

# QUARANTE ANS AUX SERVICES DE L'ÉDUCATION EN MÉDECINE AU CANADA



RAPPORT ANNUEL  
2010

SERVICE CANADIEN DE JUMELAGE DES RÉSIDENTS

## TABLE DES MATIÈRES

Message de la chef de la direction	3
Message du président du conseil d'administration	4
Conseil d'administration de CaRMS 2010-2011	5
Rétrospective de l'année	6
Examen de la gouvernance de CaRMS	6
Nouveaux critères pour l'acceptation de nouveaux services	6
Nouveau rapport sur les canadiens qui étudient à l'étranger	7
Services en ligne prennent de l'expansion au Canada et à l'étranger	7
Collaboration en recherche	8
Finances de CaRMS	9-12
Croissance de CaRMS 2001-2010	13
À propos du Service canadien de jumelage des résidents	14



**Sandra Banner**

Directrice administrative et chef de la direction

## MESSAGE DE LA CHEF DE LA DIRECTION

**Dans** ce premier rapport annuel à l'intention des membres de CaRMS, il est à propos de reconnaître et de célébrer le fait que CaRMS, peu importe à quel stade de son histoire il était au cours des 40 dernières années, CaRMS a toujours été le reflet direct des valeurs et des priorités de ses membres.

CaRMS est une organisation qui vous appartient. Nos accomplissements pour mettre en place un système juste et transparent de sélection, de jumelage et de formation des étudiants en médecine – aujourd'hui comme par le passé – correspondent à vos valeurs. Si nous avons réussi à être reconnus comme un membre respecté et fiable du monde médical canadien, c'est grâce à une saine intendance commune. Vous avez insisté pour que votre service de jumelage soit fiable, juste, neutre et transparent, et c'est ce que nous avons fait.

Le rôle que CaRMS a joué dans le milieu de l'éducation médicale au cours des 40 dernières années parle de lui-même. Notre service de jumelage de résidents est de classe mondiale, et les résultats de notre travail sont à la hauteur des soins de très grande qualité que prodiguent les médecins de toute discipline dans l'ensemble du Canada.

Pour maintenir cette réussite, il faut une vision et du travail pur et dur. L'éducation médicale est devenue au fil des ans plus sophistiquée et complexe, et les services de CaRMS ont fait de même. CaRMS, qui ne comptait à ses débuts que sur

un employé à temps plein et un employé à temps partiel, a un effectif de 28 professionnels à plein temps, qui lui a permis de suivre – et en fait parfois d'anticiper – l'évolution de l'éducation médicale.

Depuis les 10 dernières années en particulier, nous avons ajouté un certain nombre de nouveaux services essentiels. Nos services sont maintenant offerts en ligne, nous avons créé des portails pour nos groupes d'intérêt, nous desservons maintenant les trois facultés francophones du Québec et nous accommodons un nombre grandissant de diplômés hors Canada et États-Unis. Dans tous ces efforts, notre but a toujours été de soigneusement gérer la croissance sans compromettre l'intégrité et la sécurité du service de jumelage.

En 2010, nous sommes parvenus à équilibrer notre double rôle, soit d'offrir des services de jumelage à 3 316 candidats tout en recueillant et en transmettant les données qui en ont résulté. Voir la section collaborations en recherche pour de plus amples renseignements.

Au cours des années à venir, nous espérons servir le milieu de l'éducation médicale de la façon la plus efficiente, sûre et transparente possible. Même pendant nos tentatives pour améliorer nos services, certaines choses ne changeront pas : CaRMS continuera d'offrir des services de jumelage ordonnés et fiables sur lesquels les étudiants et les facultés de médecine peuvent compter.



**D<sup>r</sup> Richard Levin**  
Président du conseil d'administration

## MESSAGE DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

**En** tant qu'organisation se donnant chaque année l'ambitieux mandat d'accroître l'excellence du réseau d'éducation médical au Canada, le Service canadien de jumelage des résidents en 2010 a fait de grandes réalisations qui se répercuteront sur les années à venir.

À la fin de 2010, le conseil d'administration de CaRMS a approuvé un examen exhaustif de la gouvernance qui a été entrepris en 2009. Dirigé par sœur Elizabeth Davis, une animatrice hautement respectée d'ateliers et de planification stratégique, il s'agissait du premier examen exhaustif du genre depuis 1999 qui a mené à 28 recommandations et à un plan d'action pour guider les améliorations à apporter dans tous les domaines de pratique de CaRMS, particulièrement en ce qui a trait à son mandat, à sa structure et à sa responsabilisation. Les recommandations ont également reconnu l'engagement continu de l'organisation envers la transparence, la neutralité et l'équité.

