



Août 2005

Les médecins de famille qui acceptent de nouveaux patients : Comparaison entre les résultats du sondage Janus de 2001 et de l'Enquête nationale auprès des médecins de 2004

Bases de données sur les médecins de l'ICIS

2005 : 2

Introduction

Les médecins de famille constituent une importante ressource pour les Canadiens qui se tournent vers le système de soins de santé primaires. Selon l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada, 86,3 % des Canadiens avaient un médecin de famille en 2003¹. Au cours de la même année, 15,8 % des Canadiens ont déclaré avoir eu de la difficulté à accéder à des soins de routine ou continus quand ils en ont eu besoin¹.

Les difficultés d'obtention des services de santé primaires se trouvent aussi dans les résultats d'enquêtes publiés par l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario (OMCO) et la Capital Region Medical Staff Association de l'Alberta (CRMSA). L'OMCO déclarait récemment que la proportion des médecins de famille de l'Ontario qui acceptent de nouveaux patients a chuté, de 38,4 % en 2000 à 16,5 % en 2004². La CRMSA a souligné une tendance à la baisse similaire dans la région d'Edmonton, soit de 83 % en 1997 à 69 % en 2000³.

Selon un rapport récent de l'ICIS sur le nombre, la répartition et la migration des médecins canadiens, le nombre de médecins de famille par 100 000 habitants est passé de 94 en 2000 à 98 en 2004⁴. Ces chiffres montrent qu'il existe des facteurs, autres que le nombre de médecins de famille, qui jouent sur l'accès aux services de soins primaires, soit les heures de travail des médecins, la portée des services et les besoins de la population en matière de santé. On doit mener davantage de recherches pour cibler les interactions entre ces facteurs et mieux les comprendre.

Le présent *Analyse en bref* donne un aperçu de la proportion des médecins de famille qui ont déclaré avoir accepté de nouveaux patients. Les résultats fournissent une perspective pancanadienne fondée sur les enquêtes relatives aux médecins réalisées en 2001 et 2004. Il se penche également sur les variations dans la proportion de médecins de famille acceptant de nouveaux patients dans les régions rurales et urbaines.

Sources de données

Base de données du Sondage Janus de 2001 : Cette base de données contient de l'information recueillie auprès de 13 088 médecins admissibles qui ont participé au Sondage national de 2001 du CMFC sur les effectifs médicaux en médecine familiale. À noter que tous les médecins de famille et omnipraticiens ont été appelés à participer au Sondage Janus de 2001. Cette analyse s'appuie sur des données représentant 13 059 participants dont on connaît la province ou le territoire. Pour obtenir de plus amples renseignements sur le Sondage Janus, notamment les méthodologies, les formulaires et les résultats, veuillez consulter le site Web du Collège des médecins de famille du Canada à l'adresse www.cfpc.ca.

Base de données du Sondage national auprès des médecins de 2004 : Cette base de données contient de l'information recueillie auprès de 21 296 médecins admissibles qui ont participé au Sondage national auprès des médecins de 2004. Tous les médecins de famille, omnipraticiens et spécialistes du Canada ont été appelés à participer au sondage de 2004 réalisé par le Collège des médecins de famille du Canada, l'Association médicale canadienne et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Cette analyse s'appuie sur les données recueillies auprès de 11 041 familles et omnipraticiens qui ont participé au sondage en 2004. Pour obtenir de plus amples renseignements sur le sondage, notamment les méthodologies, les formulaires, les résultats et les procédures de demande de données, veuillez consulter le site Web du sondage à l'adresse www.nps-snm.ca.

Les médecins de famille acceptant de nouveaux patients à l'échelle de la province, du territoire et des régions urbaines et rurales, 2001 et 2004

Le Sondage Janus et le Sondage national auprès des médecins cherchaient à savoir si les médecins de famille acceptaient de nouveaux patients sans conditions ou sous certaines réserves (uniquement les membres de la famille d'un patient actuel, par exemple) ou n'en acceptaient carrément pas*. Le tableau 1 présente les résultats concernant les médecins de famille qui ont déclaré avoir accepté de nouveaux patients sans conditions.

