

Les médecins de famille : Pivot du système de santé du Canada

Soins médicaux complets et globaux

Partout au Canada, les médecins de famille constituent le premier point de contact des patients avec le système de santé.

Au pays, **17** personnes sur **20**
ont un médecin de famille¹.



Les médecins de famille établissent des relations à long terme avec leurs patients afin de leur offrir des soins holistiques, centrés sur le patient. Ils jouent un rôle crucial dans la promotion de la santé et la prestation de soins préventifs².

Huit personnes sur dix au Canada estiment que la qualité globale des soins qu'ils reçoivent de leur médecin de famille est excellente ou bonne.

8 PERSONNES SUR 10



Les médecins de famille dispensent des soins qui répondent aux besoins des collectivités qu'ils servent. De par leur expertise médicale et leur rigoureuse formation, ils peuvent travailler dans différents contextes de soins, dont les suivants :

- cliniques communautaires
- établissements de soins de longue durée
- centres hospitaliers et salles d'urgence
- visites à domicile³

Au Canada, les aînés attribuent une cote **plus élevée** à leurs expériences auprès de leur médecin de famille que la moyenne internationale parce que leurs médecins :

- **connaissent leurs antécédents médicaux**
- **passent suffisamment de temps avec eux**
- **expliquent clairement les choses et encouragent les questions**
- **élaborent des plans de traitement ou de prise en charge coopératifs³**

14% des médecins de famille travaillent dans les **communautés rurales et éloignées**, où ils sont souvent des fournisseurs de services essentiels, tels que l'anesthésie, les soins d'urgence, les soins palliatifs, les soins de santé mentale et les soins de maternité^{4,5}.

Avant d'exercer de façon autonome, les médecins de famille font **plus de cinq ans d'études et de formation médicale agréée**.

Lorsque les patients ont des questions à propos de problèmes de santé qu'ils considèrent comme graves, c'est à leur médecin de famille qu'ils se sentent le plus à l'aise de les poser⁶.

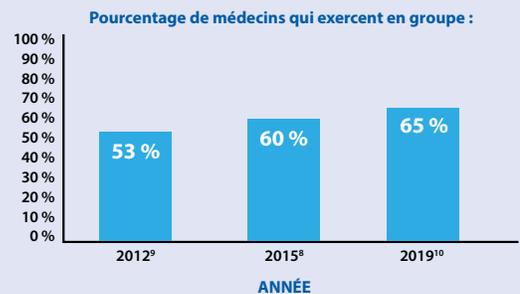
L'ajout d'un médecin de première ligne par tranche de 10 000 personnes est associé à une réduction de 6 % du taux de mortalité toutes causes confondues⁷.

Par année, pour chaque tranche de 1000 personnes, **une augmentation de 1 %** de la proportion de médecins de première ligne est associée aux changements suivants :

- **0,65** hospitalisation de moins
- **8,15** consultations externes de moins
- **0,66** chirurgie de moins
- **3,83** visites de moins aux services d'urgence⁸

Soins en collaboration

En collaboration avec d'autres prestataires de soins, les médecins de famille assurent la prestation de soins de grande qualité au sein d'équipes interprofessionnelles.



Selon un sondage, huit personnes âgées sur dix au Canada disent que leur médecin de famille joue **un rôle de premier plan dans la prestation et la coordination des soins** avec d'autres professionnels de la santé⁴.

En Ontario, huit patients des Équipes de santé familiale sur dix estiment qu'ils obtiendraient probablement ou certainement un rendez-vous le jour même. Ce facteur contribue à un taux de satisfaction élevé chez les patients et les médecins¹⁰.



Accès

- Au Canada, de plus en plus de cabinets de médecine de famille offrent des **rendez-vous le soir et la fin de semaine**⁴.
- Au Québec, **69 %** des établissements de soins de première ligne offrent des rendez-vous après les heures de bureau (passé 18 h) au moins un soir par semaine, et 61 % offrent des **rendez-vous la fin de semaine au moins une fois par mois**⁴.
- Les médecins de famille travaillent en moyenne **48 heures** et assurent 25 heures de garde additionnelles par semaine¹¹.
- **97 % des patients** souffrant d'une maladie chronique ont indiqué que les soins en équipe auxquels ils ont accès via la télémédecine leur laissent espérer une **amélioration de leur état de santé**¹².



Soins intégrés

Les cabinets de médecine de famille servent de pivot pour orienter les patients vers les services dont ils ont besoin au sein du système de santé et dans la communauté. Les membres de l'équipe jouent un rôle important dans la coordination des soins et la promotion des intérêts de leurs patients.

- Les liens entre les cabinets de médecine de famille et les services communautaires et sociaux sont de plus en plus importants. En effet, 60 % des médecins de famille canadiens procèdent au dépistage des besoins sociaux de leurs patients⁴.
- Un nombre croissant de médecins de famille (86 %) utilisent les dossiers médicaux électroniques (DMÉ) dans leur cabinet⁴. L'utilisation des DMÉ est associée à de nombreux avantages, comme une amélioration des taux de dépistage, des communications entre les membres des équipes et du suivi relatif aux résultats des tests¹³.
- Les patients recevant des soins dispensés par des médecins de famille travaillant au sein d'équipes interprofessionnelles font état de moins :
 - **de visites aux urgences** (35 % des patients)
 - **d'hospitalisations** (30 % des patients)
 - **de rendez-vous avec d'autres spécialistes** (17 % des patients)¹⁴

- Comme la pression sur des ressources essentielles du système s'en trouve diminuée, ces dernières sont plus facilement accessibles.
- Un sondage mené en Colombie-Britannique révèle que les patients qui consultent régulièrement leur médecin de famille se disent plus satisfaits du système de santé (note moyenne de 7,5 sur 10) que ceux qui accèdent aux soins dans une clinique sans rendez-vous (note moyenne de 6,5 sur 10)¹⁵.

Diminution des coûts des soins de santé

- Les réseaux de soins primaires, qui regroupent des cliniques dirigées par des médecins de famille, **ont fait économiser au système de santé albertain 120 millions \$ depuis dix ans**¹⁶.



120 millions \$
DEPUIS
10 ANS

- Chez les patients qui entretiennent des liens étroits avec leur médecin de famille, on note moins d'hospitalisations et de visites à l'urgence :
 - Chez les patients dont le diabète est traité par un médecin de famille affilié à un réseau de soins primaires en Alberta, on a constaté une réduction de 18 % du taux de consultations évitables aux salles d'urgence¹⁷.
 - Selon une étude menée par l'Autorité sanitaire Fraser en Colombie-Britannique, mettre les patients vulnérables en lien avec des médecins de famille a fait diminuer de 150 le nombre de visites aux urgences et de 1634 le nombre de jours-lit de soins de courte durée entre août 2014 et juin 2016¹⁸.



© 2020 Le Collège des médecins de famille du Canada

Tous droits réservés. Ce contenu peut être reproduit en entier à des fins éducatives, personnelles et non commerciales seulement, avec mention conformément à la citation ci-après.

Toute autre utilisation requiert la permission du Collège des médecins de famille du Canada.

Pour citer ce document : Collège des médecins de famille du Canada. *Les médecins de famille : Pivot du système de santé du Canada*. Mississauga, ON : Collège des médecins de famille du Canada ; 2020.

Voir https://portal.cfpc.ca/CFPC/National_Content/Resources/Brochures/Brochures.aspx pour la liste de références citées dans ce document.

Pour de plus amples renseignements ou pour donner vos commentaires, communiquez avec healthpolicy@CFPC.ca.