L'examen de la gouvernance n'a pas été un exercice abstrait. À la suite des recommandations, certaines mesures ont été prises tout de suite, tandis que d'autres en sont aux étapes préliminaires afin que les mesures qui s'imposent soient prises en temps opportun.

En plus de l'excellent travail du Comité d'examen de la gouvernance, les membres du conseil qui ont accepté de siéger aux travaux de trois nouveaux comités créés en 2010 doivent être félicités pour les efforts qu'ils ont déployés afin de renforcer le leadership et l'orientation de CaRMS. Le premier de ces trois comités – le Groupe de travail sur les services – examinera les nombreuses demandes pour de nouveaux services et proposera les mesures à prendre. Le deuxième – le Comité des candidatures – sera responsable de définir les compétences que doivent posséder les membres du conseil et veillera à ce que tous les groupes d'intervenants soient bien représen-

tés. Le Comité des candidatures examinera les candidatures d'organisations membres pour des postes au sein du conseil. Le troisième est le Comité de recherche et des politiques sur les données, qui s'engage à collaborer avec les facultés de médecine et d'autres chercheurs au Canada pour suivre les tendances et échanger des données. Ce genre d'information démontre la nécessité des travaux de recherches continus qui aident CaRMS et les professionnels de l'éducation médicale à prendre des décisions au sujet de l'éducation médicale de premier cycle et postdoctorale au Canada. Il s'agit d'une information précieuse à communiquer aux divers intervenants qui favorise la discussion et offre la possibilité de présenter des idées, des enjeux et de l'information sur l'éducation médicale.

CaRMS prend autant de soins à examiner sa gouvernance et ses pratiques connexes pour gérer la croissance et le changement qu'à s'assurer qu'il dispose de moyens durables pour offrir des services de haut niveau aux étudiants, aux résidents et aux facultés de médecine. À cette fin, l'an dernier, CaRMS a entrepris un exercice visant à créer un modèle de coût fondé sur des principes de gestion des coûts par activité. Cet exercice a été extrêmement utile : non seulement l'organisation comprend mieux les forces de ses ressources et les secteurs à améliorer, elle sait aussi avec certitude que ses coûts sont conformes aux meilleures pratiques de l'industrie. De plus, les résultats fournissent à CaRMS l'information dont il a besoin pour planifier et entreprendre des projets d'expansion futurs.

À bien des égards, 2010 a été une année charnière au cours des 40 ans d'histoire de CaRMS. Tout en accomplissant avec compétence sa mission d'offrir des services de jumelage fiables aux étudiants et aux facultés de médecine au Canada, CaRMS a jeté les fondements de son avenir.

J'aimerais remercier le conseil d'administration de CaRMS et l'organisation pour leur très bon travail.

# CONSEIL D'ADMINISTRATION DE CaRMS 2010-2011

**D<sup>r</sup> Richard Levin**

Vice-président (Affaires de santé),  
doyen, Faculté de médecine  
Université McGill  
*Président du conseil*

**D<sup>re</sup> Willa Henry**

Directrice de programme, Études  
médicales postdoctorales  
Université de la Colombie-Britannique  
*Vice-présidente du conseil*

**M<sup>me</sup> Sandra Banner**

Chef de la direction  
Service canadien de jumelage des  
résidents  
*Directrice administrative*

**M<sup>me</sup> Noura Hassan**

Étudiante en médecine  
Université McGill  
*Administratrice*

**D<sup>r</sup> Kenneth Harris**

Directeur, Bureau de l'éducation  
Collège royal des médecins et  
chirurgiens du Canada  
*Administrateur*

D<sup>r</sup> Ken Harris du Collège royal  
des médecins et chirurgiens du  
Canada présente au  
D<sup>r</sup> Richard Levin, président du  
conseil d'administration une  
plaque commémorant le  
40<sup>e</sup> anniversaire de CaRMS.

**D<sup>r</sup> Tyler Johnston**

Résident, Médecine d'urgence  
Université Dalhousie  
*Administrateur*

**D<sup>re</sup> Gillian Kernaghan**

Présidente et chef de la direction  
St. Joseph's Health Care, London  
*Administratrice*

**D<sup>re</sup> Geneviève Moineau**

Doyenne associée, Études médicales  
de premier cycle  
Université d'Ottawa  
*Administratrice*

**D<sup>r</sup> Sean Murphy**

Résident, obstétrique et gynécologie  
Université Memorial  
*Administrateur*

**D<sup>r</sup> Yves Robert**

Secrétaire  
Collège des médecins du Québec  
*Administrateur*

**D<sup>r</sup> Ira Ripstein**

Doyen associé, Études médicales  
postdoctorales  
Université du Manitoba  
*Administrateur*