Les résultats dans le tableau 1 montrent des variations au fil du temps à l'échelle des provinces, des territoires et des régions rurales et urbaines. Par exemple, en 2004, 39,7 % des médecins de famille de Terre-Neuve-et-Labrador ont déclaré accepter de nouveaux patients, par rapport à 20,0 % des médecins de famille de la Colombie-Britannique. Au cours de la même année, 33,7 % des médecins de famille exerçant dans des régions rurales acceptaient de nouveaux patients par rapport à 18,1 % de leurs confrères exerçant dans des régions urbaines.

À l'échelle du Canada, la proportion de médecins de famille en milieu rural qui acceptaient de nouveaux patients est demeurée pratiquement la même de 2001 à 2004 (33,8 % par rapport à 33,7 % respectivement). Toutefois, au cours de la même période, la proportion des médecins de famille en milieu urbain qui acceptaient de nouveaux patients est passée de 21,3 % en 2001 à 18,1 % en 2004. Dans l'ensemble, les données des sondages donnent à penser que moins de médecins de famille ont accepté de nouveaux patients en 2004 qu'en 2001 (20,2 % par rapport à 23,7 % respectivement) — voir tableau 1.

* En demandant aux médecins de famille s'ils acceptaient de nouveaux patients, les deux sondages proposaient deux choix de réponse identiques : « Sans conditions, tous les patient étant acceptés », et « Fermé complètement ». Le choix de réponse concernant la pratique en partie fermée différait dans chacun des deux sondages. Le sondage de 2004 offrait un choix de réponse unique pour ce qui est de la pratique en partie fermée, tandis que le sondage de 2001 offrait un choix de réponses multiple (p. ex. « Fermé mais susceptible d'accepter des patients référés par d'autres médecins » ou « Fermé mais susceptible d'accepter des amis de patients actuels »).

Tableau 1. Médecins de famille acceptant de nouveaux patients, 2001 et 2004, selon la province ou le territoire et la région (urbaine ou rurale)

Province et territoire	Région ⁱ	Base de données du sondage Janus de 2001			Base de données du Sondage national auprès des médecins, 2004			Les médecins de famille et les omnipraticiens acceptant de nouveaux patients - Différence en points de pourcentage entre 2001 et 2004 ⁱ
		Nombre de médecins de famille et d'omnipraticiens participants	Médecins de famille et praticiens acceptant de nouveaux patients		Nombre de médecins de famille et d'omnipraticiens participants	Médecins de famille et omnipraticiens acceptant de nouveaux patients		
			Nombre	Pourcentage		Nombre	Pourcentage	
Terre-Neuve-et-Labrador	rurale	68	36	52,9 %	64	34	53,1 %	0,2
	urbaine	132	28	21,2 %	149	50	33,6 %	12,3
	autre	19	8	42,1 %	16	7	43,8 %	1,6
Total Terre-Neuve-et-Labrador		219	72	32,9 %	229	91	39,7 %	6,9
Île-du-Prince-Édouard	rurale	*	*	*	*	*	*	*
	urbaine	**	**	**	**	**	**	**
	autre	**	**	**	**	**	**	**
Total Île-du-Prince-Édouard		49	11	22,4 %	58	5	8,6 %	-13,8
Nouvelle-Écosse	rurale	74	23	31,1 %	67	27	40,3 %	9,2
	urbaine	326	41	12,6 %	305	48	15,7 %	3,2
	autre	36	8	22,2 %	44	5	11,4 %	-10,9
Total Nouvelle-Écosse		436	72	16,5 %	416	80	19,2 %	2,7
Nouveau-Brunswick	rural	56	11	19,6 %	63	15	23,8 %	4,2
	urbaine	204	18	8,8 %	227	31	13,7 %	4,8
	autre	30	6	20,0 %	23	7	30,4 %	10,4
Total Nouveau-Brunswick		290	35	12,1 %	313	53	16,9 %	4,9
Québec	rural	555	151	27,2 %	352	89	25,3 %	-1,9
	urbaine	2 429	631	26,0 %	1 693	376	22,2 %	-3,8
	autre	284	84	29,6 %	228	36	15,8 %	-13,8
Total Québec		3 268	866	26,5 %	2 273	501	22,0 %	-4,5
Ontario	rurale	482	76	15,8 %	371	44	11,9 %	-3,9
	urbaine	3 869	686	17,7 %	3 486	442	12,7 %	-5,1
	autre	288	44	15,3 %	297	46	15,5 %	0,2
Total Ontario		4 639	806	17,4 %	4 154	532	12,8 %	-4,6
Manitoba	rural	112	56	50,0 %	79	46	58,2 %	8,2
	urbaine	308	85	27,6 %	270	54	20,0 %	-7,6
	autre	69	26	37,7 %	49	13	26,5 %	-11,2
Total Manitoba		489	167	34,2 %	398	113	28,4 %	-5,8

