témoigne de l'apport des diplômés internationaux en médecine dans les programmes de résidence en orthopédie au Canada.

* En date d'août 2026.
** Ce nombre sera mis à jour en fonction des données du recensement publiées en février 2027.

Portrait des diplômés de 2026

L'ASSOCIATION CANADIENNE D'ORTHOPÉDIE

COMMENT NOTRE SITUATION SE COMPARE-T-ELLE À CELLE D'IL Y A DIX ANS?

2026 **54 diplômés**

2016 **75 diplômés**

- En 2026, les personnes de sexe féminin représentaient 22 % des diplômés en orthopédie, comparativement à 17 % en 2016, ce qui témoigne d'une évolution progressive de la composition de la relève en orthopédie au Canada.
- Les programmes canadiens de résidence en orthopédie ont formé 21 diplômés de moins en 2026 que 10 ans auparavant, une baisse de 28 %. Cette diminution marquée du nombre de places en résidence s'est produite il y a plus d'une décennie en réaction au marché de l'emploi peu favorable aux nouveaux diplômés à l'époque.
- Entre 2016 et 2026, le nombre d'orthopédistes pour 100 000 habitants est passé de 4,57 à 3,89, une baisse de 14,9 % ou de 0,68 orthopédiste pour 100 000 habitants.

PROGRAMME	2026	2016
Toronto	10	8
Ottawa	6	6
McMaster	5	3
UBC	4	5
Western	4	6
Calgary	4	5
McGill	4	8
Dalhousie	3	4
Manitoba	2	3
Alberta	2	3
Montréal	2	6
NOSM	2	1
Laval	2	4
Sherbrooke	2	3
Queen's	1	3
Memorial	1	1
Saskatchewan	0	6



POINTS À RETENIR ET NOTES D'INTERPRÉTATION

Que signifie cette diminution du nombre d'orthopédistes pour 100 000 habitants?

Les mesures des effectifs fondées sur le nombre de personnes doivent être interprétées avec prudence, car elles ne tiennent pas compte des variations de la charge de travail ou de l'activité exprimée en équivalents temps plein (ETP). Cela dit, le dénombrement des effectifs demeure grandement pertinent pour la planification de l'ACO. Que ce soit à temps plein ou à temps partiel, chaque orthopédiste apporte une contribution égale au sein de la profession sur les plans de la formation, du leadership, de la gouvernance, de la défense des droits et intérêts et de l'adhésion.

Le nombre de diplômés détermine-t-il à lui seul la capacité des effectifs?

Non. Le nombre de diplômés représente un seul aspect de la planification des effectifs. La capacité des effectifs dépend également des tendances en matière de départs à la retraite, de la formation complémentaire, des possibilités d'emploi, de l'accès aux salles de chirurgie, des ressources hospitalières et des préférences professionnelles.

Que nous fournissent ces données?

- Portrait de la représentation nationale dans l'ensemble des programmes canadiens de résidence en orthopédie.
- Suivi longitudinal des tendances en matière de diplomation.
- Renseignements uniques sur la démographie, la formation complémentaire et les parcours professionnels.
- Perspective nationale que ne permettent pas la plupart des ensembles de données administratives.

Quelles en sont les limites?

- Certains résultats reflètent les intentions de carrière plutôt que les parcours professionnels réels.
- Les indicateurs relatifs aux effectifs reposent sur le nombre de personnes plutôt que sur l'activité exprimée en ETP.
- Les données historiques sur les diplômés internationaux en médecine ne distinguent pas les Canadiens ayant étudié à l'étranger des stagiaires titulaires d'un visa. Une estimation a été faite dans l'analyse présentée, selon le nombre connu de places réservées dans chaque programme aux diplômés internationaux en médecine ayant la citoyenneté canadienne ou le statut de résident permanent.
- Les résultats dressent un portrait à un moment précis et doivent être interprétés à la lumière d'autres indicateurs relatifs aux effectifs.
- Les statistiques présentées selon le sexe (masculin ou féminin) dans ce rapport reposent sur le sexe biologique assigné à la naissance, tel qu'il a été consigné dans les données de base disponibles. Ces données ne rendent pas compte de l'identité de genre et ne doivent pas être considérées comme représentatives de la diversité de genre au sein des effectifs en orthopédie ou de la population en formation.

Portrait des diplômés de 2026

PROFIL DE LA CONTRIBUTION À L'ÉCHELLE NATIONALE

Ce profil résume la **contribution de chaque programme de résidence à la cohorte de diplômés en orthopédie de 2026**. Les indicateurs visent à appuyer la planification des effectifs, l'EDI et l'analyse comparative, et ne doivent pas être interprétés comme des mesures de la qualité des programmes.

Le système de formation en orthopédie au Canada repose sur les contributions de programmes de différentes tailles. Même si les programmes de plus grande taille ont formé une part importante des diplômés dans l'ensemble, les programmes de toutes les tailles ont contribué aux parcours de formation complémentaire, à la diversité de genre et à la formation des effectifs de demain. Des 17 programmes, 16 ont déclaré des diplômés en 2026.

UNIVERSITÉ	NOMBRE DE DIPLÔMÉS	DIPLÔMÉS INTERNATIONAUX EN MÉDECINE	DOMAINES DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE	DIPLÔMÉS DE SEXE FÉMININ
TOTAL NATIONAL	**54 (100%)**	**15 (100%)**	**8 (100%)**	**12 (100%)**
University of Toronto	10 (18.5%)	5 (33.3%)	4 (50%)	1 (8.3%)
University of Manitoba	2 (3.7%)	1 (6.7%)	2 (25%)	1 (8.3%)
The University of British Columbia	4 (7.4%)	1 (6.7%)	3 (37.5%)	1 (8.3%)
University of Alberta	2 (3.7%)	1 (6.7%)	1 (12.5%)	0 (0%)
Western University · Canada	4 (7.4%)	1 (6.7%)	4 (50%)	1 (8.3%)
Dalhousie University	3 (5.6%)	2 (13.3%)	3 (37.5%)	2 (16.7%)
uOttawa	6 (11.1%)	1 (6.7%)	4 (50%)	0 (0%)

Remarque : Les pourcentages représentent la contribution de chaque université au nombre total national pour chaque mesure.

Portrait des diplômés de 2026

L'ASSOCIATION CANADIENNE D'ORTHOPÉDIE

PROFIL DE LA CONTRIBUTION À L'ÉCHELLE NATIONALE

UNIVERSITÉ	NOMBRE DE DIPLÔMÉS	DIPLÔMÉS INTERNATIONAUX EN MÉDECINE	DOMAINES DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE	DIPLÔMÉS DE SEXE FÉMININ
Université de Montréal	2 (3.7%)	0 (0%)	2 (25%)	1 (8.3%)
University of Calgary	4 (7.4%)	0 (0%)	4 (50%)	2 (16.7%)
McMaster University	5 (9.3%)	1 (6.7%)	3 (37.5%)	2 (16.7%)
NOSM University	2 (3.7%)	1 (6.7%)	2 (25%)	0 (0%)
Queen's University	1 (1.9%)	0 (0%)	1 (12.5%)	0 (0%)
Memorial University	1 (1.9%)	0 (0%)	1 (12.5%)	0 (0%)
Université Laval	2 (3.7%)	0 (0%)	NOT DISCLOSED	0 (0%)
UdS Université de Sherbrooke	2 (3.7%)	0 (0%)	3 (37.5%)	1 (8.3%)
McGill	4 (7.4%)	1 (6.7%)	3 (37.5%)	0 (0%)

Remarque : Les pourcentages représentent la contribution de chaque université au nombre total national pour chaque mesure.