**M. Matthew Sheppard**

Étudiant en médecine  
Université Memorial  
*Administrateur*

**D<sup>r</sup> Terry Sosnowski**

Directeur de programme, Études  
médicales postdoctorales  
Université de l'Alberta  
*Trésorier*



**De la gauche à la droite, le conseil d'administration de CaRMS 2009-2010 : D<sup>r</sup> Ken Harris, D<sup>r</sup> Richard Levin, D<sup>r</sup> Fleur-Ange Lefebvre, D<sup>r</sup> Susan King, D<sup>r</sup> Geneviève Moineau, M<sup>me</sup> Sandra Banner, D<sup>r</sup> Shawn Mondoux, D<sup>r</sup> Gillian Kernaghan, D<sup>r</sup> Tyler Johnston, D<sup>r</sup> Paul Humphries, D<sup>r</sup> Ira Ripstein**

# RÉTROSPECTIVE DE L'ANNÉE

Voici un aperçu des activités et des réalisations de l'organisation au cours de l'exercice financier 2010 qui a commencé le 1<sup>er</sup> juin 2010 et qui s'est terminé le 31 mai 2011.

## EXAMEN DE LA GOUVERNANCE DE CaRMS

En 2009, le Comité de l'examen de la gouvernance – dirigé par Sœur Elizabeth Davis – a entrepris une évaluation du mandat, de la structure et de la responsabilisation de CaRMS. Lorsqu'elle a été terminée, le conseil a approuvé une série de recommandations pour renforcer la gouvernance de CaRMS, et on a préparé un plan de travail pour leur mise en application.

Les recommandations et le plan de travail ont été approuvés par le conseil d'administration en 2010, et les activités ont immédiatement commencé.

Voici certains faits saillants :

- Afin que tous ceux qui ont un intérêt direct dans CaRMS puissent se faire entendre, le conseil d'administration a accepté, comme l'a recommandé le Comité d'examen de la gouvernance, de compléter la structure de gouvernance actuelle avec l'ajout de trois « administrateurs à titre personnel », qui seraient membres du conseil à part entière et nommés par un comité de nomination.
- Afin que son infrastructure réponde aux besoins et nous permette d'anticiper les exigences futures, CaRMS a mis en place un plan rigoureux pour la mettre à jour et l'intégrer dans ses considérations financières à long terme.

- Afin que CaRMS continue de corriger les problèmes de communications avec des intervenants clés, d'améliorer les relations et les possibilités de collaboration avec les intervenants et d'accroître ses services en français, CaRMS a établi un plan de communication stratégique pour aborder ces questions et activités connexes.

En 2010, CaRMS a commencé à apporter des modifications importantes à ses règlements administratifs à la lumière de toutes les recommandations approuvées du rapport du Comité d'examen de la gouvernance et conformément à la nouvelle *Loi canadienne sur les organisations à but non lucratif*. CaRMS continuera de mettre en œuvre ces recommandations en 2011.

## NOUVEAUX CRITÈRES POUR L'ACCEPTATION DE NOUVEAUX SERVICES

CaRMS a établi des critères officiels pour les nouvelles demandes de services afin de s'assurer que tout nouveau service offert par CaRMS respecte ses activités principales de jumelage et de demande. Tout nouveau service doit aussi être compatible avec les principes d'équité, de confidentialité, de pleine participation, d'intégrité, d'intégralité et de consultation préalable avec les intervenants concernés.



Membres du personnel, collègues et invités réunis à St. John's (Terre-Neuve) le 1<sup>er</sup> mai 2010 pour célébrer le 40<sup>e</sup> anniversaire de CaRMS.

## NOUVEAU RAPPORT SUR LES CANADIENS QUI ÉTUDIENT À L'ÉTRANGER

En 2010, CaRMS a entrepris une étude plus exhaustive sur le nombre de Canadiens qui étudient la médecine à l'étranger (CEME) et leurs données démographiques. Intitulée *Rapport des Canadiens qui sont aux études médicales à l'étranger : 2010*, l'initiative vise à donner une description juste de la source de nouveaux médecins pour aider à informer les gouvernements fédéral et provinciaux dans leur planification des futurs en ressources humaines dans le domaine de la santé.

Cette étude a révélé qu'environ 3 500 Canadiens étudient la médecine à l'étranger dans quelque 80 facultés de médecine dans près de 30 pays. Elle a aussi révélé que la plupart des CEME veulent revenir au pays pour leurs études postdoctorales, mais disent éprouver de la frustration en raison des obstacles perçus ou réels qu'ils doivent surmonter pour poursuivre leurs études au Canada.

Le rapport est accessible sur le site [carms.ca](http://carms.ca).

