

Analyse du sondage de suivi auprès des non-répondants

Une seconde approche, utilisée pour évaluer la comparabilité et la représentativité des répondants à l'ensemble de la population de médecins, a impliqué un seul envoi postal d'un questionnaire bref sous forme de 'fiche de renseignements' à tous les non-répondants au terme de la phase d'achèvement du questionnaire du SNM. La fiche de renseignements demandait à tous les médecins n'ayant pas répondu au questionnaire original du SNM de fournir leur information de base sur les variables clés de comparaison du profil de travail – heures de travail, principal contexte de travail, nombre de patients vus en consultation. Ce sondage a été complété au milieu d'août 2007. Des 41 572 médecins n'ayant pas répondu au questionnaire original et à qui on a demandé de répondre à la fiche de renseignements brève, 93 n'avaient pas d'adresse connue ou étaient retraits, résidents ou travaillaient à l'étranger. L'élimination de ces cas a réduit la population admissible à 41 479 médecins considérés avoir eu l'occasion de répondre à la fiche de renseignements pour le suivi du SNM 2007. De ce nombre, 6 046 ont répondu à cette brève fiche de renseignements, pour un taux de réponse de 14,6 %.

En comparant les 19 239 médecins qui ont répondu au questionnaire original du SNM – 'Répondants au SNM' – aux 6 046 médecins qui ont répondu par la suite à la fiche de renseignements – 'Non-répondants au SNM' – on constate de fortes similitudes pour un certain nombre de caractéristiques :

- Les répondants au SNM ont indiqué une moyenne 51,09 heures totales de travail (à l'exclusion de la garde) par semaine et les non-répondants ont indiqué une moyenne 51,32. Il n'y a pas de différence significative entre ces moyennes ($p=0.37$).
- La moyenne d'âge (50,69 ans chez les répondants au SNM et 50,68 ans chez les non-répondants). Ces moyennes sont très négligeables ($p=0.95$).
- Le pourcentage en pratique de groupe (46,9 % des répondants au SNM et 46,9 % des non-répondants n'était pas significativement différent ($p=1,0$).

Il est à noter que les études de recensement de très larges populations, comme celles du SNM et du sondage de suivi, peuvent indiquer que des différences mêmes minimales entre de grands groupes sont statistiquement significatives. Ceci peut être ou non attribuable aux différences réelles d'intérêt ou de pertinence entre les groupes étudiés. Toutefois, le processus de pondération utilisé pour créer la base de données du SNM fait en sorte que le fichier pondéré est représentatif des proportions de MF/omnis vs celles des autres spécialistes, des proportions d'hommes et de femmes, ainsi que des proportions provinciales dans le fichier maître du SNM.

Les différences entre les répondants et les non-répondants au SNM qui avaient une signification statistique sont indiquées ci-dessous.

- Un plus grand pourcentage de répondants au SNM que de non-répondants au SNM étaient des médecins de famille/omnipraticiens comparativement aux autres spécialistes (53,4 % des répondants au SNM étaient des médecins de famille/omnipraticiens comparativement à 49,3 % chez les non-répondants au SNM, $p<0,0001$).
- Un plus grand pourcentage de répondants que de non-répondants au SNM étaient des femmes (62,4 % des répondants au SNM étaient des hommes et

37,6 % étaient des femmes, alors que chez les non-répondants au SNM 65,4 % étaient des hommes et 34,6 % étaient des femmes, $p < 0,0001$).

- Un plus faible pourcentage de répondants que de non-répondants au SNM participent à un système de garde (72,3 % chez les répondants et 75,8 % chez les non-répondants au SNM, $p < 0,0001$).
- Un plus faible pourcentage de répondants dispensent des soins aux patients comparativement aux non-répondants (96,0 % des répondants et 96,7 % des non-répondants au SNM, $p = 0,009$).
- Le pourcentage de ceux ayant complété leur études médicales prédoctorales au Canada (79,4 % des répondants au SNM et 77,5 % des non-répondants au SNM, $p = 0,002$).

