

Communiqué de presse sous embargo jusqu'au 28 avril 2008 – 5 h 0 HE

Les futurs médecins canadiens apporteront des changements aux soins de santé

Les systèmes de santé actuels doivent planifier en vue des attentes des médecins de demain

Le 28 avril 2008, Ottawa (Ontario) – Les données publiées aujourd'hui de la partie des étudiants et des résidents en médecine du Sondage national des médecins 2007 (SNM) mettent en évidence la nécessité pour les gouvernements, les écoles de médecine et les organismes médicaux professionnels de prêter attention au visage changeant de la profession médicale. Les étudiants et les résidents en médecine ont dégagé de nombreuses priorités qui signifient des changements par rapport à la façon dont les générations précédentes de médecins travaillaient : un meilleur équilibre entre les aspects professionnel et personnel de la vie; l'occasion de travailler en collaboration avec d'autres professionnels de la santé; et l'intention d'utiliser davantage la technologie dans la pratique.

Soixante pour cent des étudiants et cinquante-deux pour cent des résidents ont mentionné l'équilibre entre la vie professionnelle et personnelle comme étant le plus important afin de déterminer si une pratique médicale est satisfaisante et prospère. « Il sera important que cette priorité, qui a été clairement établie parmi les étudiants et les résidents en médecine, soient prise en considération pour l'avenir par les planificateurs de ressources humaines en santé », indique la D^{re} Ruth Wilson, présidente du Collège des médecins de famille du Canada.

Bien que les futurs médecins risquent de travailler moins d'heures, leur intérêt envers l'utilisation plus efficace de la technologie devrait améliorer la prestation des soins. Actuellement, environ un quart des médecins praticien au Canada utilise des dossiers médicaux électroniques (DME). Les résultats du SNM démontrent que 75 % des résidents en deuxième année s'attendent à utiliser les DME dans leur pratique.

« Les résultats du sondage ont confirmé de nouveau que la pénurie actuelle de médecins nuit à l'accès opportun aux soins pour les patients », mentionne le président de l'Association médicale canadienne, le D^r Brian Day. « Les temps d'attente seront davantage influencés par les tendances en constante évolution de la pratique médicale. Étant donné que les futurs médecins font partie de la solution, la façon dont ils veulent exercer et leurs priorités doivent être considérées dans les efforts continus pour améliorer l'accès opportun. »

La façon dont les futurs médecins veulent exercer influencera la façon de fournir les soins de santé. Trente-trois pour cent des résidents en médecine familiale ont indiqué leur intention de poursuivre un intérêt particulier à l'intérieur de la médecine familiale (p. ex. : médecine d'urgence, obstétrique, soins palliatifs et médecine sportive). Une portion considérable des résidents dans les spécialités autres que la médecine familiale choisissent également une sous-spécialité dans des domaines plus précis (p. ex. : choisir la cardiologie pédiatrique à l'intérieur de la cardiologie ou l'hématologie à l'intérieur de la médecine interne).

Le sondage a confirmé que la dette peut influencer le choix de la spécialité, soit en poussant les stagiaires à choisir une spécialité qu'ils estiment comme offrant un potentiel de gains plus élevés, ou à choisir une spécialité qui compte un programme de résidence plus court de sorte qu'ils puissent rembourser leurs dettes plus rapidement. Trente-six pour cent des étudiants en médecine qui ont répondu au sondage s'attendent à ce que leur fardeau de dette directement lié à la fréquentation d'une école de médecine dépasse 80 000 \$. Les étudiants et les résidents ont également confirmé que le choix de leur lieu d'exercice pourrait être déterminé par un incitatif financier.

.../2

Nonobstant leur fardeau de dette considérable, les étudiants et les résidents en médecine indiquent qu'ils sont attirés par des carrières médicales pour diverses raisons :

- Les trois principales raisons pour les étudiants en médecine : stimulation intellectuelle et défi (93 %), relations professionnelles avec les patients (83 %), potentiel de revenus (42 %).
- Les trois principales raisons parmi les résidents en 2^e année de médecine familiale : relations professionnelles avec les patients (85 %), souplesse et prévisibilité de la charge de travail (79 %), stimulation intellectuelle et défi (65 %).
- Les trois principales raisons parmi les résidents en 2^e année dans une autre spécialité : stimulation intellectuelle et défi (88 %), relations professionnelles avec les patients (54 %), souplesse et prévisibilité de la charge de travail (50 %).

Soixante-quatre pour cent des étudiants en médecine, soixante-quatorze pour cent des résidents en médecine familiale et quarante et un pour cent des autres résidents ont l'intention d'exercer dans la province où ils suivent actuellement leur formation.

« Les étudiants et les résidents en médecine se préparent de façon diligente pour leurs carrières », déclare la D^{re} Louise Samson, présidente du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. « Le SNM démontre des changements considérables à l'horizon; cependant, nous observons que les valeurs professionnelles des étudiants et des résidents en médecine produiront le type de médecins qui peuvent satisfaire aux besoins des Canadiens. Le pays peut être sûr que les étudiants et les résidents sont bien formés afin de prodiguer des soins compétents lorsqu'ils deviendront des médecins praticien. »

Le Sondage national des médecins (SNM) est le recensement le plus important réalisé au Canada auprès des médecins et des médecins en formation. Ce sondage est mené conjointement par le Collège des médecins de famille du Canada, l'Association médicale canadienne, et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Plus tôt cette année, les résultats du sondage pour les médecins praticien ont été publiés à l'échelle nationale et régionale.

Pour obtenir un sommaire plus détaillé soulignant les résultats 2007 liés aux étudiants et aux résidents, et les résultats tabulaires pour l'ensemble des questions du sondage, veuillez consulter l'adresse : www.sondagenationaldesmedecins.ca.

Dans un futur rapproché, la communication officielle définitive des résultats du SNM 2007 sera publiée conformément aux spécialités individuelles.

Le SNM a été réalisé grâce aux contributions financières de l'Association médicale canadienne, du Collège des médecins de famille du Canada, du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, de l'Institut canadien d'information sur la santé et de Santé Canada.

- 30 -

Pour des demandes d'entrevues, veuillez communiquer avec :

<i>Cristiane Doherty</i>	<i>Bernard Gauthier</i>
Delta Média	Delta Média
1-888-473-3582	1-888-473-3582
Cell (613) 799-9277	bernard@deltamedia.ca
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

Cecily Wallace
Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada
1-800-668-3740 poste 180 / (613) 260-4180 poste 180 / Cell (613) 286-7328
cwallace@rcpsc.edu



Lucie Boileau
Association médicale canadienne
1-800-663-7336 poste 1266 / (613) 731-8610 poste 1266
Lucie.Boileau@cma.ca