Depuis la publication du rapport, un plus grand nombre de facultés de médecine à l'étranger ont communiqué avec CaRMS pour nous informer qu'elles avaient des étudiants canadiens. CaRMS compte reprendre l'étude dans deux ans pour interroger ces facultés de nouveau et toute nouvelle faculté ayant des étudiants canadiens.

## SERVICES EN LIGNE PRENNENT DE L'EXPANSION AU CANADA ET À L'ÉTRANGER

CaRMS a continué à élargir ses services en 2010 pour mieux répondre aux besoins des clients. Comme nouveau service, on a créé un site de transfert en ligne pour permettre aux bureaux des études de premier cycle et aux affaires étudiantes de télécharger (individuellement ou en groupe) et d'accéder à des documents confidentiels à l'aide de portail sécurisé.

CaRMS a également augmenté l'accès au portail en ligne des études de premier cycle pour les bureaux des programmes de premier cycle des facultés de médecine à l'étranger. Le portail des études de premier cycle permet aux administrateurs de programme de télécharger de la documentation pour le compte de leurs étudiants canadiens inscrits à un jumelage de CaRMS – de façon efficace, sécurisée et plus précise.

## VINGT-CINQ ANS A TITRE DE CHEF DE LA DIRECTION

Cette année, c'est le 25<sup>e</sup> anniversaire de Sandra Banner à titre de directrice administrative et chef de la direction de CaRMS. Sous le leadership de Sandra, l'organisation dont l'effectif est passé de un employé à temps plein et d'un employé à temps partiel à 28 employés, offre des services bilingues à plus de 6 000 candidats et de 650 programmes à l'échelle nationale.



## 50 000<sup>e</sup> CANDIDAT DE CaRMS

Michele Perillo, le 50 000<sup>e</sup> candidat a reçu une plaque dans le cadre des célébrations d'anniversaire de CaRMS en mai 2010.

## COLLABORATION EN RECHERCHE

CaRMS continue d'appuyer et d'améliorer le système d'éducation médicale du Canada par ses efforts de collaboration en recherche avec des universités et des organisations médicales et gouvernementales. À cette fin, CaRMS collabore avec deux universités canadiennes pour les aider à examiner les choix de carrière des étudiants en médecine au Canada.

Un groupe de chercheurs de l'Université de la Colombie-Britannique, de l'Université de Calgary et de l'Université de l'Alberta utilisent les données de CaRMS pour examiner les choix de carrière, les indicateurs de choix de carrière

et les habitudes de transfert des étudiants en médecine dans huit facultés de médecine canadiennes. De plus, le groupe examine la proportion d'étudiants qui, après avoir terminé les études en médecine et la résidence en médecine familiale au Canada, décident de suivre une formation supplémentaire en médecine d'urgence.

Des chercheurs à l'Université McGill utilisent aussi les données de CaRMS pour évaluer le professionnalisme des étudiants en médecine en examinant les fausses déclarations liées aux citations et aux publications de recherche des candidats.



# FINANCES DE CaRMS

## APERÇU DE L'ANNÉE

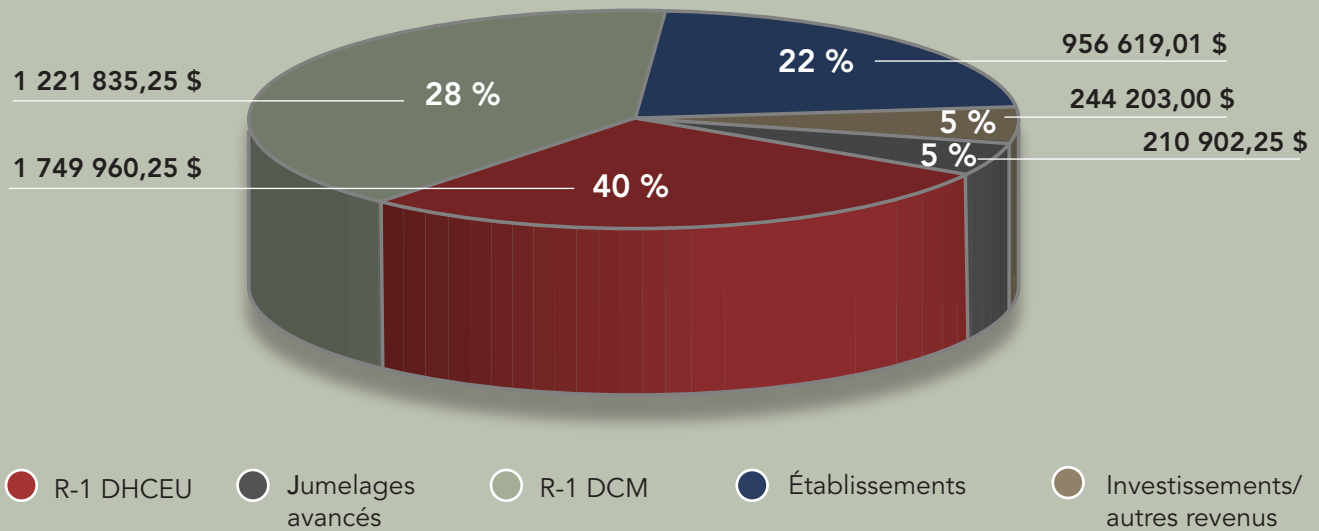
CaRMS cherche tout autant à avoir une santé financière durable qu'à offrir un service de jumelage des résidents fiable et de renommée mondiale au milieu de l'éducation médicale au Canada.

