

**Document d'information sous embargo jusqu'au 9 janvier 2008 – 5 h 00 HE**

## **Sondage national des médecins (SNM) 2007**

Le Sondage national des médecins (SNM) est un important projet de recherche continu qui recueille les opinions des médecins, des résidents de 2e année et des étudiants en médecine des quatre coins du pays. Il s'agit du plus grand recensement de ce type et c'est un important baromètre pour savoir où se situent les médecins canadiens d'aujourd'hui et de demain par rapport à un large éventail d'enjeux clés.

- Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), l'Association médicale canadienne (AMC) et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) travaillent de concert pour gérer cette importante recherche.
- Le sondage de 2007 développe et s'appuie sur le sondage de 2004. Près de 20 000 médecins des quatre coins du pays ont participé au sondage de 2007.
- Le 9 janvier 2008, la première phase du SNM 2007 sera diffusée. Ceci comprend les données nationales sur les médecins de toutes les disciplines médicales au Canada. Plus tard au printemps, d'autres résultats de recherche seront diffusés suite à une analyse plus poussée. Ces résultats comprendront des données sur chacune des provinces et territoires. Par la suite, nous diffuserons d'autres résultats obtenus selon la répartition par spécialité médicale et pour les sondages réalisés auprès des résidents et des étudiants.

### ***L'appel à l'action***

Les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, ainsi que d'autres autorités de la santé et organismes professionnels, devraient se mobiliser suite aux données sur les ressources médicales du Sondage national des médecins pour continuer d'aborder les questions d'éducation, de formation, de recrutement et de maintien des effectifs médicaux pour assurer des effectifs durables prêts à répondre aux besoins changeants des Canadiennes et des Canadiens dans le domaine de la santé. Même s'il est bien connu que ces dernières années ont été témoins de nombreuses étapes positives dans la bonne direction, ces données présentent néanmoins des défis en termes d'effectifs médicaux pour lesquels aucune solution fructueuse n'a encore été avancée.

- Le Canada devrait mettre en place une approche coordonnée et pancanadienne pour les effectifs médicaux afin d'éduquer, de former, de recruter et de retenir un nombre suffisant de médecins pour répondre aux besoins d'une population vieillissante qui présente des problèmes de santé de plus en plus complexes. Cette approche devrait comprendre le soutien d'une infrastructure chargée de coordonner l'étude continue, de surveiller et de faire rapport au public des besoins en termes de ressources humaines en santé dans l'ensemble du pays.
- Les médecins formés à l'étranger vont continuer d'apporter une précieuse contribution aux effectifs médicaux au Canada mais ne sont pas la seule solution à la pénurie.

.../2

### ***L'accès aux soins demeure hautement prioritaire pour les Canadiennes et les Canadiens***

En 2004, les premiers ministres s'étaient engagés, au plus tard le 31 mars 2007, à réduire de façon significative les temps d'attente dans les domaines prioritaires, notamment en oncologie, en cardiologie, imagerie diagnostique, remplacements articulaires et restauration de la vue. Le travail intermédiaire de groupes dont l'Alliance sur les temps d'attente est très apprécié mais il reste manifestement beaucoup à faire.

