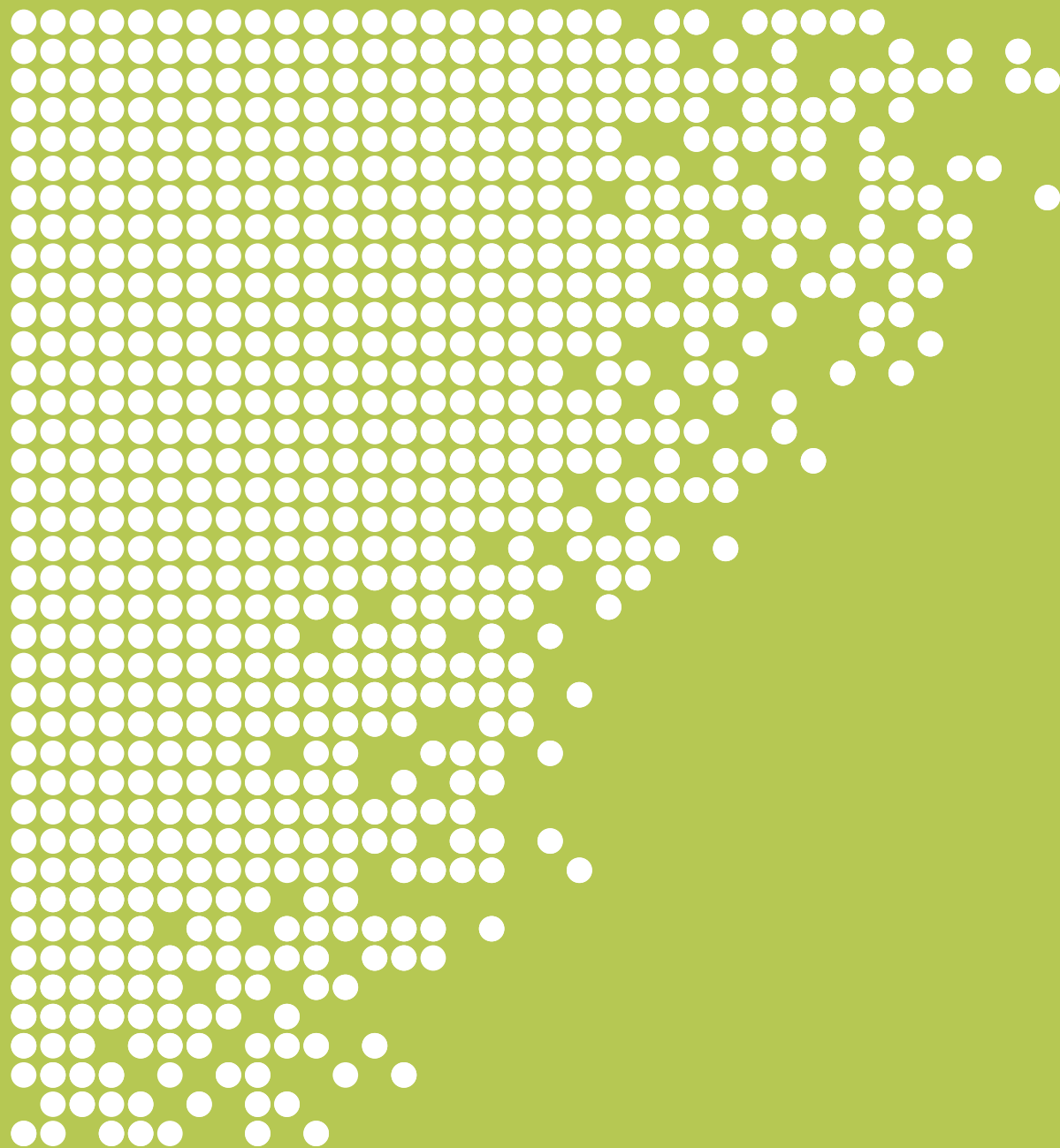




COMMISSAIRE À LA SANTÉ ET AU BIEN-ÊTRE  
PERCEPTIONS ET EXPÉRIENCES  
DES MÉDECINS DE PREMIÈRE LIGNE :  
LE QUÉBEC COMPARÉ

Recueil des résultats pour chacune des questions  
de l'enquête internationale sur les politiques  
de santé du Commonwealth Fund de 2015



COMMISSAIRE À LA SANTÉ ET AU BIEN-ÊTRE

**PERCEPTIONS ET EXPÉRIENCES  
DES MÉDECINS DE PREMIÈRE LIGNE :  
LE QUÉBEC COMPARÉ**

Recueil des résultats pour chacune des questions  
de l'enquête internationale sur les politiques de santé  
du Commonwealth Fund de 2015

Le Commissaire à la santé et au bien-être a pour mission d'apporter un éclairage pertinent au débat public et à la prise de décision gouvernementale dans le but de contribuer à l'amélioration de l'état de santé et de bien-être des Québécoises et Québécois. Pour ce faire, il apprécie les résultats atteints par le système de santé et de services sociaux en s'intéressant aux différents facteurs qui ont une influence sur la santé et le bien-être, et ce, tout en intégrant les questions éthiques à son analyse. Il consulte les citoyens, les experts et les acteurs du système. Il informe le ministre de la Santé et des Services sociaux, l'Assemblée nationale et l'ensemble des citoyens du Québec, notamment sur les enjeux qui touchent le domaine de la santé et du bien-être. Il recommande au ministre des changements qui visent, entre autres, à accroître la performance du système.

### Édition

Commissaire à la santé et au bien-être  
1020, route de l'Église, bureau 700  
Québec (Québec) G1V 3V9

Courriel: [csbe@csbe.gouv.qc.ca](mailto:csbe@csbe.gouv.qc.ca)

Le présent document est disponible en version électronique dans la section *Publications* du site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être: [www.csbe.gouv.qc.ca](http://www.csbe.gouv.qc.ca).

Dépôt légal  
Bibliothèque et Archives nationales  
du Québec, 2016

ISBN: 978-2-550-74687-4 (PDF)

© Gouvernement du Québec, 2016

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

### Recherche et rédaction

**Mike Benigeri**  
Expert-conseil

### Collaboration

**Olivier Sossa**  
Coordonnateur des travaux d'appréciation  
de la performance

### Révision et édition

**Anne-Marie Labbé**

### Graphisme

Concept de la couverture  
**Côté Fleuve**

Grille intérieure et infographie

**Pouliot Guay graphistes**

## TABLE DES MATIÈRES

Liste des tableaux. . . . .	IV
Liste des figures. . . . .	VIII
Introduction . . . . .	1
Résultats. . . . .	3
Perception du système de santé et de la qualité des soins . . . . .	3
Accessibilité des soins pour les patients . . . . .	12
Gestion et coordination des soins . . . . .	29
Utilisation des technologies de l'information . . . . .	74
Mesures d'amélioration du cabinet . . . . .	102
Profil du cabinet . . . . .	111
Satisfaction liée à la pratique médicale . . . . .	119
Conclusion. . . . .	131

## LISTE DES TABLEAUX

<b>Tableau 1</b>	Opinion globale relative au système de santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	5
<b>Tableau 2</b>	Satisfaction globale relative à la pratique de la médecine en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	7
<b>Tableau 3</b>	Évolution de la qualité des soins médicaux en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	9
<b>Tableau 4</b>	Soins médicaux reçus par les patients en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	11
<b>Tableau 5</b>	Difficulté à payer les médicaments ou autres frais de santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	14
<b>Tableau 6</b>	Difficulté à obtenir des examens diagnostiques spécialisés en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	16
<b>Tableau 7</b>	Longue attente avant de voir un spécialiste en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	18
<b>Tableau 8</b>	Longue attente avant d'être traité à la suite d'un diagnostic en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	20
<b>Tableau 9</b>	Connaissance du coût réel des tests ou des traitements en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	22
<b>Tableau 10</b>	Prise en compte des coûts pour le système de soins lors des décisions de traitement en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	24
<b>Tableau 11</b>	Obtention d'un rendez-vous le jour même ou le suivant en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	26
<b>Tableau 12</b>	Mesures d'accès pour les patients lorsque la clinique est fermée en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	28
<b>Tableau 13</b>	Visites à domicile en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	31
<b>Tableau 14</b>	Coordination des soins donnés aux patients après leur congé de l'hôpital en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	33
<b>Tableau 15</b>	Contact des patients entre les visites pour surveiller leur état en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	35

<b>Tableau 16</b>	Coordination des soins avec les autres services en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>37</b>
<b>Tableau 17</b>	Suivi de patients ayant des problèmes particuliers en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>38</b>
<b>Tableau 18</b>	Participation d’une infirmière à la gestion des patients atteints de maladies chroniques graves en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>41</b>
<b>Tableau 19</b>	Instructions écrites fournies aux patients sur la façon de gérer leurs soins à domicile en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>43</b>
<b>Tableau 20</b>	Objectifs d’autogestion consignés dans le dossier médical des patients atteints de maladies chroniques en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>45</b>
<b>Tableau 21</b>	Rapport du spécialiste contenant les informations pertinentes en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>47</b>
<b>Tableau 22</b>	Information du spécialiste sur les changements apportés aux médicaments ou au plan de soins du patient en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>49</b>
<b>Tableau 23</b>	Information du spécialiste en temps opportun en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>51</b>
<b>Tableau 24</b>	Réception d’un avis indiquant qu’un patient a été vu à l’urgence en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>53</b>
<b>Tableau 25</b>	Réception d’un avis indiquant qu’un patient a reçu son congé de l’hôpital en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>55</b>
<b>Tableau 26</b>	Délai de réception des informations à la suite de la sortie de l’hôpital en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>57</b>
<b>Tableau 27</b>	Dossier médical ou information clinique d’un patient non disponible en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>59</b>
<b>Tableau 28</b>	Évaluations ou tests refaits à cause de l’indisponibilité des résultats en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>61</b>
<b>Tableau 29</b>	Difficultés d’un patient à cause de soins mal coordonnés en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>63</b>
<b>Tableau 30</b>	Communication avec le prestataire des soins à domicile en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>65</b>

<b>Tableau 31</b>	Information à propos des changements dans l'état de santé des patients qui reçoivent des services de soins à domicile en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>67</b>
<b>Tableau 32</b>	Coordination des soins avec les services sociaux en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>69</b>
<b>Tableau 33</b>	Discussion avec les patients plus âgés des traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>71</b>
<b>Tableau 34</b>	Préférences des patients sur les traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non consignées dans leur dossier en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>73</b>
<b>Tableau 35</b>	Dossiers médicaux électroniques en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>76</b>
<b>Tableau 36</b>	Requêtes électroniques d'examen de laboratoire en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>78</b>
<b>Tableau 37</b>	Alertes électroniques concernant un problème de médicaments en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>80</b>
<b>Tableau 38</b>	Transfert électronique de prescriptions à une pharmacie en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>82</b>
<b>Tableau 39</b>	Échange électronique des résumés cliniques des patients en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>84</b>
<b>Tableau 40</b>	Échange électronique des tests diagnostiques et de laboratoire en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>86</b>
<b>Tableau 41</b>	Possibilité pour les patients d'envoyer un courriel au cabinet en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>88</b>
<b>Tableau 42</b>	Possibilité pour les patients de visionner en ligne leur dossier médical en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>90</b>
<b>Tableau 43</b>	Communication électronique avec les patients en fonction des provinces . . . . .	<b>91</b>
<b>Tableau 44</b>	Possibilité de générer certaines données sur les patients en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>92</b>
<b>Tableau 45</b>	Envoi informatisé de rappels aux patients à qui des soins préventifs ou de suivi doivent être dispensés en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>95</b>

<b>Tableau 46</b>	Suivi informatisé de tous les examens de laboratoire commandés en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>97</b>
<b>Tableau 47</b>	Réception d’alertes indiquant de divulguer les résultats d’examen aux patients au moyen d’un système informatisé en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>99</b>
<b>Tableau 48</b>	Réception de rappels pour les interventions ou les examens de dépistage au moyen d’un système informatisé en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>101</b>
<b>Tableau 49</b>	Réception de données touchant les soins des patients en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>103</b>
<b>Tableau 50</b>	Comparaison de la performance clinique à des cibles de performance en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>106</b>
<b>Tableau 51</b>	Comparaison de la performance clinique à celle d’autres cabinets en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>108</b>
<b>Tableau 52</b>	Importance des problèmes pour certaines situations en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>109</b>
<b>Tableau 53</b>	Nombre moyen de médecins ETP en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . . . .	<b>113</b>
<b>Tableau 54</b>	Nombre moyen d’heures travaillées au cabinet par semaine en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>115</b>
<b>Tableau 55</b>	Temps accordé à certaines tâches en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>116</b>
<b>Tableau 56</b>	Durée moyenne pour une visite de routine en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>118</b>
<b>Tableau 57</b>	Niveau de stress en tant que médecin de première ligne en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>121</b>
<b>Tableau 58</b>	Satisfaction liée au revenu provenant du cabinet médical en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>123</b>
<b>Tableau 59</b>	Satisfaction liée au revenu comparé à celui des médecins spécialistes en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>125</b>
<b>Tableau 60</b>	Satisfaction liée au temps passé avec chaque patient en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>127</b>
<b>Tableau 61</b>	Satisfaction liée au système électronique de dossiers médicaux en fonction des caractéristiques des participants du Québec. . . . .	<b>129</b>

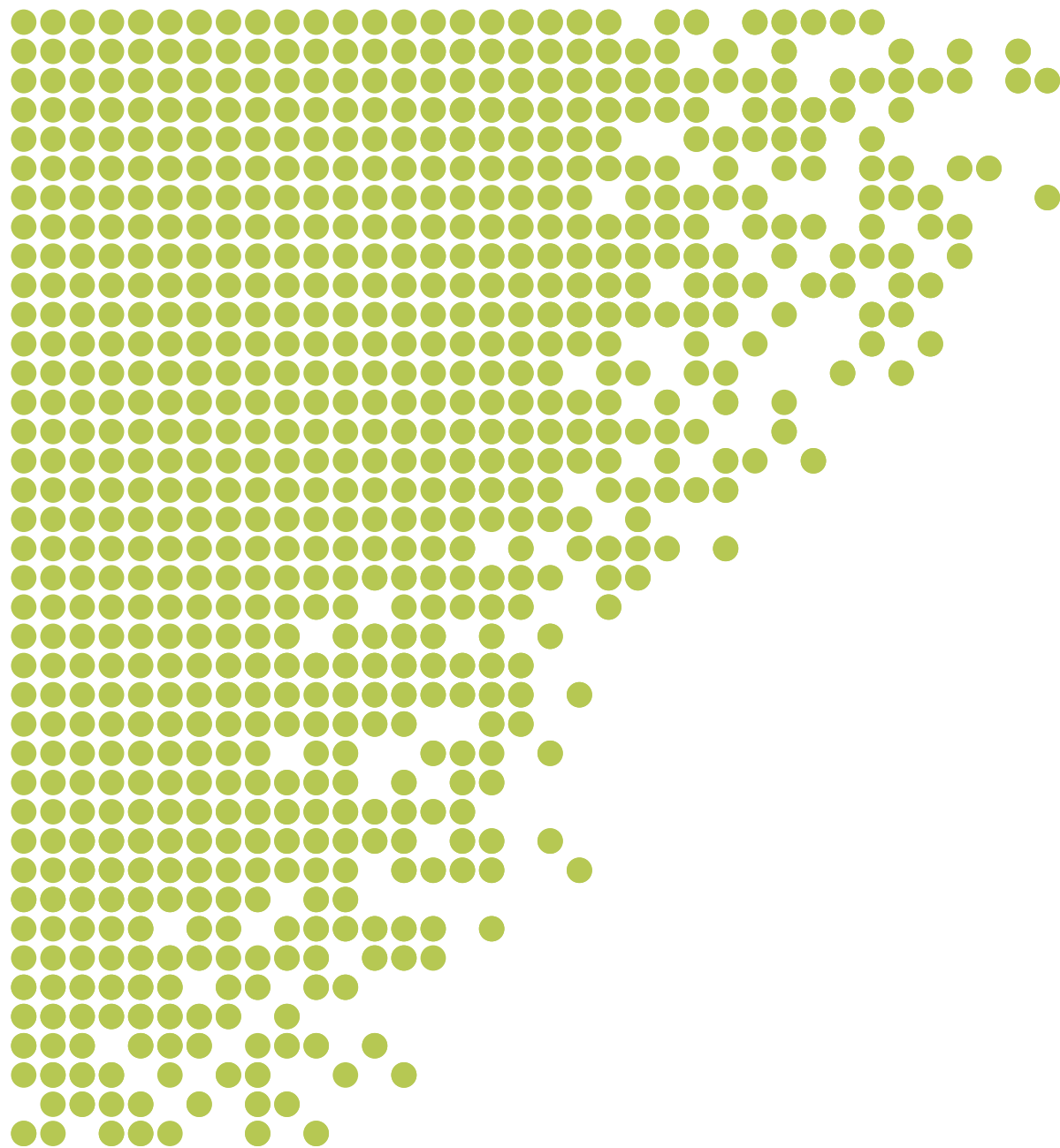
## LISTE DES FIGURES

<b>Figure 1</b>	Opinion globale relative au système de santé en fonction des pays et des provinces . . . . .	4
<b>Figure 2</b>	Satisfaction globale relative à la pratique de la médecine en fonction des pays et des provinces . . . . .	6
<b>Figure 3</b>	Évolution de la qualité des soins médicaux en fonction des pays et des provinces . . . . .	8
<b>Figure 4</b>	Soins médicaux reçus par les patients en fonction des pays et des provinces . . . . .	10
<b>Figure 5</b>	Difficulté à payer les médicaments ou autres frais de santé en fonction des pays et des provinces . . . . .	13
<b>Figure 6</b>	Difficulté à obtenir des examens diagnostiques spécialisés en fonction des pays et des provinces . . . . .	15
<b>Figure 7</b>	Longue attente avant de voir un spécialiste en fonction des pays et des provinces . . . . .	17
<b>Figure 8</b>	Longue attente avant d’être traité à la suite d’un diagnostic en fonction des pays et des provinces . . . . .	19
<b>Figure 9</b>	Connaissance du coût réel des tests ou des traitements en fonction des pays et des provinces . . . . .	21
<b>Figure 10</b>	Prise en compte des coûts pour le système de soins lors des décisions de traitement en fonction des pays et des provinces . . . . .	23
<b>Figure 11</b>	Obtention d’un rendez-vous le jour même ou le suivant en fonction des pays et des provinces . . . . .	25
<b>Figure 12</b>	Mesures d’accès pour les patients lorsque la clinique est fermée en fonction des pays et des provinces . . . . .	27
<b>Figure 13</b>	Visites à domicile en fonction des pays et des provinces . . . . .	30
<b>Figure 14</b>	Coordination des soins donnés aux patients après leur congé de l’hôpital en fonction des pays et des provinces. . . . .	32
<b>Figure 15</b>	Contact des patients entre les visites pour surveiller leur état en fonction des pays et des provinces . . . . .	34
<b>Figure 16</b>	Coordination des soins avec les autres services en fonction des pays et des provinces . . . . .	36

<b>Figure 17</b>	Participation d'une infirmière à la gestion des patients atteints de maladies chroniques graves en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>40</b>
<b>Figure 18</b>	Instructions écrites fournies aux patients sur la façon de gérer leurs soins à domicile en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>42</b>
<b>Figure 19</b>	Objectifs d'autogestion consignés dans le dossier médical des patients atteints de maladies chroniques en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>44</b>
<b>Figure 20</b>	Rapport du spécialiste contenant les informations pertinentes en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>46</b>
<b>Figure 21</b>	Information du spécialiste sur les changements apportés aux médicaments ou au plan de soins du patient en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>48</b>
<b>Figure 22</b>	Information du spécialiste en temps opportun en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>50</b>
<b>Figure 23</b>	Réception d'un avis indiquant qu'un patient a été vu à l'urgence en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>52</b>
<b>Figure 24</b>	Réception d'un avis indiquant qu'un patient a reçu son congé de l'hôpital en fonction des pays et des provinces. . . . .	<b>54</b>
<b>Figure 25</b>	Délai de réception des informations à la suite de la sortie de l'hôpital en fonction des pays et des provinces. . . . .	<b>56</b>
<b>Figure 26</b>	Dossier médical ou information clinique d'un patient non disponible en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>58</b>
<b>Figure 27</b>	Évaluations ou tests refaits à cause de l'indisponibilité des résultats en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>60</b>
<b>Figure 28</b>	Difficultés d'un patient à cause de soins mal coordonnés en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>62</b>
<b>Figure 29</b>	Communication avec le prestataire des soins à domicile en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>64</b>
<b>Figure 30</b>	Information à propos des changements dans l'état de santé des patients qui reçoivent des services de soins à domicile en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>66</b>
<b>Figure 31</b>	Coordination des soins avec les services sociaux en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>68</b>

<b>Figure 32</b>	Discussion avec les patients plus âgés des traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>70</b>
<b>Figure 33</b>	Préférences des patients sur les traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non consignées dans leur dossier en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>72</b>
<b>Figure 34</b>	Dossiers médicaux électroniques en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>75</b>
<b>Figure 35</b>	Requêtes électroniques d'examens de laboratoire en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>77</b>
<b>Figure 36</b>	Alertes électroniques concernant un problème de médicaments en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>79</b>
<b>Figure 37</b>	Transfert électronique de prescriptions à une pharmacie en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>81</b>
<b>Figure 38</b>	Échange électronique des résumés cliniques des patients en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>83</b>
<b>Figure 39</b>	Échange électronique des tests diagnostiques et de laboratoire en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>85</b>
<b>Figure 40</b>	Possibilité pour les patients d'envoyer un courriel au cabinet en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>87</b>
<b>Figure 41</b>	Possibilité pour les patients de visionner en ligne leur dossier médical en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>89</b>
<b>Figure 42</b>	Envoi informatisé de rappels aux patients à qui des soins préventifs ou de suivi doivent être dispensés en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>94</b>
<b>Figure 43</b>	Suivi informatisé de tous les examens de laboratoire commandés en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>96</b>
<b>Figure 44</b>	Réception d'alertes indiquant de divulguer les résultats d'examens aux patients au moyen d'un système informatisé en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>98</b>
<b>Figure 45</b>	Réception de rappels pour les interventions ou les examens de dépistage au moyen d'un système informatisé en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>100</b>
<b>Figure 46</b>	Comparaison de la performance clinique à des cibles de performance en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>105</b>

<b>Figure 47</b>	Comparaison de la performance clinique à celle d'autres cabinets en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>107</b>
<b>Figure 48</b>	Nombre moyen de médecins ETP en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>112</b>
<b>Figure 49</b>	Nombre moyen d'heures travaillées au cabinet par semaine en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>114</b>
<b>Figure 50</b>	Durée moyenne pour une visite de routine en fonction des pays et des provinces (en minutes) . . . . .	<b>117</b>
<b>Figure 51</b>	Niveau de stress en tant que médecin de première ligne en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>120</b>
<b>Figure 52</b>	Satisfaction liée au revenu provenant du cabinet médical en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>122</b>
<b>Figure 53</b>	Satisfaction liée au revenu comparé à celui des médecins spécialistes en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>124</b>
<b>Figure 54</b>	Satisfaction liée au temps passé avec chaque patient en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>126</b>
<b>Figure 55</b>	Satisfaction liée au système électronique de dossiers médicaux en fonction des pays et des provinces . . . . .	<b>128</b>



## INTRODUCTION

Ce document présente les résultats de chacune des questions de l'enquête internationale sur les politiques de santé du Commonwealth Fund de 2015, qui s'est déroulée auprès des médecins de première ligne. Il accompagne le rapport du Commissaire à la santé et au bien-être intitulé *Perceptions et expériences des médecins de première ligne: le Québec comparé – Résultats de l'enquête internationale sur les politiques de santé du Commonwealth Fund de 2015*.

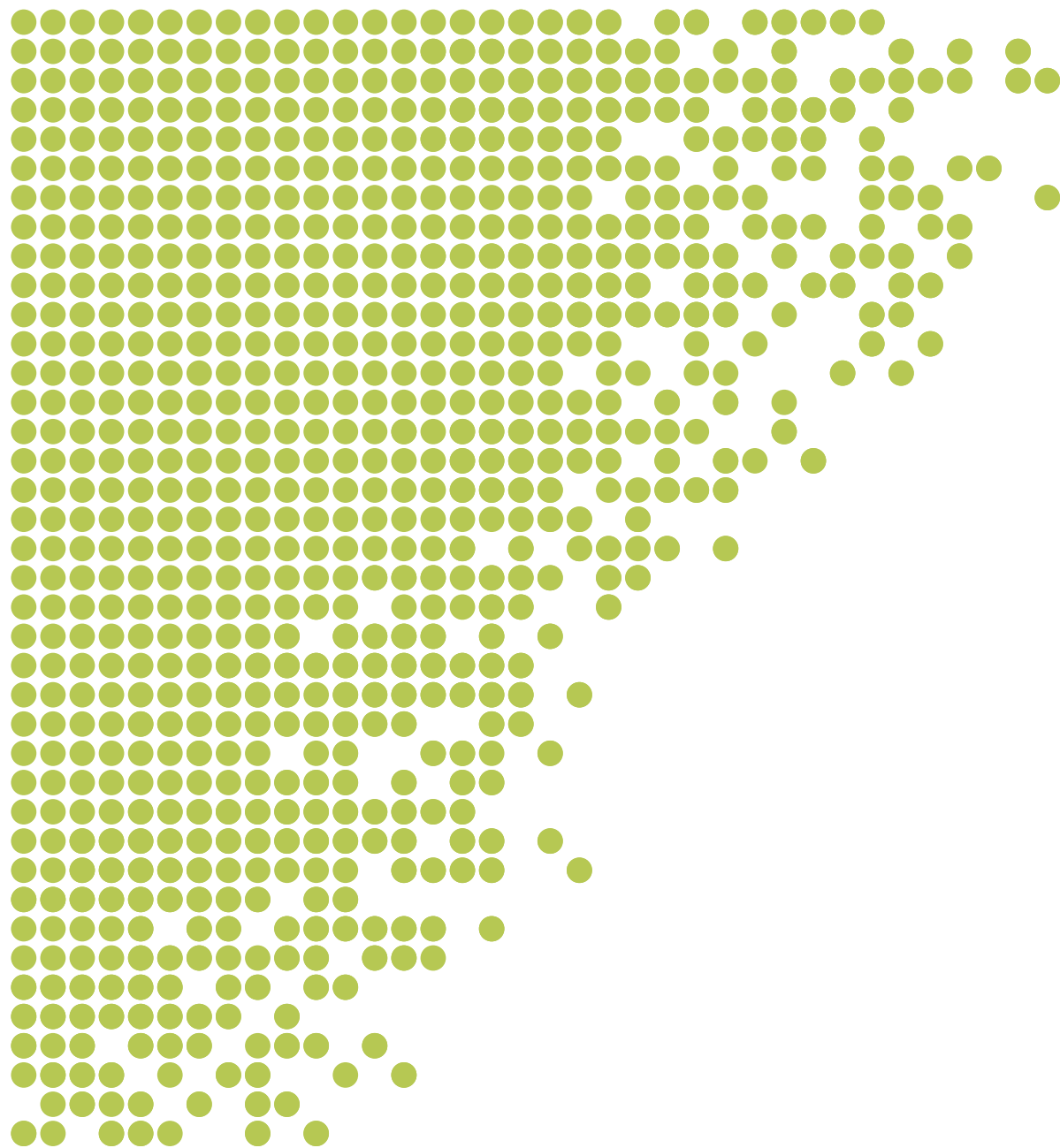
Pour chaque question, une figure<sup>1</sup> présente les résultats du Québec ainsi que ceux des autres provinces canadiennes et des pays participant à l'étude. Ensuite, un tableau permet de comparer les réponses des médecins de famille du Québec en fonction de certaines de leurs caractéristiques (âge, sexe, type de pratique, etc.). Enfin, le libellé<sup>2</sup> de la question posée et, le cas échéant, les choix de réponses sont présentés.

Pour comparer les réponses au sondage entre les différents groupes à l'étude, nous avons utilisé les tests de t ou du Chi<sup>2</sup>, selon la nature des variables. Les probabilités associées aux différents tests statistiques sont indiquées dans les tableaux, de la manière suivante :

- NS Non significatif
- \*  $p < 0,05$
- \*\*  $p < 0,01$

La méthodologie complète de l'étude est décrite dans le rapport suivant : *Social Science Research Solutions. International Health Policy Survey 2015. Methodology Report*. Ce rapport a été publié en 2015 en Pennsylvanie.

- 
1. À cause des arrondissements, il se peut que le total des pourcentages dans certaines figures soit légèrement inférieur ou supérieur à 100%.
  2. Les questions présentées dans ce document reproduisent identiquement le libellé de celles posées aux participants de l'enquête.



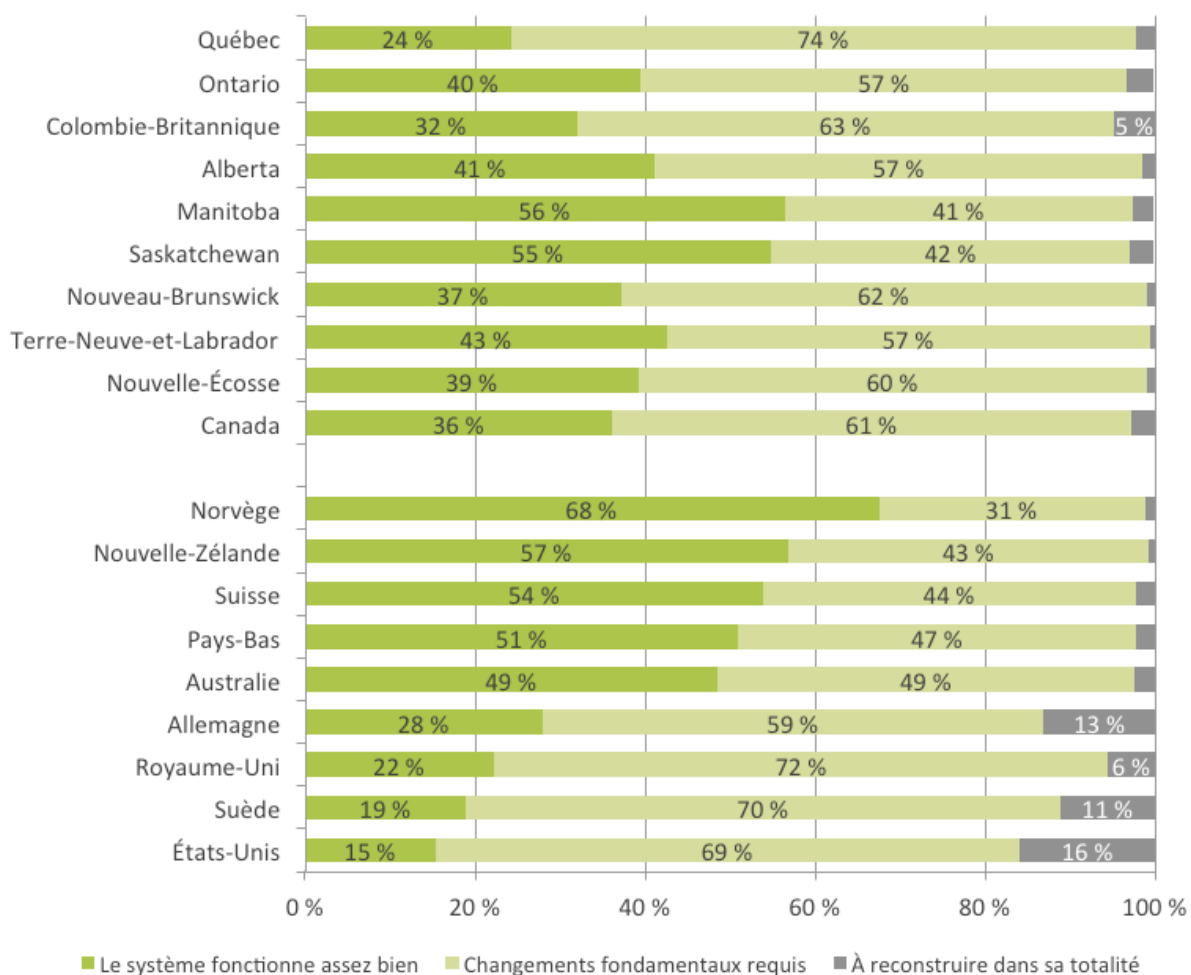
## RÉSULTATS

### Perception du système de santé et de la qualité des soins

## Opinion globale relative au système de santé

Au Québec, 24 % des médecins pensent que le système de santé fonctionne assez bien. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 36 % et, dans certains pays, il dépasse les 50 % (Pays-Bas, Suisse, Nouvelle-Zélande et Norvège).

