



# Énoncé de position : Valoriser la médecine de famille en employant la bonne terminologie

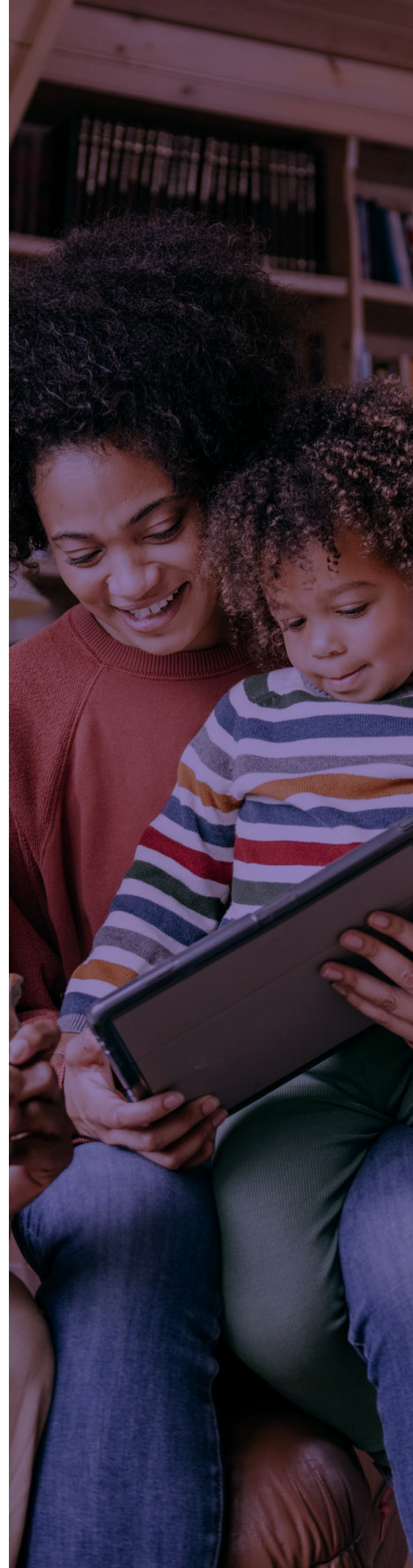
**Les médecins de famille sont le pivot du système de santé canadien.** Ils prodiguent des soins à des patient·es de tout âge, se spécialisent dans la prise en charge des maladies aiguës ainsi que des affections chroniques complexes, et représentent le premier point de contact pour la population canadienne en quête de soins.

Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) exhorte les responsables du système de santé, des gouvernements, de l'enseignement et des communications à **utiliser systématiquement le terme « médecin de famille » pour désigner les médecins spécialistes ayant reçu une formation en médecine de famille.** Cette terminologie appropriée met en valeur l'étendue de leurs compétences cliniques et médicales spécifiques, favorise le moral et la pérennité de la main-d'œuvre, et renforce le rôle fondamental que jouent les médecins de famille dans le système de santé canadien.

Des termes génériques tels que « prestataire de soins primaires » ou « clinicien·ne de soins primaires » ne reflètent pas la richesse de la formation médicale, l'étendue de la pratique et l'identité professionnelle des médecins spécialisés en médecine de famille. **Ces termes suggèrent une équivalence inexacte, brouillent la responsabilité en matière de prise de décisions cliniques et limitent la compréhension de l'expertise des médecins de famille.** Les conséquences sont tangibles : cette situation porte atteinte à la reconnaissance professionnelle, sème la confusion chez les patient·es et érode le respect envers la médecine de famille, ce qui, en fin de compte, nuit au recrutement et à la rétention, alors même que six millions de personnes au Canada n'ont pas de médecin de famille.

## Les médecins de famille fournissent la majorité des services médicaux au Canada\*

\*Institut canadien d'information sur la santé. Base de données nationale sur les médecins — données sur les paiements, 2020–2021. Tableau A.2.1 : Paiements cliniques totaux (en milliers de dollars), selon la spécialité et la province ou le territoire, 2020–2021.



Les spécialistes de l'éthique soulignent que les termes employés dans le domaine de la santé ne sont pas neutres. Qualifier les médecins de « prestataires » peut amener à penser que les soins relèvent d'une simple transaction ou de l'achat d'un service, plutôt que d'une relation professionnelle fondée sur la confiance, la compassion et la

responsabilité. Ce langage peut également semer la confusion chez les patient-es quant à savoir qui détient la formation et l'autorité nécessaires pour prendre des décisions médicales complexes. À long terme, il risque de miner la confiance envers le rôle et l'expertise propres aux médecins de famille, dont dépend la qualité des soins.

Une terminologie précise est essentielle pour :



#### La reconnaissance d'une expertise unique :

Les médecins de famille suivent des études de médecine et une formation avancée en résidence, assortie d'une expérience clinique pratique. Cela les prépare à assurer la prise en charge d'un large éventail de problèmes de santé, notamment les symptômes non diagnostiqués, de nombreuses maladies chroniques, la santé mentale, les soins préventifs et la coordination des soins dans divers milieux.



**La plupart des patient-es qui souffrent de maladies chroniques, telles que l'hypertension, le diabète ou la MPOC, sont pris en charge uniquement par un médecin de famille<sup>2</sup>.**



#### La clarté pour les patients :

Il est essentiel que les patient-es comprennent qui est responsable de l'ensemble de leurs soins médicaux et des décisions cliniques à long terme, notamment dans des contextes de soins offerts en équipe.



**L'efficacité du système :** Les médecins de famille **contribuent à de meilleurs résultats en santé<sup>1</sup>**, à une utilisation plus judicieuse des ressources ainsi qu'à une réduction de la fragmentation qui caractérise le système et du recours aux services d'urgence.



#### Le leadership dans les soins en équipe :

L'efficacité des équipes repose sur un leadership clinique clair. Les médecins de famille disposent d'une formation unique, qui leur permet d'orienter les soins collaboratifs à l'échelle du système de santé.

Ce document approfondit les concepts présentés dans l'énoncé de position sur *l'importance de la terminologie* publié par le Collège des médecins de famille de la Colombie-Britannique.

### À propos du Collège des médecins de famille du Canada

Représentant plus de 46 000 membres d'un bout à l'autre du pays, le CMFC est l'organisme professionnel qui établit les normes et procède à l'agrément des programmes de formation postdoctorale en médecine de famille dans les facultés de médecine du Canada. Il examine et certifie les programmes et les documents de développement professionnel continu qui permettent aux médecins de famille de satisfaire aux exigences de la certification et de l'obtention du permis d'exercice.

Le CMFC offre des programmes et services de qualité, appuie l'enseignement et la recherche en médecine de famille et défend les intérêts de la spécialité de médecine de famille, des médecins de famille et de leurs patients.

#### Références

1. Fitzsimon J, St-Amant A, Green ME, Glazier RH, Gayowsky A, Premji K, et al. Primary care unattachment: impact on mortality, hospitalizations and costs. *Health Aff Sch.* 2026;4(2):qxag030.
2. Kirkwood J, Ton J, Korownyk CS, Kolber MR, Allan GM, Garrison S. Who provides chronic disease management? Population-based retrospective cohort study in Alberta. *Can Fam Physician.* 2023;69(6):e127-e133.