- Le SNM 2007 révèle que même dans les cinq domaines jugés prioritaires :
  - 55 % des médecins de famille (MF) évaluent l'accès aux chirurgiens orthopédistes de passable à faible;
  - 42 % des MF évaluent l'accès aux ophtalmologistes de passable à faible;
  - 19 % des MF évaluent l'accès aux services de cardiologie de passable à faible;
  - 19 % des MF évaluent l'accès aux services de soins en oncologie de passable à faible; et
  - La moitié de *tous* les médecins (49 %) évaluent l'accès aux services diagnostiques de pointe, p. ex. IRM, TDM, de passable à faible.
- Obtenir l'accès aux psychiatres demeure un défi de taille pour les patients. Les deux tiers (64 %) des médecins de famille disent que l'accès aux psychiatres pour leurs patients en 2007 a été de passable à faible. De même, l'accès des patients aux services de soutien psychosocial et aux services-conseil en santé mentale et en toxicomanie a été évalué faiblement.
- Les patients doivent également attendre pour avoir accès aux soins urgents. Seulement 37 % des spécialistes autres que médecins de famille indiquent être capables de voir un patient ayant un problème urgent dans un délai de 24 heures. Un autre 27 % indiquent que les patients ayant des problèmes urgents devront attendre jusqu'à une semaine pour être vus au sein de leur pratique. La situation est sensiblement meilleure pour les médecins de famille alors que 65 % indiquent être capables de voir un patient avec un problème urgent dans les 24 heures et un autre 14 % à l'intérieur d'une semaine.
- L'accès aux médecins n'est pas le seul défi qu'ont à relever les patients. L'accès aux lits de soins de longue durée a été évalué de passable à faible par près de 60 % de tous les médecins (59 %); l'accès aux soins hospitaliers pour des interventions électives a été évaluée de passable à faible par près de la moitié (45 %); et l'accès au temps opératoire a été qualifié de passable à faible par plus du tiers de tous les médecins (38 %).

### ***Les patients sont la principale préoccupation des médecins***

Bien que les trois quart des médecins soient assez satisfaits à très satisfaits de leur vie professionnelle, ce sont les patients qui comptent véritablement. Les relations avec leurs patients leur donnent le plus haut taux de satisfaction, alors que les quatre cinquièmes des médecins (84 %) ont indiqué être assez à très satisfaits.

- Les cinq principaux obstacles qui semblent entraver la prestation des soins aux patients par les médecins sont reliés aux soutiens nécessaires pour assurer les soins aux patients :
  - Le financement du système – cote particulièrement élevée chez les spécialistes autres que médecins de famille (61 %)
  - La disponibilité du personnel, considérée un problème, particulièrement dans les communautés rurales
  - Les tâches administratives – considérées comme un problème particulièrement marqué chez les médecins de famille (57 %)
  - La bureaucratie
  - La sollicitation externe sur leur temps

.../3

- Les facteurs les plus fréquemment cités qui sollicitent le temps des médecins sont :
  - La complexité croissante de la charge professionnelle (80 %);
  - La prise en charge des patients atteints de maladies/affections chroniques (73 %);
  - L'augmentation des attentes des patients (70 %); et
  - La population vieillissante (69 %), qui est d'une importance particulière pour 80 % des MF.

### ***Différentes façons de communiquer avec leurs patients et concernant leurs patients***

Les médecins canadiens sont des utilisateurs avisés de l'informatique. Les trois quarts utilisent l'Internet et jusqu'à 90 % utilisent le courriel. La moitié d'entre eux utilisent le courriel pour échanger avec leurs collègues concernant les patients et 13 % utilisent le courriel pour communiquer directement avec leurs patients. Enfin, 17 % des médecins ont un site Web à leur bureau pour communiquer plus efficacement avec leurs patients.

### ***Changements dans les modes de pratique des médecins***

La planification des effectifs médicaux doit tenir compte des changements actuels dans la démographie et les modes de pratique.

- Plus de 6 % des médecins qui ont participé au SNM 2007 ont dit qu'ils comptaient prendre leur retraite de la pratique clinique et 1 % comptent abandonner définitivement la pratique active pour d'autres raisons au cours des deux prochaines années. L'effet de ces changements pourrait signifier qu'avec le vieillissement de la génération du baby-boom, plus de 4 000 médecins cesseront d'exercer la médecine au cours des deux prochaines années.
- Un nombre plus significatif de femmes que d'hommes font leur entrée dans la pratique médicale : 55 % des médecins répondants de moins de 35 ans étaient des femmes alors que seulement 10,5 % des répondants de plus de 65 ans étaient des femmes.
- La réduction des heures de pratique et du champ de pratique va continuer d'avoir un impact sur les ressources médicales. En répondant au SNM 2004, 26 % des médecins ont indiqué qu'ils comptaient réduire leurs heures de travail hebdomadaires. Dans le SNM 2007, 27 % des médecins ont indiqué qu'ils avaient effectivement apporté ce changement. De plus, le tiers (35 %) ont dit qu'ils comptaient réduire leurs heures de travail hebdomadaires au cours des deux prochaines années.