En 2010 – et en fait depuis les dix dernières années – les admissions aux programmes d'éducation médicale ont connu une hausse; les exigences relatives au jumelage des résidents dans des spécialités ou des surspécialités se sont resserrées; et

des changements technologiques rapides ont révolutionné l'éducation médicale et la façon dont les intervenants échangent de l'information.

Pour saisir les occasions, atteindre les objectifs et relever les défis qui se présentent à court et à long terme, le rendement financier de CaRMS doit toujours être à la fois solide et souple. L'information ci-dessous donne un aperçu de l'exercice financier 2010.

## ANNÉE DE JUMELAGE 2011 - RÉSUMÉ DES REVENUS



### Légende

**Établissements** : facultés de médecine qui participent aux jumelages annuels.

**Investissement/autres revenus** : revenus tirés des fonds de réserve.

**R-1 DCM** : jumelages des diplômés canadiens en médecine (DCM) dans des postes de 1<sup>re</sup> année de résidence

**R-1 DHCEU** : jumelages des diplômés hors Canada et États-Unis (DHCEU) dans des postes de 1<sup>re</sup> année de résidence jumelages dans des postes de 3<sup>e</sup> année de résidence en médecine familiale/médecine d'urgence; en spécialités médicales; et en spécialités pédiatriques.

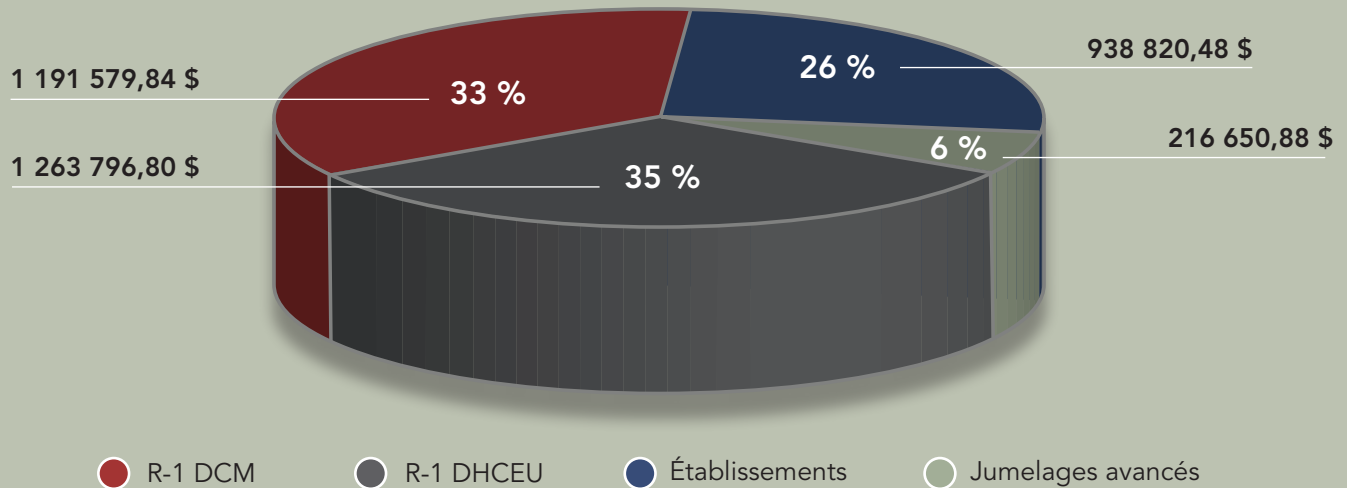
Les revenus générés de l'année de jumelage de 2011 correspondent et sont proportionnels au volume des demandes présentées par les diplômés canadiens en médecine et les diplômés hors Canada et États-Unis ainsi qu'à la participation des facultés de médecine au processus de jumelage. Ces revenus représentent 95 pour cent du total des revenus de CaRMS pour l'année, soit environ 4,14 millions de dollars.

