

Les promesses électorales en santé impossibles, floues ou réalistes ?

Isabelle Paré

AU MOMENT d'écrire ces lignes, la campagne électorale québécoise battait son plein. La médecine familiale était un enjeu pour tous les partis politiques, et les promesses étaient nombreuses. Tous souhaitaient, entre autres, offrir aux Québécois un médecin de famille. Mythe ou réalité ? Voyons cela de plus près.

Première réalité : les effectifs en omnipratique

En 2010-2011, le Québec comptait 8187 médecins omnipraticiens soit, 7863 médecins équivalents temps plein (mdETP). Cette donnée permet d'illustrer la polyvalence du médecin, c'est-à-dire sa présence dans plusieurs secteurs de pratique, tant en première qu'en deuxième ligne. Ainsi, un médecin qui travaille 48 % de son temps à l'urgence et 52 % en cabinet est justement représenté dans la donnée du médecin équivalent temps plein. Cette donnée pondère également l'intensité de pratique en utilisant un intervalle à partir duquel les médecins sont positionnés par rapport aux médecins équivalents temps plein (Paré, I. 2012. *Les médecins de famille au Québec*. À paraître).

En 2010-2011, 62 % des activités des médecins de famille se réalisent en première ligne, c'est-à-dire dans les cabinets, les GMF, les cliniques-réseau, les UMF, les CLSC et à domicile. Il s'agit d'un gain de 2 % depuis 2006-2007. La deuxième ligne est également prisée des médecins de famille puisque près de 38 % des activités s'y tiennent. Le *tableau I* montre la répartition des médecins équivalents temps plein dans les deux lignes de soins.

M^{me} Isabelle Paré est conseillère en politique de santé et chercheuse à la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec. Elle est titulaire d'un doctorat (Ph. D.) en sciences politiques.

Tableau I

Répartition des médecins ETP en 1^{re} et en 2^e ligne en 2010-2011

	Nombre de médecins ETP*
Première ligne	
Cabinet, domicile	1646
GMF	2144
GMF-réseau	316
Clinique-réseau	169
UMF	52
CLSC et point de service	515
Centre de détention	3
Total de la première ligne	4845 (61,6 %)
Deuxième ligne	
CHSGS	2635
CHSLD privé et public	268
Centre de réadaptation physique	36
Autres	14
Total de la deuxième ligne	2953 (37,5 %)
Activités administratives	
CSSS, Agence régionale de la santé et des services sociaux	65 (0,83 %)
Total	7863

* Équivalents temps plein

Deuxième réalité : la présence des médecins de famille à l'hôpital

La présence des médecins de famille en deuxième ligne est l'une des caractéristiques du système de santé québécois. Comparativement aux omnipraticiens d'autres pays ou d'autres provinces comme l'Ontario, qui

Tableau II

Répartition des médecins ETP en 2010-2011*

Nombre moyen de patients	719
Nombre moyen de patients vulnérables	302
Nombre de patients non vulnérables	417
Proportion moyenne de patients vulnérables	46 % des patients inscrits [†]
Nombre de patients après pondération	1172

* Équivalents temps plein. † Le taux moyen de patients vulnérables lorsque tous les médecins qui font de la première ligne sont pris en compte est de 30 %. Il est plus élevé ici, car nous avons sélectionné les médecins ayant trente patients inscrits et plus. Cela nous permettait de cerner plus adéquatement le profil des médecins qui font de la prise en charge et du suivi de patients.

sont peu présents dans les hôpitaux, les médecins de famille québécois occupent une large place au sein du système hospitalier. Pensons à l'urgence, à l'hospitalisation, aux soins palliatifs, etc. Trop souvent, les gens oublient que ce sont les médecins de famille qui soignent les patients à l'urgence, qui les hospitalisent et qui assurent leur suivi. Cette caractéristique hospitalocentriste de notre système de santé nécessite d'être bien maîtrisée afin de permettre la création d'une première ligne capable d'offrir des services à la population. Pour ce faire, il faut toutefois que le maigre budget consacré à la première ligne (3 % de l'ensemble du budget du MSSS) soit revu et bonifié.

Une proportion importante de médecins opte pour une pratique exclusive dans l'une ou l'autre des lignes de soins. Ainsi, en 2010-2011, 19 % de l'ensemble des médecins ont eu une pratique exclusive en deuxième ligne, c'est-à-dire qui leur procure 90 % de leur revenu et plus. Cette réalité est davantage le fait des jeunes médecins, soit ceux ayant 10 ans de pratique et moins. Soixante-quatre pour cent de ces derniers font des activités hospitalières et 32 % pratiquent exclusivement à l'hôpital.

Il est difficile de ne pas faire de lien entre la surreprésentation des jeunes médecins en deuxième ligne et les activités médicales particulières (AMP), qui sont surtout des activités hospitalières. Effectivement, les activités hospitalières et la pratique de première ligne semblent difficiles à concilier. C'est pourquoi une pratique exclusive en deuxième ligne est alléchante pour nombre de jeunes médecins. Néanmoins, les AMP n'expliquent pas à elles seules l'engouement des médecins, notamment des plus jeunes, pour les activités hospitalières. Nombreux sont ceux qui optent pour la pratique exclusive ou partielle en

deuxième ligne parce qu'ils apprécient ce type de médecine et y trouvent leur intérêt.