Les tableaux suivants comparent les répondants du SNM aux non-répondants au SNM en ce qui a trait à leur situation actuelle (Tableau 3), le mode de rémunération (Tableau 4), la population principalement desservie (Tableau 5) et le principal milieu de soins aux patients (Tableau 6) :

Tableau 3 : Situation actuelle des médecins qui ont répondu au questionnaire original du SNM (répondants au SNM) et les médecins qui ont répondu à la Fiche de renseignements brève (non-répondants au SNM)

Situation actuelle	Proportion de répondants au SNM (n=18 899)	Proportion de non-répondants au SNM (n=6 044)	Valeurs p
Pratique la médecine à temps complet ou à temps partiel	92,8 %	93,0 %	$p = 0,6$
Semi-retraité(e)	5,8 %	5,8 %	$p = 1,0$
Médecin dépanneur ou suppléant	3,8 %	3,5 %	$p = 0,3$
Employé(e) dans un domaine médical ou connexe à la médecine	19,1 %	25,5 %	$p < 0,0001$
En congé sans solde/sabbatique	1,3 %	1,3 %	$p = 1,0$

Note : Comprend seulement les répondants qui ont donné une réponse valide.

Les différences dans les valeurs p inférieures à ,05 sont significatives à un niveau de confiance de 95 %.

Sources : Base de données du Sondage national des médecins 2007. Fiche de renseignements brève distribuée aux non-répondants au SNM 2007.

Le Tableau 4 présente des similitudes et des différences dans les modes de rémunération entre les répondants au SNM et les non-répondants au SNM (les différences dans les valeurs p inférieures à ,05 sont significatives à un niveau de confiance de 95 %). Dans le Tableau 4, nous voyons plusieurs catégories où l'on constate que des différences minimes dans les pourcentages sont statistiquement significatives. Tant chez les répondants que les non-répondants au SNM, environ la moitié ont indiqué que leur rémunération était composée à 90 % ou plus de la rémunération à l'acte mais le pourcentage des répondants au SNM était d'environ 3 points de pourcentage inférieur à celui des non-répondants au SNM.

Tableau 4 : Mode de rémunération parmi les médecins qui ont répondu au questionnaire original du SNM (répondants au SNM) et les médecins qui ont répondu à la Fiche de renseignements brève (non-répondants au SNM)

Mode de rémunération	Proportion de répondants au SNM (n=18 414)	Proportion de non-répondants au SNM (n=5 951)	Valeurs p
90+% À l'acte	49,9 %	52,9 %	p<0,0001
90+% À salaire	8,7 %	8,8 %	p=0,8
90+% Par capitation	0,5 %	0,8 %	p=0,2
90+% À la vacation/à tarif quotidien/à taux horaire	3,9 %	3,1 %	p=0,003
90+% À contrat	2,8 %	2,6 %	p=0,4
90+% Autre	1,9 %	1,5 %	p=0,03
Non 90+% d'un mode de rémunération	32,2 %	30,3 %	p=0,006
Total	100,0 %	100,0 %	

Note : Comprend seulement les répondants qui ont donné une réponse valide. Les différences dans les valeurs p inférieures à ,05 sont significatives à un niveau de confiance de 95 %.

Sources : Base de données du Sondage national des médecins 2007. Fiche de renseignements brève distribuée aux non-répondants au SNM 2007.

Le Tableau 5 présente certaines similitudes et certaines différences dans les populations principalement desservies par les répondants au SNM et les non-répondants au SNM. Seulement deux des différences ci-dessous sont statistiquement significatives. Lorsque comparés aux non-répondants au SNM, les répondants sous-représentent légèrement les médecins des centres-villes et sur-représentent les médecins des petites villes.

Tableau 5 : Population principalement desservie par les médecins qui ont répondu au questionnaire original du SNM (répondants au SNM) et les médecins qui ont répondu à la Fiche de renseignements brève (non-répondants au SNM)

Population principalement desservie	Proportion de répondants au SNM (n=17 823)	Proportion de non-répondants au SNM (n=5 670)	Valeurs p
Centre-ville	12,2 %	13,5 %	p=0,012
Urbaine/de banlieue	58,3 %	58,7 %	p=0,6
Petite ville	14,3 %	12,2 %	p=0,0001
Rurale	7,1 %	7,2 %	p=0,8
Géographiquement isolée/éloignée	1,7 %	1,4 %	p=0,1
Ne peut identifier une population principale	5,6 %	6,2 %	p=0,1
Autre	0,8 %	0,8 %	p=1,0
Total	100,0 %	100,0 %	

Note : Ce tableau comprend seulement les répondants qui dispensent des soins aux patients et qui ont donné une réponse valide.

Les différences dans les valeurs p inférieures à ,05 sont significatives à un niveau de confiance de 95 %.