### ***Les soins interprofessionnels sont un phénomène croissant chez les médecins***

Les médecins travaillent de plus en plus en collaboration selon des ententes formelles et informelles au sein de leurs pratiques. En fait, 93 % des médecins qui dispensent des soins en collaboration sont d'avis que ces relations de travail améliorent les soins que reçoivent leurs patients.

- La pratique solo semble diminuer alors que seulement 27 % des médecins indiquent exercer maintenant en solo, comparativement à 32 % en 2004. Présentement, 46 % de tous les médecins travaillent dans des contextes de pratiques de groupe et 24 % travaillent dans des contextes de pratiques interprofessionnelles avec d'autres professionnels de la santé.

.../4

## **Méthodologie**

Le Sondage national des médecins (SNM) est un recensement réalisé auprès de tous les médecins. Le SNM est possible grâce aux contributions financières de l'AMC, du CMFC, du CRMCC, de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et de Santé Canada. Le SNM a reçu des contributions en argent ou en nature pour un budget total de 1,2 million \$ sur une période de 3 ans (2007-2009).

- L'édition 2007 du SNM a été réalisée sous forme de sondage d'autodéclaration auprès de tous les médecins détenant un permis d'exercice au Canada. Les répondants du SNM ont rempli un questionnaire soit sur support papier, soit par voie électronique. Un des changements dans la méthodologie du SNM 2007 par rapport à celui de 2004 consistait en un questionnaire bref ainsi qu'un questionnaire détaillé plus long comprenant deux versions développées spécifiquement pour les médecins de famille/omnipraticiens et pour tous les autres spécialistes.
- Les questionnaires et les rappels ont été envoyés par la poste et par courriel à l'aide de la liste de contacts du Fichier maître du SNM. Le fichier maître du SNM fut constitué à partir des renseignements provenant du Système de gestion des membres de l'AMC, de la base de données des membres du CMFC et de la base de données des membres du CRMCC.
- Les questions du SNM 2007 ont été élaborées à partir des questions utilisées dans le SNM de 2004. Une approche par groupe de travail, comprenant des représentants du CMFC, de l'AMC, du CRMCC, de l'ICIS et d'autres sociétés affiliées, a été utilisée pour revoir et améliorer les questions du SNM 2004.
- Des 60 811 médecins qui étaient admissibles à participer au SNM 2007, 19 239 ont répondu au sondage, pour un taux de participation de 32 %.
- Pour plus d'information et pour consulter les données du SNM 2004 et les faits saillants des résultats du SNM 2007, visitez le sondage [nationaldesmedecins.ca](http://nationaldesmedecins.ca)

### **Pour des demandes d'entrevues, veuillez communiquer avec :**

*Bernard Gauthier*

Delta Média

1-888-473-3582

[bernard@deltamedia.ca](mailto:bernard@deltamedia.ca)

*Cristiane Doherty*

Delta Média

1-888-473-3582

[cristiane@deltamedia.ca](mailto:cristiane@deltamedia.ca)

*Jayne Johnston*

Le Collège des médecins de famille du Canada

1-800-387-6197 poste 303/ (905) 629-0900 poste 303

[jjohnston@cfpc.ca](mailto:jjohnston@cfpc.ca)

*Karen McCarthy*

Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

1-800-668-3740 poste 178 / (613) 730-8177 poste 178

Cell 1-613-668-6465

[kmccarthy@rcpsc.edu](mailto:kmccarthy@rcpsc.edu)

*Lucie Boileau*

Association médicale canadienne

1-800-663-7336 poste 1266 / (613) 731-8610 poste 1266

[Lucie.Boileau@cma.ca](mailto:Lucie.Boileau@cma.ca)