Soulignons les faits suivants au sujet des revenus :

- Parmi les diplômés hors Canada et États-Unis (DHCEU), les Canadiens qui étudient en médecine à l'étranger (CEME) représentent la source la plus importante de revenus pour CaRMS. Les revenus générés par les DHCEU ont dépassé ceux générés par les diplômés canadiens en médecine (DCM).

- Les revenus qui proviennent des 14 facultés de médecine canadiennes révèlent leur plein soutien et la confiance qu'elles ont dans le processus de jumelage des résidents.
- Les revenus (244 203 \$) indiqués comme « Investissements/autres revenus » consistent, en partie, en un fonds de réserve. Ce fonds permet à CaRMS d'être toujours prêt à suivre la croissance et l'innovation en éducation médicale et de faire face à tout défi imprévu qui peut survenir.

## ANNÉE DE JUMELAGE 2011 - RÉSUMÉ DES DÉPENSES PAR CLIENT



### Légende

**R-1 DCM** : diplômés canadiens en médecine (DCM) dans des postes de 1<sup>re</sup> année de résidence

**R-1 DHCEU** : jumelage des diplômés hors Canada et États-Unis (DHCEU) dans des postes de 1<sup>re</sup> année de résidence

**Jumelages avancés** : jumelages dans des postes de 3<sup>e</sup> année de résidence en médecine familiale/médecine d'urgence; en spécialités médicales; et en spécialités pédiatriques.

**Établissements** : facultés de médecine qui participent aux jumelages annuels.

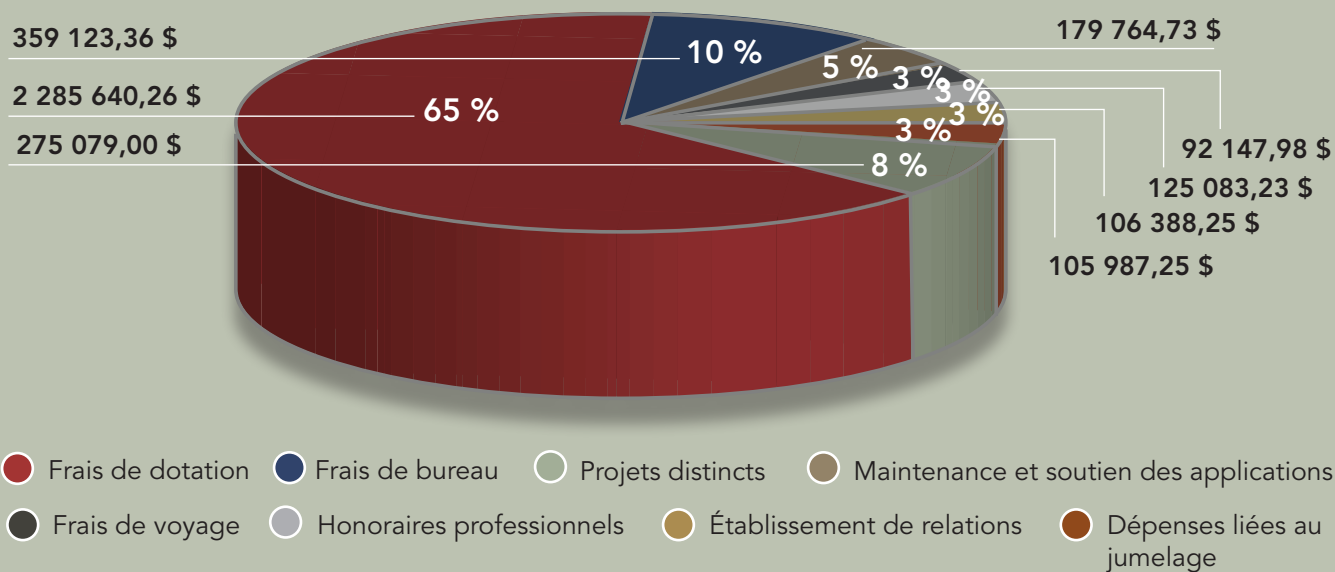
Les dépenses pour l'année de jumelage 2011 correspondent aux coûts nécessaires à la gestion de l'augmentation du nombre d'inscriptions de résidents (canadiens et étrangers) et au fait qu'ils ont de plus en plus recours à la technologie et aux ressources humaines de CaRMS pour gérer la documentation nécessaire au jumelage des résidents.

Par exemple, au cours des 10 dernières années, on a constaté une augmentation de 253 pour cent du nombre d'utilisateurs de la Plateforme interactive des candidats

(PIC). En 2010, il y a eu 5 979 utilisateurs pour les quatre jumelages comparativement à 1 695 pour le jumelage principal R-1 en 2001.