(suite du tableau à la page suivante)

Tableau 1. Médecins de famille acceptant de nouveaux patients, 2001 et 2004, selon la province ou le territoire et la région (urbaine ou rurale) (suite)

Province et territoire	Région ⁱ	Base de données du sondage Janus de 2001			Base de données du Sondage national auprès des médecins, 2004			Les médecins de famille et les omnipraticiens acceptant de nouveaux patients - Différence en points de pourcentage entre 2001 et 2004 ⁱⁱ
		Nombre de médecins de famille et d'omnipraticiens participants	Médecins de famille et praticiens acceptant de nouveaux patients		Nombre de médecins de famille et d'omnipraticiens participants	Médecins de famille et omnipraticiens acceptant de nouveaux patients		
			Nombre	Pourcentage		Nombre	Pourcentage	
Saskatchewan	rurale	79	55	69,6 %	50	37	74,0 %	4,4
	urbaine	250	78	31,2 %	261	123	47,1 %	15,9
	autre	51	25	49,0 %	39	14	35,9 %	-13,1
Total Saskatchewan		380	158	41,6 %	350	174	49,7 %	8,1
Alberta	rurale	229	129	56,3 %	135	86	63,7 %	7,4
	urbaine	899	238	26,5 %	922	218	23,6 %	-2,8
	autre	87	37	42,5 %	117	27	23,1 %	-19,5
Total Alberta		1 215	404	33,3 %	1 174	331	28,2 %	-5,1
Colombie-Britannique	rurale	252	105	41,7 %	189	80	42,3 %	0,7
	urbaine	1 644	335	20,4 %	1 322	226	17,1 %	-3,3
	autre	139	47	33,8 %	120	21	17,5 %	-16,3
Total Colombie-Britannique		2 035	487	23,9 %	1 631	327	20,0 %	-3,9
Territoires ⁱⁱⁱ	rurale	*	*	*	*	*	*	*
	urbaine	*	*	*	*	*	*	*
	autre	**	**	**	**	**	**	**
Total Territoires		39	14	35,9 %	45	19	42,2 %	6,3
CANADA	rurale	1 943	657	33,8 %	1 402	473	33,7 %	-0,1
	urbaine	10 103	2,147	21,3 %	8 691	1,577	18,1 %	-3,1
	autre	1 013	288	28,4 %	948	176	18,6 %	-9,9
TOTAL CANADA		13 059	3,092	23,7 %	11 041	2 226	20,2 %	-3,5

Sources de données : Sondage national auprès des médecins de famille, 2001 (aussi appelé Sondage Janus) du Collège des médecins de famille du Canada, Sondage national auprès des médecins de 2004, Collège des médecins de famille du Canada, Association médicale canadienne et Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

* Les données des régions urbaines et rurales qui comptaient moins de 30 participants ont été supprimées.

** Chiffre supprimé pour assurer la confidentialité.

i La région est en fonction de la principale population desservie par le médecin. La région rurale inclut les médecins qui ont déclaré travailler dans une région rurale ou géographiquement éloignée. La région urbaine inclut les médecins qui ont déclaré travailler dans le centre-ville, la grande ville/banlieue ou la petite ville. La région autre inclut les médecins qui ont sélectionné « Autre » dans le champ d'activité principal ou ont indiqué desservir plus d'une population principale.

ii Tout écart est dû à l'arrondissement des données.

iii Les Territoires comprennent le Yukon, les Territoires du Nord-Ouest et le Nunavut.