FIGURE 1  
Opinion globale relative au système de santé en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 1**

Opinion globale relative au système de santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Opinion globale relative au système de santé (%)			
		Le système fonctionne assez bien	Changements fondamentaux requis	À reconstruire dans sa totalité	
Québec		24,2	73,5	2,3	
Sexe	Homme	30,1	67,0	2,9	
	Femme	18,5	79,7	1,8	**
Âge	Moins de 45 ans	22,2	76,7	1,2	
	45-54 ans	21,2	74,4	4,4	
	55 ans et plus	27,9	70,2	2,0	NS
Langue	Français	26,0	72,2	1,8	
	Anglais	17,0	78,7	4,3	NS
Type de pratique	Pratique solo	29,7	67,9	2,3	
	Pratique de groupe	23,0	74,1	2,9	
	CLSC/Clinique communautaire	19,5	80,5	0,0	
	Hôpital et autres	29,3	68,0	2,7	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	22,8	75,3	2,0	
	Non	26,4	70,8	2,9	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	27,9	68,4	3,7	
	5 à 9,9	23,3	75,6	1,1	
	10 et plus	21,3	77,0	1,7	NS

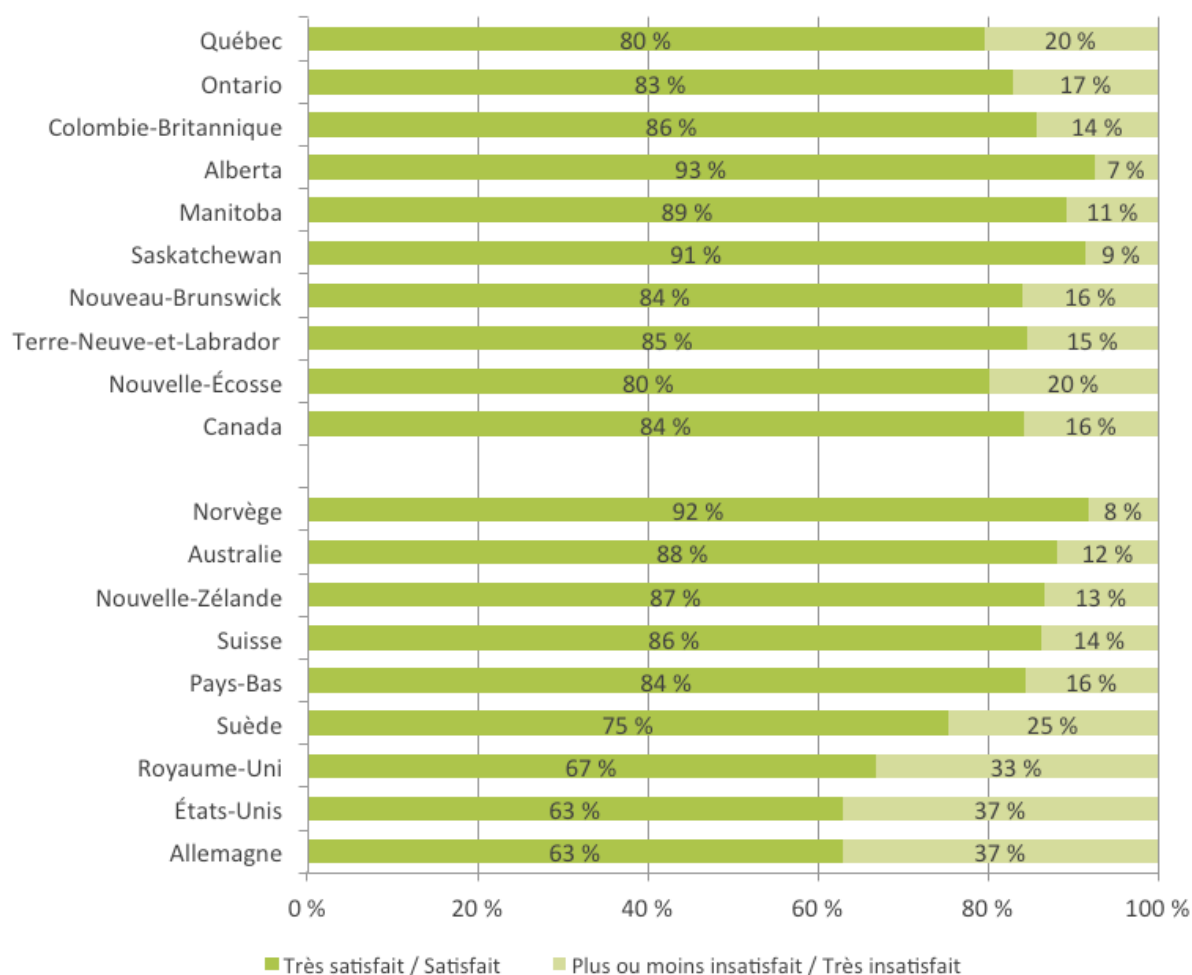
**Question:** « Lequel des énoncés suivants exprime le mieux votre opinion globale relativement au système de santé de votre pays?

- Dans l'ensemble, le système fonctionne assez bien et seuls des changements mineurs sont nécessaires pour l'améliorer.
- Notre système de santé comporte des aspects positifs, mais des changements fondamentaux sont requis.
- Notre système de santé est à ce point inadéquat que nous devons le reconstruire dans sa totalité. »

## Satisfaction globale relative à la pratique de la médecine

Au Québec, 80% des médecins répondants sont satisfaits ou très satisfaits de la pratique de la médecine. Ce pourcentage est relativement semblable à celui du Canada (84%) et il se trouve dans la moyenne des pays participants.

FIGURE 2  
Satisfaction globale relative à la pratique de la médecine en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 2**

Satisfaction globale relative à la pratique de la médecine en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Satisfaction globale relative à la pratique de la médecine (%)		
		Très satisfait / Satisfait	Plus ou moins insatisfait / Très insatisfait	
Québec		79,6	20,4	
Sexe	Homme	81,1	18,9	NS
	Femme	78,1	21,9	
Âge	Moins de 45 ans	83,4	16,6	*
	45-54 ans	72,2	27,8	
	55 ans et plus	82,0	18,0	
Langue	Français	79,5	20,5	NS
	Anglais	80,0	20,0	
Type de pratique	Pratique solo	79,9	20,1	NS
	Pratique de groupe	79,8	20,2	
	CLSC/Clinique communautaire	77,6	22,4	
	Hôpital et autres	79,9	20,1	
GMF ou clinique réseau	Oui	80,7	19,3	NS
	Non	77,4	22,6	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	80,3	19,7	NS
	5 à 9,9	78,6	21,4	
	10 et plus	81,0	19,0	

**Question:** « Quelle est votre satisfaction globale relativement à la pratique de la médecine?

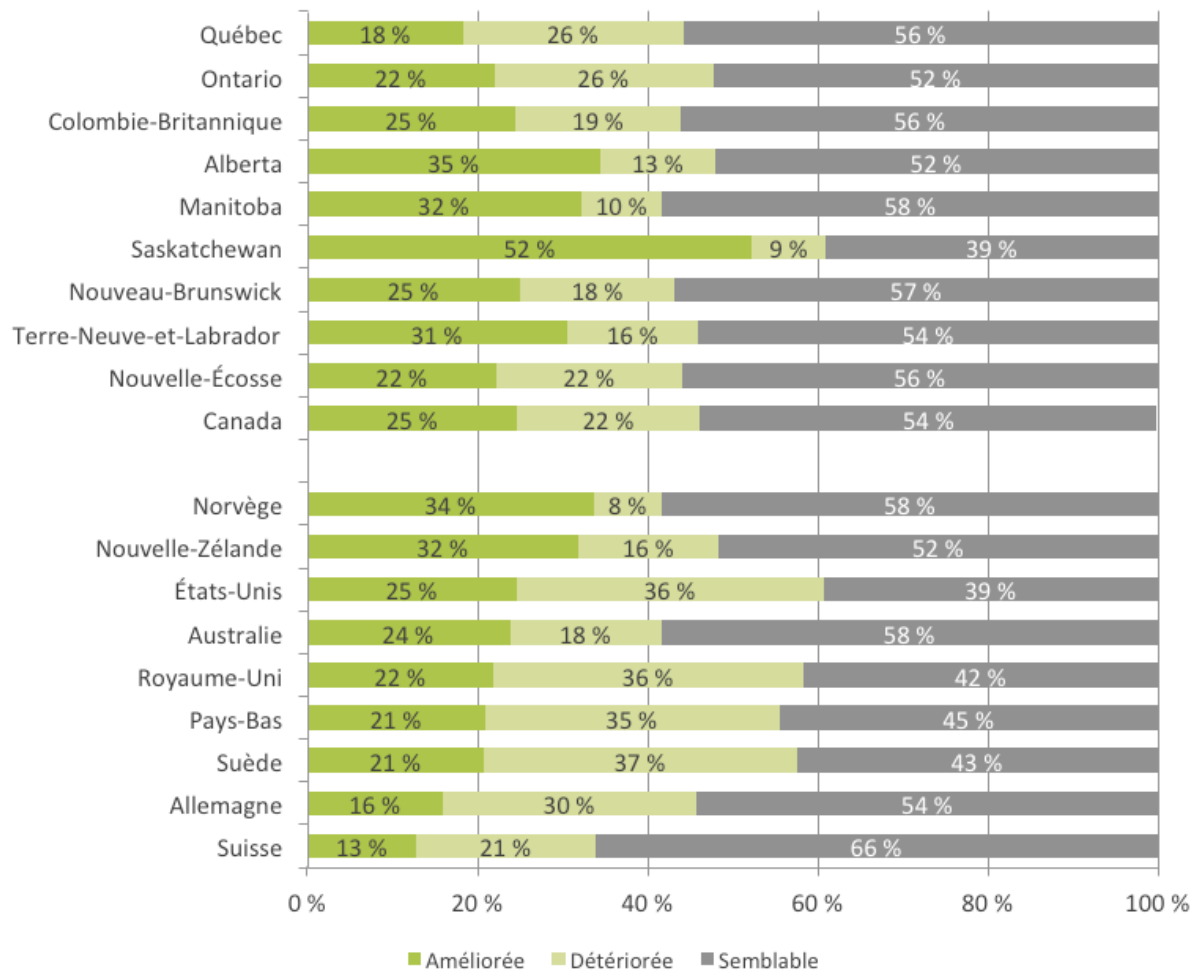
- Très satisfait(e)
- Satisfait(e)
- Plus ou moins insatisfait(e)
- Très insatisfait(e) »

## Évolution de la qualité des soins médicaux

Au Québec, selon 18 % des médecins, la qualité des soins médicaux s'est améliorée durant les trois dernières années. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 25 % et, dans certains pays, il dépasse les 30 % (Nouvelle-Zélande et Norvège).

FIGURE 3

Évolution de la qualité des soins médicaux en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 3**

Évolution de la qualité des soins médicaux  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Évolution de la qualité des soins médicaux (%)			
		Améliorée	Détériorée	Semblable	
Québec		18,3	25,9	55,8	
Sexe	Homme	23,8	28,9	47,3	
	Femme	13,0	23,0	63,9	**
Âge	Moins de 45 ans	20,3	15,4	64,3	
	45-54 ans	20,2	27,4	52,5	
	55 ans et plus	16,1	33,0	50,9	**
Langue	Français	19,9	23,1	57,0	
	Anglais	11,9	37,5	50,6	**
Type de pratique	Pratique solo	14,5	29,0	56,5	
	Pratique de groupe	18,1	27,3	54,6	
	CLSC/Clinique communautaire	15,2	26,9	57,9	
	Hôpital et autres	25,1	17,8	57,1	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	20,0	23,1	56,9	
	Non	15,2	30,9	53,9	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	15,3	28,9	55,8	
	5 à 9,9	21,9	23,2	54,9	
	10 et plus	19,2	25,1	55,7	NS

**Question:** « En général, pensez-vous que la qualité des soins médicaux que vos patients reçoivent par l'entremise du système de santé se soit améliorée, se soit détériorée ou soit semblable à la qualité d'il y a trois ans?

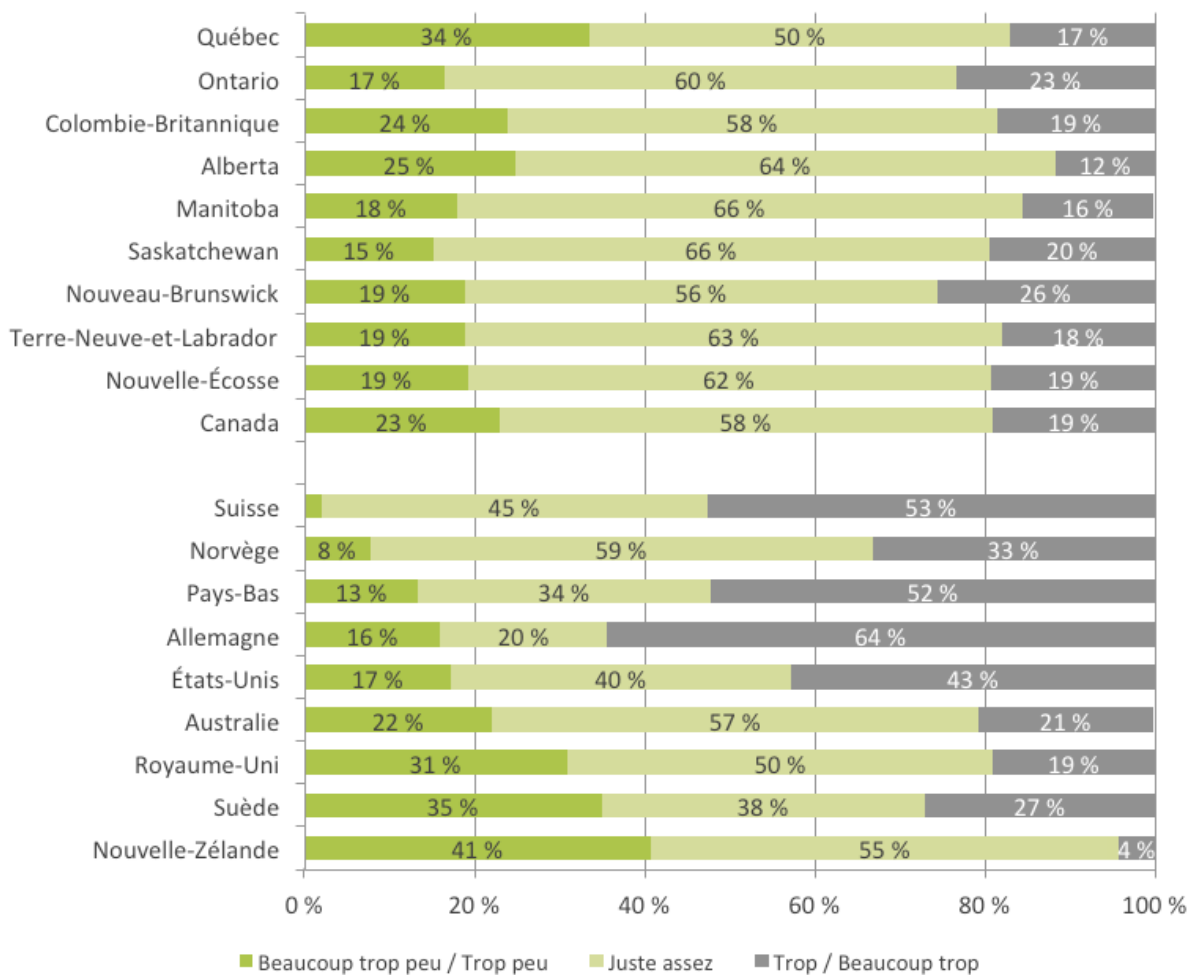
- Améliorée
- Détériorée
- Semblable »

## Soins médicaux reçus par les patients

Au Québec, 34 % des médecins indiquent que leurs patients reçoivent beaucoup trop peu ou trop peu de soins médicaux. C'est l'un des résultats les plus élevés parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 23 % et, dans certains pays, il est inférieur à 10 % (Norvège et Suisse).

FIGURE 4

Soins médicaux reçus par les patients en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 4**

Soins médicaux reçus par les patients en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Soins médicaux reçus par les patients (%)			
		Beaucoup trop peu / Trop peu	Juste assez	Trop / Beaucoup trop	
Québec		33,5	49,5	17,0	
Sexe	Homme	31,7	51,7	16,6	NS
	Femme	35,4	47,3	17,3	
Âge	Moins de 45 ans	30,8	39,5	29,7	**
	45-54 ans	50,6	35,3	14,2	
	55 ans et plus	26,4	63,6	10,0	
Langue	Français	30,8	50,5	18,7	*
	Anglais	45,4	45,3	9,3	
Type de pratique	Pratique solo	28,7	57,2	14,2	**
	Pratique de groupe	30,9	52,8	16,3	
	CLSC/Clinique communautaire	45,4	47,0	7,6	
	Hôpital et autres	33,6	37,4	29,0	
GMF ou clinique réseau	Oui	32,4	51,0	16,6	NS
	Non	34,8	47,3	17,9	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	31,3	54,3	14,5	NS
	5 à 9,9	37,1	46,3	16,6	
	10 et plus	33,6	45,4	21,0	

**Question:** « En songeant aux soins médicaux que reçoivent vos patients – pas seulement de votre part, mais de tous leurs intervenants, y compris les spécialistes – que pensez-vous de la quantité de soins médicaux qu'ils reçoivent? Est-ce...? »

- Beaucoup trop peu
- Trop peu
- Juste assez
- Trop
- Beaucoup trop»

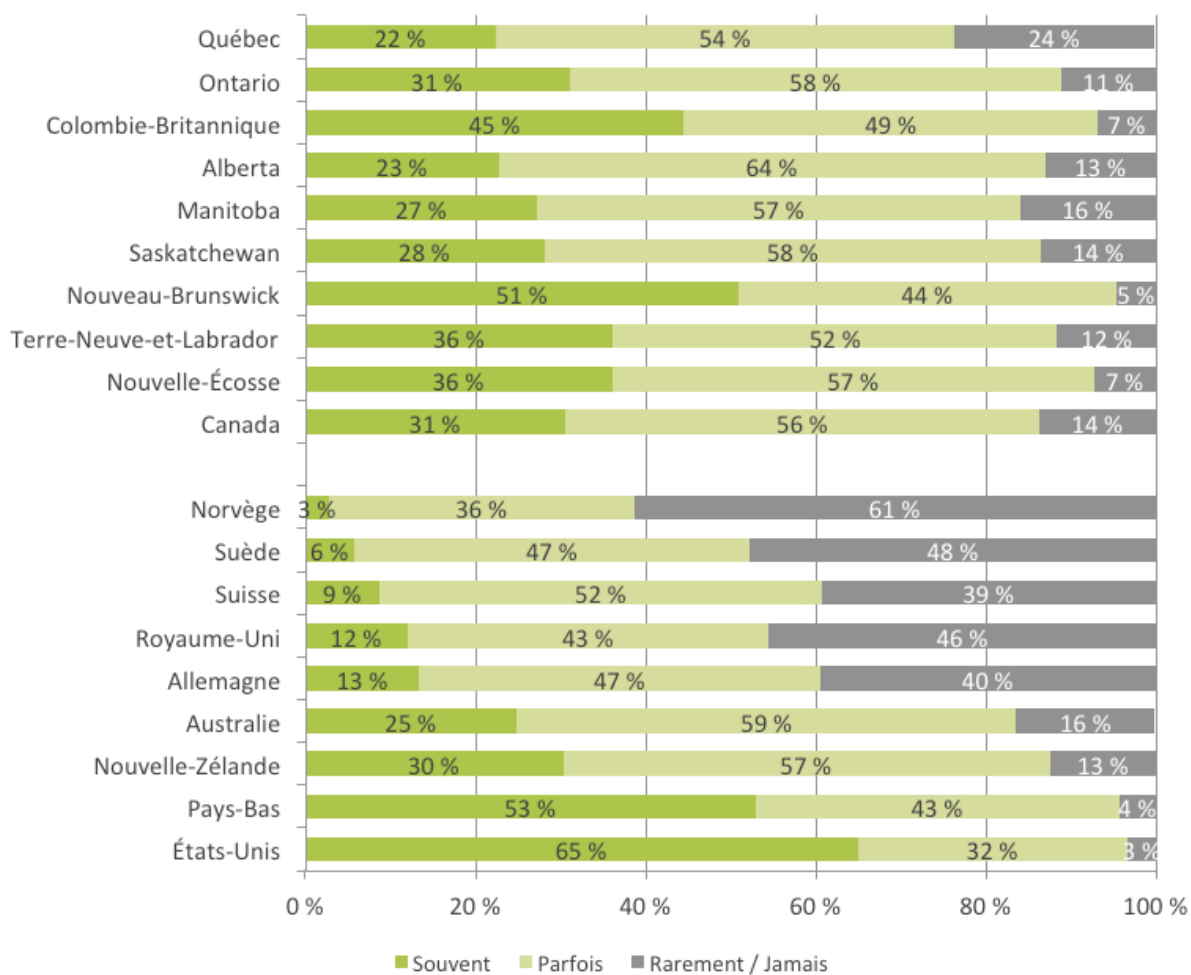
## RÉSULTATS

### Accessibilité des soins pour les patients

## Difficulté à payer les médicaments ou autres frais de santé

Au Québec, 22 % des médecins déclarent que leurs patients ont souvent de la difficulté à payer leurs médicaments ou autres frais de santé. Ce pourcentage est assez favorable. En comparaison, il est de 31 % au Canada et de 65 % aux États-Unis.

**FIGURE 5**  
Difficulté à payer les médicaments ou autres frais de santé  
en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 5**

Difficulté à payer les médicaments ou autres frais de santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Difficulté à payer les médicaments ou autres frais de santé (%)			
		Souvent	Parfois	Rarement / Jamais	
Québec		22,4	53,9	23,6	
Sexe	Homme	19,2	54,2	26,6	NS
	Femme	25,6	53,7	20,7	
Âge	Moins de 45 ans	23,5	55,6	21,0	NS
	45-54 ans	20,6	56,1	23,2	
	55 ans et plus	23,1	52,0	24,9	
Langue	Français	23,7	53,5	22,8	NS
	Anglais	17,1	55,7	27,2	
Type de pratique	Pratique solo	6,0	61,0	32,9	**
	Pratique de groupe	22,0	58,3	19,7	
	CLSC/Clinique communautaire	30,5	45,6	23,9	
	Hôpital et autres	28,3	42,1	29,7	
GMF ou clinique réseau	Oui	24,1	55,0	20,9	NS
	Non	20,1	51,4	28,5	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	22,5	54,3	23,2	NS
	5 à 9,9	16,1	59,4	24,6	
	10 et plus	26,8	49,7	23,5	

**Question:** « Selon vous, à quelle fréquence vos patients vivent-ils les situations suivantes?

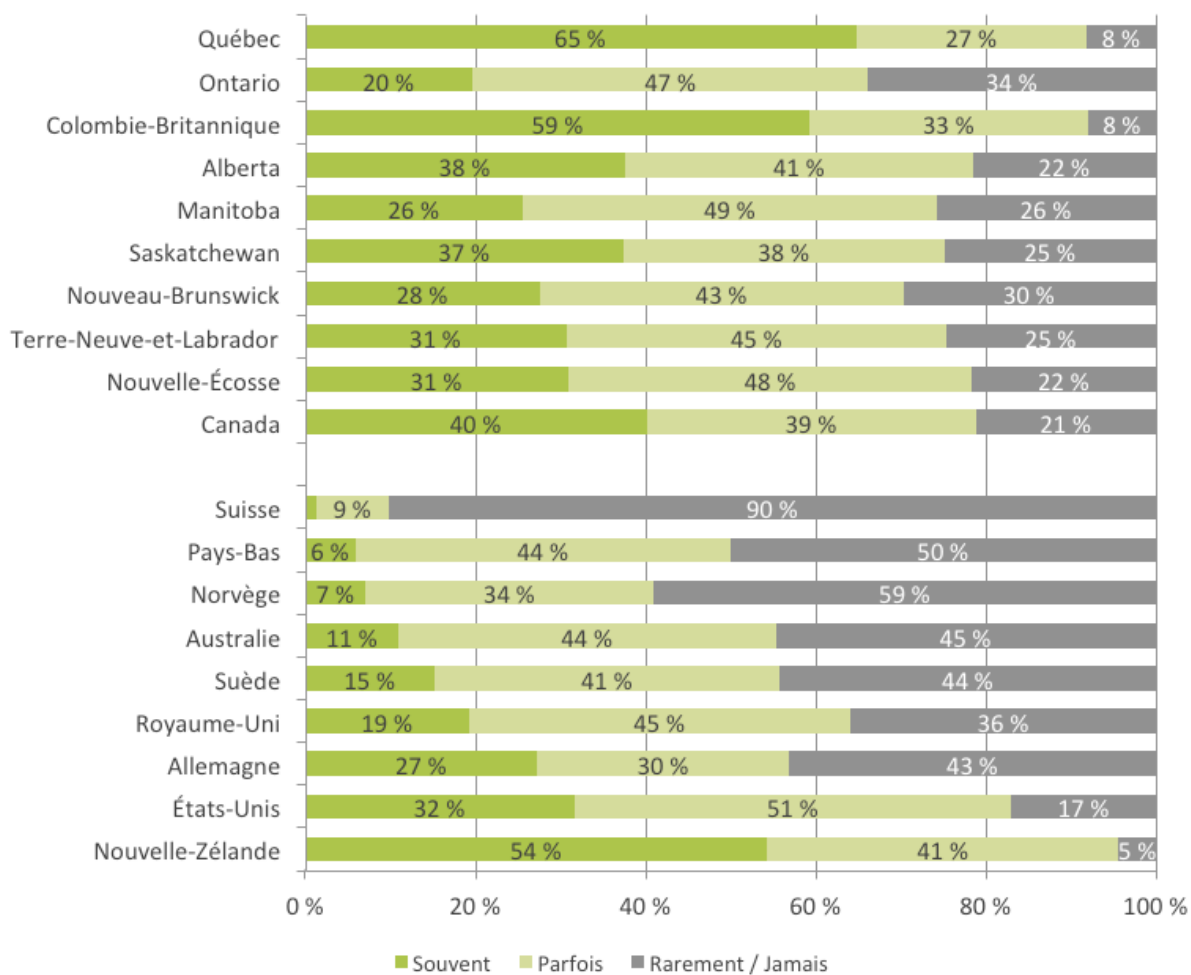
– Ont de la difficulté à payer les médicaments ou autres frais de santé

- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Difficulté à obtenir des examens diagnostiques spécialisés

Au Québec, 65 % des médecins mentionnent que leurs patients ont souvent de la difficulté à obtenir des examens diagnostiques spécialisés. C'est le résultat le plus élevé parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 40 % et, dans la plupart des pays, il est inférieur à 20 %.

FIGURE 6  
Difficulté à obtenir des examens diagnostiques spécialisés  
en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 6**

Difficulté à obtenir des examens diagnostiques spécialisés en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Difficulté à obtenir des examens diagnostiques spécialisés (%)			
		Souvent	Parfois	Rarement / Jamais	
Québec		64,8	27,1	8,1	
Sexe	Homme	63,0	27,2	9,8	NS
	Femme	66,5	27,1	6,4	
Âge	Moins de 45 ans	60,9	29,0	10,1	NS
	45-54 ans	62,8	32,7	4,5	
	55 ans et plus	68,1	22,9	9,0	
Langue	Français	63,6	28,2	8,2	NS
	Anglais	69,7	22,4	7,9	
Type de pratique	Pratique solo	56,5	32,2	11,4	*
	Pratique de groupe	70,4	22,7	6,8	
	CLSC/Clinique communautaire	67,0	23,1	10,0	
	Hôpital et autres	53,1	38,6	8,3	
GMF ou clinique réseau	Oui	63,7	28,7	7,7	NS
	Non	66,3	24,7	9,0	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	66,8	25,9	7,2	NS
	5 à 9,9	56,4	31,8	11,8	
	10 et plus	68,9	24,8	6,3	

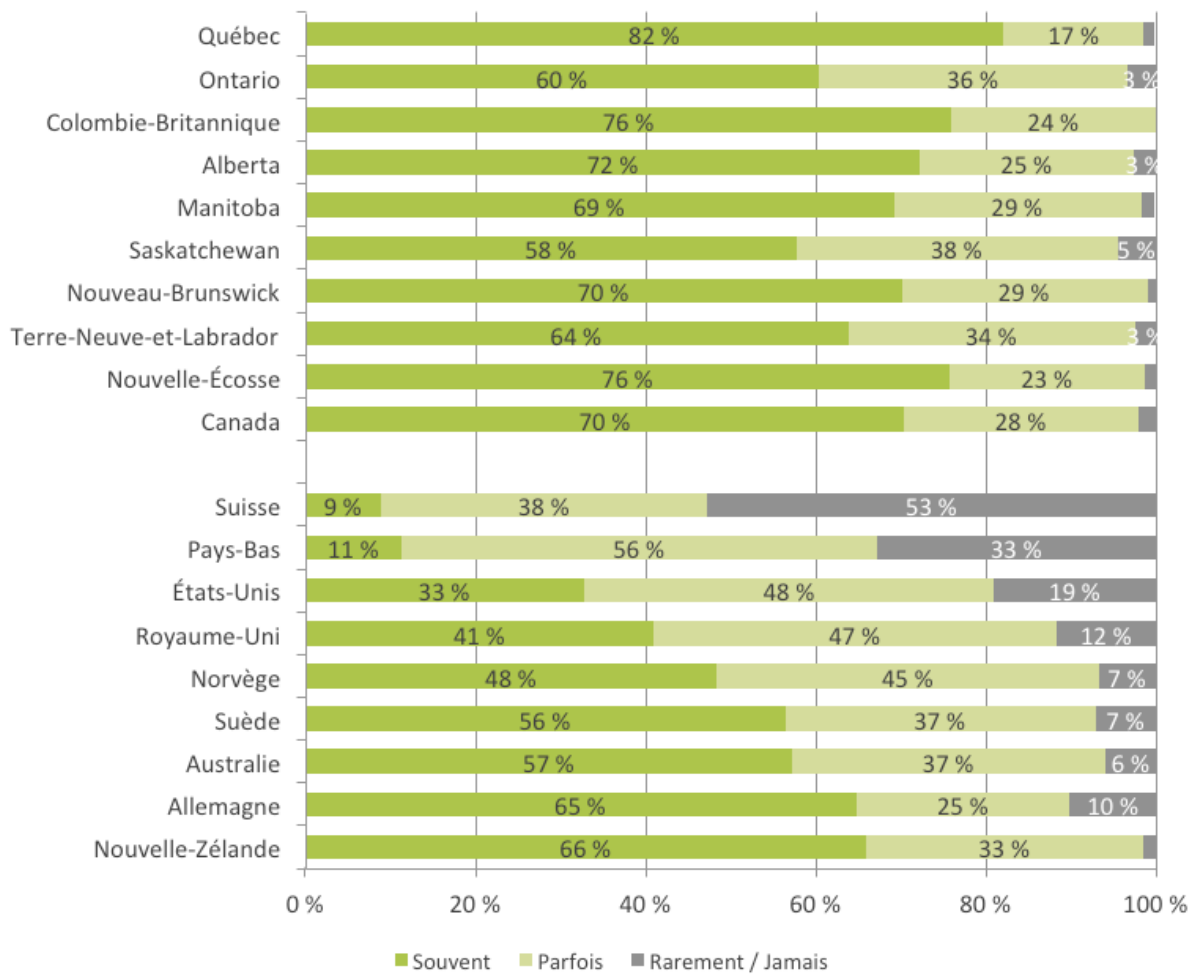
**Question:** « Selon vous, à quelle fréquence vos patients vivent-ils les situations suivantes?  
 – Ont de la difficulté à obtenir des examens diagnostiques spécialisés (p. ex., CT scan, mammographie, IRM)

- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Longue attente avant de voir un spécialiste

Au Québec, 82 % des médecins affirment que leurs patients doivent souvent attendre longtemps avant de voir un spécialiste. C'est le résultat le plus élevé parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 70 % et, dans certains pays, il est inférieur à 15 % (Pays-Bas et Suisse).

FIGURE 7  
Longue attente avant de voir un spécialiste en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 7**

Longue attente avant de voir un spécialiste  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Longue attente avant de voir un spécialiste (%)			
		Souvent	Parfois	Rarement / Jamais	
Québec		82,1	16,5	1,3	
Sexe	Homme	80,0	18,4	1,6	NS
	Femme	84,3	14,7	1,0	
Âge	Moins de 45 ans	82,2	17,1	0,6	NS
	45-54 ans	87,9	11,1	1,0	
	55 ans et plus	78,3	19,7	2,0	
Langue	Français	82,5	15,9	1,7	NS
	Anglais	80,7	19,3	0,0	
Type de pratique	Pratique solo	71,6	26,1	2,3	**
	Pratique de groupe	86,2	12,7	1,1	
	CLSC/Clinique communautaire	89,4	10,6	0,0	
	Hôpital et autres	69,6	27,8	2,6	
GMF ou clinique réseau	Oui	82,4	16,7	0,9	NS
	Non	81,9	16,0	2,1	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	83,8	15,5	0,7	NS
	5 à 9,9	75,7	22,3	2,0	
	10 et plus	84,9	13,4	1,7	

**Question:** « Selon vous, à quelle fréquence vos patients vivent-ils les situations suivantes?

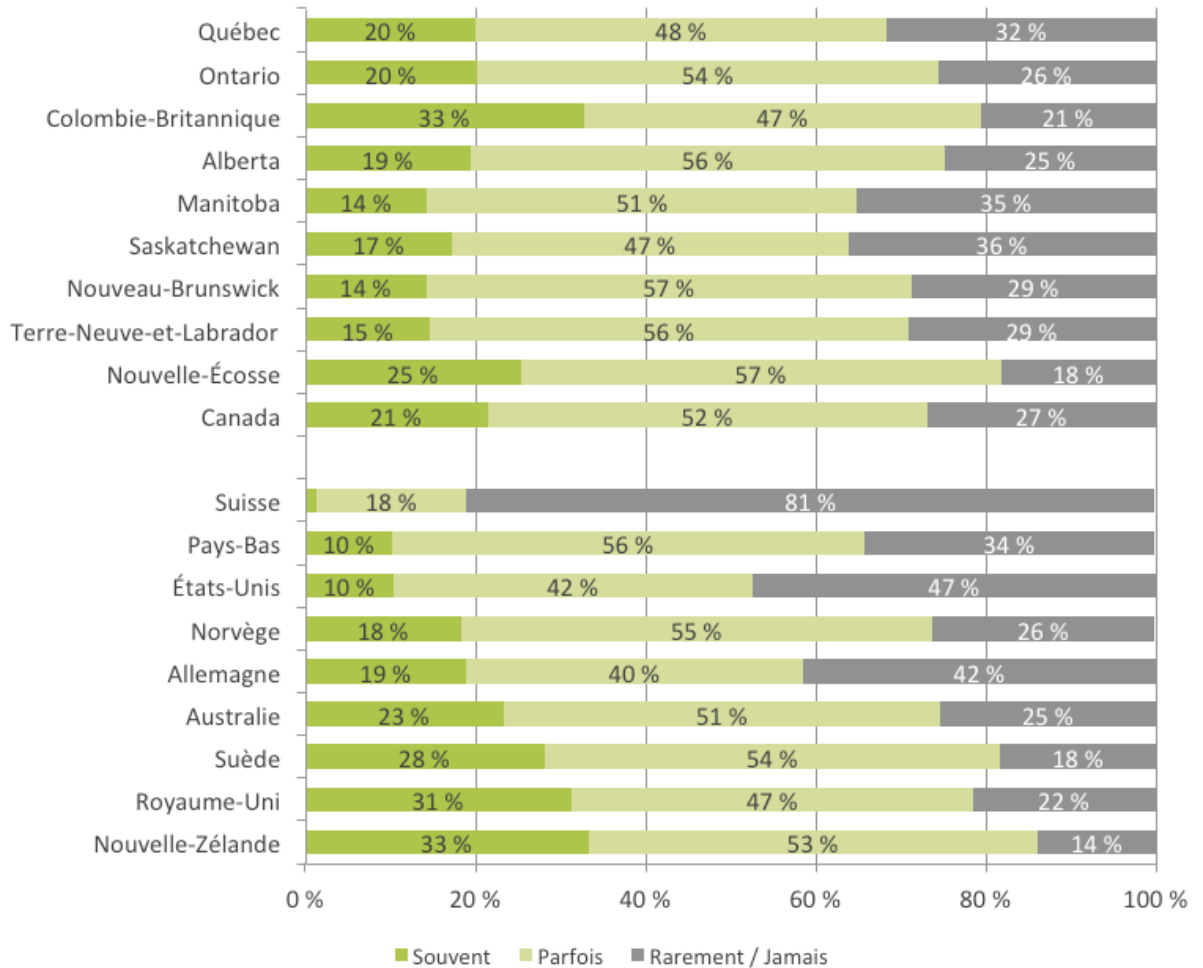
– Attendent longtemps avant de voir un spécialiste

- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Longue attente avant d'être traité à la suite d'un diagnostic

Au Québec, comme au Canada, environ 20% des médecins indiquent que leurs patients doivent souvent attendre longtemps avant d'être traités à la suite d'un diagnostic. Ce pourcentage se trouve dans la moyenne des pays participants.