De même, on comptait 400 utilisateurs de la Plateforme interactive des programmes (PIP) en 2001 comparativement à 8 776 en 2010. Cette croissance est attribuable à l'utilisation croissante des divers services Web qu'offre CaRMS ainsi qu'à l'expansion des services de jumelage.

## ANNÉE DE JUMELAGE 2011 - RÉSUMÉ DES DÉPENSES PAR GROUPE



Au cours de l'année de jumelage 2011, les frais de dotation ont représenté la majeure partie des dépenses par groupe. Pendant cette période, CaRMS comptait sur un effectif de 28 employés à plein temps, qui gère des applications informatiques, le service à la clientèle et les fonctions connexes liées au jumelage.

Les frais de dotation et les salaires sont en hausse en raison des exigences qui sont nouvelles ou croissantes, notamment :

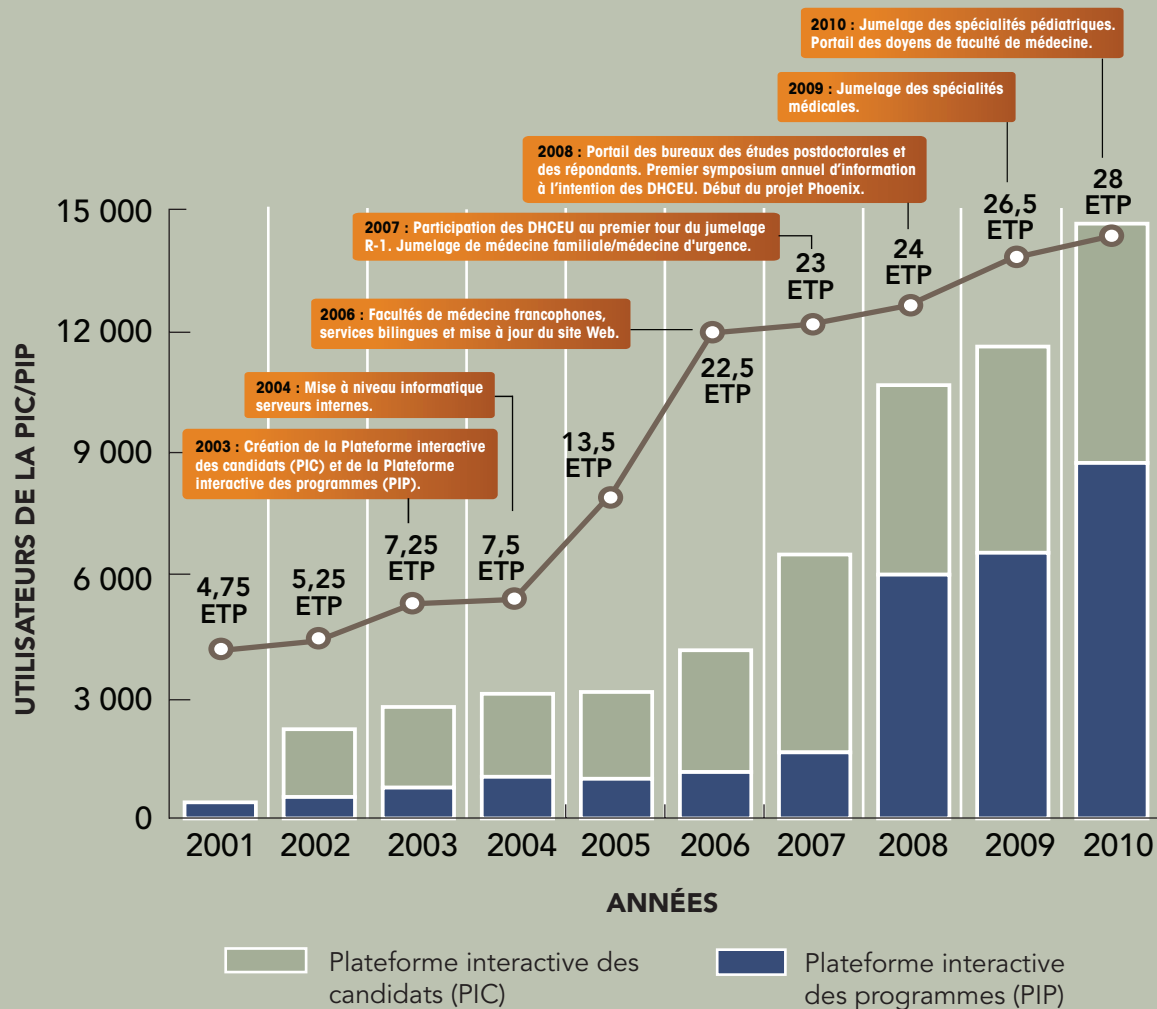
- Augmentation du nombre de demandes de jumelage – particulièrement de la part de diplômés hors Canada et États-Unis.
- Augmentation de l'utilisation des services Web, qui entraîne la nécessité de ressources plus qualifiées pour concevoir, gérer et maintenir les services de jumelage complexes de CaRMS.

