



Communiqué de presse sous embargo jusqu'au 27 juin 2011 – 5 h 00 HNE

Le plus important sondage des médecins au Canada prévient de l'effet des maladies chroniques sur le système de santé

Ottawa, le 27 juin 2011 – Les nouvelles données dévoilées aujourd'hui qui sont tirées de l'édition 2010 du Sondage national des médecins (SNM) montrent qu'en dépit des améliorations dans certains domaines, les médecins du Canada ont de plus en plus de difficulté à répondre aux besoins changeants en soins de santé des Canadiens toujours de plus en plus nombreux qui vivent avec des problèmes médicaux chroniques et complexes.

Près des trois quarts (72 %) des quelque 12 000 médecins actifs qui ont répondu au SNM 2010 ont signalé que la complexité des cas de leurs patients exige de plus en plus de leur temps. De même, près des deux tiers (63 %) ont déclaré que la prise en charge de patients qui ont des problèmes chroniques constitue un facteur à cet égard, et ils ont cité aussi d'autres facteurs, comme les suivants :

- travail administratif et paperasse à la hausse (61 %);
- population vieillissante (59 %);
- attentes à la hausse des patients (58 %).

« Il est positif de constater que l'augmentation du nombre des médecins améliore l'accès aux soins, mais les exigences de plus en plus lourdes imposées au temps des médecins créent des problèmes d'accès sur lesquels il faut se pencher », a déclaré le D^r Robert Boulay, président du Collège des médecins de famille du Canada. « Les médecins d'un bout à l'autre du Canada sont confrontés aux besoins en soins de santé des baby-boomers vieillissants. Nous devons nous préparer dès maintenant à l'effet complet de ce virage démographique tout en continuant de nous concentrer sur les besoins en soins de santé de tous les autres Canadiens au cours des années à venir. »

Les données tirées du SNM 2010 indiquent que les patients qui ont besoin de soins urgents doivent attendre plus longtemps qu'en 2007 pour voir un médecin :

- 61 % des cas urgents qui ont besoin d'un médecin de famille sont vus en un jour; 32 % sont vus en un jour par d'autres spécialistes. Pour les deux groupes, ces

pourcentages sont moins élevés qu'en 2007 : ils atteignaient alors 65 % et 37 % respectivement.

- Dans le cas des soins non urgents, 26 % des médecins canadiens peuvent voir un patient dans la semaine, mais la moyenne nationale s'établit à 3 semaines pour voir un médecin de famille et à 12 semaines pour voir un autre spécialiste. C'est en Saskatchewan et en Colombie-Britannique que l'accès pour les soins non urgents est le meilleur : 38 % des médecins peuvent voir des patients dont le cas n'est pas urgent en moins d'une semaine. C'est au Québec que l'accès est le moins bon pour les soins non urgents, à 11 %.
- 58 % des médecins de famille et des omnipraticiens du Canada acceptent de nouveaux patients. Les provinces où il est le plus facile d'être accepté comme nouveau patient sont le Québec (66 % des cabinets sont ouverts complètement ou partiellement) et Saskatchewan (64 %). L'Alberta (52 %) et l'Î.-P.-É. (46 %) ont le pourcentage le plus faible de cabinets prêts à accepter de nouveaux patients.
- Les médecins font toujours de longues heures dont le total dépasse de loin la semaine de travail standard de 40 heures. Le médecin travaille en moyenne 51,4 heures (comparativement à 51,7 en 2007), sans compter les périodes de garde. Le temps consacré au soin direct des patients est toutefois à la baisse (32,7 heures/semaine en 2010 comparativement à 33,3 en 2007), tandis que les exigences liées au soin indirect des patients sont à la hausse (6,1 h/sem. en 2010 comparativement à 5,9 en 2007). Le soin indirect des patients inclut notamment le travail sur les dossiers, la paperasse, les appels téléphoniques, la rencontre des membres de la famille des patients.

« Les constatations tirées du SNM démontrent clairement qu'il faut intervenir immédiatement dans deux domaines fondamentaux du système de santé du Canada : l'accès aux soins en temps opportun et la viabilité du système », a déclaré le D^r Louis Hugo Francescutti, président du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. « Si nous concentrons nos efforts sur les enjeux dans ces domaines du système de santé, les solutions amélioreront la santé des Canadiens qui l'utilisent, allégeront les fardeaux imposés au système, feront progresser la qualité du service et amélioreront l'efficacité. »

Par ailleurs, presque 3 médecins sur 10 (29 %) ont déclaré qu'ils prévoient réduire leurs heures de travail clinique d'ici 2 ans, comparativement à 23 % en 2007, ce qui préoccupe quelque peu; 19 % des répondants ont déclaré avoir réduit leur heures de travail clinique entre 2008 et 2010. Alors qu'en 2007, 8 % seulement des répondants avaient dit qu'ils prévoyaient augmenter leurs heures cliniques, un pourcentage beaucoup plus élevé (38 %) des répondants a signalé avoir augmenté ses heures cliniques entre 2008 et 2010.

Les données tirées du SNM 2010 révèlent aussi des changements importants quant à l'utilisation par les médecins des médias électroniques et des technologies : près de 4 répondants sur 10 (39 %) ont maintenant des dossiers électroniques sur un ordinateur

personnel ou portatif, par rapport à 13 % en 2007. En outre, 11 % de plus ont l'intention d'adopter les dossiers électroniques d'ici 2 ans.

« Les médecins du Canada adoptent plus que jamais des technologies et des outils nouveaux pour répondre aux besoins en pleine évolution des patients », a déclaré le D^r Jeff Turnbull, président de l'Association médicale canadienne. « Le défi à relever consistera à transformer notre système de santé afin qu'il puisse évoluer lui aussi pour répondre aux besoins des patients, aujourd'hui et demain. »

Le SNM est le plus important sondage de recensement des médecins et des médecins en formation au Canada. Il est réalisé conjointement par 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), avec une aide financière de l'Institut canadien d'information sur la santé. Les données fournissent des renseignements importants sur les attitudes des médecins d'aujourd'hui et de demain au Canada à l'égard d'un vaste éventail d'enjeux critiques.

Pour en savoir davantage et pour consulter les données tirées du SNM 2010 et les points saillants des résultats, veuillez vous rendre à www.sondagenationaldesmedecins.ca.

Au cours des prochains mois, on dévoilera d'autres résultats de recherches tirés du SNM qui porteront sur les étudiants en médecine et les médecins résidents, ainsi qu'une analyse des résultats pour les médecins spécialistes.

Personnes-ressources :

Bernard Gauthier

Delta Media Inc.

1-888-473-3582

bernard@deltamedia.ca

Karen Bennett

Delta Media Inc.

1-888-473-3582

karen@deltamedia.ca

Jayne Johnston

Collège des médecins de famille du Canada

1-800-387-6197, poste 303 / 905-629-0900, poste 303

jjohnston@cfpc.ca

Sandy Shearman, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

1-800-668-3740, poste 464 / 613-730-8177, poste 464 / cellulaire 613-614-3740

sshearman@royalcollege.ca

Lucie Boileau

Association médicale canadienne

1-800-663-7336, poste 1266 / 613-731-8610, poste 1266

lucie.boileau@cma.ca