FIGURE 8  
Longue attente avant d'être traité à la suite d'un diagnostic  
en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 8**

Longue attente avant d'être traité à la suite d'un diagnostic en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Longue attente avant d'être traité à la suite d'un diagnostic (%)			
		Souvent	Parfois	Rarement / Jamais	
Québec		20,0	48,4	31,6	
Sexe	Homme	22,4	46,9	30,7	NS
	Femme	17,7	49,9	32,4	
Âge	Moins de 45 ans	13,9	47,6	38,5	NS
	45-54 ans	21,7	50,1	28,2	
	55 ans et plus	23,8	46,9	29,3	
Langue	Français	18,5	47,8	33,8	*
	Anglais	26,6	51,1	22,3	
Type de pratique	Pratique solo	26,7	40,5	32,7	NS
	Pratique de groupe	20,5	46,5	33,0	
	CLSC/Clinique communautaire	21,3	56,5	22,3	
	Hôpital et autres	13,3	50,7	36,1	
GMF ou clinique réseau	Oui	16,9	52,4	30,7	*
	Non	25,3	42,6	32,0	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	21,4	45,3	33,4	NS
	5 à 9,9	19,9	48,8	31,2	
	10 et plus	18,4	50,6	31,0	

**Question:** « Selon vous, à quelle fréquence vos patients vivent-ils les situations suivantes?

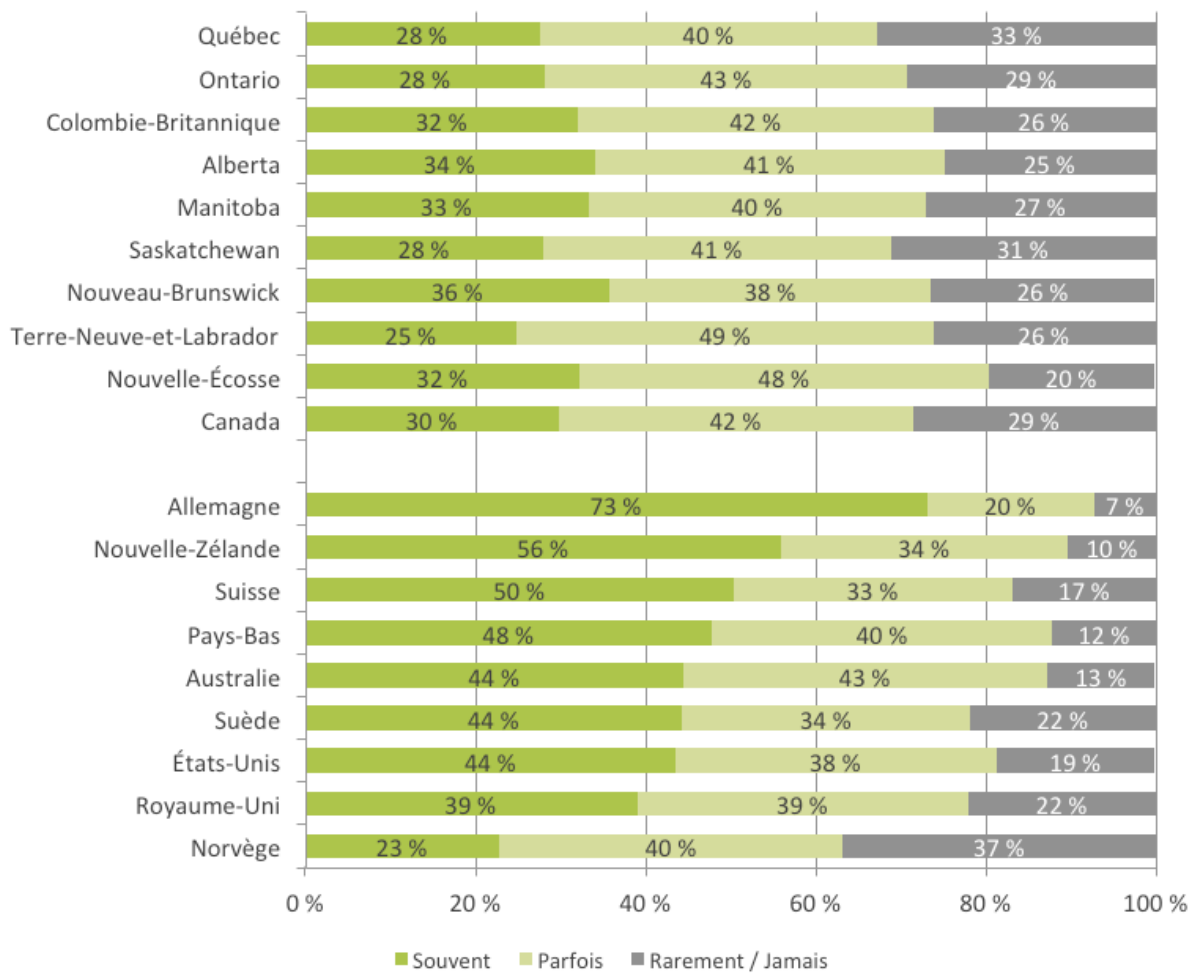
– Attendent longtemps avant d'être traités à la suite d'un diagnostic

- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Connaissance du coût réel des tests ou des traitements

Au Québec, comme au Canada, environ 30% des médecins affirment qu'ils connaissent souvent le coût réel des tests ou des traitements. Ce pourcentage est plus faible que celui de la plupart des pays participants.

FIGURE 9  
Connaissance du coût réel des tests ou des traitements en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 9**

Connaissance du coût réel des tests ou des traitements en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Connaissance du coût réel des tests ou des traitements (%)			
		Souvent	Parfois	Rarement / Jamais	
Québec		27,5	39,8	32,7	
Sexe	Homme	32,7	35,6	31,7	
	Femme	22,3	44,0	33,7	*
Âge	Moins de 45 ans	17,2	44,0	38,8	
	45-54 ans	26,9	43,2	29,9	
	55 ans et plus	35,5	34,9	29,6	**
Langue	Français	23,9	39,1	37,0	
	Anglais	42,5	43,0	14,5	**
Type de pratique	Pratique solo	40,6	42,3	17,1	
	Pratique de groupe	28,1	38,4	33,4	
	CLSC/Clinique communautaire	23,2	42,9	33,9	
	Hôpital et autres	20,9	40,6	38,4	*
GMF ou clinique réseau	Oui	21,2	41,4	37,5	
	Non	37,2	37,5	25,3	**
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	38,1	38,1	23,8	
	5 à 9,9	17,8	42,5	39,7	
	10 et plus	23,1	39,9	36,9	**

**Question:** « Lorsque vous songez à vos décisions en matière de traitement, à quelle fréquence diriez-vous que vous connaissez le coût réel des tests ou des traitements que vous recommandez à vos patients?

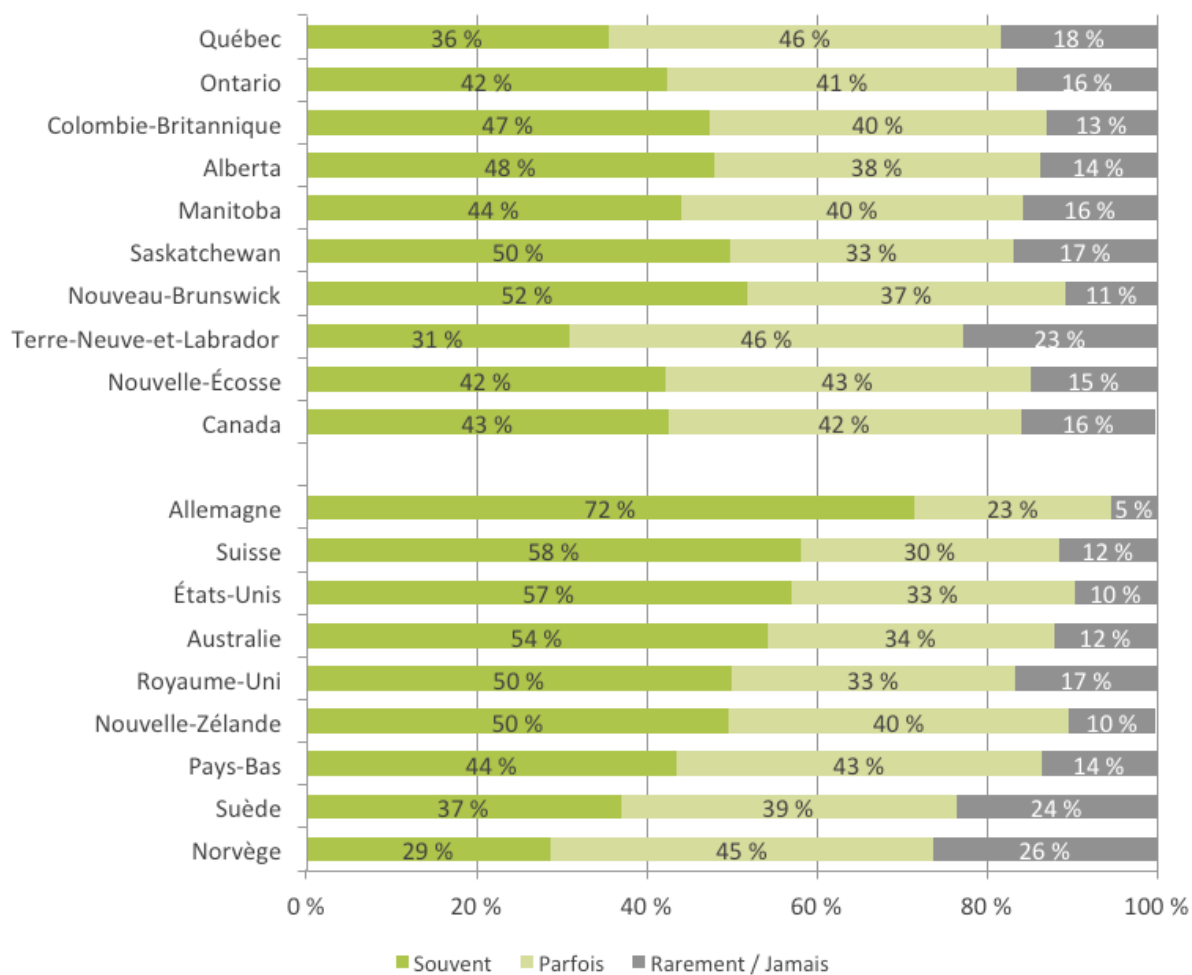
- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Prise en compte des coûts pour le système de soins lors des décisions de traitement

Au Québec, 36 % des médecins mentionnent qu'ils prennent souvent en compte les coûts pour le système de soins lors des décisions de traitement. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 43 % et, dans la plupart des pays, il est supérieur à 50 %.

FIGURE 10

Prise en compte des coûts pour le système de soins lors des décisions de traitement en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 10**

Prise en compte des coûts pour le système de soins lors des décisions de traitement en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Prise en compte des coûts pour le système de soins lors des décisions de traitement (%)			
		Souvent	Parfois	Rarement / Jamais	
Québec		35,5	46,2	18,3	
Sexe	Homme	37,3	44,2	18,4	NS
	Femme	33,7	48,2	18,1	
Âge	Moins de 45 ans	37,8	42,1	20,1	NS
	45-54 ans	35,5	51,1	13,3	
	55 ans et plus	34,7	45,5	19,8	
Langue	Français	34,2	46,6	19,2	NS
	Anglais	41,0	44,8	14,2	
Type de pratique	Pratique solo	40,4	52,5	7,1	NS
	Pratique de groupe	36,3	43,5	20,1	
	CLSC/Clinique communautaire	29,9	47,6	22,5	
	Hôpital et autres	36,1	48,6	15,4	
GMF ou clinique réseau	Oui	35,8	45,4	18,8	NS
	Non	35,1	47,7	17,2	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	35,9	44,9	19,2	NS
	5 à 9,9	32,1	52,1	15,8	
	10 et plus	39,3	40,3	20,4	

**Question:** « Lorsque vous songez à vos décisions en matière de traitement, à quelle fréquence diriez-vous que [vous] tenez compte de ce qu'il en coûte au système de soins de santé lorsque vous prenez des décisions concernant le traitement?

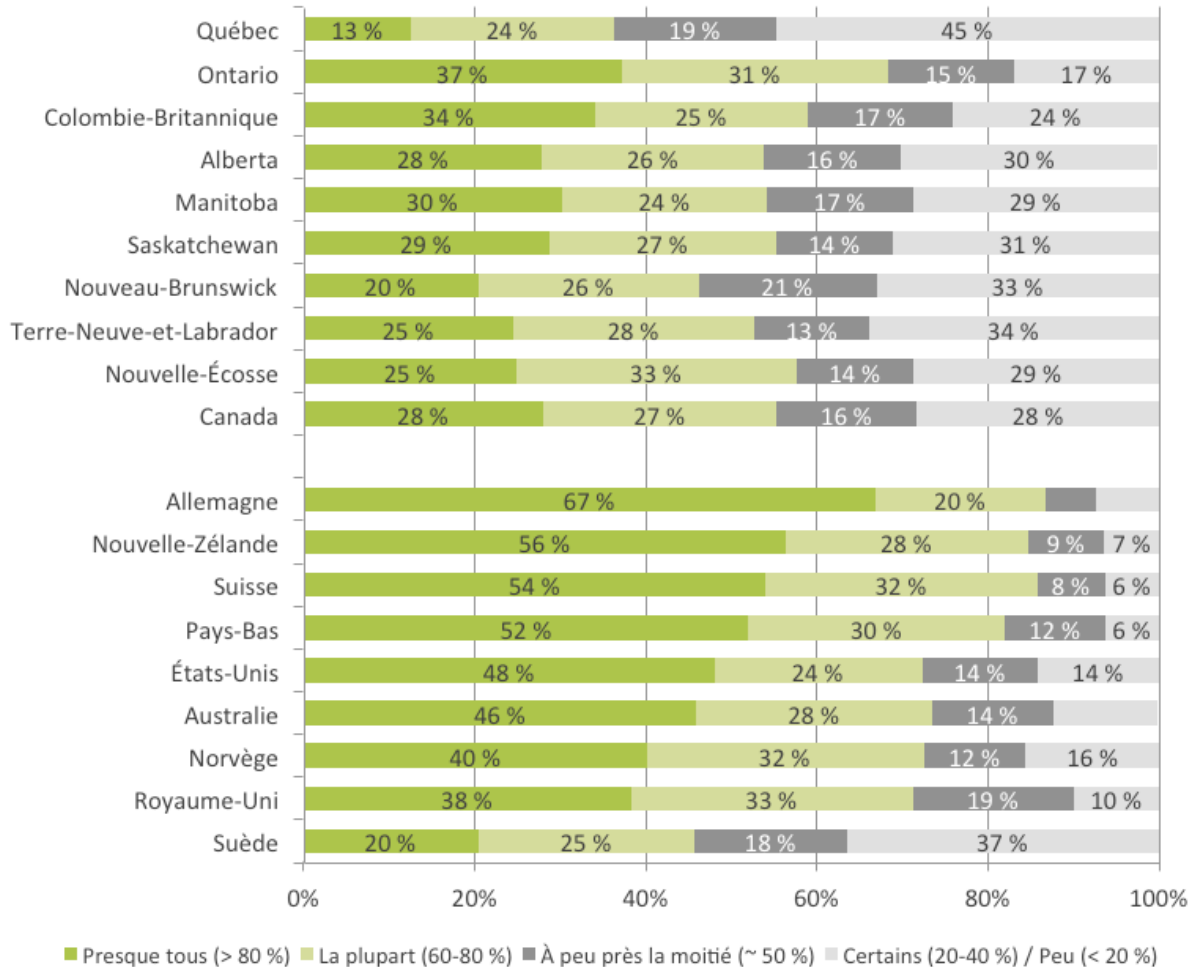
- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Obtention d'un rendez-vous le jour même ou le suivant

Au Québec, 13% des médecins déclarent que presque tous leurs patients peuvent obtenir un rendez-vous le jour même ou le suivant. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 28% et, dans certains pays, il dépasse les 50% (Pays-Bas, Suisse, Nouvelle-Zélande et Allemagne).

FIGURE 11

Obtention d'un rendez-vous le jour même ou le suivant en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 11**

Obtention d'un rendez-vous le jour même ou le suivant en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Obtention d'un rendez-vous le jour même ou le suivant (%)				
		Presque tous (> 80%)	La plupart (60-80%)	À peu près la moitié (~50%)	Certains (20-40%) / Peu (< 20%)	
Québec		12,5	23,8	18,9	44,8	
Sexe	Homme	13,9	23,5	19,7	42,9	NS
	Femme	11,0	24,0	18,1	46,8	
Âge	Moins de 45 ans	13,4	19,2	23,0	44,3	
	45-54 ans	3,4	27,6	14,2	54,7	
	55 ans et plus	17,1	24,8	18,1	40	
Langue	Français	10,3	22,4	20,4	46,9	
	Anglais	21,6	29,5	12,8	36,1	
Type de pratique	Pratique solo	38,4	24,7	20,6	16,3	
	Pratique de groupe	9,0	25,5	19,2	46,4	
	CLSC/Clinique communautaire	9,9	24,4	15,9	49,8	
	Hôpital et autres	7,3	17,2	18,7	56,7	
GMF ou clinique réseau	Oui	6,8	23,4	21,3	48,6	
	Non	20,4	24,9	15,6	39	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	22,2	26,9	16,7	34,2	
	5 à 9,9	7,1	23,9	17,0	52	
	10 et plus	5,0	18,8	23,4	52,8	

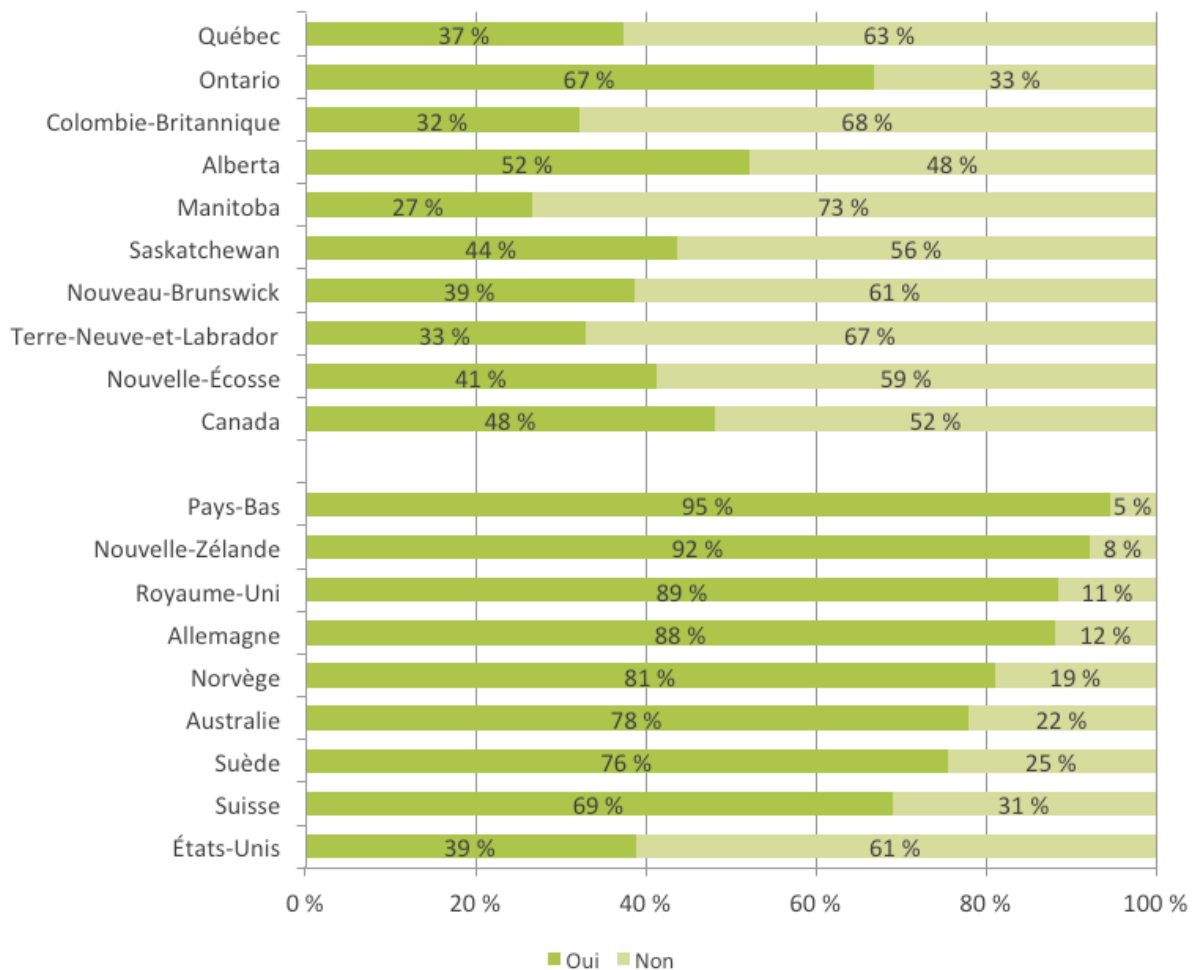
**Question:** « Quelle proportion de vos patients qui demandent un rendez-vous le jour même ou le suivant peuvent l'obtenir? »

- Presque tous (> 80%)
- La plupart (60-80%)
- À peu près la moitié (~50%)
- Certains (20-40%)
- Peu (< 20%)»

## Mesures d'accès pour les patients lorsque la clinique est fermée

Au Québec, 37% des médecins indiquent avoir mis en place des mesures d'accès pour les patients lorsque la clinique est fermée. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 48% et, dans certains pays, il dépasse les 90% (Nouvelle-Zélande et Pays-Bas).

**FIGURE 12**  
Mesures d'accès pour les patients lorsque la clinique est fermée en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 12**

Mesures d'accès pour les patients lorsque la clinique est fermée en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Mesures d'accès pour les patients lorsque la clinique est fermée (%)		
		Oui	Non	
Québec		37,4	62,6	
Sexe	Homme	34,2	65,8	NS
	Femme	40,7	59,3	
Âge	Moins de 45 ans	45,9	54,1	*
	45-54 ans	32,2	67,8	
	55 ans et plus	34,3	65,7	
Langue	Français	35,5	64,5	NS
	Anglais	45,6	54,4	
Type de pratique	Pratique solo	23,3	76,7	NS
	Pratique de groupe	40,9	59,1	
	CLSC/Clinique communautaire	37,4	62,6	
	Hôpital et autres	36,6	63,4	
GMF ou clinique réseau	Oui	47,0	53,0	**
	Non	21,7	78,3	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	30,1	69,9	*
	5 à 9,9	39,8	60,2	
	10 et plus	44,8	55,2	

**Question:** « Votre cabinet adopte-t-il des mesures pour que les patients puissent voir un médecin ou une infirmière s'ils en ont besoin lorsque la clinique est fermée (après les heures de travail) sans devoir visiter les urgences d'un hôpital?

- Oui
- Non »

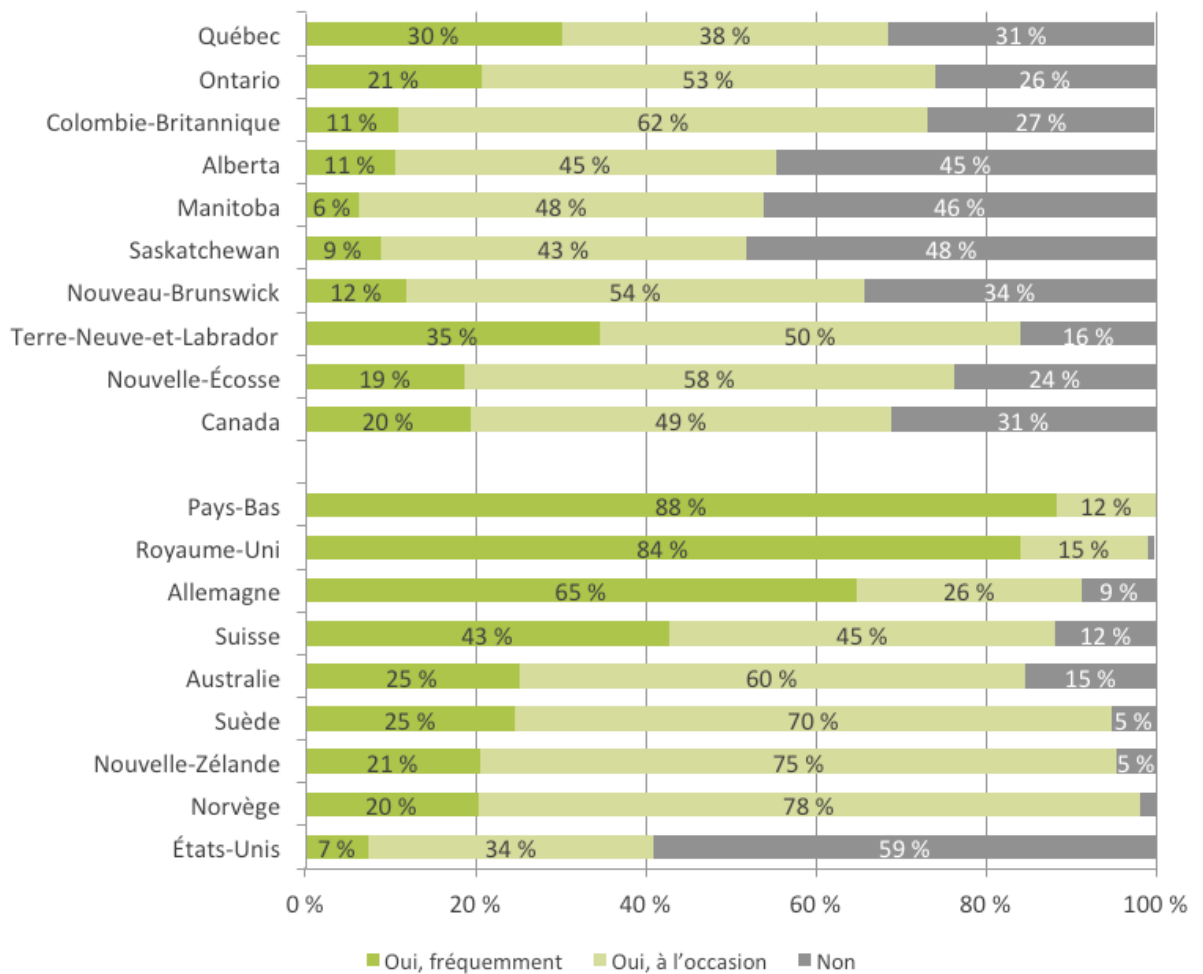
## RÉSULTATS

### Gestion et coordination des soins

## Visites à domicile

Au Québec, 30 % des médecins affirment qu'eux-mêmes ou un autre membre de la clinique font fréquemment des visites à domicile. C'est un résultat plus élevé que celui du Canada (20 %) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

FIGURE 13  
Visites à domicile en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 13**

Visites à domicile en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Visites à domicile (%)			
		Oui, fréquemment	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		30,2	38,4	31,3	
Sexe	Homme	31,2	39,3	29,5	NS
	Femme	29,3	37,6	33,1	
Âge	Moins de 45 ans	30,0	31,9	38,0	NS
	45-54 ans	33,0	43,1	23,9	
	55 ans et plus	29,0	39,9	31,1	
Langue	Français	32,0	40,0	28,0	**
	Anglais	22,8	31,7	45,5	
Type de pratique	Pratique solo	24,4	35,1	40,6	**
	Pratique de groupe	27,0	41,5	31,4	
	CLSC/Clinique communautaire	55,5	32,6	12,0	
	Hôpital et autres	19,4	36,4	44,2	
GMF ou clinique réseau	Oui	33,9	42,5	23,6	**
	Non	24,3	32,8	43,0	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	26,5	33,0	40,5	**
	5 à 9,9	31,8	43,5	24,7	
	10 et plus	33,5	41,2	25,3	

**Question:** « Est-ce qu'un autre membre du personnel de votre cabinet, ou vous-même, offrez des soins des façons suivantes?  
– Faire des visites à domicile

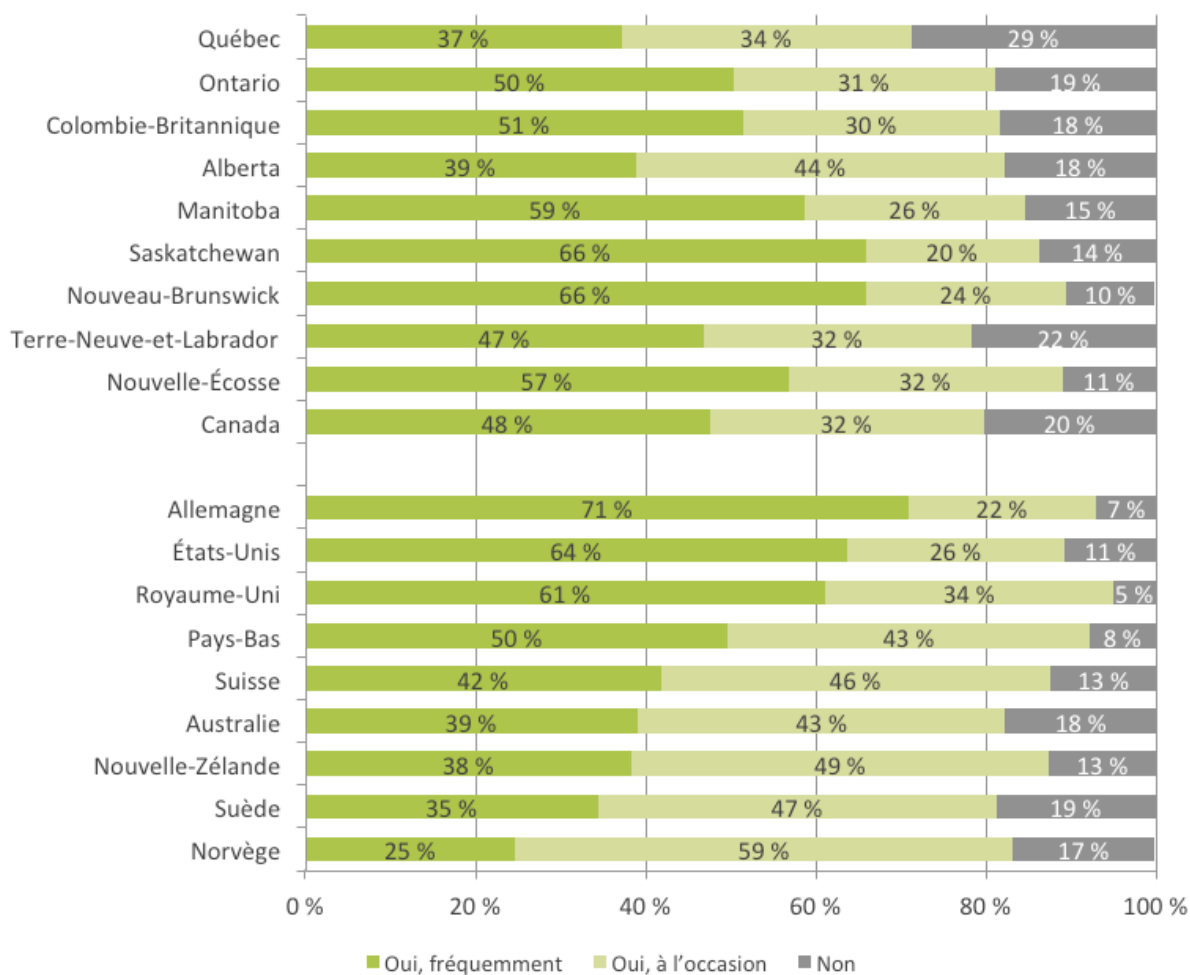
- Oui, fréquemment
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Coordination des soins donnés aux patients après leur congé de l'hôpital

Au Québec, 37 % des médecins déclarent qu'eux-mêmes ou un autre membre de la clinique coordonnent fréquemment les soins donnés aux patients après leur congé de l'hôpital. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 48 % et, dans certains pays, il dépasse les 60 % (Royaume-Uni, États-Unis et Allemagne).

FIGURE 14

Coordination des soins donnés aux patients après leur congé de l'hôpital en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 14**

Coordination des soins donnés aux patients après leur congé de l'hôpital en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Coordination des soins donnés aux patients après leur congé de l'hôpital (%)			
		Oui, fréquemment	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		37,2	34,1	28,7	
Sexe	Homme	39,3	33,6	27,1	NS
	Femme	35,1	34,6	30,3	
Âge	Moins de 45 ans	38,4	31,7	30,0	NS
	45-54 ans	40,3	35,2	24,6	
	55 ans et plus	35,4	34,1	30,5	
Langue	Français	39,9	35,1	25,0	**
	Anglais	25,6	29,8	44,6	
Type de pratique	Pratique solo	28,2	36,9	34,9	NS
	Pratique de groupe	36,5	34,6	28,9	
	CLSC/Clinique communautaire	48,5	28,0	23,6	
	Hôpital et autres	36,0	36,0	27,9	
GMF ou clinique réseau	Oui	40,8	35,7	23,5	**
	Non	31,3	32,2	36,5	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	32,0	30,7	37,4	**
	5 à 9,9	43,4	38,3	18,3	
	10 et plus	39,8	32,9	27,3	

**Question:** « Est-ce qu'un autre membre du personnel de votre cabinet, ou vous-même, offrez des soins des façons suivantes?