- Création et utilisation accrue des portails et services Web, y compris :
  - site de transfert en ligne qui permet aux bureaux des études de premier cycle et aux affaires étudiants de télécharger des documents confidentiels dans un portail sécurisé; et
  - accès élargi au portail des bureaux des études de premier cycle en ligne de CaRMS pour les bureaux des études de premier cycle des facultés de médecine à l'étranger. Le portail des bureaux des études de premier cycle permet aux administrateurs, pour le compte d'étudiants canadiens inscrits dans un jumelage de CaRMS de télécharger des documents de façon efficace, sécurisée et exacte.

Les dépenses liées aux salaires et autres frais connexes respectent les meilleures pratiques de l'industrie. CaRMS s'engage à s'assurer que les membres de son personnel ont l'expertise et les ressources nécessaires pour offrir un service de jumelage fiable.

# CROISSANCE DE CaRMS 2001-2010

Utilisateurs, dates importantes de l'organisation et dotation



La croissance des effectifs de CaRMS est égale à sa croissance organisationnelle. L'organisation est passé de 4.75 employés à temps plein en 2001 à 28 en 2010.

## APERÇU DE LA CROISSANCE DE CaRMS – 2001-2010

Le tableau ci-dessus illustre l'intersection de trois variables qui ont façonné les services de jumelage de résidents de CaRMS depuis 10 ans :

1. Évolution des technologies Web : Les technologies de jumelage sur le Web de CaRMS sont constamment améliorées et personnalisées pour permettre et appuyer un plus grand volume de demandes de résidents et l'ajout de services de jumelage de résidents spécialisés.
2. Augmentation des transactions sur le Web : comme les résidents et les facultés de médecine se sentent plus à l'aise de faire des transactions en ligne dans

un environnement sécurisé, les demandes de jumelage sur le Web et les portails sécurisés sont de plus en plus populaires.

3. Croissance du personnel de CaRMS : Le nombre d'employés de CaRMS a augmenté tout comme le nombre d'employés spécialisés en raison de l'utilisation accrue de la technologie et des besoins de plus en plus complexes du milieu de l'éducation médicale.

Finalement, l'arrivée de canaux sur le Web plus fiables et sécurisés facilitant les transactions de jumelage de résidents a permis des économies d'échelle et de gamme ainsi qu'une plus grande efficacité du processus de jumelage.

## À PROPOS DU SERVICE CANADIEN DE JUMELAGE DES RÉSIDENTS

Le Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS) est une organisation à but non lucratif impartiale qui offre des services de jumelage en ligne justes et transparents entre les étudiants et résidents en médecine et les facultés de médecine et programmes de formation médicale du Canada. Fondé en 1970, CaRMS s'est taillé une réputation en offrant des services de jumelage fiables et ordonnés sur lesquels les étudiants et les facultés de médecine peuvent compter. Grâce aux outils et aux ressources qu'offre CaRMS, les étudiants et résidents en médecine peuvent décider où ils veulent suivre leur formation et les directeurs de programmes peuvent choisir les candidats qui leur conviennent.

CaRMS joue un rôle hautement valorisé pour appuyer et rehausser l'excellence du système d'éducation canadien dans le domaine des soins de santé et veille à ce que tous les processus de son programme de jumelage répondent aux normes les plus élevées d'exactitude, de transparence et d'équité.

Visitez [www.carms.ca](http://www.carms.ca)

## EN CHIFFRES

---

**4 926** le nombre de personnes qui se sont inscrites pour le jumelage principal R-1 en 2010

---

**2 909** diplômés en médecine ont été jumelés au cours du jumelage principal R-1 de 2011

---

**84,1** le pourcentage de diplômés canadiens en médecine qui ont obtenu l'un de leurs trois premiers choix de programme

---

**55** le nombre de serveurs de réseau utilisés par CaRMS

---

**50** le nombre approximatif d'appels au service à la clientèle reçus chaque jour

---

**12 960** courriels adressés à [help@carms.ca](mailto:help@carms.ca) (ou 35/jour)

---

**1 706** courriels à [aide@carms.ca](mailto:aide@carms.ca) (ou 5/jour)

---

**907 439** le nombre de visites à la page d'accueil du site Web de CaRMS le jour du jumelage

---

**2 507** diplômés canadiens en médecine ont été jumelés à des programmes de résidence au cours de l'année de jumelage 2011

---

# RAPPORT ANNUEL 2010