Troisième réalité : prise en charge et suivi de patients : les données

La prise en charge et le suivi des patients sont, pour leur part, davantage assurés par les médecins comptant 20 ans de pratique et plus, qui composent massivement la première ligne (69 %), dont 58 % ont une pratique exclusive en première ligne. Le tableau II dresse les données de la prise en charge et du suivi des patients pour les médecins ayant 30 patients inscrits et plus en 2010-2011.

Le nombre de 713 patients inscrits par médecin est loin de celui que la CAQ veut imposer aux médecins. Toutefois, il n'est nullement le reflet fidèle de la pratique de première ligne. Cette

patientèle comprend des patients vulnérables aux prises avec des affections diverses et qui sont souvent âgés. La consultation des patients âgés est également plus longue, ne serait-ce qu'en raison du rythme de ces personnes. C'est la raison pour laquelle il faut pondérer par 2,5 le poids de cette clientèle vulnérable afin de refléter la réelle pratique des médecins. Précisons que cette pondération est partiellement reconnue par le MSSS dans certains dossiers. La vraie taille de la patientèle moyenne est donc de 1172 patients. Il faudrait idéalement pondérer par un indice similaire les femmes enceintes et les petits patients de 0-2 ans, dont le nombre de visites est significativement plus élevé que pour l'ensemble des patients et vient rapidement engorger la pratique médicale.

Premier mythe

La pratique en GMF

En 2010-2011, il y a 3924 médecins en GMF (2460 médecins équivalents temps plein ou mdETP), dont 1021 (1227 mdETP) qui y travaillent exclusivement. Quarante-deux pour cent de ceux-ci comptent 20 ans de pratique et plus.

Les médecins qui exercent exclusivement en GMF ont la patientèle moyenne suivante :

- nombre de patients vulnérables : 469 ;
- nombre de patients non vulnérables : 759 ;
- nombre de patients inscrits : 1228 ;
- nombre de patients inscrits après pondération : 1933.

Les médecins qui pratiquent exclusivement en GMF ont déjà un nombre de patients fort élevé, soit 1228 patients inscrits. Ce nombre explose à 1933 après la pondération des patients vulnérables par 2,5, ce qui est le réel

reflet de la pratique de ces médecins.

Un article publié dans *La Presse* (Sara Champagne, 22 août 2012) trace une journée-type dans la vie d'une omnipraticienne qui assure la prise en charge et le suivi de 800 patients inscrits. Elle fait les accouchements et assure le suivi des petits patients. Elle évolue dans une organisation modèle : un GMF ayant un dossier électronique, un prescripteur et la collaboration précieuse d'infirmières. Ses 800 patients (dont le nombre n'a pas été pondéré) remplissent amplement ses longues semaines de travail. Prendre de nouveaux patients est pour le moins impossible.

Deuxième mythe

Les activités à l'hôpital

En 2010-2011, le nombre d'omnipraticiens qui ne font pas de prise en charge, c'est-à-dire qui n'ont pas de patients inscrits, est de 2456 médecins, soit 2320 médecins équivalents temps plein. Parmi eux, 1578 médecins (1421 mdETP) ont une pratique exclusive en deuxième ligne, 65 mdETP consacrent temps et énergie à des activités administratives et 35 mdETP ont un faible débit (médecins en début ou en fin de carrière, absents en raison de maladie, ayant facturé 50 000 \$ et moins à la RAMQ en 2010-2011). Précisons que seuls les médecins ayant facturé au moins un dollar à la RAMQ en 2010-2011 sont inclus dans les données. Conséquemment, les médecins hors du système public ou qui œuvrent exclusivement dans des fonctions administratives ne sont pas comptabilisés dans nos données. Les 799 médecins équivalents temps plein restants qui n'ont pas de patients inscrits ont pour leur part une intense pratique en deuxième ligne sans s'y consacrer exclusivement.

LE TRAVAIL des médecins de famille à l'hôpital est inestimable. On peut bien sûr se questionner sur son ampleur en parallèle avec le rôle des médecins spécialistes dans ces mêmes établissements. Une chose demeure. Au Québec, ce sont 7863 médecins équivalents temps plein qui rendent des services à la population, dont 5543 qui font de la prise en charge et du suivi de patients quotidiennement. Garantir un médecin à tous les Québécois constitue un défi de taille qui va nécessiter un soutien indéfectible envers la première ligne, avec notamment la création de corridors de services, d'un accueil clinique, d'un dossier médical électronique et un réel travail interdisciplinaire avec les infirmières. Un défi auquel croit véritablement la FMOQ. 🏠

Programme d'assurance groupe de la FMOQ

**VOUS AVEZ
DES PRIORITÉS.
CONFIEZ-NOUS
LE RESTE.**



Rx

Plus de
4000 omnipraticiens
font confiance au
programme d'assurance
de la FMOQ.

**PARTENAIRE
DEPUIS
DE 25 ANS**

Dale
Parizeau
Morris
Mackenzie

Le programme d'assurance auto et habitation le plus avantageux

10% de rabais* minimum garanti sur les primes
d'assurance auto et habitation de la concurrence
Primes garanties **24 mois**

* Certaines conditions s'appliquent

- Service personnalisé et attentionné
- Produits de qualité adaptés à vos besoins
- Accompagnement de votre courtier lors d'un sinistre

Renseignez-vous :

dpmm.ca/fmoq
1 877 807-3756

Dale
Parizeau
Morris
Mackenzie

CABINET DE SERVICES FINANCIERS