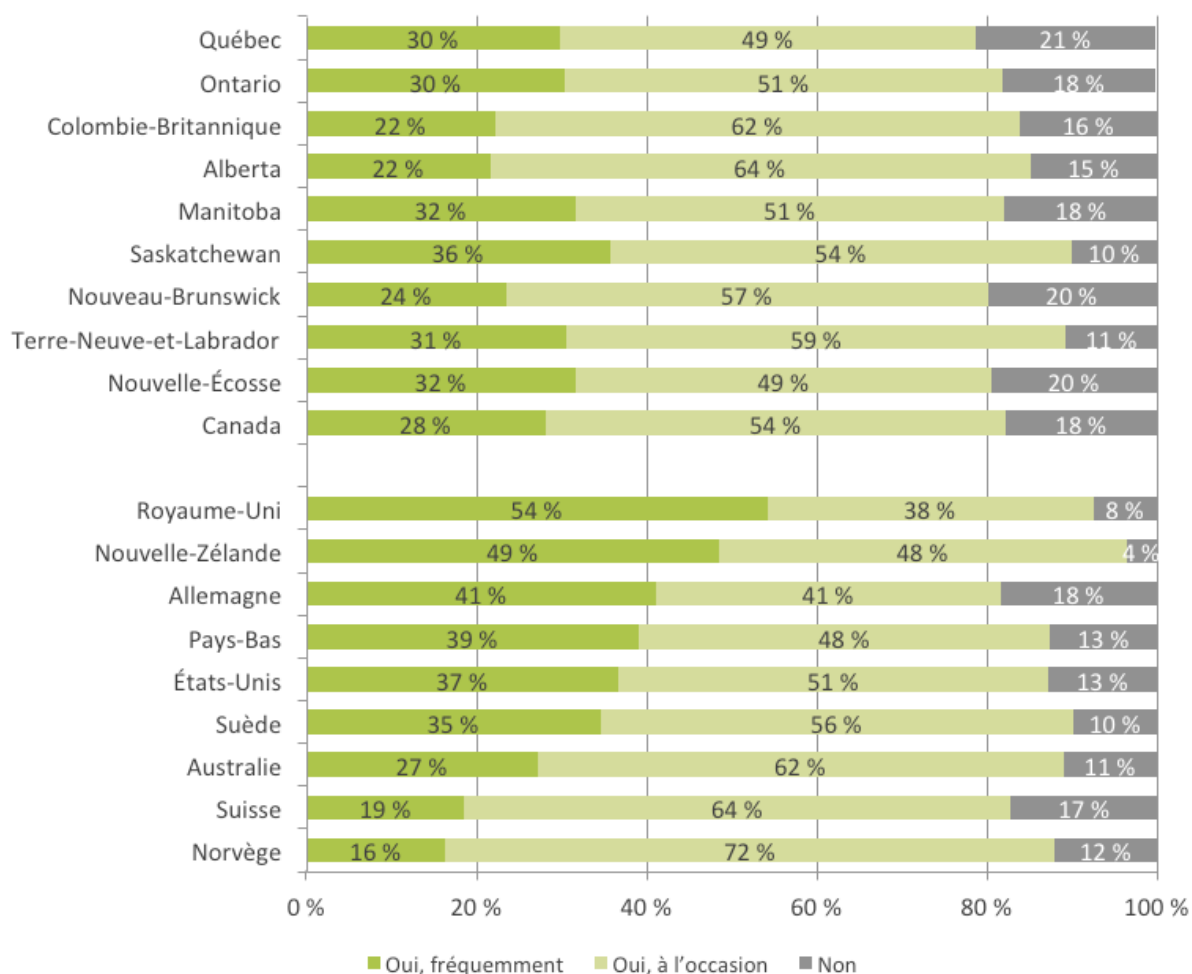
– Coordonner les soins aux patients après leur congé de l'hôpital

- Oui, fréquemment
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Contact des patients entre les visites pour surveiller leur état

Au Québec, 30% des médecins mentionnent qu’eux-mêmes ou un autre membre de la clinique contactent fréquemment les patients entre les visites pour surveiller leur état. Ce résultat est semblable à celui du Canada (28%), mais inférieur à celui de la plupart des pays participants.

**FIGURE 15**  
Contact des patients entre les visites pour surveiller leur état en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 15**

Contact des patients entre les visites pour surveiller leur état en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Contact des patients entre les visites pour surveiller leur état (%)			
		Oui, fréquemment	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		29,8	48,9	21,2	
Sexe	Homme	22,3	53,4	24,3	
	Femme	37,3	44,5	18,2	**
Âge	Moins de 45 ans	39,1	46,0	14,8	
	45-54 ans	24,2	52,1	23,7	
	55 ans et plus	27,1	49,1	23,9	*
Langue	Français	29,8	47,5	22,6	
	Anglais	29,8	54,9	15,3	NS
Type de pratique	Pratique solo	28,7	43,0	28,3	
	Pratique de groupe	29,5	48,9	21,6	
	CLSC/Clinique communautaire	41,6	41,4	17,0	
	Hôpital et autres	21,4	60,3	18,3	*
GMF ou clinique réseau	Oui	32,9	49,2	17,9	
	Non	24,9	48,2	26,9	*
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	30,2	42,0	27,8	
	5 à 9,9	29,4	55,2	15,4	
	10 et plus	29,9	52,4	17,8	*

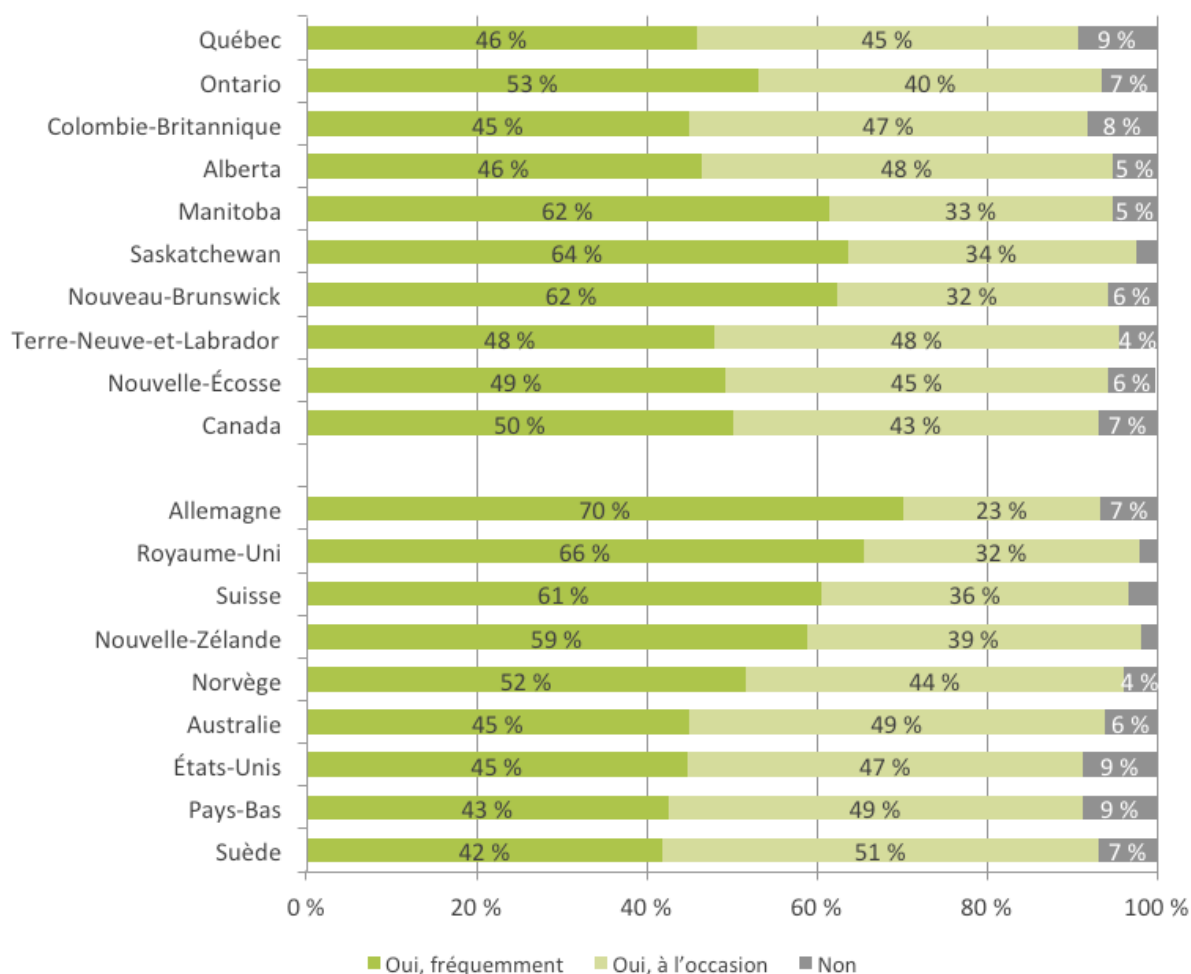
**Question:** « Est-ce qu'un autre membre du personnel de votre cabinet, ou vous-même, offrez des soins des façons suivantes?  
– Contacter les patients entre les visites pour surveiller leur état

- Oui, fréquemment
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Coordination des soins avec les autres services

Au Québec, 46% des médecins indiquent qu'eux-mêmes ou un autre membre de la clinique coordonnent fréquemment les soins avec les services médicaux ou les autres intervenants de la communauté. Ce résultat est relativement semblable à celui du Canada (50%) et se situe dans la moyenne des pays participants.

FIGURE 16  
Coordination des soins avec les autres services en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 16**

Coordination des soins avec les autres services  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Coordination des soins avec les autres services (%)			
		Oui, fréquemment	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		45,9	44,8	9,3	
Sexe	Homme	40,0	50,8	9,1	
	Femme	51,7	38,9	9,4	*
Âge	Moins de 45 ans	54,7	36,1	9,2	
	45-54 ans	44,8	45,2	9,9	
	55 ans et plus	40,9	50,3	8,9	NS
Langue	Français	47,9	43,0	9,1	
	Anglais	37,4	52,4	10,2	NS
Type de pratique	Pratique solo	32,0	53,8	14,3	
	Pratique de groupe	41,4	48,7	9,8	
	CLSC/Clinique communautaire	69,3	28,5	2,2	
	Hôpital et autres	48,6	41,9	9,6	**
GMF ou clinique réseau	Oui	48,9	46,4	4,7	
	Non	40,8	42,6	16,6	**
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	42,8	41,5	15,7	
	5 à 9,9	53,2	42,5	4,3	
	10 et plus	45,0	49,2	5,9	**

**Question:** « Est-ce qu'un autre membre du personnel de votre cabinet, ou vous-même, offrez des soins des façons suivantes?  
– Coordonner les soins avec les services médicaux ou autres intervenants de la communauté

- Oui, fréquemment
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Suivi de patients ayant des problèmes particuliers

La proportion des médecins qui déclarent suivre régulièrement des patients avec des problèmes particuliers est sensiblement la même au Québec et au Canada.

TABLEAU 17

Suivi de patients ayant des problèmes particuliers en fonction des pays et des provinces

	Suivi de patients ayant des problèmes particuliers (% souvent)							
	A	B	C	D	E	F	G	H
Australie	94	55	29	36	43	46	9	36
Allemagne	94	45	9	31	65	65	10	58
Pays-Bas	96	59	23	67	81	36	12	53
Nouvelle-Zélande	96	41	29	45	52	57	15	38
Norvège	90	48	24	14	71	30	22	29
Suède	96	43	15	16	52	61	32	46
Suisse	77	27	8	16	39	32	16	25
Royaume-Uni	94	63	44	72	72	61	24	67
États-Unis	96	31	30	28	42	36	20	44
Québec	94	56	20	44	38	32	10	57
Ontario	90	48	26	25	36	37	13	40
Colombie-Britannique	93	51	40	37	47	37	14	38
Alberta	94	59	40	35	44	29	13	38
Manitoba	95	46	38	34	45	41	12	38
Saskatchewan	95	41	38	52	65	44	10	51
Nouveau-Brunswick	96	54	34	41	56	45	6	56
Terre-Neuve-et-Labrador	97	44	35	34	52	33	2	44
Nouvelle-Écosse	97	52	43	46	49	49	2	48
Canada	93	52	30	35	42	36	11	45

### Légende

- A. Patients atteints de maladies chroniques multiples
- B. Patients atteints de graves problèmes de santé mentale
- C. Patients qui ont un problème de toxicomanie
- D. Patients qui ont besoin de soins palliatifs, y compris les patients cancéreux
- E. Patients qui ont besoin de services de soins à domicile de longue durée (par exemple, des soins infirmiers ou personnels)
- F. Patients qui ont besoin de services sociaux dans la collectivité (comme un logement, des repas ou un transport)
- G. Patients qui ont besoin de services de traduction
- H. Patients atteints de démence

**Question:** « À quelle fréquence votre cabinet voit-il les patients suivants?

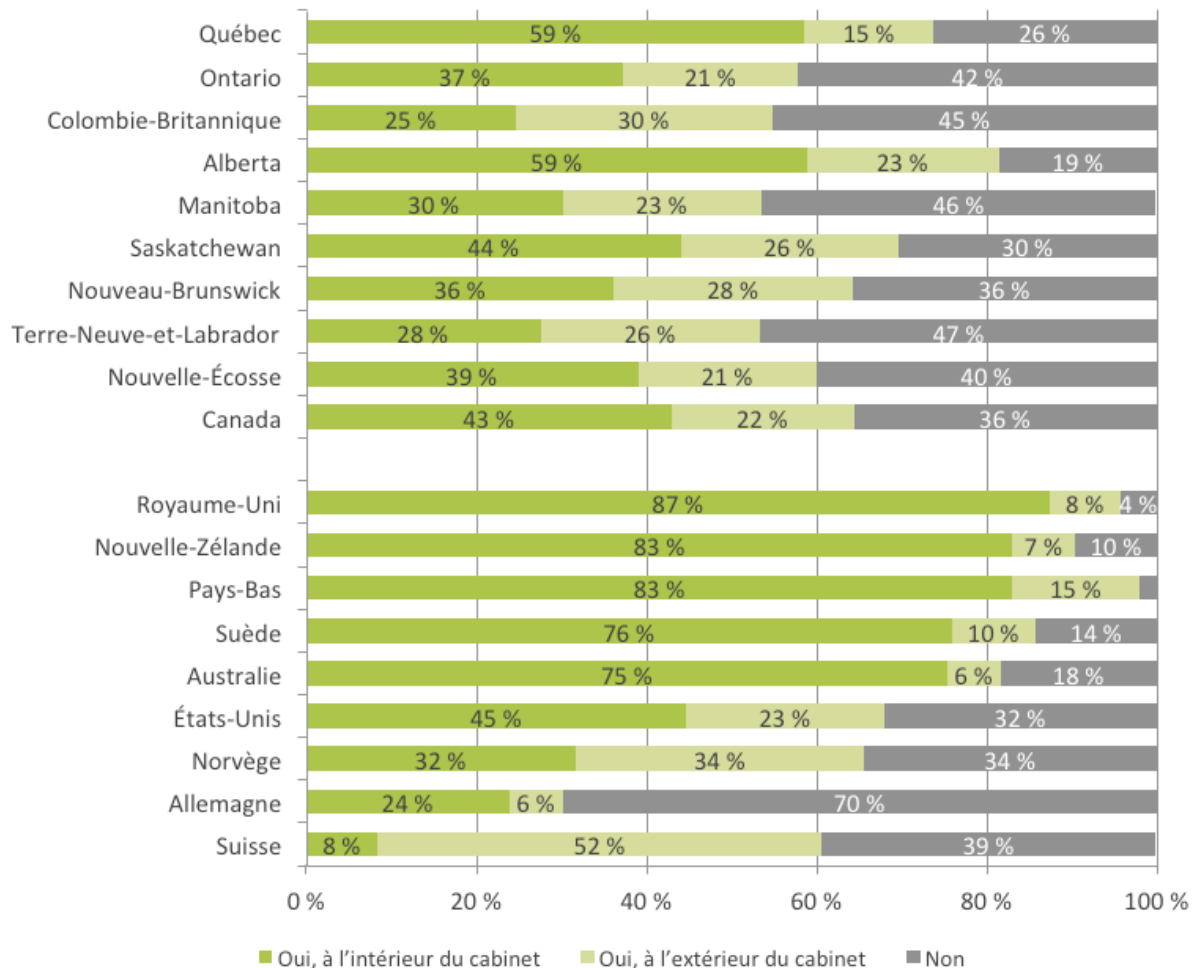
- A. Patients atteints de maladies chroniques multiples
- B. Patients souffrant de graves problèmes de santé mentale
- C. Patients souffrant de problèmes de toxicomanie
- D. Patients qui ont besoin de soins palliatifs, y compris les patients atteints de cancer
- E. Patients qui ont besoin de services de soins à domicile de longue durée (p. ex., soins infirmiers ou personnels)
- F. Patients qui ont besoin de services sociaux dans la collectivité (p. ex., logement, repas et transport)
- G. Patients qui ont besoin de services de traduction
- H. Patients atteints de démence

- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Participation d'une infirmière à la gestion des patients atteints de maladies chroniques graves

Selon 59 % des médecins québécois, une infirmière du cabinet participe à la gestion des patients atteints de maladies chroniques graves. C'est un résultat plus élevé que celui du Canada (43 %) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

FIGURE 17  
Participation d'une infirmière à la gestion des patients atteints de maladies chroniques graves en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 18**

Participation d'une infirmière à la gestion des patients atteints de maladies chroniques graves en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Participation d'une infirmière à la gestion des patients atteints de maladies chroniques graves (%)			
		Oui, à l'intérieur du cabinet	Oui, à l'extérieur du cabinet	Non	
Québec		58,6	15,1	26,3	
Sexe	Homme	55,2	14,1	30,7	NS
	Femme	62,0	16,0	22,0	
Âge	Moins de 45 ans	70,6	11,1	18,3	**
	45-54 ans	63,3	13,2	23,5	
	55 ans et plus	47,7	18,5	33,7	
Langue	Français	61,6	14,1	24,3	*
	Anglais	46,1	19,3	34,6	
Type de pratique	Pratique solo	13,2	22,3	64,5	**
	Pratique de groupe	65,3	12,0	22,7	
	CLSC/Clinique communautaire	70,6	15,9	13,5	
	Hôpital et autres	57,3	19,1	23,6	
GMF ou clinique réseau	Oui	77,3	11,2	11,5	**
	Non	28,8	20,9	50,4	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	36,0	23,1	40,8	**
	5 à 9,9	61,1	15,1	23,9	
	10 et plus	86,4	4,3	9,3	

**Question:** « Votre cabinet utilise-t-il du personnel, comme les infirmières ou les gestionnaires de cas, pour surveiller et gérer les soins aux patients aux prises avec des maladies chroniques graves qui nécessitent un suivi régulier? »

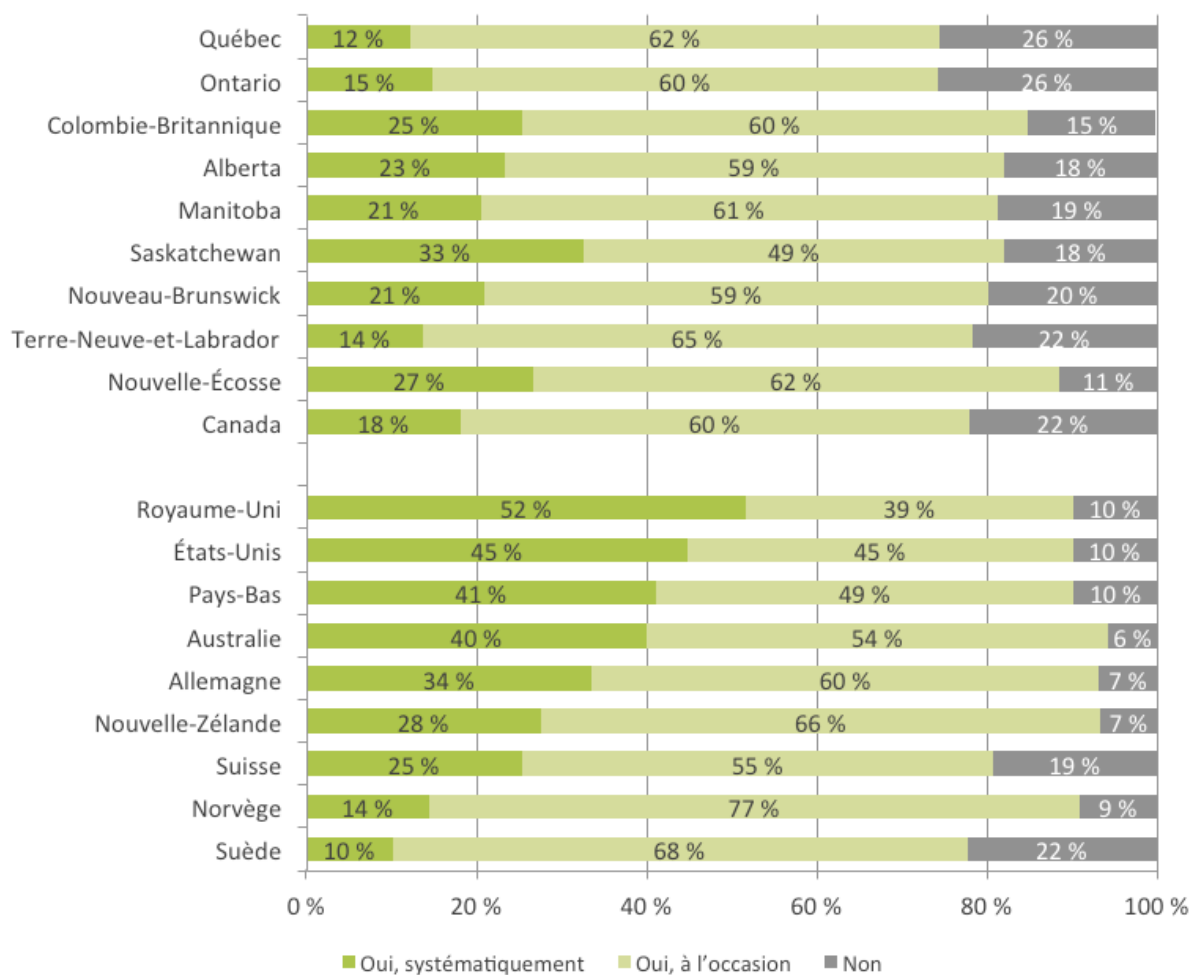
- Oui, à l'intérieur du cabinet
- Oui, à l'extérieur du cabinet
- Non »

## Instructions écrites fournies aux patients sur la façon de gérer leurs soins à domicile

Au Québec, 12% des médecins affirment qu'ils fournissent systématiquement à leurs patients atteints de maladies chroniques des instructions écrites sur la façon de gérer leurs soins à domicile. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 18% et, dans certains pays, il dépasse les 40% (Pays-Bas, États-Unis et Royaume-Uni).

FIGURE 18

Instructions écrites fournies aux patients sur la façon de gérer leurs soins à domicile en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 19**

Instructions écrites fournies aux patients sur la façon de gérer leurs soins à domicile en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Instructions écrites fournies aux patients sur la façon de gérer leurs soins à domicile (%)			
		Oui, systématiquement	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		12,2	62,3	25,5	
Sexe	Homme	10,6	60,7	28,6	NS
	Femme	13,7	63,9	22,5	
Âge	Moins de 45 ans	7,7	67,1	25,2	NS
	45-54 ans	13,2	58,8	28,0	
	55 ans et plus	14,6	60,4	25,0	
Langue	Français	12,2	63,8	24,0	NS
	Anglais	11,9	55,8	32,2	
Type de pratique	Pratique solo	21,3	41,9	36,8	**
	Pratique de groupe	10,6	66,8	22,6	
	CLSC/Clinique communautaire	11,0	70,9	18,2	
	Hôpital et autres	12,1	54,8	33,1	
GMF ou clinique réseau	Oui	10,8	65,9	23,3	NS
	Non	14,6	56,6	28,8	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	13,6	56,2	30,2	NS
	5 à 9,9	8,6	67,2	24,2	
	10 et plus	12,3	65,2	22,5	

**Question :** « Donnez-vous à vos patients atteints de maladies chroniques des instructions écrites sur la façon de gérer leurs soins à domicile (p. ex., quoi faire pour maîtriser les symptômes, prévenir les rechutes ou surveiller leur état de santé à la maison)?

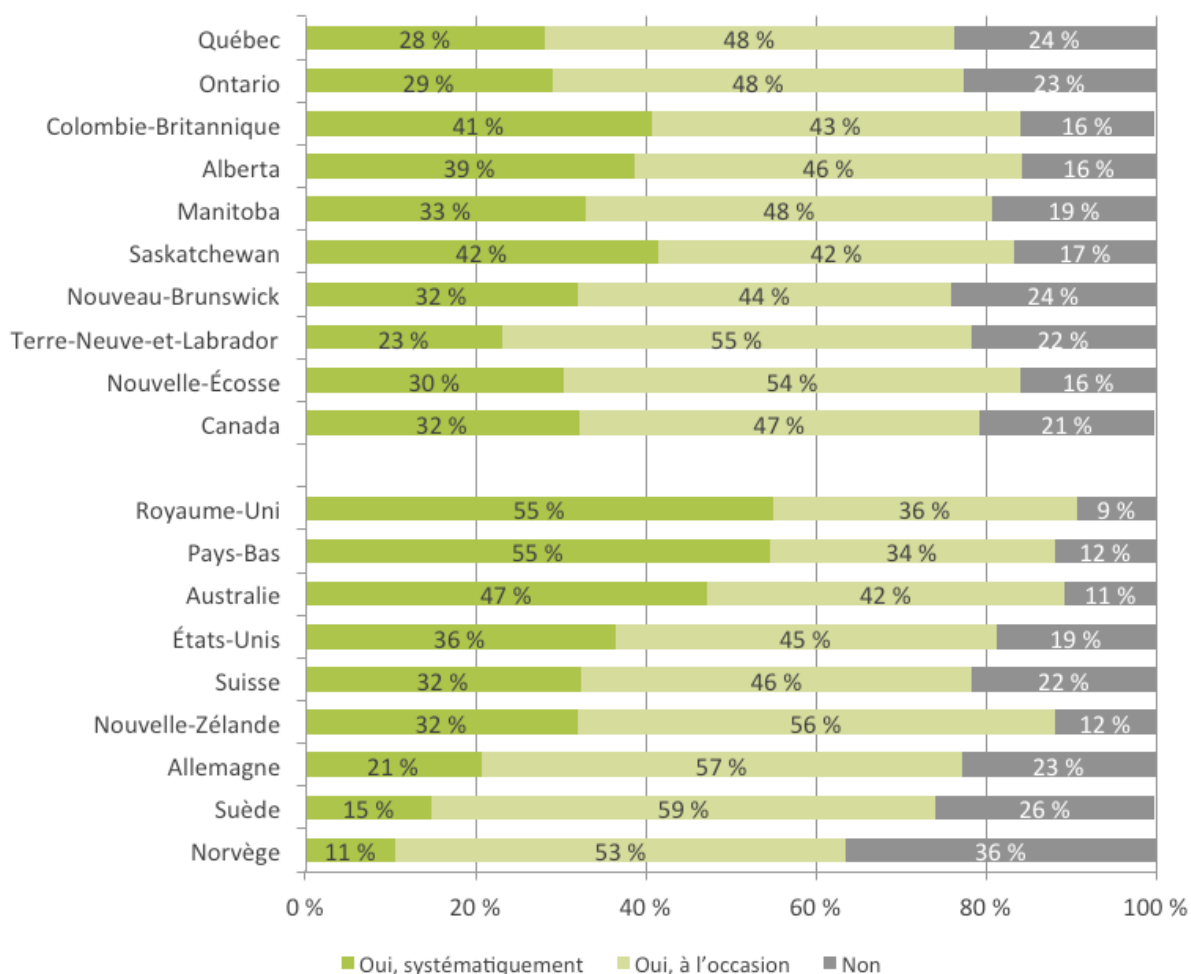
- Oui, systématiquement
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Objectifs d'autogestion consignés dans le dossier médical des patients atteints de maladies chroniques

Au Québec, 28 % des médecins mentionnent que les objectifs d'autogestion des patients atteints de maladies chroniques sont systématiquement consignés dans leur dossier médical. C'est un résultat semblable à celui du Canada (32 %) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

FIGURE 19

Objectifs d'autogestion consignés dans le dossier médical des patients atteints de maladies chroniques en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 20**

Objectifs d'autogestion consignés dans le dossier médical des patients atteints de maladies chroniques en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Objectifs d'autogestion consignés dans le dossier médical des patients atteints de maladies chroniques (%)			
		Oui, systématiquement	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		28,2	48,0	23,8	
Sexe	Homme	27,1	43,9	29,0	
	Femme	29,3	52,1	18,6	*
Âge	Moins de 45 ans	24,7	51,6	23,8	
	45-54 ans	32,0	47,9	20,1	
	55 ans et plus	29,1	45,2	25,7	NS
Langue	Français	28,2	49,2	22,7	
	Anglais	28,3	43,0	28,6	NS
Type de pratique	Pratique solo	23,2	50,8	26,0	
	Pratique de groupe	30,5	49,0	20,5	
	CLSC/Clinique communautaire	32,3	44,7	22,9	
	Hôpital et autres	21,4	45,9	32,7	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	27,6	52,7	19,6	
	Non	28,9	40,2	30,9	**
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	27,0	47,9	25,1	
	5 à 9,9	24,8	54,4	20,8	
	10 et plus	33,3	42,9	23,7	NS

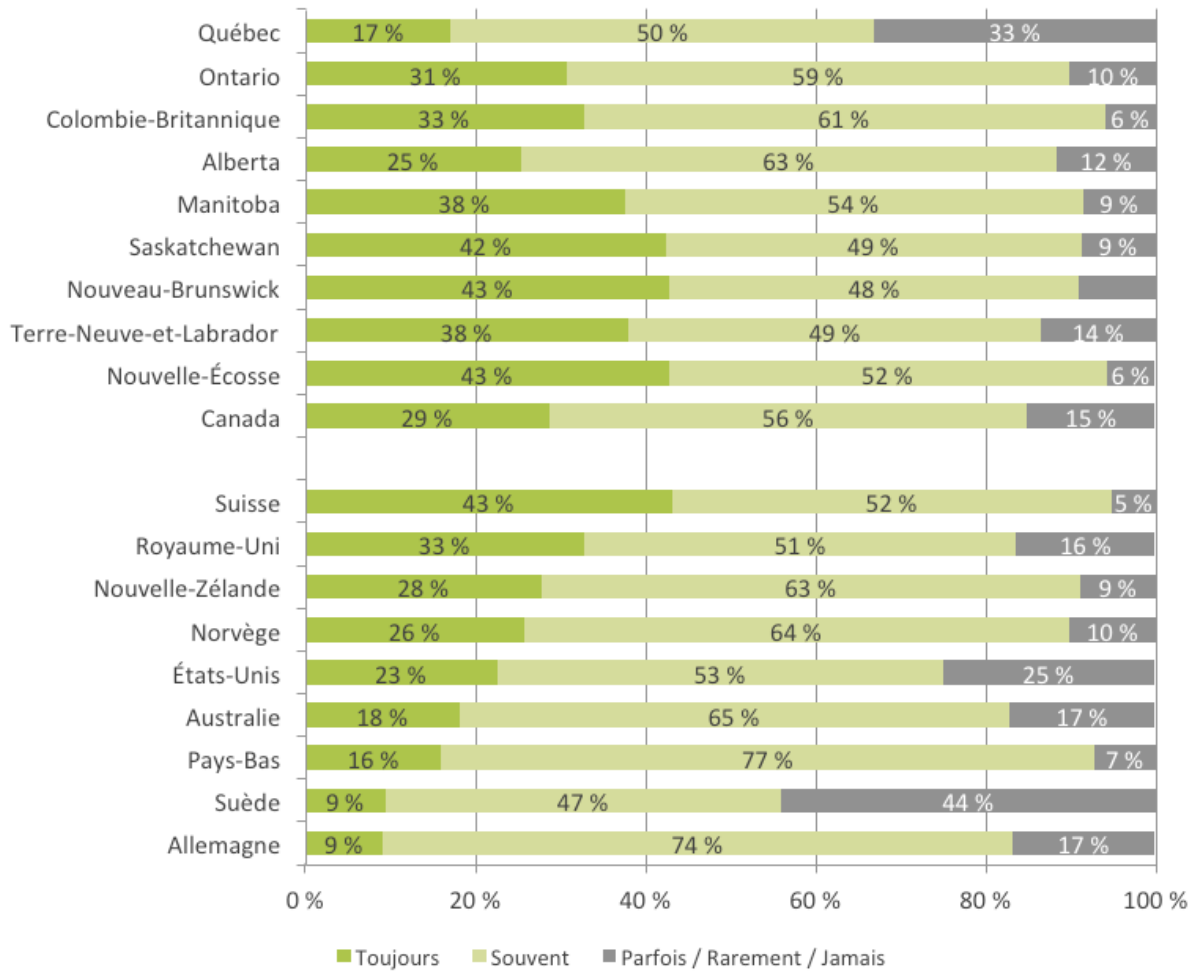
**Question:** « Dans le cas de vos patients atteints de maladies chroniques, est-ce que leurs objectifs d'autogestion sont consignés dans leur dossier médical? »

- Oui, systématiquement
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Rapport du spécialiste contenant les informations pertinentes

Selon 17 % des médecins québécois répondants, le spécialiste envoie toujours un rapport contenant toutes les informations cliniques de santé pertinentes. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 29 % et, dans certains pays, il dépasse les 30 % (Royaume-Uni et Suisse).