Analyse en bref

À l'avant-garde de l'information sur la santé

En général, malgré les grandes variations dans la proportion de médecins de famille acceptant de nouveaux patients, les pourcentages relatifs sont restés constants au fil du temps pour ce qui est de certaines régions rurales et urbaines. Autrement dit, les régions rurales et urbaines qui ont enregistré des proportions relativement faibles de médecins de famille acceptant de nouveaux patients en 2001 ont également enregistré des proportions similaires en 2004. Dans le même ordre d'idées, les régions rurales et urbaines qui ont enregistré des proportions relativement élevées de médecins de famille acceptant de nouveaux patients en 2001 ont également enregistré des proportions similaires en 2004 (figure 1).

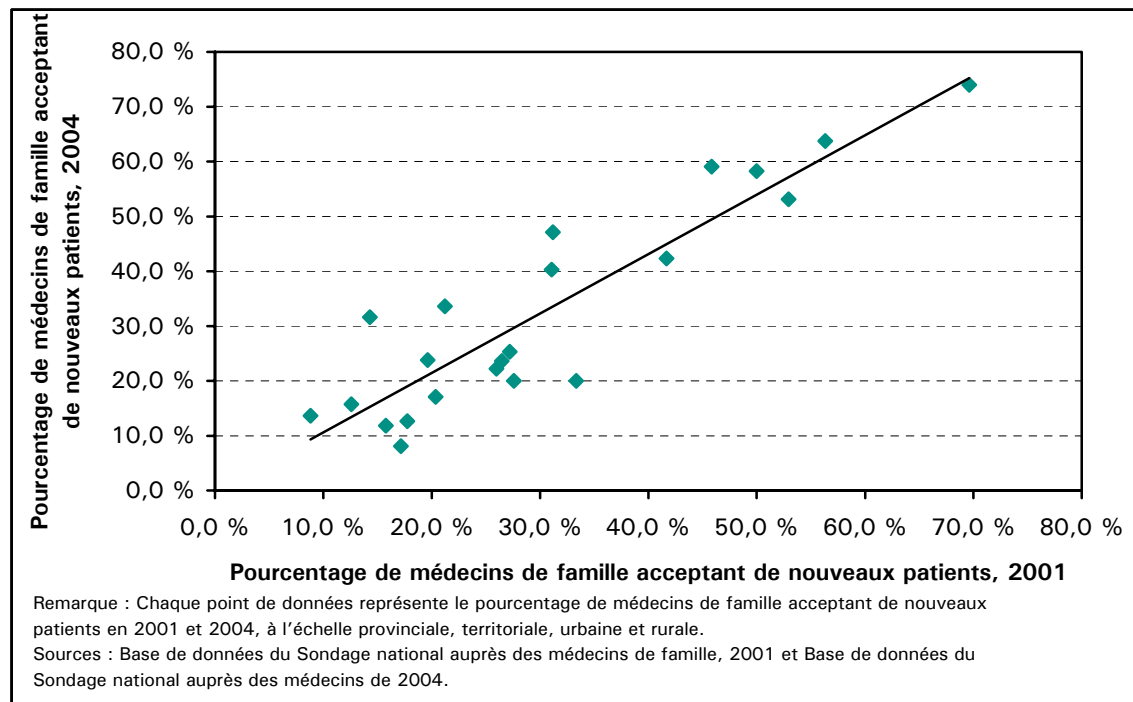


Figure 1. Comparaison des pourcentages de médecins de famille qui ont accepté de nouveaux patients en 2001 et 2004, régions urbaines et rurales

Résumé

Comme nous l'avons déjà mentionné, malgré le nombre croissant de médecins de famille au Canada, 15,8 % des Canadiens ont déclaré avoir de la difficulté à obtenir des soins réguliers ou de routine en 2003. Le présent bulletin analytique porte un regard sur un des nombreux facteurs probables et susceptibles d'être liés à l'accès aux soins de santé primaires, c'est-à-dire le pourcentage de médecins de famille qui acceptent de nouveaux patients.

Selon les résultats, les médecins de famille en milieu rural sont plus susceptibles d'accepter de nouveaux patients que leurs confrères en milieu urbain. Une recherche plus poussée nous permettrait de comprendre davantage la relation éventuelle entre les cabinets fermés aux nouveaux patients et les déclarations des patients témoignant de la difficulté d'avoir accès aux services de soins de santé primaires. Divers autres facteurs, entre autres les heures de travail des médecins, la portée des services et les variations régionales dans le nombre de médecins, l'âge et le sexe de la population ainsi que le besoin variable de services de santé, peuvent s'avérer déterminants lorsque vient le moment d'expliquer pourquoi les Canadiens ont de la difficulté à avoir accès à des soins de routine ou continus.