Sources : Base de données du Sondage national des médecins 2007. Fiche de renseignements brève distribuée aux non-répondants au SNM 2007.

Le Tableau 6 compare les répondants au SNM aux non-répondants au SNM en ce qui a trait à leur principal milieu de soins aux patients. Les répondants au SNM ont indiqué plus souvent la clinique communautaire/centre de soins communautaires/CLSC que les non-répondants au SNM, alors que les non-répondants au SNM ont indiqué plus souvent travailler en cabinet privé/clinique privée que les répondants au SNM.

Tableau 6 : Principal milieu de soins aux patients des médecins qui ont répondu au questionnaire original du SNM (répondants au SNM) et les médecins qui ont répondu à la Fiche de renseignements brève (non-répondants au SNM)

Principal milieu de soins aux patients	Proportion de répondants au SNM (n=18 190)	Proportion de non-répondants au SNM (n=5 747)	Valeurs p
Cabinet privé/clinique privée	47,2 %	48,7 %	p=0,05
Centre hospitalier universitaire/centre universitaire de santé	19,6 %	20,1 %	p=0,4
Clinique communautaire en milieu hospitalier	13,1 %	13,8 %	p=0,18
Salle d'urgence	5,6 %	5,0 %	p=0,07
Clinique communautaire/centre de soins communautaires/CLSC	5,8 %	4,6 %	p=0,0002
Autres contextes	8,7 %	7,7 %	p=0,01
Total	100,0 %	100,0 %	

Note : Ce tableau comprend seulement les répondants qui dispensent des soins aux patients et qui ont donné une réponse valide.

Les différences dans les valeurs p inférieures à ,05 sont significatives à un niveau de confiance de 95 %.

Sources : Base de données du Sondage national des médecins 2007. Fiche de renseignements brève distribuée aux non-répondants au SNM 2007.

CONCLUSION : Cette comparaison permet d'établir que ceux ayant répondu au SNM et les non-répondants au SNM qui ont subséquemment répondu au sondage de suivi d'une page sont comparables en ce qui a trait à de nombreuses caractéristiques démographiques et du profil de pratique. Là où les deux groupes diffèrent sur le plan statistique, la taille de la différence est généralement petite quant à la population totale. Bien que nous ne sachions pas si l'un ou l'autre groupe est véritablement représentatif de la population d'intérêt, les biais attribuables à la sur/sous-représentation observée de certains groupes n'aura pas un impact majeur sur la plupart des estimations pour la population totale.

Cette comparaison est basée sur les fichiers non pondérés des répondants au SNM et des répondants au sondage de suivi du SNM. Des facteurs de pondération ont été assignés aux dossiers des répondants au SNM pour tenir compte de l'échantillonnage initial (pour le questionnaire détaillé), de la non-réponse et pour la rendre plus représentative. Pour certaines caractéristiques de la population de médecins, le processus de pondération permet d'assurer que le fichier pondéré est représentatif du Fichier maître du SNM. Ces caractéristiques sont la répartition par âge, le sexe, la situation des MF/omnis vs la situation des autres spécialistes et la province/territoire où ils exercent principalement. Les biais potentiels pour les caractéristiques corrélées à l'âge, au sexe, au cadre géographique et à la situation des MF/omnis vs celle des autres spécialistes seront réduits en utilisant les pondérations pour estimation.

De nombreux efforts ont été faits pour rendre les estimations du SNM aussi représentatives que possible de la population d'intérêt. Les présentes analyses, et celles ci-dessus dans la comparaison des répartitions démographiques de la base de données du SNM 2007 et dans la population totale de médecins, ont démontré que, pour de nombreuses caractéristiques, il y a peu de preuve que les répondants diffèrent de façon importante de la population d'intérêt. Toutefois, pour certaines caractéristiques, nous avons observé des différences significatives entre les répondants et les répondants au sondage de suivi, suggérant ainsi qu'il y a peut-être une représentation insuffisante en ce qui a trait à ces caractéristiques dans le fichier d'analyse du SNM. Bien que ces différences étaient souvent proportionnellement très faibles, elles indiquent néanmoins de faire preuve d'une certaine prudence au moment d'interpréter les estimations qui y sont reliées.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec :

Sarah Scott, Coordinatrice du Sondage national des médecins

Le Collège des médecins de famille du Canada

Tél : 1-800-387-6197 poste 289

Courriel : sks@cfpc.ca