**FIGURE 20**  
Rapport du spécialiste contenant les informations pertinentes en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 21**

Rapport du spécialiste contenant les informations pertinentes en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Rapport du spécialiste contenant les informations pertinentes (%)			
		Toujours	Souvent	Parfois / Rarement / Jamais	
Québec		17,1	49,8	33,1	
Sexe	Homme	23,2	48,3	28,4	
	Femme	11,0	51,2	37,7	**
Âge	Moins de 45 ans	7,7	44,4	47,9	
	45-54 ans	13,4	52,2	34,4	
	55 ans et plus	26,2	51,8	22,0	**
Langue	Français	19,0	50,0	31,0	
	Anglais	8,9	49,0	42,1	*
Type de pratique	Pratique solo	25,0	46,9	28,1	
	Pratique de groupe	13,9	54,8	31,3	
	CLSC/Clinique communautaire	18,8	51,3	29,9	
	Hôpital et autres	20,7	34,9	44,4	*
GMF ou clinique réseau	Oui	16,8	49,9	33,3	
	Non	17,1	49,4	33,5	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	17,0	53,2	29,8	
	5 à 9,9	20,3	47,8	31,9	
	10 et plus	13,8	47,5	38,7	NS

**Question:** « Quand vos patients consultent un spécialiste, à quelle fréquence recevez-vous les renseignements suivants?

– Un rapport du spécialiste contenant tous les renseignements cliniques de santé pertinents

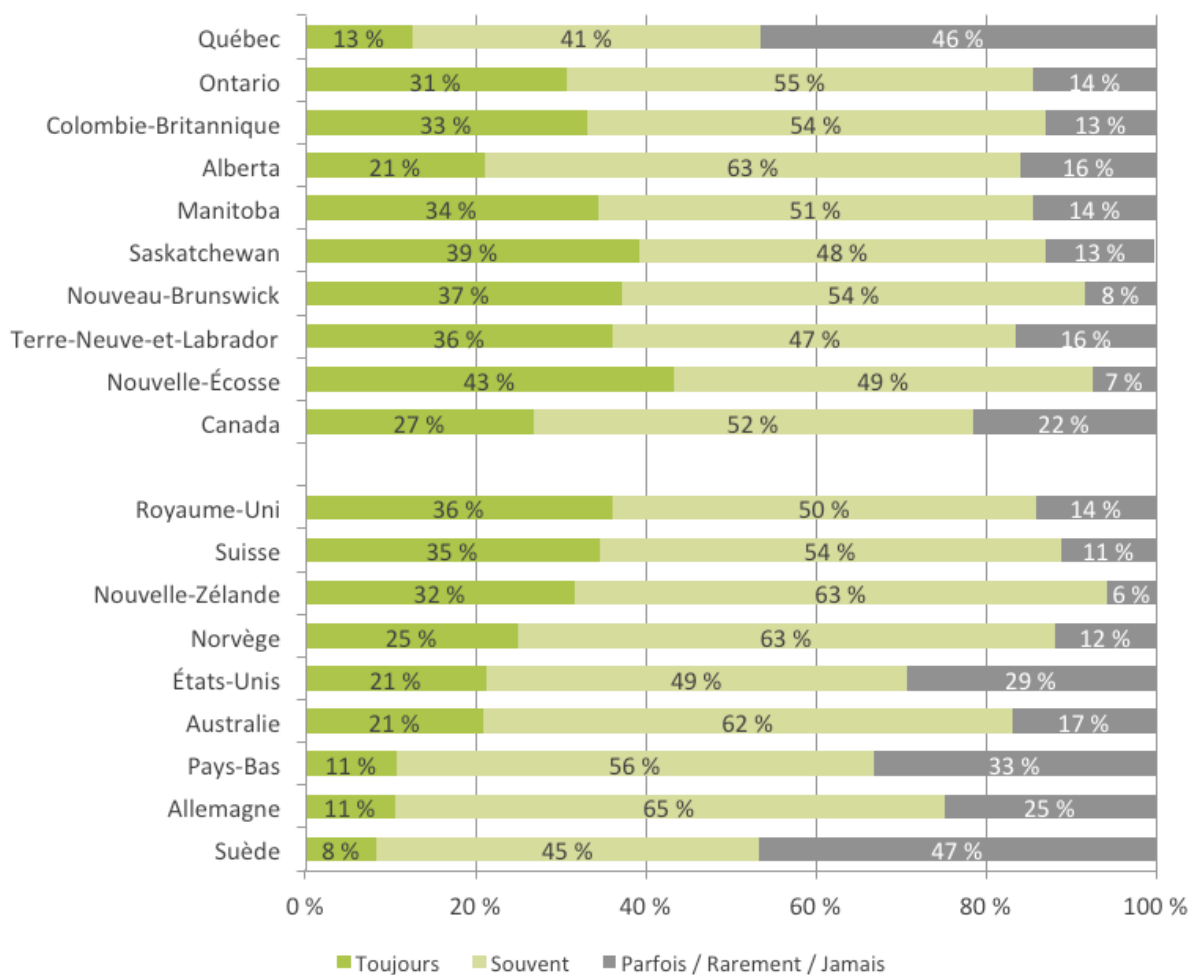
- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Information du spécialiste sur les changements apportés aux médicaments ou au plan de soins du patient

Au Québec, 13 % des médecins indiquent que le spécialiste envoie toujours l'information sur les changements apportés aux médicaments ou au plan de soins du patient. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 27 % et, dans certains pays, il dépasse les 30 % (Nouvelle-Zélande, Suisse et Royaume-Uni).

FIGURE 21

Information du spécialiste sur les changements apportés aux médicaments ou au plan de soins du patient en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 22**

Information du spécialiste sur les changements apportés aux médicaments ou au plan de soins du patient en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Information du spécialiste sur les changements apportés aux médicaments ou au plan de soins du patient (%)			
		Toujours	Souvent	Parfois / Rarement / Jamais	
Québec		12,5	41,1	46,4	
Sexe	Homme	17,9	42,5	39,6	
	Femme	7,2	39,6	53,1	**
Âge	Moins de 45 ans	5,4	36,6	58,1	
	45-54 ans	5,7	51,9	42,4	
	55 ans et plus	21,8	37,8	40,3	**
Langue	Français	13,7	42,4	43,9	
	Anglais	7,5	35,5	57,0	*
Type de pratique	Pratique solo	13,8	46,6	39,6	
	Pratique de groupe	12,5	42,2	45,2	
	CLSC/Clinique communautaire	10,6	39,7	49,6	
	Hôpital et autres	13,8	34,7	51,5	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	11,7	39,9	48,4	
	Non	13,4	42,5	44,2	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	12,5	44,0	43,4	
	5 à 9,9	12,9	47,3	39,8	
	10 et plus	12,1	31,8	56,0	*

**Question:** « Quand vos patients consultent un spécialiste, à quelle fréquence recevez-vous les renseignements suivants?

– De l'information sur les changements apportés par le spécialiste aux médicaments ou au plan de soins du patient

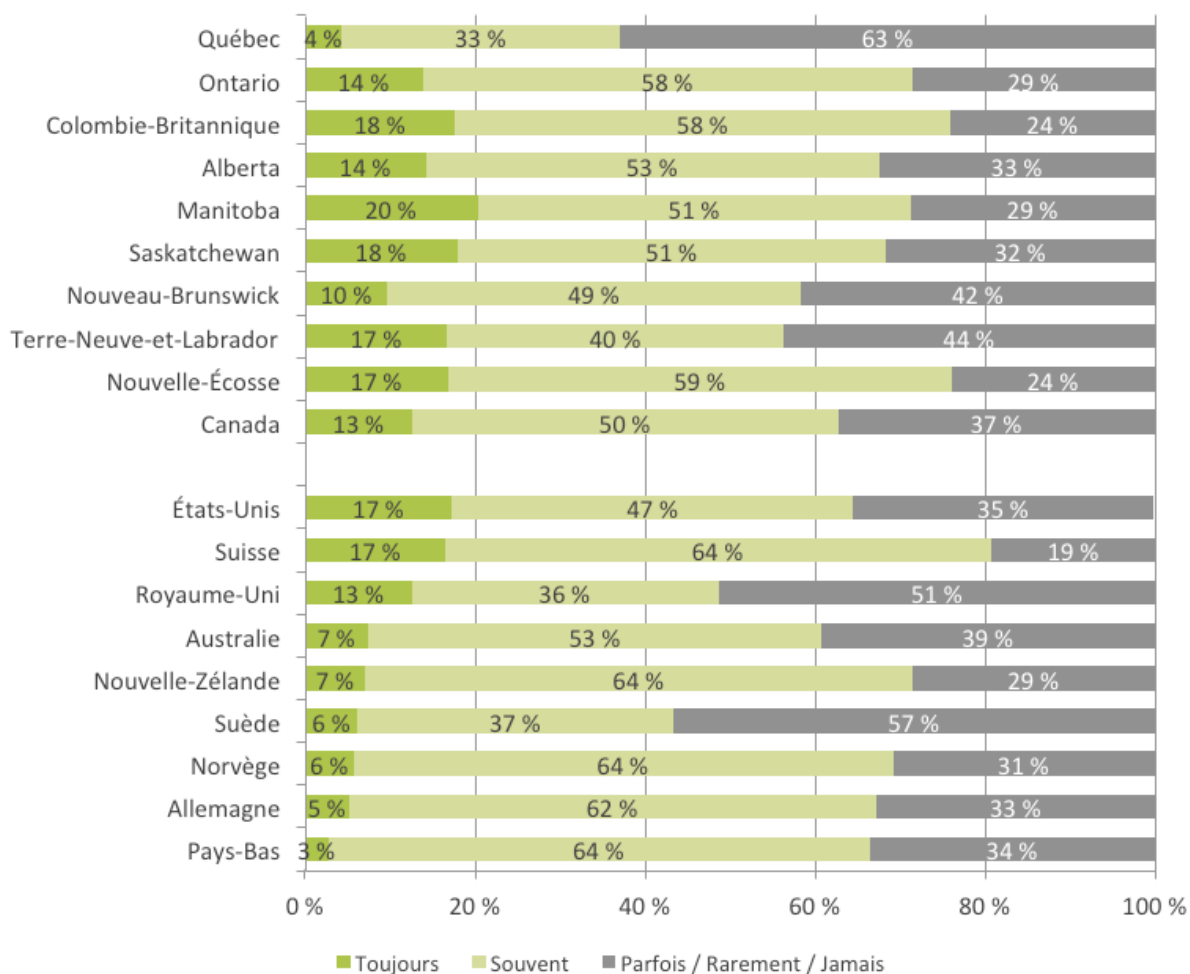
- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Information du spécialiste en temps opportun

Au Québec, 37 % des médecins mentionnent que le spécialiste envoie toujours ou souvent l'information en temps opportun. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 63 % et, dans certains pays, il dépasse les 70 % (Nouvelle-Zélande et Suisse).

FIGURE 22

Information du spécialiste en temps opportun en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 23**

Information du spécialiste en temps opportun en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Information du spécialiste en temps opportun (%)			
		Toujours	Souvent	Parfois / Rarement / Jamais	
Québec		4,3	32,8	63,0	
Sexe	Homme	6,0	38,0	56,0	
	Femme	2,6	27,5	69,9	**
Âge	Moins de 45 ans	2,3	22,8	74,9	
	45-54 ans	2,3	31,4	66,3	
	55 ans et plus	6,9	40,6	52,6	**
Langue	Français	3,6	32,5	63,9	
	Anglais	7,1	34,0	58,9	NS
Type de pratique	Pratique solo	6,6	46,5	46,9	
	Pratique de groupe	4,2	31,8	64,1	
	CLSC/Clinique communautaire	3,4	27,5	69,1	
	Hôpital et autres	3,9	32,3	63,8	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	4,8	30,9	64,3	
	Non	3,6	35,0	61,4	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	4,8	36,7	58,5	
	5 à 9,9	4,1	33,4	62,5	
	10 et plus	4,0	25,3	70,6	NS

**Question:** « Quand vos patients consultent un spécialiste, à quelle fréquence recevez-vous les renseignements suivants?

– De l'information en temps opportun et accessible au moment où vous en avez besoin

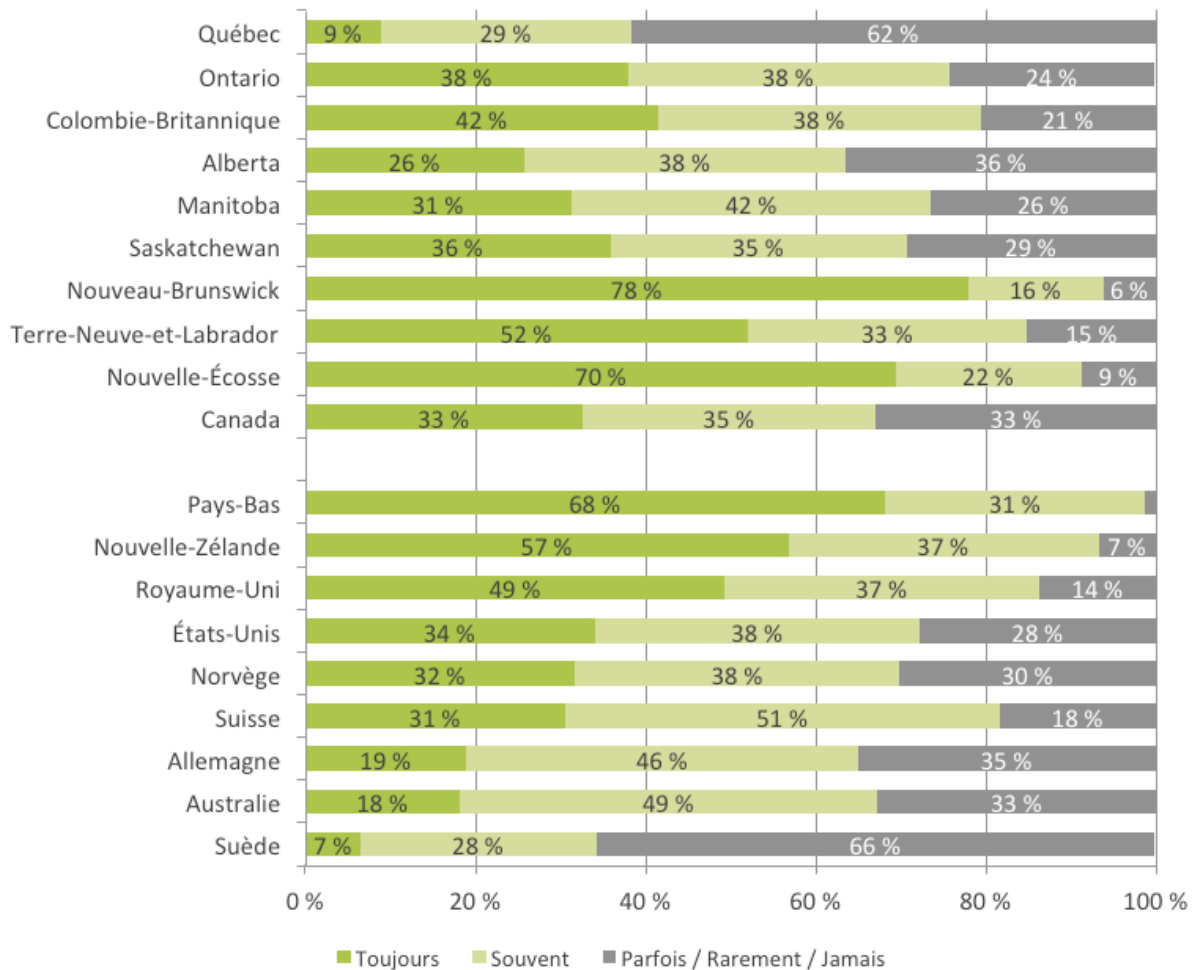
- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Réception d'un avis indiquant qu'un patient a été vu à l'urgence

Au Québec, 9 % des médecins déclarent toujours recevoir un avis lorsqu'un patient a été vu à l'urgence. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 33 % et, dans certains pays, il dépasse les 50 % (Nouvelle-Zélande et Pays-Bas).

FIGURE 23

Réception d'un avis indiquant qu'un patient a été vu à l'urgence en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 24**

Réception d'un avis indiquant qu'un patient a été vu à l'urgence en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Réception d'un avis indiquant qu'un patient a été vu à l'urgence (%)			
		Toujours	Souvent	Parfois / Rarement / Jamais	
Québec		8,9	29,4	61,7	
Sexe	Homme	12,1	32,2	55,7	**
	Femme	5,8	26,7	67,5	
Âge	Moins de 45 ans	6,9	27,1	66,1	NS
	45-54 ans	8,8	29,4	61,8	
	55 ans et plus	10,6	30,9	58,5	
Langue	Français	9,1	30,9	60,1	NS
	Anglais	8,2	23,2	68,6	
Type de pratique	Pratique solo	17,9	34,6	47,5	*
	Pratique de groupe	8,4	28,6	63,1	
	CLSC/Clinique communautaire	7,7	33,5	58,8	
	Hôpital et autres	5,6	22,1	72,3	
GMF ou clinique réseau	Oui	8,7	29,0	62,3	NS
	Non	9,4	29,2	61,4	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	11,5	33,2	55,3	NS
	5 à 9,9	5,5	30,6	63,9	
	10 et plus	8,7	23,4	67,9	

**Question:** « Lorsque vos patients vont à l'urgence, à quelle fréquence recevez-vous...? – Un avis indiquant que votre patient a été vu à l'urgence

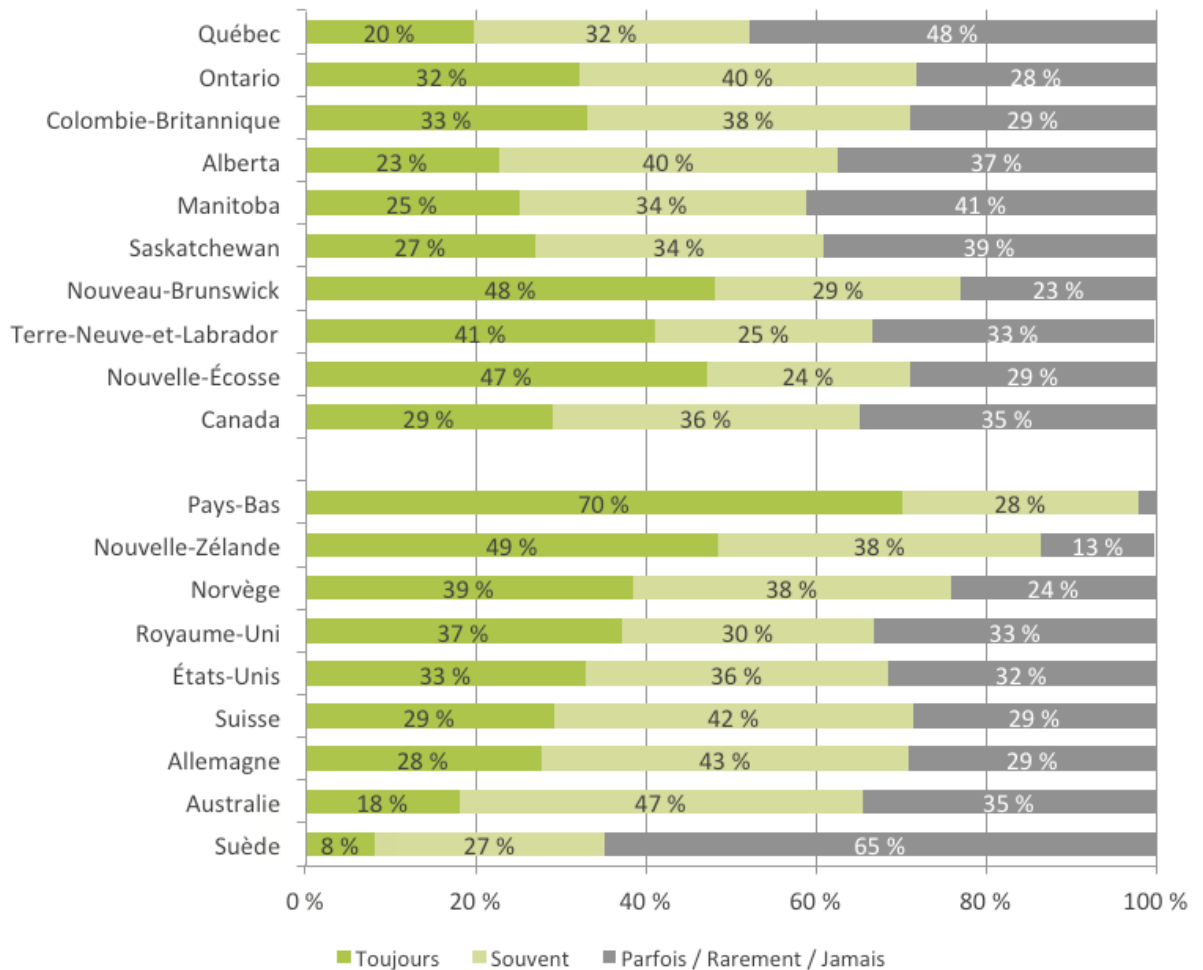
- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Réception d'un avis indiquant qu'un patient a reçu son congé de l'hôpital

Au Québec, 20% des médecins affirment toujours recevoir un avis lorsqu'un patient reçoit son congé de l'hôpital. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 29% et, dans certains pays, il dépasse les 40% (Nouvelle-Zélande et Pays-Bas).

FIGURE 24

Réception d'un avis indiquant qu'un patient a reçu son congé de l'hôpital en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 25**

Réception d'un avis indiquant qu'un patient a reçu son congé de l'hôpital en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Réception d'un avis indiquant qu'un patient a reçu son congé de l'hôpital (%)			
		Toujours	Souvent	Parfois / Rarement / Jamais	
Québec		19,8	32,4	47,8	
Sexe	Homme	19,9	35,3	44,8	NS
	Femme	19,6	29,6	50,8	
Âge	Moins de 45 ans	25,9	27,7	46,4	*
	45-54 ans	14,2	41,5	44,3	
	55 ans et plus	19,0	30,5	50,5	
Langue	Français	22,3	34,1	43,5	**
	Anglais	9,0	25,2	65,8	
Type de pratique	Pratique solo	18,7	37,9	43,4	NS
	Pratique de groupe	20,2	32,8	47,0	
	CLSC/Clinique communautaire	16,1	28,9	55,0	
	Hôpital et autres	23,3	28,7	48,0	
GMF ou clinique réseau	Oui	19,5	33,8	46,7	NS
	Non	20,6	28,9	50,5	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	18,9	30,8	50,3	NS
	5 à 9,9	21,4	37,1	41,5	
	10 et plus	19,4	30,1	50,5	

**Question:** « Lorsque vos patients sont admis à hôpital, à quelle fréquence recevez-vous...? – Un avis indiquant que votre patient a reçu son congé de l'hôpital

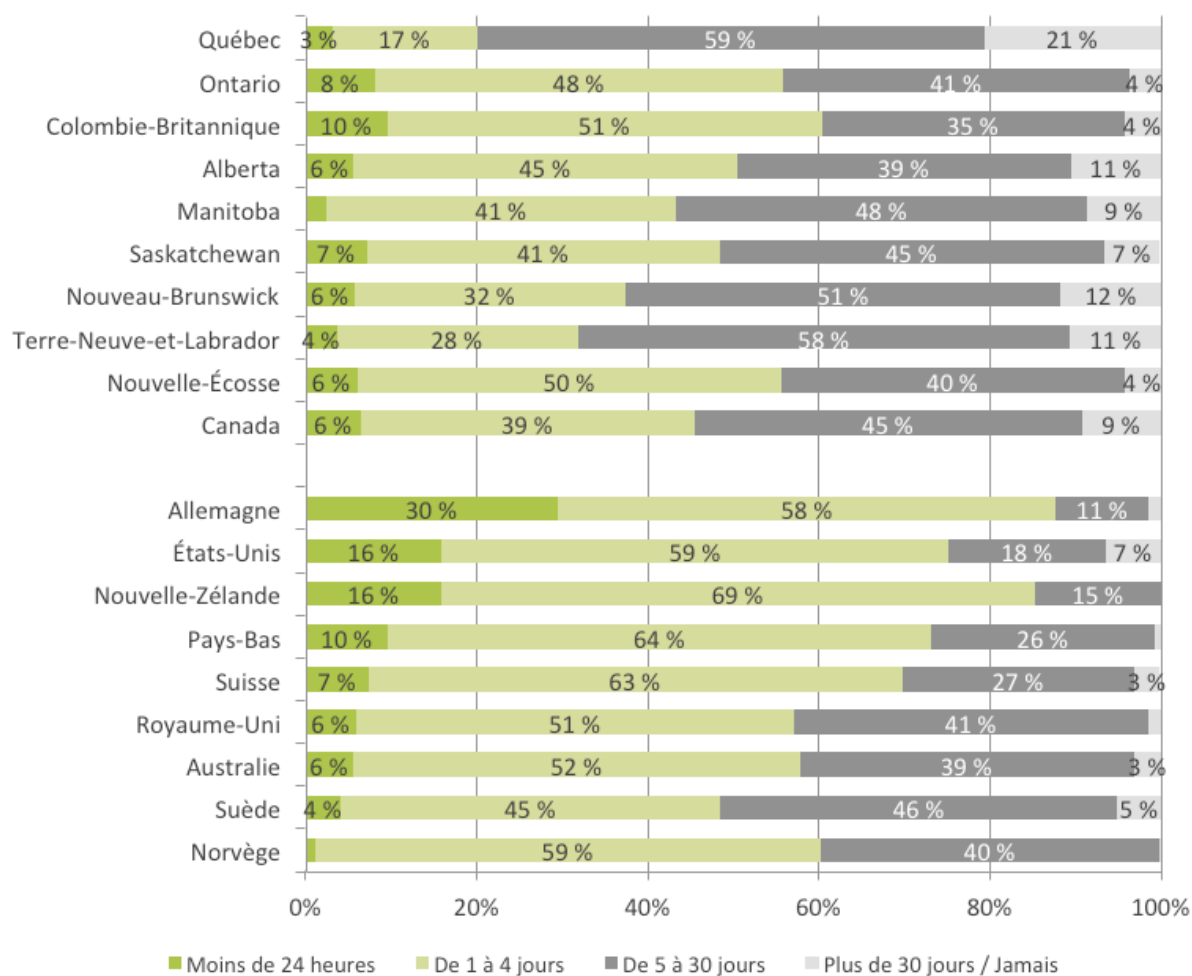
- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais»

## Délai de réception des informations à la suite de la sortie de l'hôpital

Au Québec, 20% des médecins répondants reçoivent les informations cliniques à la suite de la sortie de l'hôpital d'un patient dans un délai de 4 jours ou moins. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 45% et, dans certains pays, il dépasse les 80% (Nouvelle-Zélande et Allemagne).

FIGURE 25

Délai de réception des informations à la suite de la sortie de l'hôpital en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 26**

**Délai de réception des informations à la suite de la sortie de l'hôpital en fonction des caractéristiques des participants du Québec**

		Délai de réception des informations à la suite de la sortie de l'hôpital (%)				
		Moins de 24 heures	De 1 à 4 jours	De 5 à 30 jours	Plus de 30 jours / Jamais	
Québec		3,1	16,9	59,3	20,7	
Sexe	Homme	2,8	19,0	58,3	19,8	NS
	Femme	3,3	14,7	60,3	21,6	
Âge	Moins de 45 ans	4,3	13,3	59,9	22,5	NS
	45-54 ans	3,4	14,9	63,1	18,7	
	55 ans et plus	2,1	20,9	56,6	20,3	
Langue	Français	3,4	16,5	59,6	20,5	NS
	Anglais	1,6	18,3	58,3	21,9	
Type de pratique	Pratique solo	0,0	18,5	61,4	20,1	NS
	Pratique de groupe	2,6	15,9	62,2	19,2	
	CLSC/Clinique communautaire	5,0	16,5	61,6	16,9	
	Hôpital et autres	5,0	19,5	45,2	30,3	
GMF ou clinique réseau	Oui	2,6	17,0	59,9	20,6	NS
	Non	4,0	17,0	58,1	20,9	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	3,2	19,9	57,5	19,4	*
	5 à 9,9	5,6	15,1	64,6	14,7	
	10 et plus	1,1	15,3	57,0	26,6	

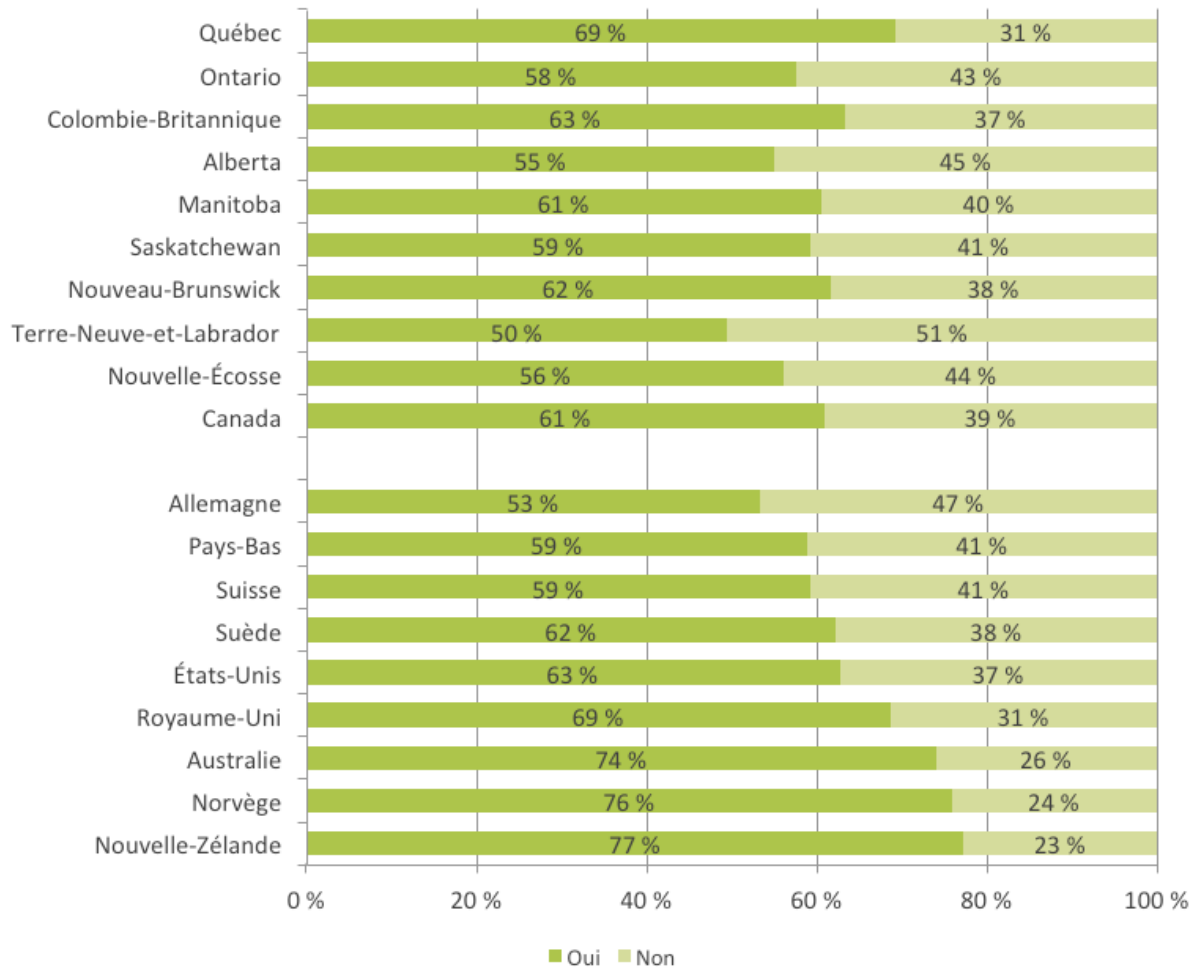
**Question:** « Après la sortie de votre patient de l'hôpital, quel délai s'écoule-t-il, en général, avant que vous receviez l'information clinique requise pour continuer à prendre soin du patient, y compris les recommandations en matière de suivi? »

- Moins de 24 heures
- 24-48 heures
- 2-4 jours
- 5-14 jours
- 15-30 jours
- Plus de 30 jours
- Rarement ou jamais »

## Dossier médical ou information clinique d'un patient non disponible

Selon 69 % des médecins québécois répondants, il est déjà arrivé, au cours du mois précédent, que le dossier médical ou toute autre information clinique d'un patient ne soit pas disponible au moment d'une visite planifiée. C'est un résultat plus élevé que celui du Canada (61 %) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

**FIGURE 26**  
Dossier médical ou information clinique d'un patient non disponible en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 27**

Dossier médical ou information clinique d'un patient non disponible en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Dossier médical ou information clinique d'un patient non disponible (%)		
		Oui	Non	
Québec		69,3	30,7	
Sexe	Homme	62,1	37,9	
	Femme	76,3	23,7	**
Âge	Moins de 45 ans	75,6	24,4	
	45-54 ans	70,1	29,9	
	55 ans et plus	63,6	36,4	*
Langue	Français	69,1	30,9	
	Anglais	70,0	30,0	NS
Type de pratique	Pratique solo	45,2	54,8	
	Pratique de groupe	70,0	30,0	
	CLSC/Clinique communautaire	74,4	25,6	
	Hôpital et autres	77,9	22,1	**
GMF ou clinique réseau	Oui	70,9	29,1	
	Non	66,1	33,9	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	66,3	33,7	
	5 à 9,9	67,6	32,4	
	10 et plus	73,5	26,5	NS

**Question:** «Au cours du dernier mois, est-ce que la situation suivante s'est produite avec un de vos patients?  
– Le dossier médical ou toute autre information clinique d'un patient n'était pas disponible au moment d'une visite planifiée