Ce rapport sommaire a également mené à une importante conclusion : dans l'ensemble, malgré les hausses et les baisses enregistrées dans la proportion de médecins de famille acceptant de nouveaux patients dans les régions urbaines et rurales, la situation relative de chaque région définie est restée stable au fil du temps. Les régions avec des pourcentages relativement faibles de médecins de famille acceptant de nouveaux patients en 2001 ont enregistré des proportions tout aussi faibles en 2004. Cette constatation peut découler des questions documentées relatives au recrutement et au maintien en poste des médecins et au nombre global de médecins de famille à l'échelle nationale et internationale^{5, 6}.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec :

Le conseiller en ressources humaines de la santé

Bases de données sur les médecins

Institut canadien d'information sur la santé

Téléphone : (613) 241-7860

Courriel : bdnm@icis.ca ou bdms@icis.ca

Remerciements — Sondage Janus

L'étude décrite dans ce bulletin analytique a été menée à partir des données originales recueillies dans la Base de données nationale sur les effectifs médicaux du Collège des médecins de famille du Canada. Cette base de données fait partie du Projet JANUS : Aider les médecins de famille à répondre aux besoins de la société de demain. Les principaux chercheurs de cette étude étaient : D^r Calvin Gutkin, MD, FCMF et M. Raymond Pong, PhD. Le Comité de coordination du Projet JANUS était présidé par le D^r Nick Busing, MD, FCMF, et le Groupe de travail sur les bases de données par le D^r Tim Kerr, MD, FCMF en 1997, et le D^r Brian Hutchison, MD, FCFP en 2001. Le Centre de recherche en santé dans les milieux ruraux et du nord (directeur : M. Raymond Pong, PhD) fut mandaté pour concevoir la stratégie de recherche, aider à la conception du sondage et mener les sondages de 1997 et 2001. Les études ont aussi bénéficié du soutien de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), de l'Association médicale canadienne (AMC), de la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ), de Santé Canada, de la Banque de la Nouvelle-Écosse, de Merck Frosst, du Associated Medical Services (AMS) et du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC).

Remerciements — Sondage national auprès des médecins

L'étude décrite dans ce bulletin analytique a été menée à partir des données originales recueillies dans la Base de données du Sondage national auprès des médecins appartenant au Collège des médecins de famille du Canada, à l'Association médicale canadienne et au Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. L'Institut canadien d'information sur la santé et Santé Canada ont également participé à l'étude. L'étude, les données utilisées et les documents sont protégés par les droits d'auteur du Collège des médecins de famille du Canada, de l'Association médicale canadienne et du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et ne peuvent être copiés ni reproduits en partie ni en totalité sans la permission de ces organismes.

Références

1. Statistique Canada, *Enquête sur l'accès aux services de santé, supplément de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003*, (Ottawa : Statistique Canada, 2004).
2. Collège des médecins et chirurgiens de l'Ontario, *2004 Survey of Ontario's Physicians. Members' Dialogue, June, July 2005* (en ligne). Consulté le 14 juin 2005, Internet : <http://www.cpso.on.ca/Publications/Dialogue/JunJul05/survey.htm>.
3. Capital Region Medical Staff Association, *Capital Region Physician Access Survey, Survey of wait times to access physician services* (Sondage réalisé pour la Capital Region Medical Staff Association) (en ligne), septembre 2000. Consulté le 27 juin 2005, Internet : <http://www.crmsa.ab.ca/survey2000/survey2000.htm>.
4. Institut canadien d'information sur la santé, *Nombre, répartition et migration des médecins canadiens, 2004*, Ottawa, du même auteur, 2005.
5. S.E.D. Shortt, M. E. Green et C. Keresztes, *The Decline of Family Practice as a Career in Ontario: A Discussion Paper on Interventions to Enhance Recruitment and Retention* pour le Centre for Health Services and Policy Research, Queen's University, Kingston, Canada, novembre 2003.
6. Institut canadien d'information sur la santé, *From Perceived Surplus to Perceived Shortage: What Happened to Canada's Physician Workforce in the 1990s?*, Ottawa, ICIS, 2002.