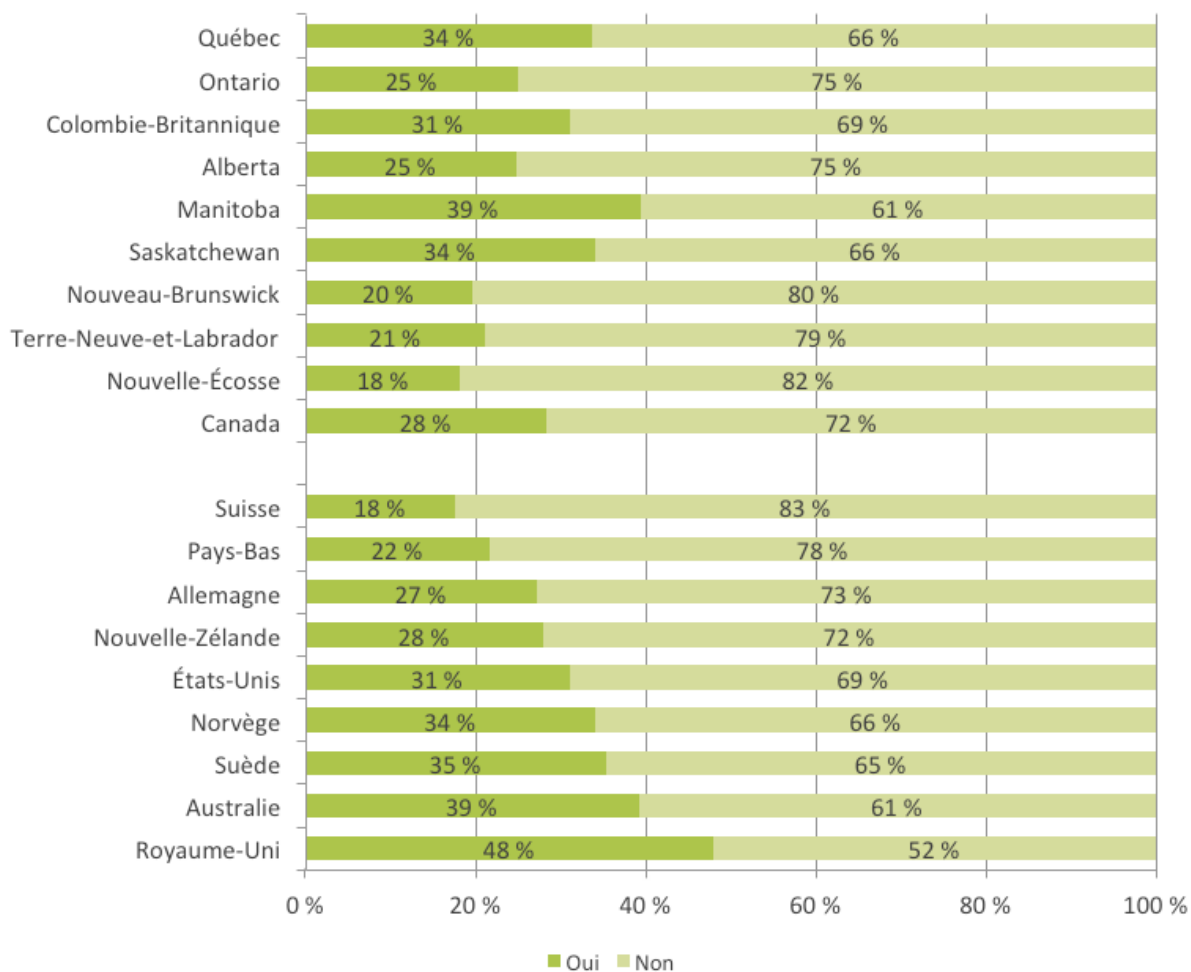
- Oui
- Non»

## Évaluations ou tests refaits à cause de l'indisponibilité des résultats

Au Québec, 34 % des médecins répondants indiquent qu'au cours du mois précédent, des évaluations ou des tests ont dû être refaits parce que les résultats n'étaient pas disponibles. C'est un résultat plus élevé que celui du Canada (28 %) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

FIGURE 27

Évaluations ou tests refaits à cause de l'indisponibilité des résultats en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 28**

Évaluations ou tests refaits à cause de l'indisponibilité des résultats en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Évaluations ou tests refaits à cause de l'indisponibilité des résultats (%)		
		Oui	Non	
Québec		33,7	66,3	
Sexe	Homme	29,0	71,0	
	Femme	38,4	61,6	*
Âge	Moins de 45 ans	41,6	58,4	
	45-54 ans	30,1	69,9	
	55 ans et plus	30,0	70,0	*
Langue	Français	33,2	66,8	
	Anglais	36,2	63,8	NS
Type de pratique	Pratique solo	31,7	68,3	
	Pratique de groupe	34,1	65,9	
	CLSC/Clinique communautaire	35,0	65,0	
	Hôpital et autres	32,3	67,7	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	34,3	65,7	
	Non	33,5	66,5	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	29,9	70,1	
	5 à 9,9	34,5	65,5	
	10 et plus	39,3	60,7	NS

**Question:** «Au cours du dernier mois, est-ce que la situation suivante s'est produite avec un de vos patients?  
– Les évaluations ou les tests ont dû être refaits parce que les résultats n'étaient pas disponibles

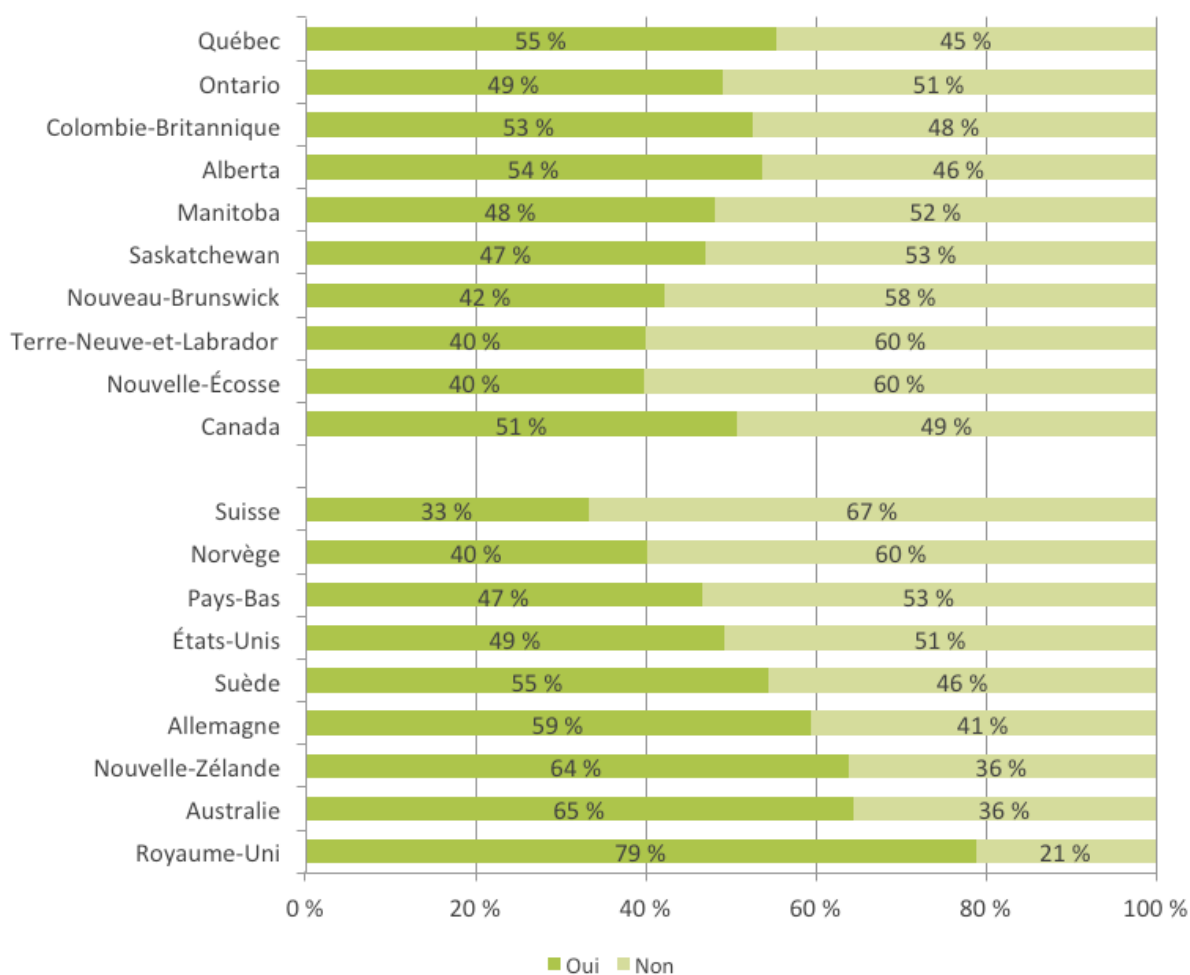
- Oui
- Non»

## Difficultés d'un patient à cause de soins mal coordonnés

Au Québec, selon 55% des médecins répondants, il est déjà arrivé, au cours du mois précédent, qu'un patient ait connu des difficultés parce que les soins ont été mal coordonnés. C'est un résultat un peu plus élevé que celui du Canada (51%) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

FIGURE 28

Difficultés d'un patient à cause de soins mal coordonnés en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 29**

Difficultés d'un patient à cause de soins mal coordonnés  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Difficultés d'un patient à cause de soins mal coordonnés (%)		
		Oui	Non	
Québec		55,4	44,6	
Sexe	Homme	46,5	53,5	
	Femme	64,1	35,9	**
Âge	Moins de 45 ans	65,9	34,1	
	45-54 ans	54,8	45,2	
	55 ans et plus	48,5	51,5	**
Langue	Français	54,2	45,8	
	Anglais	60,3	39,7	NS
Type de pratique	Pratique solo	44,6	55,4	
	Pratique de groupe	54,6	45,4	
	CLSC/Clinique communautaire	57,5	42,5	
	Hôpital et autres	63,5	36,5	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	57,5	42,5	
	Non	53,1	46,9	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	49,4	50,6	
	5 à 9,9	59,8	40,2	
	10 et plus	57,9	42,1	NS

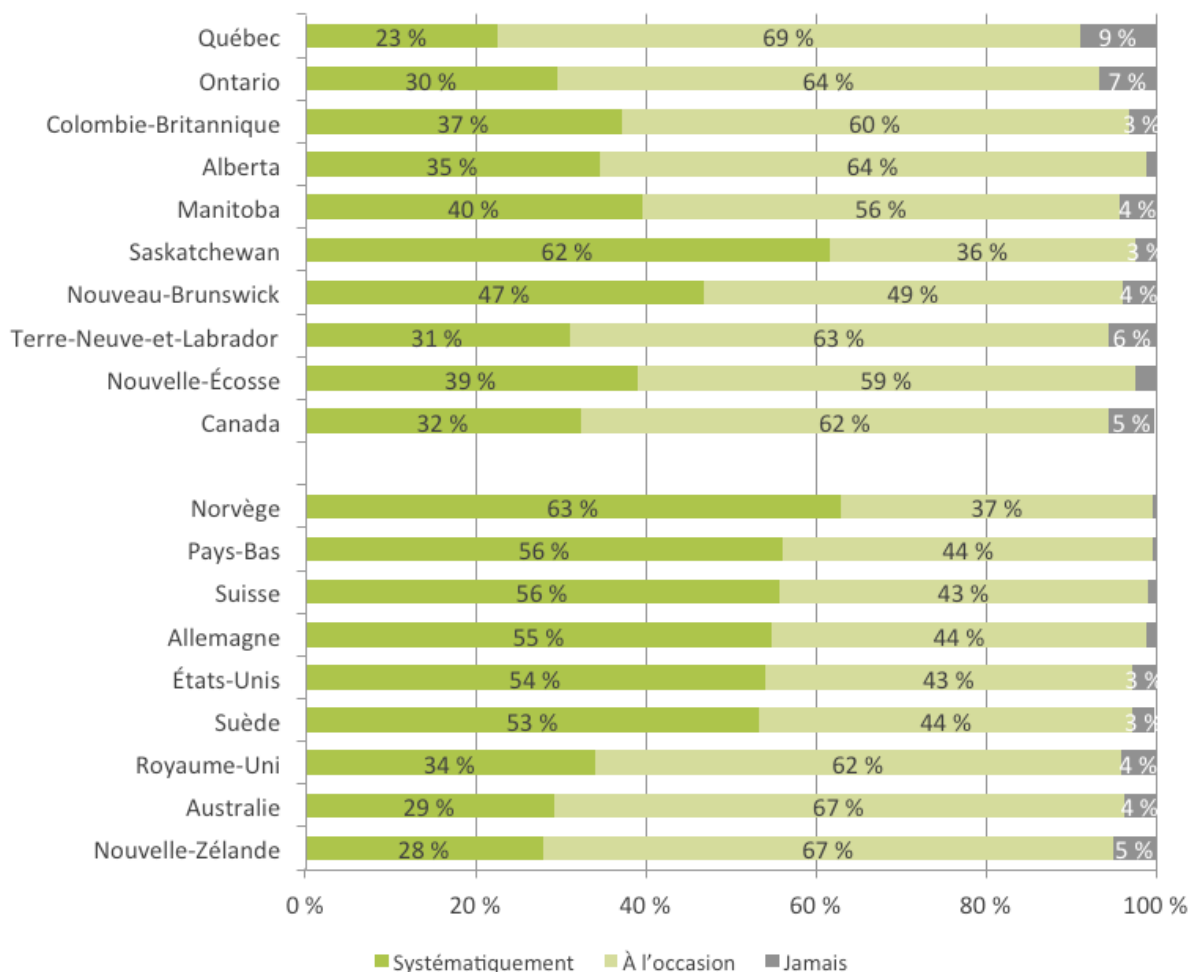
**Question:** «Au cours du dernier mois, est-ce que la situation suivante s'est produite avec un de vos patients?  
– Un patient a connu des difficultés parce que les soins ont été mal coordonnés entre divers centres ou intervenants

- Oui
- Non»

## Communication avec le prestataire des soins à domicile

Au Québec, 23% des médecins affirment qu'eux-mêmes ou un membre de leur cabinet communiquent systématiquement avec le prestataire des soins à domicile des patients à propos de leurs besoins et des services qui leur seront fournis. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 32% et, dans la majorité des pays, il dépasse 50%.

FIGURE 29  
Communication avec le prestataire des soins à domicile en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 30**

Communication avec le prestataire des soins à domicile en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Communication avec le prestataire des soins à domicile (%)			
		Systématiquement	À l'occasion	Jamais	
Québec		22,6	68,5	8,9	
Sexe	Homme	22,5	68,7	8,9	NS
	Femme	22,7	68,3	8,9	
Âge	Moins de 45 ans	18,9	71,3	9,8	NS
	45-54 ans	18,6	76,1	5,3	
	55 ans et plus	27,4	62,2	10,5	
Langue	Français	19,0	72,5	8,5	**
	Anglais	38,6	50,8	10,6	
Type de pratique	Pratique solo	25,0	63,2	11,8	**
	Pratique de groupe	18,1	70,6	11,2	
	CLSC/Clinique communautaire	37,3	59,5	3,3	
	Hôpital et autres	20,2	77,1	2,7	
GMF ou clinique réseau	Oui	21,0	70,2	8,8	NS
	Non	25,2	65,4	9,3	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	25,1	66,7	8,1	NS
	5 à 9,9	25,5	64,6	9,9	
	10 et plus	17,6	72,7	9,6	

**Question:** « Si l'un de vos patients reçoit des services de soins à domicile (p. ex., soins infirmiers ou personnels), à quelle fréquence?  
 – Est-ce qu'un autre membre de votre cabinet, ou vous-même, communiquez avec le gestionnaire de cas ou le prestataire des soins à domicile de votre patient à propos de ses besoins et des services qui lui seront fournis?

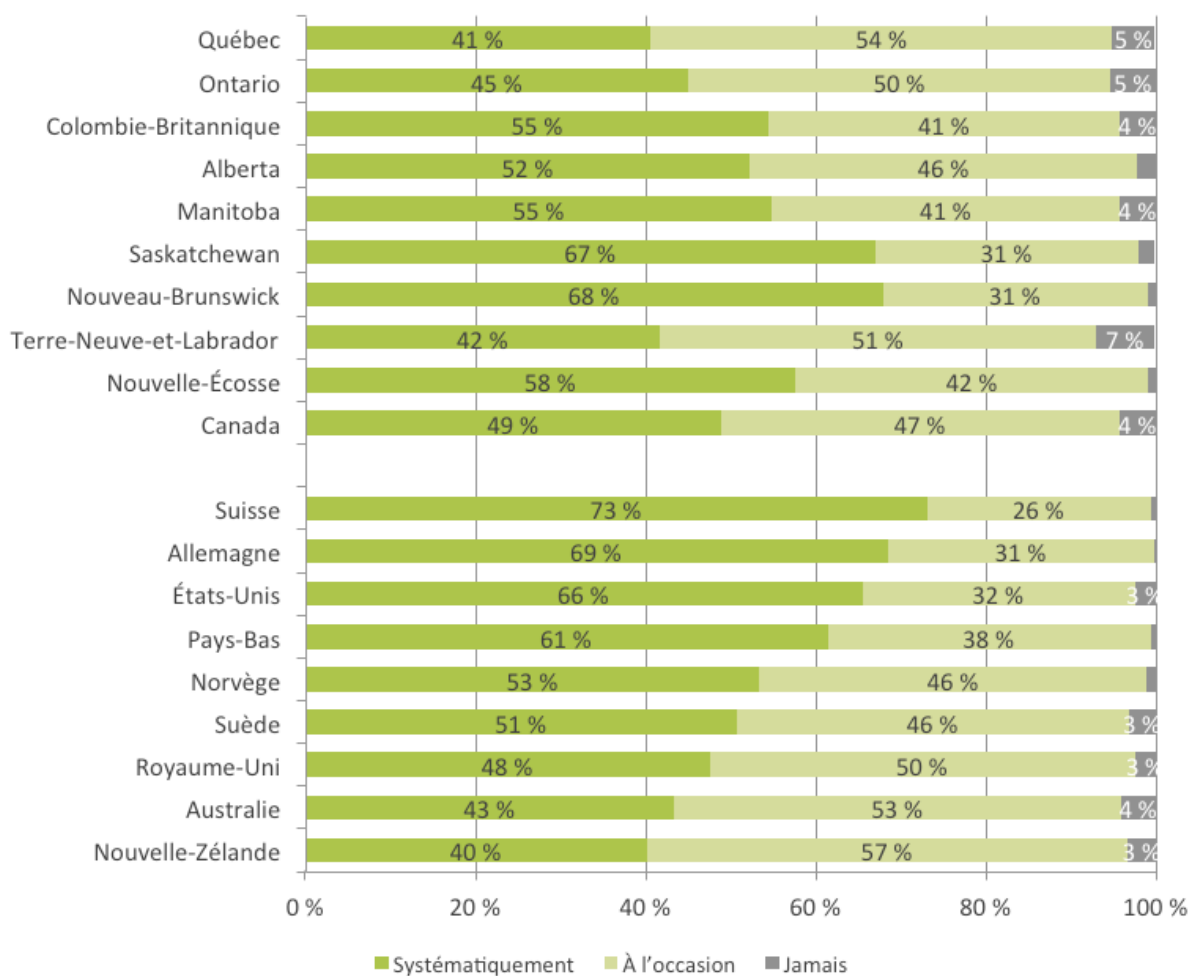
- Systématiquement
- À l'occasion
- Jamais»

## Information à propos des changements dans l'état de santé des patients qui reçoivent des services de soins à domicile

Au Québec, 41 % des médecins disent être informés systématiquement de tout changement important dans l'état de santé des patients qui reçoivent des services de soins à domicile. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 49 % et, dans certains pays, il dépasse les 60 % (Pays-Bas, États-Unis, Allemagne et Suisse).

FIGURE 30

Information à propos des changements dans l'état de santé des patients qui reçoivent des services de soins à domicile en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 31**

Information à propos des changements dans l'état de santé des patients qui reçoivent des services de soins à domicile en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Information à propos des changements dans l'état de santé des patients qui reçoivent des services de soins à domicile (%)			
		Systématiquement	À l'occasion	Jamais	
Québec		40,6	54,3	5,0	
Sexe	Homme	39,9	54,8	5,3	NS
	Femme	41,4	53,8	4,8	
Âge	Moins de 45 ans	41,6	54,5	3,9	NS
	45-54 ans	39,7	56,2	4,1	
	55 ans et plus	41,2	52,5	6,3	
Langue	Français	41,9	55,1	3,0	**
	Anglais	34,9	51,0	14,0	
Type de pratique	Pratique solo	44,6	52,8	2,6	**
	Pratique de groupe	35,3	58,4	6,3	
	CLSC/Clinique communautaire	60,1	38,6	1,3	
	Hôpital et autres	35,7	57,3	7,1	
GMF ou clinique réseau	Oui	43,7	53,1	3,2	*
	Non	35,5	56,2	8,3	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	38,3	56,0	5,7	NS
	5 à 9,9	45,7	49,9	4,3	
	10 et plus	41,0	54,0	5,1	

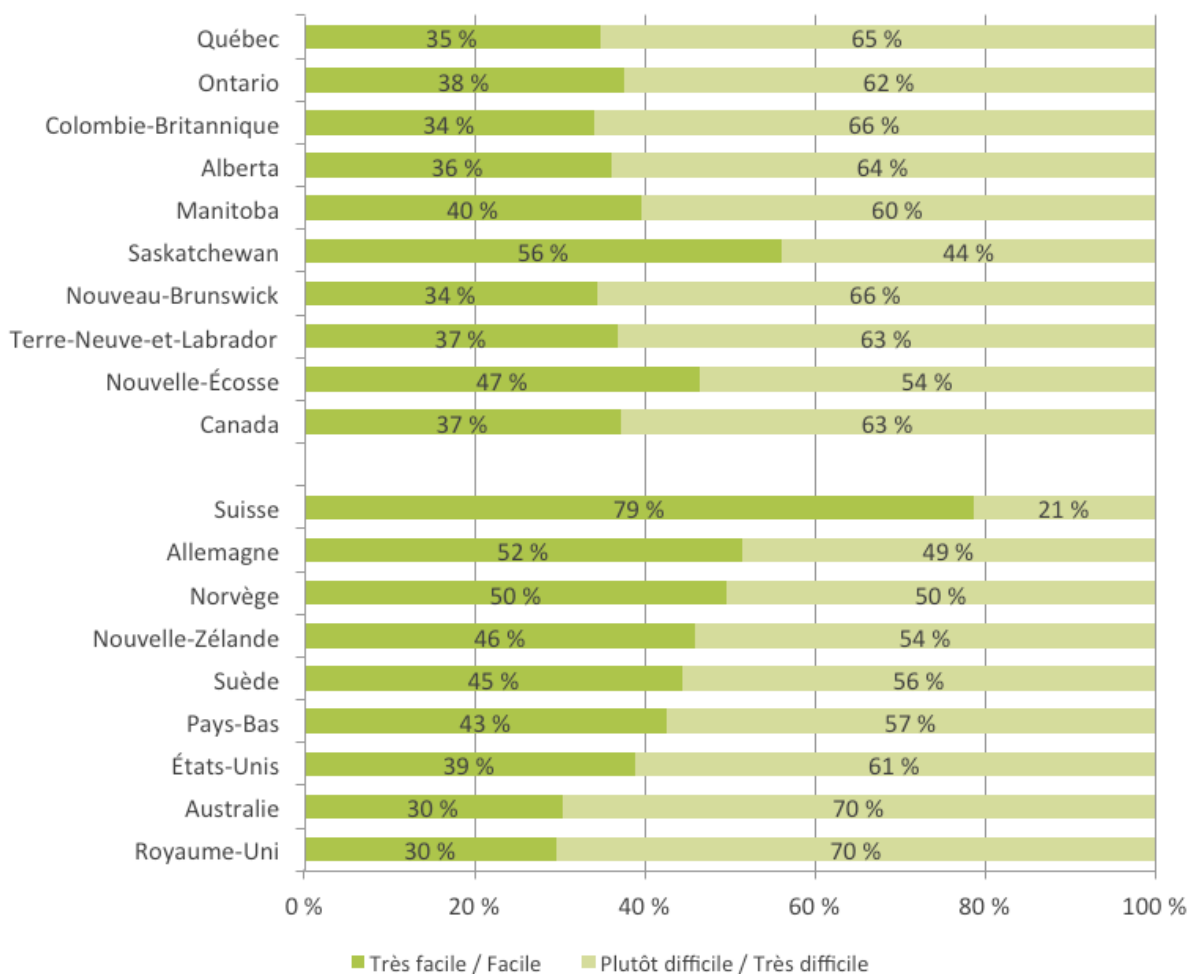
**Question:** « Si l'un de vos patients reçoit des services de soins à domicile (p. ex., soins infirmiers ou personnels), à quelle fréquence?  
– Êtes-vous informé de tout changement important dans l'état de santé de votre patient?

- Systématiquement
- À l'occasion
- Jamais»

## Coordination des soins avec les services sociaux

Au Québec, 35 % des médecins mentionnent qu'il est facile ou très facile de coordonner les soins des patients avec les services sociaux ou les autres intervenants de la communauté. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 37 % et, dans certains pays, il dépasse les 50 % (Allemagne et Suisse).

FIGURE 31  
Coordination des soins avec les services sociaux en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 32**

Coordination des soins avec les services sociaux  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Coordination des soins avec les services sociaux (%)		
		Très facile / Facile	Plutôt difficile / Très difficile	
Québec		34,8	65,2	
Sexe	Homme	38,9	61,1	NS
	Femme	30,9	69,1	
Âge	Moins de 45 ans	29,6	70,4	*
	45-54 ans	28,7	71,3	
	55 ans et plus	41,9	58,1	
Langue	Français	37,7	62,3	**
	Anglais	22,4	77,6	
Type de pratique	Pratique solo	42,8	57,2	NS
	Pratique de groupe	30,6	69,4	
	CLSC/Clinique communautaire	44,8	55,2	
	Hôpital et autres	34,0	66,0	
GMF ou clinique réseau	Oui	33,1	66,9	NS
	Non	37,5	62,5	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	36,4	63,6	NS
	5 à 9,9	34,4	65,6	
	10 et plus	30,7	69,3	

**Question :** « Lorsque cela est requis, dans quelle mesure est-il facile ou difficile de coordonner les soins de votre patient avec les services sociaux ou les autres intervenants de la communauté (p. ex., logement, repas et transport)? »

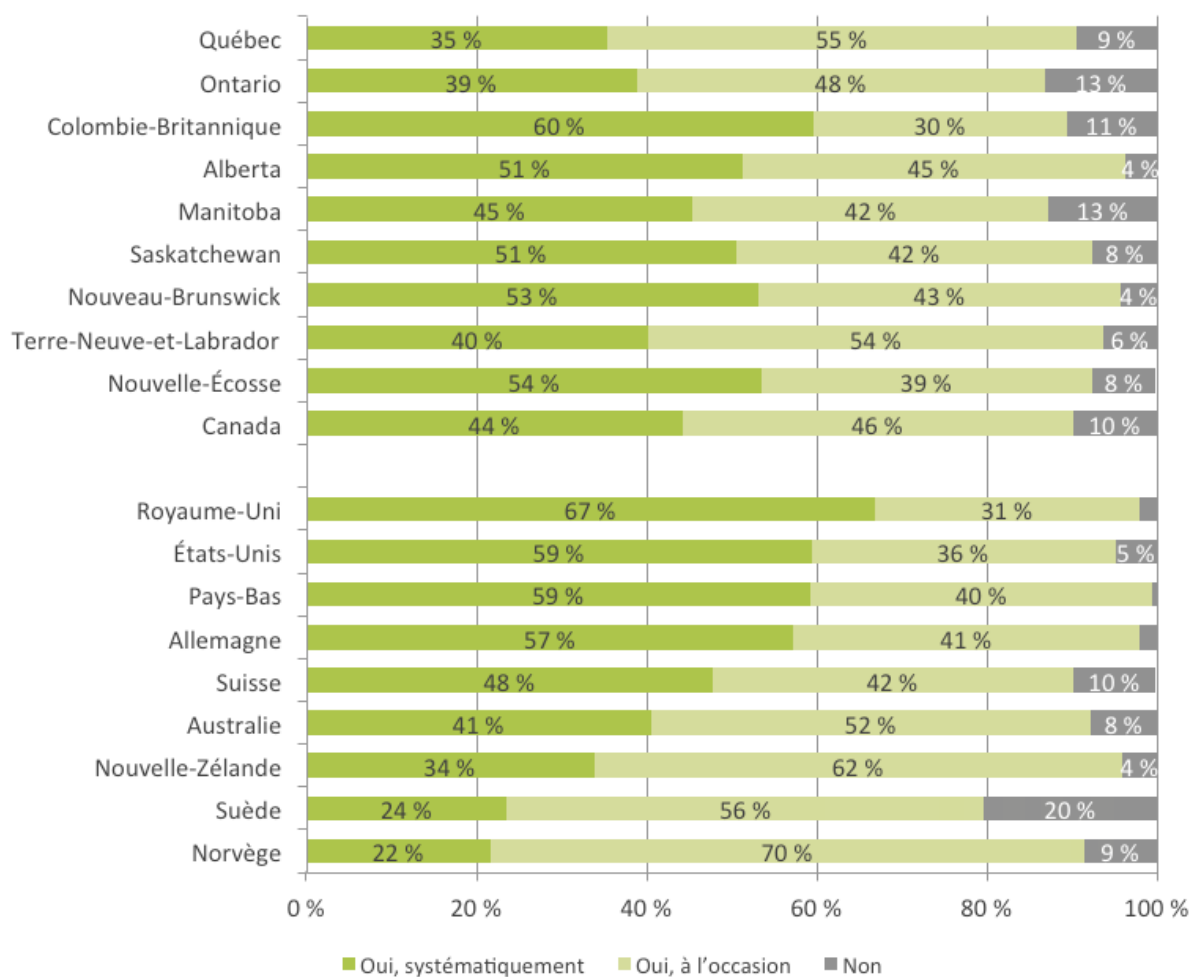
- Très facile
- Facile
- Plutôt difficile
- Très difficile »

## Discussion avec les patients plus âgés des traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non

Au Québec, 35% des médecins déclarent discuter systématiquement avec leurs patients plus âgés ou plus malades des traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 44% et, dans certains pays, il dépasse les 50% (Allemagne, Pays-Bas, États-Unis et Royaume-Uni).

FIGURE 32

Discussion avec les patients plus âgés des traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 33**

Discussion avec les patients plus âgés des traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Discussion avec les patients plus âgés des traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non (%)			
		Oui, systématiquement	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		35,3	55,3	9,4	
Sexe	Homme	32,9	59,8	7,3	NS
	Femme	37,7	50,8	11,5	
Âge	Moins de 45 ans	37,8	55,5	6,7	*
	45-54 ans	31,3	63,3	5,4	
	55 ans et plus	36,3	50,5	13,2	
Langue	Français	35,4	55,6	9,0	NS
	Anglais	34,6	54,1	11,3	
Type de pratique	Pratique solo	25,4	60,2	14,4	**
	Pratique de groupe	30,9	59,8	9,3	
	CLSC/Clinique communautaire	42,1	46,2	11,7	
	Hôpital et autres	49,2	46,4	4,4	
GMF ou clinique réseau	Oui	35,8	56,6	7,6	NS
	Non	35,1	53,2	11,8	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	33,9	54,2	12,0	NS
	5 à 9,9	38,6	52,7	8,6	
	10 et plus	34,5	58,1	7,4	

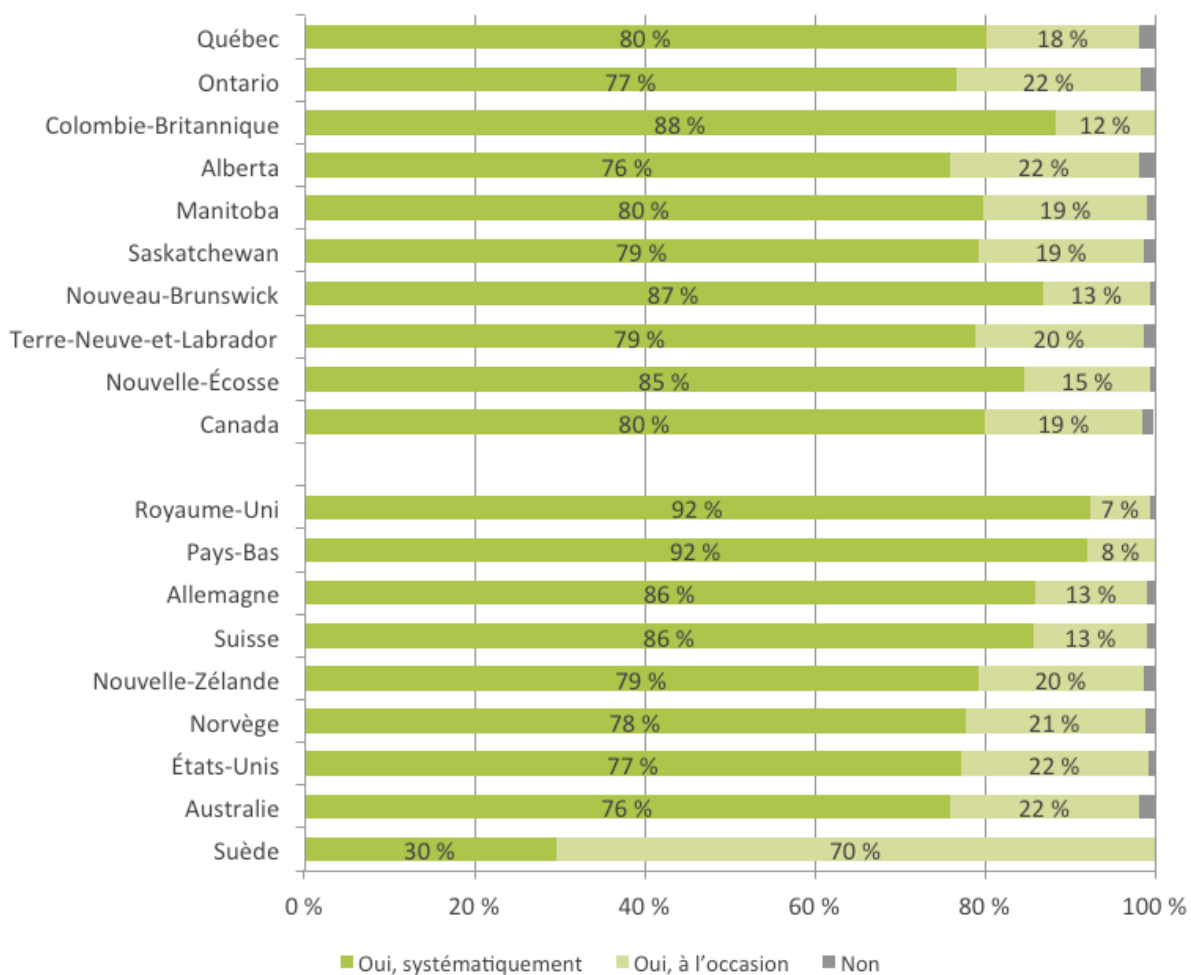
**Question:** « Discutez-vous avec les patients plus âgés ou plus malades des traitements qu'ils souhaiteraient ou ne souhaiteraient pas recevoir s'ils étaient très malades ou blessés, ou s'ils n'étaient pas en mesure de prendre eux-mêmes des décisions? »

- Oui, systématiquement
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Préférences des patients sur les traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non consignées dans leur dossier

Au Québec, 80% des médecins qui discutent avec leurs patients des traitements que ceux-ci souhaiteraient recevoir ou non consignent systématiquement ces préférences dans leur dossier médical. C'est le même résultat que celui du Canada (80%) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

**FIGURE 33**  
Préférences des patients sur les traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non consignées dans leur dossier en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 34**

Préférences des patients sur les traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non consignées dans leur dossier en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Préférences des patients sur les traitements qu'ils souhaiteraient recevoir ou non consignées dans leur dossier (%)			
		Oui, systématiquement	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		80,2	18,0	1,8	
Sexe	Homme	74,0	23,2	2,8	
	Femme	86,8	12,6	0,6	**
Âge	Moins de 45 ans	89,4	10,2	0,4	
	45-54 ans	81,2	18,8	0,0	
	55 ans et plus	73,0	23,1	3,9	**
Langue	Français	82,9	15,9	1,2	
	Anglais	68,2	27,6	4,2	**
Type de pratique	Pratique solo	56,8	40,4	2,8	
	Pratique de groupe	80,5	16,8	2,7	
	CLSC/Clinique communautaire	83,5	16,5	0,0	
	Hôpital et autres	90,2	9,8	0,0	**
GMF ou clinique réseau	Oui	80,8	17,5	1,8	
	Non	79,1	19,2	1,8	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	73,3	25,0	1,7	
	5 à 9,9	84,4	13,2	2,4	
	10 et plus	84,8	13,8	1,4	*

**Question:** « Vous avez indiqué que vous discutiez systématiquement/à l'occasion avec les patients plus âgés ou plus malades des traitements qu'ils souhaiteraient ou ne souhaiteraient pas recevoir s'ils étaient très malades ou blessés, ou s'ils n'étaient pas en mesure de prendre eux-mêmes des décisions: Dans ces cas, consignez-vous les préférences de vos patients dans leur dossier médical?

- Oui, systématiquement
- Oui, à l'occasion
- Non »

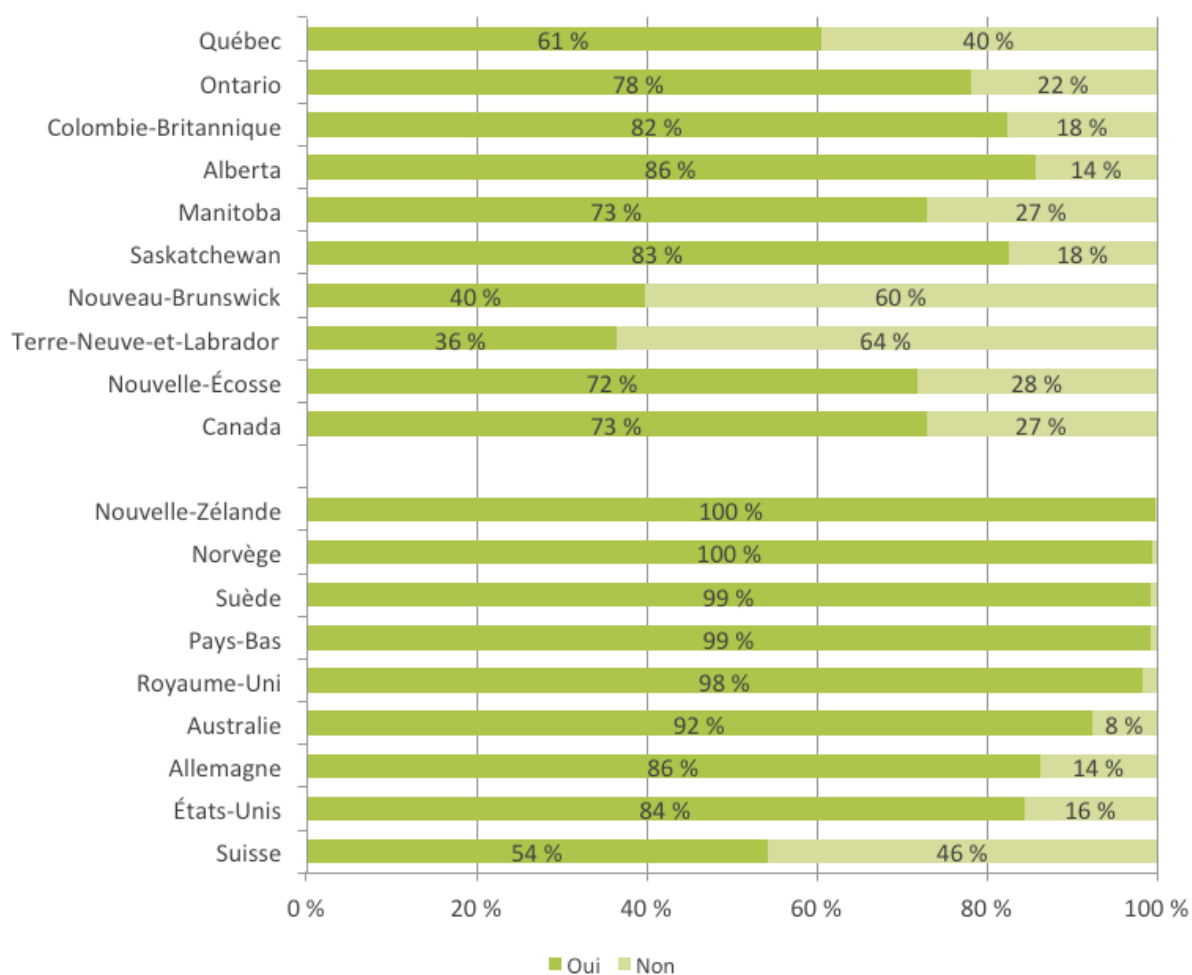
## RÉSULTATS

### Utilisation des technologies de l'information

## Dossiers médicaux électroniques

Au Québec, 61 % des médecins se servent de dossiers médicaux électroniques. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi les pays participants. Au Canada, ce pourcentage est de 73 % et, dans la plupart des pays, il dépasse les 90 %.

FIGURE 34  
Dossiers médicaux électroniques en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 35**

Dossiers médicaux électroniques en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Dossiers médicaux électroniques (%)		
		Oui	Non	
Québec		60,5	39,5	
Sexe	Homme	56,9	43,1	NS
	Femme	63,9	36,1	
Âge	Moins de 45 ans	74,8	25,2	
	45-54 ans	62,5	37,5	
	55 ans et plus	49,3	50,7	
Langue	Français	63,5	36,5	
	Anglais	47,5	52,5	
Type de pratique	Pratique solo	35,1	64,9	
	Pratique de groupe	73,5	26,5	
	CLSC/Clinique communautaire	41,4	58,6	
	Hôpital et autres	55,9	44,1	
GMF ou clinique réseau	Oui	72,6	27,4	
	Non	41,8	58,2	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	48,1	51,9	
	5 à 9,9	57,6	42,4	
	10 et plus	79,5	20,5	

**Question:** « Vous servez-vous de dossiers médicaux électroniques (à l'exclusion d'un système de facturation)?

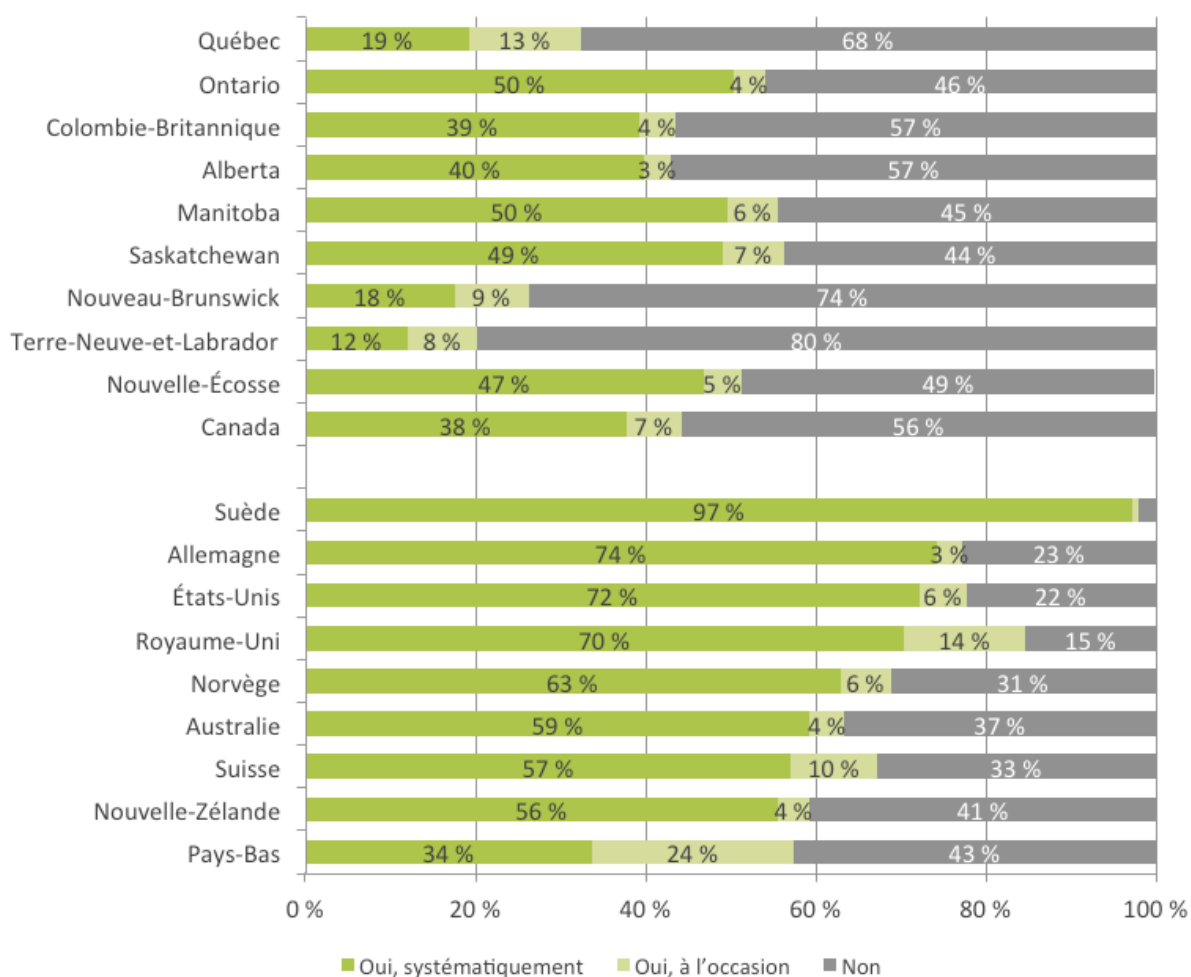
- Oui
- Non »

## Requêtes électroniques d'examens de laboratoire

Au Québec, 19 % des médecins utilisent systématiquement les requêtes électroniques d'examens de laboratoire. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 38 %, alors qu'il atteint près de 100 % en Suède.

FIGURE 35

Requêtes électroniques d'examens de laboratoire en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 36**

Requêtes électroniques d'examens de laboratoire  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Requêtes électroniques d'examens de laboratoire (%)			
		Oui, systématiquement	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		19,2	13,2	67,6	
Sexe	Homme	18,0	15,3	66,6	NS
	Femme	20,3	11,1	68,6	
Âge	Moins de 45 ans	22,0	11,5	66,5	NS
	45-54 ans	19,1	15,8	65,1	
	55 ans et plus	17,7	13,2	69,1	
Langue	Français	20,7	14,0	65,3	*
	Anglais	12,8	10,0	77,2	
Type de pratique	Pratique solo	8,3	16,6	75,1	**
	Pratique de groupe	24,3	16,9	58,9	
	CLSC/Clinique communautaire	14,8	4,9	80,3	
	Hôpital et autres	15,8	5,8	78,4	
GMF ou clinique réseau	Oui	25,1	14,3	60,6	**
	Non	9,5	11,7	78,8	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	11,8	13,2	75,0	**
	5 à 9,9	19,0	12,4	68,6	
	10 et plus	28,7	14,0	57,3	

**Question :** « Employez-vous l'une ou l'autre des technologies suivantes dans votre cabinet?

– Requêtes électroniques d'examens de laboratoire

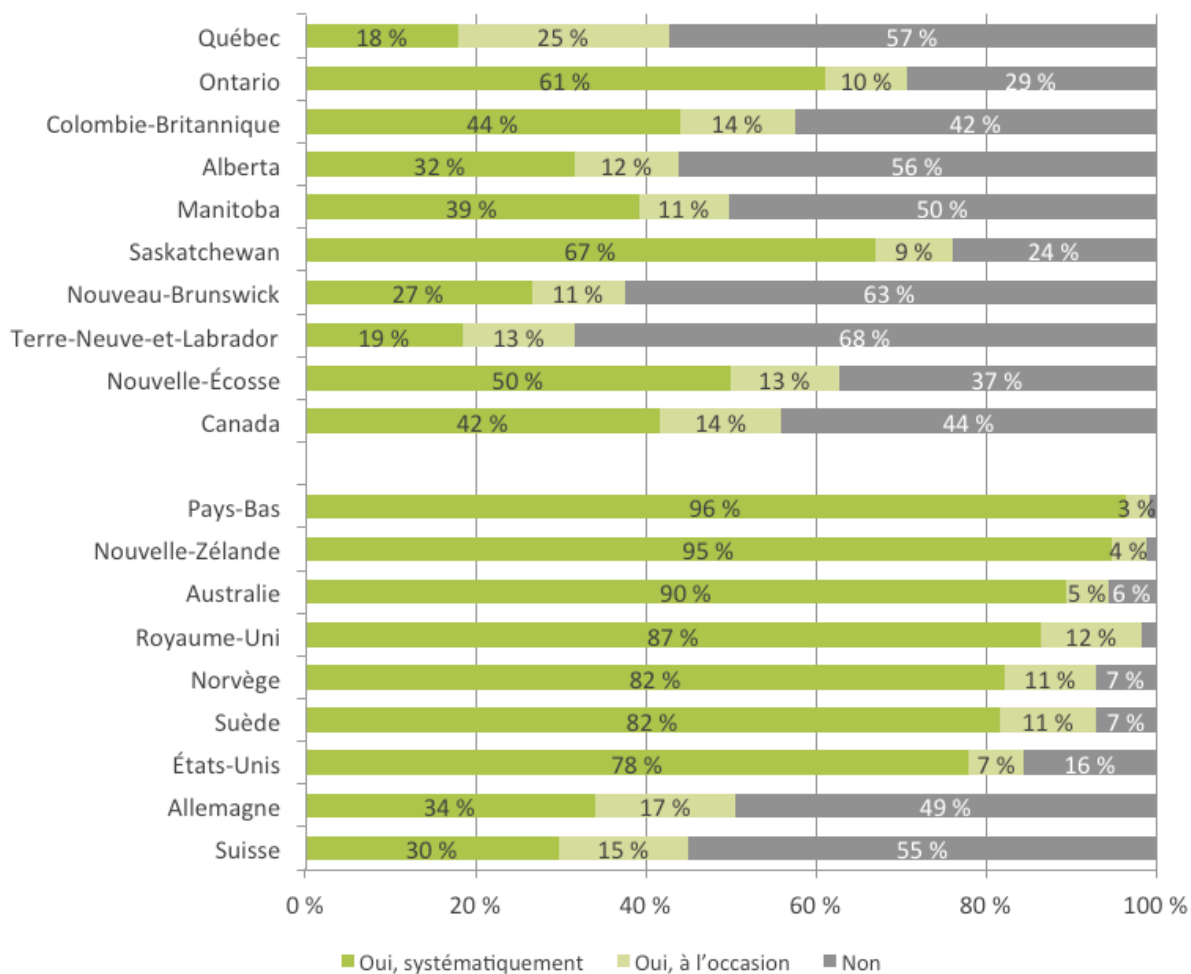
- Oui, emploi systématique
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Alertes électroniques concernant un problème de médicaments

Au Québec, 18% des médecins utilisent systématiquement les alertes électroniques concernant un problème de médicaments. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 42% et il dépasse les 80% dans la majorité des pays.

FIGURE 36

Alertes électroniques concernant un problème de médicaments en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 37**

Alertes électroniques concernant un problème de médicaments en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Alertes électroniques concernant un problème de médicaments (%)			
		Oui, systématiquement	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		18,0	24,7	57,3	
Sexe	Homme	17,9	28,3	53,8	
	Femme	18,1	21,3	60,7	NS
Âge	Moins de 45 ans	16,7	22,3	61,1	
	45-54 ans	20,6	27,2	52,2	
	55 ans et plus	17,7	24,9	57,3	NS
Langue	Français	18,0	24,8	57,2	
	Anglais	17,9	24,4	57,7	NS
Type de pratique	Pratique solo	6,8	22,7	70,5	
	Pratique de groupe	23,5	31,0	45,6	
	CLSC/Clinique communautaire	12,6	15,9	71,5	
	Hôpital et autres	14,6	16,0	69,4	**
GMF ou clinique réseau	Oui	20,8	27,8	51,4	
	Non	13,4	20,4	66,2	**
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	13,4	23,7	63,0	
	5 à 9,9	21,2	25,7	53,1	
	10 et plus	21,6	26,4	52,0	NS

**Question:** « Employez-vous l'une ou l'autre des technologies suivantes dans votre cabinet?  
– Alertes ou messages électroniques concernant un problème potentiel de dose ou d'interaction de médicaments

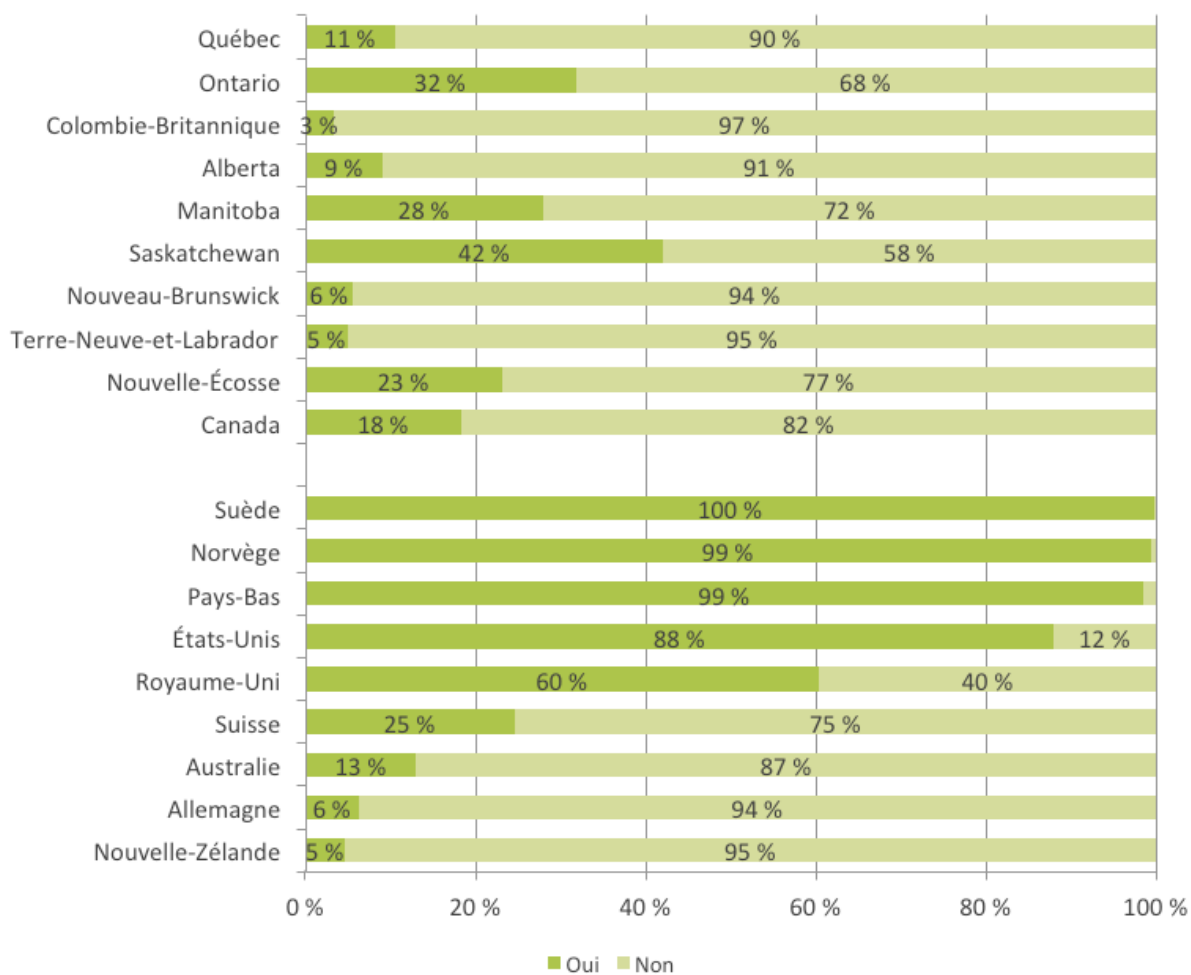
- Oui, emploi systématique
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Transfert électronique de prescriptions à une pharmacie

Au Québec, 11 % des médecins peuvent transférer électroniquement des prescriptions à une pharmacie. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 18 %, alors qu'il est près de 100 % aux Pays-Bas, en Norvège et en Suède.

FIGURE 37

Transfert électronique de prescriptions à une pharmacie en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 38**

Transfert électronique de prescriptions à une pharmacie  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Transfert électronique de prescriptions à une pharmacie (%)		
		Oui	Non	
Québec		10,5	89,5	
Sexe	Homme	9,5	90,5	NS
	Femme	11,4	88,6	
Âge	Moins de 45 ans	6,3	93,7	NS
	45-54 ans	10,6	89,4	
	55 ans et plus	13,6	86,4	
Langue	Français	10,6	89,4	NS
	Anglais	10,1	89,9	
Type de pratique	Pratique solo	7,4	92,6	NS
	Pratique de groupe	13,3	86,7	
	CLSC/Clinique communautaire	6,8	93,2	
	Hôpital et autres	7,6	92,4	
GMF ou clinique réseau	Oui	10,0	90,0	NS
	Non	11,3	88,7	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	11,3	88,7	NS
	5 à 9,9	11,8	88,2	
	10 et plus	9,0	91,0	

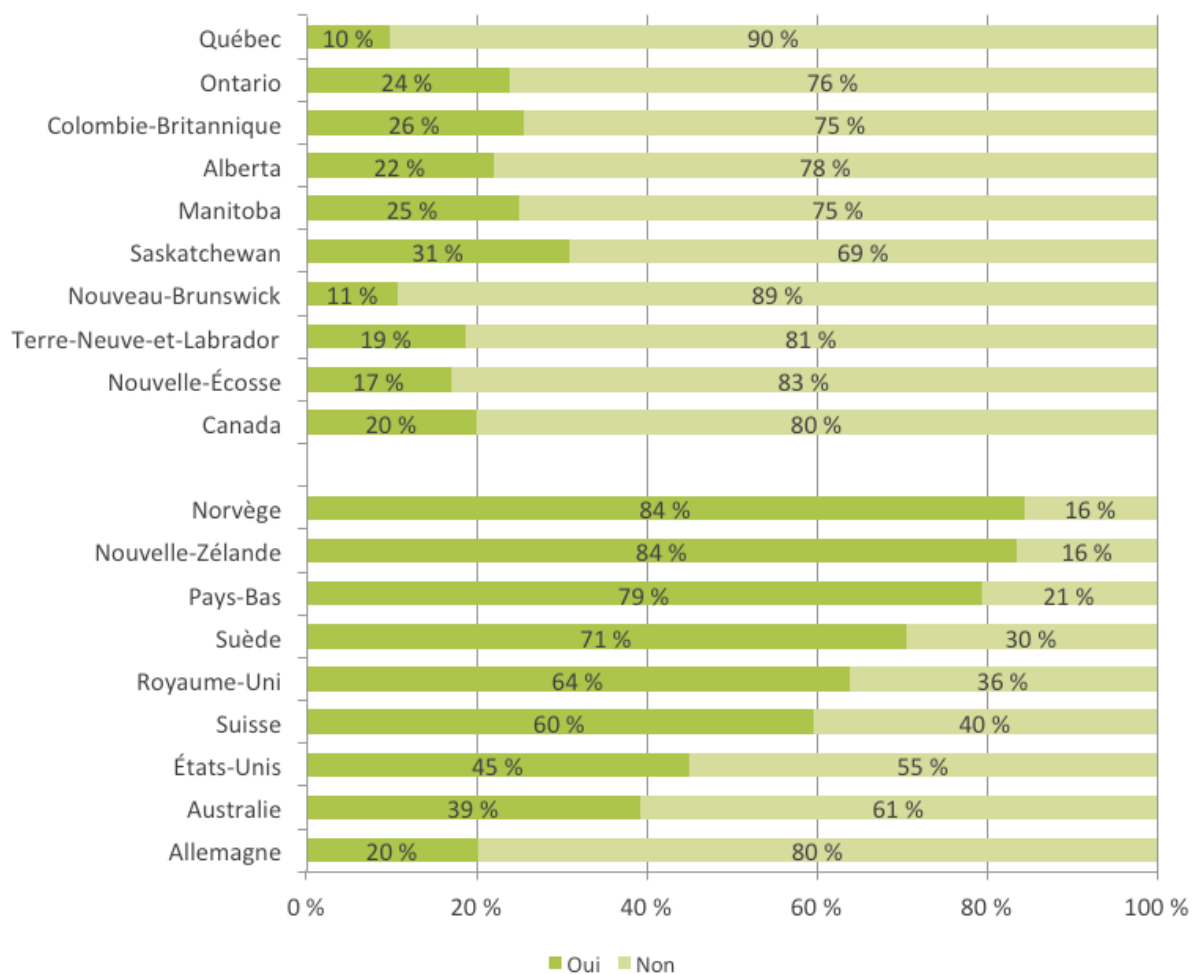
**Question:** « Pouvez-vous faire le transfert électronique de prescriptions à une pharmacie?

- Oui
- Non »

## Échange électronique des résumés cliniques des patients

Au Québec, 10 % des médecins répondants peuvent échanger de façon électronique les résumés cliniques des patients avec d'autres médecins. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 20 % et, dans certains pays, il dépasse les 80 % (Norvège et Nouvelle-Zélande).

**FIGURE 38**  
Échange électronique des résumés cliniques des patients  
en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 39**

Échange électronique des résumés cliniques des patients  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Échange électronique des résumés cliniques des patients (%)		
		Oui	Non	
Québec		9,8	90,2	
Sexe	Homme	11,0	89,0	NS
	Femme	8,7	91,3	
Âge	Moins de 45 ans	10,1	89,9	NS
	45-54 ans	7,9	92,1	
	55 ans et plus	11,0	89,0	
Langue	Français	9,8	90,2	NS
	Anglais	10,2	89,8	
Type de pratique	Pratique solo	14,8	85,2	NS
	Pratique de groupe	8,4	91,6	
	CLSC/Clinique communautaire	7,6	92,4	
	Hôpital et autres	13,8	86,2	
GMF ou clinique réseau	Oui	10,6	89,4	NS
	Non	8,3	91,7	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	13,0	87,0	NS
	5 à 9,9	7,3	92,7	
	10 et plus	7,8	92,2	

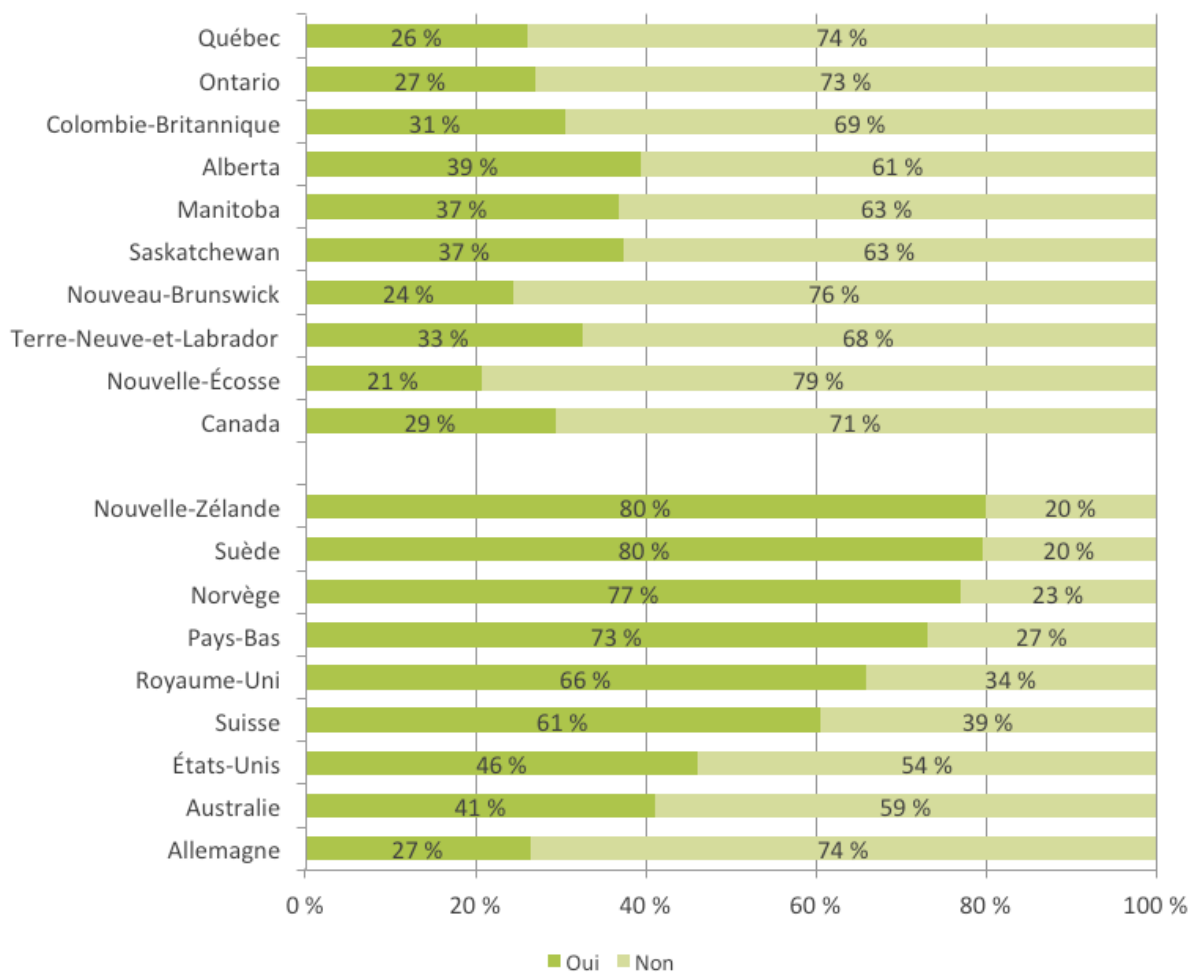
**Question:** « Pouvez-vous faire des échanges électroniques des documents suivants avec des médecins à l'extérieur de votre cabinet?  
(Ne pas inclure le télécopieur)  
– Résumés cliniques des patients

- Oui
- Non »

## Échange électronique des tests diagnostiques et de laboratoire

Au Québec, 26 % des médecins peuvent échanger de façon électronique les tests diagnostiques et de laboratoire avec d'autres médecins. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 29 %, alors qu'il est de 80 % en Suède et en Nouvelle-Zélande.

**FIGURE 39**  
Échange électronique des tests diagnostiques et de laboratoire  
en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 40**

Échange électronique des tests diagnostiques et de laboratoire en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Échange électronique des tests diagnostiques et de laboratoire (%)		
		Oui	Non	
Québec		26,2	73,8	
Sexe	Homme	27,5	72,5	NS
	Femme	25,1	74,9	
Âge	Moins de 45 ans	24,8	75,2	NS
	45-54 ans	34,6	65,4	
	55 ans et plus	22,9	77,1	
Langue	Français	26,0	74,0	NS
	Anglais	27,4	72,6	
Type de pratique	Pratique solo	25,9	74,1	NS
	Pratique de groupe	23,0	77,0	
	CLSC/Clinique communautaire	34,0	66,0	
	Hôpital et autres	27,0	73,0	
GMF ou clinique réseau	Oui	28,5	71,5	NS
	Non	22,6	77,4	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	24,2	75,8	NS
	5 à 9,9	31,6	68,4	
	10 et plus	23,5	76,5	

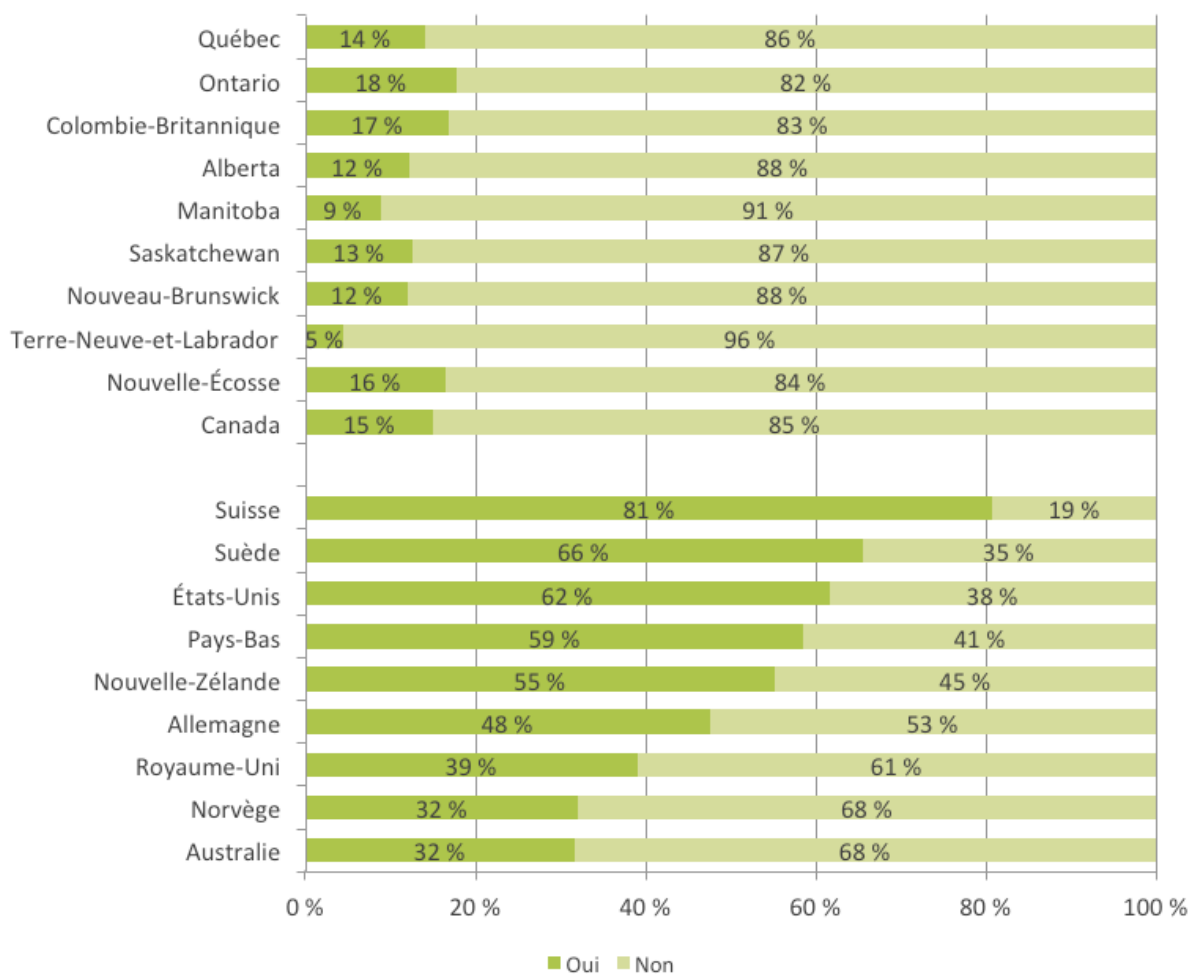
**Question:** « Pouvez-vous faire des échanges électroniques des documents suivants avec des médecins à l'extérieur de votre cabinet?  
(Ne pas inclure le télécopieur)  
– Tests diagnostiques et de laboratoire

- Oui
- Non »

## Possibilité pour les patients d'envoyer un courriel au cabinet

Au Québec, 14% des médecins affirment que leur cabinet permet aux patients d'envoyer un courriel concernant des questions ou des préoccupations d'ordre médical. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 15% et, dans certains pays, il dépasse les 60% (États-Unis, Suède et Suisse).

**FIGURE 40**  
Possibilité pour les patients d'envoyer un courriel au cabinet  
en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 41**

Possibilité pour les patients d'envoyer un courriel au cabinet en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Possibilité pour les patients d'envoyer un courriel au cabinet (%)		
		Oui	Non	
Québec		14,0	86,0	
Sexe	Homme	12,2	87,8	NS
	Femme	15,9	84,1	
Âge	Moins de 45 ans	12,5	87,5	NS
	45-54 ans	13,4	86,6	
	55 ans et plus	15,8	84,2	
Langue	Français	12,8	87,2	NS
	Anglais	19,2	80,8	
Type de pratique	Pratique solo	16,9	83,1	NS
	Pratique de groupe	17,0	83,0	
	CLSC/Clinique communautaire	6,9	93,1	
	Hôpital et autres	10,0	90,0	
GMF ou clinique réseau	Oui	10,5	89,5	**
	Non	19,4	80,6	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	18,6	81,4	*
	5 à 9,9	13,6	86,4	
	10 et plus	9,6	90,4	

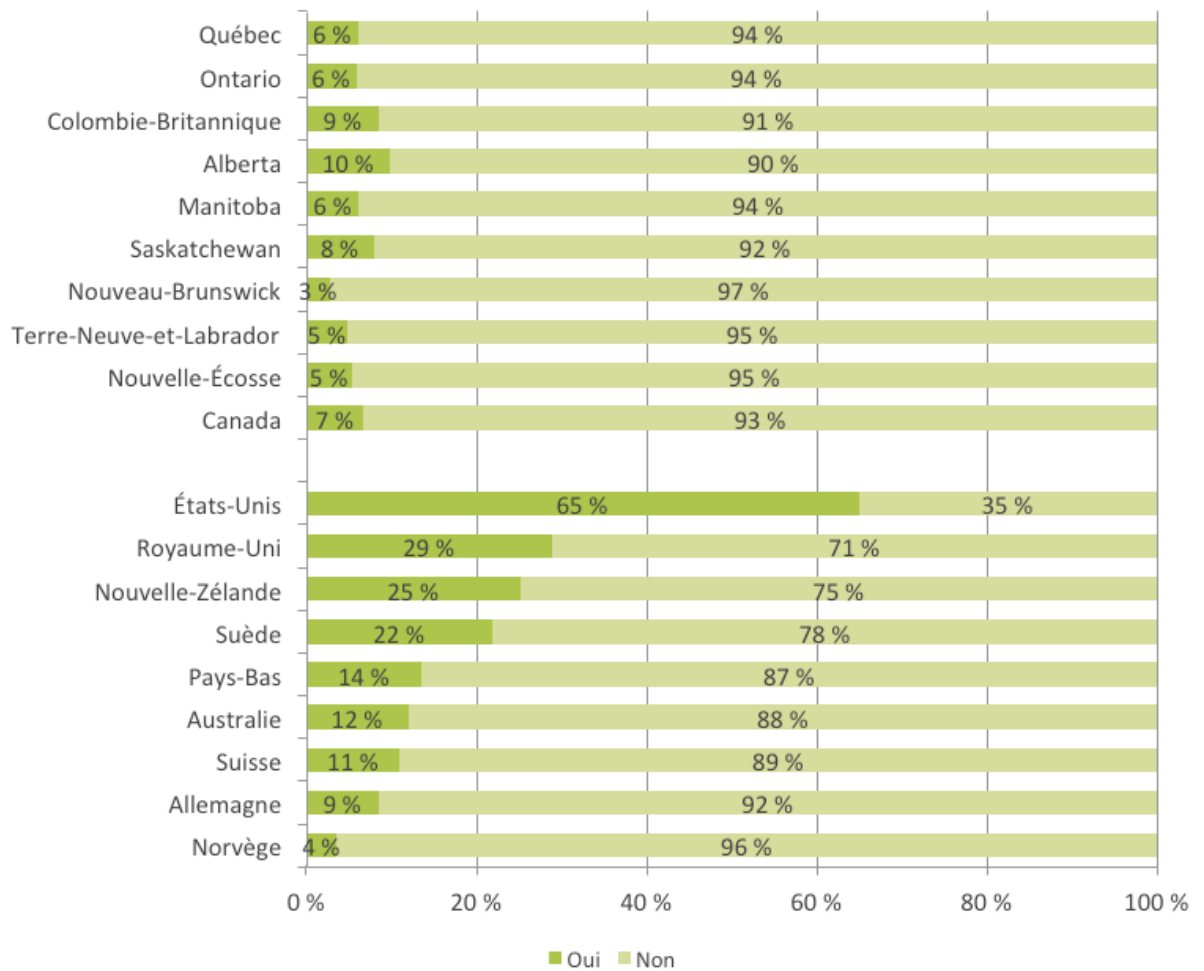
**Question:** « Veuillez indiquer si votre cabinet permet aux patients d'envoyer un courriel concernant des questions ou des préoccupations d'ordre médical.

- Oui
- Non »

## Possibilité pour les patients de visionner en ligne leur dossier médical

Au Québec, 6 % des médecins indiquent que leur cabinet permet aux patients de visionner en ligne ou de télécharger leur dossier médical ou encore de transmettre des renseignements qui s’y trouvent. C’est l’un des résultats les plus faibles parmi l’ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 7 % et aux États-Unis, de 65 %.

**FIGURE 41**  
Possibilité pour les patients de visionner en ligne leur dossier médical en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 42**

Possibilité pour les patients de visionner en ligne leur dossier médical en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Possibilité pour les patients de visionner en ligne leur dossier médical (%)		
		Oui	Non	
Québec		6,1	93,9	
Sexe	Homme	7,0	93,0	NS
	Femme	5,1	94,9	
Âge	Moins de 45 ans	3,6	96,4	NS
	45-54 ans	5,9	94,1	
	55 ans et plus	7,7	92,3	
Langue	Français	5,6	94,4	NS
	Anglais	8,2	91,8	
Type de pratique	Pratique solo	5,6	94,4	NS
	Pratique de groupe	7,2	92,8	
	CLSC/Clinique communautaire	2,4	97,6	
	Hôpital et autres	6,7	93,3	
GMF ou clinique réseau	Oui	5,4	94,6	NS
	Non	6,7	93,3	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	8,0	92,0	NS
	5 à 9,9	3,8	96,2	
	10 et plus	5,9	94,1	

**Question:** « Veuillez indiquer si votre cabinet permet aux patients de visionner en ligne, télécharger ou transmettre des renseignements de leur dossier médical.

- Oui
- Non »

## Communication électronique avec les patients

Au Québec, comme au Canada, relativement peu de patients peuvent demander un rendez-vous, une référence ou un renouvellement de prescriptions en ligne, ou encore consulter des résultats de tests sur un site Internet sécurisé (de 6 à 12 % au Québec et de 8 à 18 % au Canada).

TABLEAU 43

Communication électronique avec les patients en fonction des provinces

	Communication électronique avec les patients (% oui)		
	A. Demande de rendez-vous ou de référence en ligne	B. Demande de renouvellement de prescriptions en ligne	C. Consultation des résultats de tests sur un site Internet sécurisé
Québec	9,1	6,1	11,7
Ontario	11,7	10,5	13,7
Colombie-Britannique	10,5	3,4	38,2
Alberta	18,4	6,8	21,9
Manitoba	11,4	10,2	17,2
Saskatchewan	14,7	15,9	23,5
Nouveau-Brunswick	5,1	3,3	11,9
Terre-Neuve-et-Labrador	3,6	2,1	21,2
Nouvelle-Écosse	7,5	5,3	10,8
Canada	11,2	7,6	18,1

**Question:** « Votre cabinet offre-t-il les moyens de communication électroniques suivants à ses patients?

- A. Demande de rendez-vous ou de référence en ligne
- B. Demande de renouvellement de prescriptions en ligne
- C. Consultation des résultats de tests sur un site Web sécurisé

- Oui
- Non »

Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

## Possibilité de générer certaines données sur les patients

Comparativement au Canada et aux autres pays, peu de médecins québécois peuvent générer des données sur leurs patients en utilisant un processus informatisé (de 19 à 62 %, selon le type de données). Ces résultats sont parmi les plus faibles de l'ensemble des pays participants. Au Canada, ces pourcentages vont de 46 à 64 %, alors qu'ils dépassent les 90 % au Royaume-Uni.

TABLEAU 44

Possibilité de générer certaines données sur les patients en fonction des pays et des provinces

	Possibilité de générer certaines données sur les patients (% oui)				
	A	B	C	D	E
Australie	90	90	82	78	77
Allemagne	86	75	78	72	58
Pays-Bas	100	99	98	93	70
Nouvelle-Zélande	99	99	95	86	86
Norvège	75	17	45	82	60
Suède	85	40	58	70	74
Suisse	32	29	34	48	40
Royaume-Uni	99	97	98	96	90
États-Unis	78	67	62	75	64
Québec	37	20	19	56	62
Ontario	74	66	56	54	58
Colombie-Britannique	84	67	58	60	65
Alberta	73	55	62	68	77
Manitoba	62	42	46	62	55
Saskatchewan	72	44	53	74	71
Nouveau-Brunswick	37	21	28	29	47
Terre-Neuve-et-Labrador	27	16	16	18	61
Nouvelle-Écosse	72	46	51	49	65
Canada	64	49	46	56	63

### Légende

- Liste de patients par diagnostic (par exemple, diabète ou cancer)
- Liste de patients pour qui des examens ou des soins préventifs doivent être faits ou auraient dû être faits antérieurement (comme un vaccin pour la grippe)
- Liste de tous les médicaments pris par un patient (y compris ceux prescrits par d'autres médecins)
- Liste de tous les résultats de laboratoire d'un patient donné (incluant ceux prescrits par d'autres médecins)
- Résumé clinique de chaque visite à remettre au patient

**Question:** « Votre cabinet peut-il générer les données suivantes concernant vos patients en utilisant un processus informatisé?

- A. Liste de patients par diagnostic (p. ex., diabète ou cancer)
- B. Liste de patients pour qui des examens ou soins préventifs doivent être faits ou auraient dû être faits antérieurement (p. ex., vaccin grippe)
- C. Liste de tous les médicaments pris par un patient (y compris ceux pouvant être prescrits par d'autres médecins)
- D. Liste de tous les résultats de laboratoire pour un patient donné (incluant ceux prescrits par d'autres médecins)
- E. Résumé clinique de chaque visite à remettre au patient

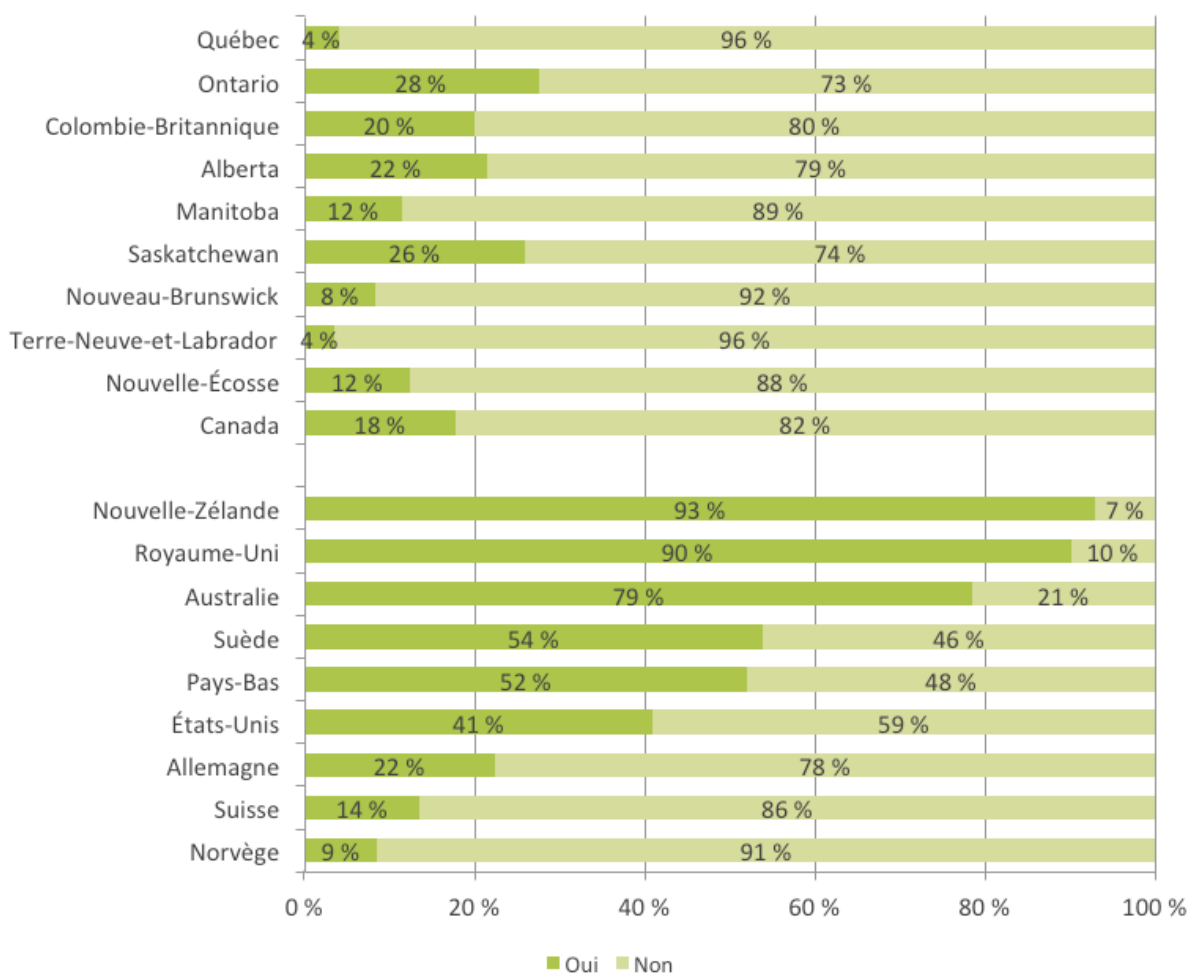
- Oui
- Non »

## Envoi informatisé de rappels aux patients à qui des soins préventifs ou de suivi doivent être dispensés

Au Québec, 4 % des médecins répondants envoient des rappels aux patients à qui des soins préventifs ou de suivi doivent être dispensés au moyen d'un système informatisé. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 18 % et, dans certains pays, il dépasse les 90 % (Royaume-Uni et Nouvelle-Zélande).

FIGURE 42

Envoi informatisé de rappels aux patients à qui des soins préventifs ou de suivi doivent être dispensés en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 45**

Envoi informatisé de rappels aux patients à qui des soins préventifs ou de suivi doivent être dispensés en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Envoi informatisé de rappels aux patients à qui des soins préventifs ou de suivi doivent être dispensés (%)		
		Oui	Non	
Québec		4,0	96,0	
Sexe	Homme	5,9	94,1	
	Femme	2,0	98,0	*
Âge	Moins de 45 ans	2,5	97,5	
	45-54 ans	1,1	98,9	
	55 ans et plus	6,7	93,3	*
Langue	Français	3,4	96,6	
	Anglais	6,5	93,5	NS
Type de pratique	Pratique solo	5,1	94,9	
	Pratique de groupe	4,7	95,3	
	CLSC/Clinique communautaire	4,9	95,1	
	Hôpital et autres	0,0	100,0	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	2,1	97,9	
	Non	6,4	93,6	*
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	4,9	95,1	
	5 à 9,9	6,3	93,7	
	10 et plus	1,2	98,8	*

**Question:** « Les tâches suivantes sont-elles systématiquement réalisées dans votre cabinet avec un système informatisé?  
 – Envoi de rappels aux patients à qui des soins préventifs ou de suivi doivent être dispensés (p. ex., vaccin de la grippe ou HbA1C pour les diabétiques)

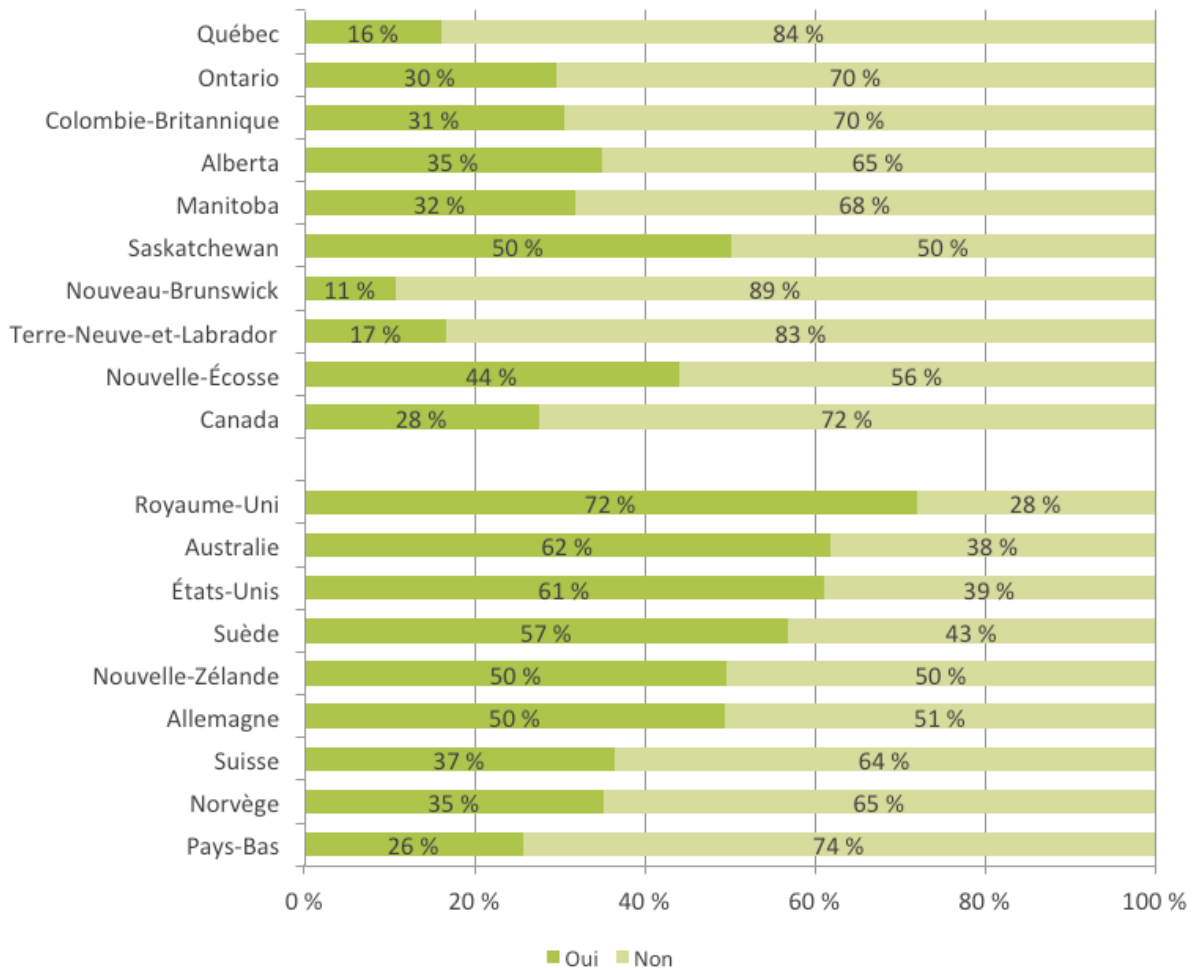
- Oui
- Non»

## Suivi informatisé de tous les examens de laboratoire commandés

Au Québec, 16% des médecins suivent les examens de laboratoire commandés jusqu'à l'obtention des résultats au moyen d'un système informatisé. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 28%, alors qu'il dépasse les 70% au Royaume-Uni.

FIGURE 43

Suivi informatisé de tous les examens de laboratoire commandés en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 46**

Suivi informatisé de tous les examens de laboratoire commandés en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Suivi informatisé de tous les examens de laboratoire commandés (%)		
		Oui	Non	
Québec		16,2	83,8	
Sexe	Homme	19,0	81,0	NS
	Femme	13,5	86,5	
Âge	Moins de 45 ans	13,1	86,9	*
	45-54 ans	11,1	88,9	
	55 ans et plus	21,6	78,4	
Langue	Français	15,7	84,3	NS
	Anglais	18,4	81,6	
Type de pratique	Pratique solo	23,1	76,9	NS
	Pratique de groupe	17,7	82,3	
	CLSC/Clinique communautaire	10,0	90,0	
	Hôpital et autres	11,3	88,7	
GMF ou clinique réseau	Oui	16,3	83,7	NS
	Non	16,4	83,6	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	17,5	82,5	NS
	5 à 9,9	14,6	85,4	
	10 et plus	15,9	84,1	

**Question:** « Les tâches suivantes sont-elles systématiquement réalisées dans votre cabinet avec un système informatisé?  
– Suivi de tous les examens de laboratoires commandés jusqu'à l'obtention des résultats par les cliniciens

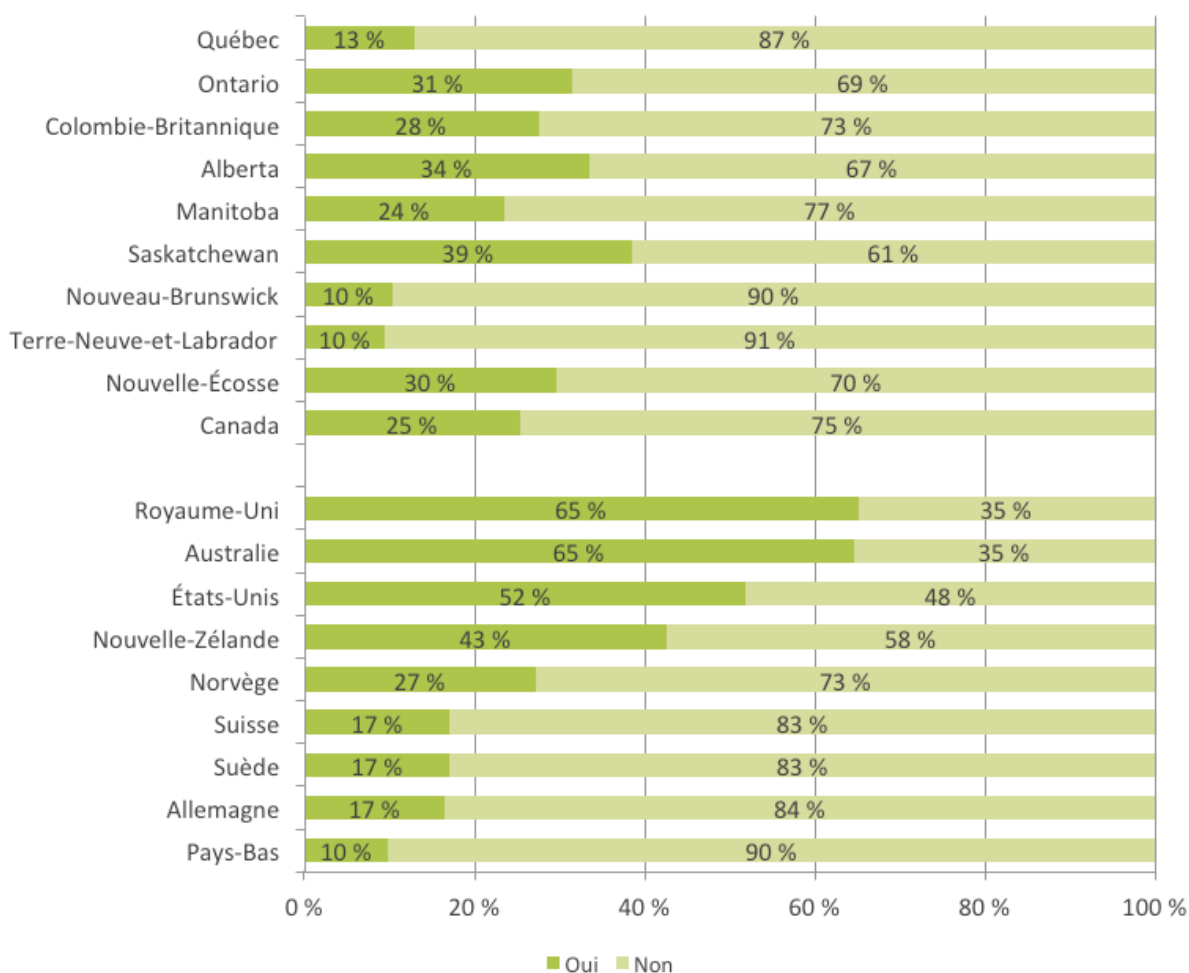
- Oui
- Non »

## Réception d'alertes indiquant de divulguer les résultats d'examens aux patients au moyen d'un système informatisé

Au Québec, 13% des médecins reçoivent des alertes indiquant de divulguer les résultats d'examens aux patients au moyen d'un système informatisé. C'est l'un des résultats les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 25% et, dans certains pays, il dépasse les 60% (Australie et Royaume-Uni).

FIGURE 44

Réception d'alertes indiquant de divulguer les résultats d'examens aux patients au moyen d'un système informatisé en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 47**

Réception d'alertes indiquant de divulguer les résultats d'examens aux patients au moyen d'un système informatisé en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Réception d'alertes indiquant de divulguer les résultats d'examens aux patients au moyen d'un système informatisé (%)		
		Oui	Non	
Québec		12,9	87,1	
Sexe	Homme	16,3	83,7	
	Femme	9,4	90,6	*
Âge	Moins de 45 ans	9,2	90,8	
	45-54 ans	6,8	93,2	
	55 ans et plus	19,1	80,9	**
Langue	Français	12,8	87,2	
	Anglais	13,0	87,0	NS
Type de pratique	Pratique solo	7,5	92,5	
	Pratique de groupe	17,7	82,3	
	CLSC/Clinique communautaire	7,1	92,9	
	Hôpital et autres	7,2	92,8	**
GMF ou clinique réseau	Oui	12,6	87,4	
	Non	13,0	87,0	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	13,5	86,5	
	5 à 9,9	15,2	84,8	
	10 et plus	10,9	89,1	NS

**Question:** « Les tâches suivantes sont-elles systématiquement réalisées dans votre cabinet avec un système informatisé?  
– Réception d'alertes ou de messages vous indiquant de divulguer les résultats d'examens aux patients

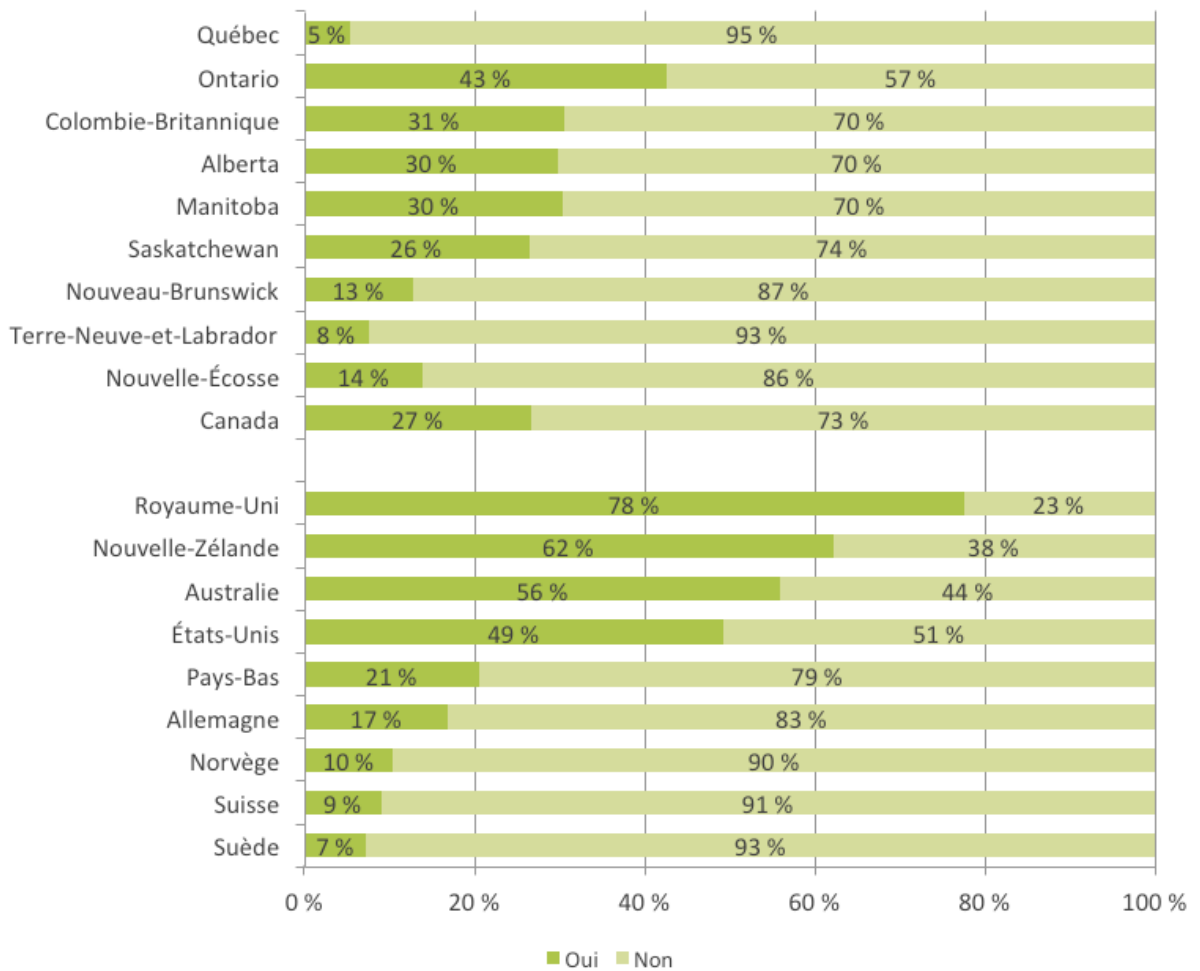
- Oui
- Non »

## Réception de rappels pour les interventions ou les examens de dépistage au moyen d'un système informatisé

Au Québec, 5 % des médecins reçoivent des rappels pour les interventions ou les examens de dépistage au moyen d'un système informatisé. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 27 %, alors qu'il dépasse les 60 % en Nouvelle-Zélande et au Royaume-Uni.

FIGURE 45

Réception de rappels pour les interventions ou les examens de dépistage au moyen d'un système informatisé en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 48**

Réception de rappels pour les interventions ou les examens de dépistage au moyen d'un système informatisé en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Réception de rappels pour les interventions ou les examens de dépistage au moyen d'un système informatisé (%)		
		Oui	Non	
Québec		5,3	94,7	
Sexe	Homme	5,5	94,5	NS
	Femme	5,1	94,9	
Âge	Moins de 45 ans	2,8	97,2	NS
	45-54 ans	5,7	94,3	
	55 ans et plus	6,9	93,1	
Langue	Français	4,8	95,2	NS
	Anglais	7,5	92,5	
Type de pratique	Pratique solo	5,1	94,9	NS
	Pratique de groupe	7,1	92,9	
	CLSC/Clinique communautaire	1,4	98,6	
	Hôpital et autres	3,4	96,6	
GMF ou clinique réseau	Oui	4,0	96,0	NS
	Non	7,5	92,5	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	6,0	94,0	NS
	5 à 9,9	6,8	93,2	
	10 et plus	3,5	96,5	

**Question:** « Les tâches suivantes sont-elles systématiquement réalisées dans votre cabinet avec un système informatisé?  
– Réception de rappels pour les interventions et/ou examens de dépistage fondés sur les guides de pratique

- Oui
- Non »

## RÉSULTATS

### Mesures d'amélioration du cabinet

## Réception de données touchant les soins des patients

Peu de médecins québécois reçoivent des données touchant les soins de leurs patients (de 6 à 10%, selon le type de données). Ces résultats sont les plus faibles parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ces pourcentages vont de 17 à 37%, alors qu'ils dépassent les 80% au Royaume-Uni.

**TABLEAU 49**

Réception de données touchant les soins des patients en fonction des pays et des provinces

	Réception de données touchant les soins des patients (% oui)			
	Résultats cliniques	Sondages sur la satisfaction	Admissions à l'hôpital et à l'urgence	Soins préventifs recommandés
Australie	35	46	32	42
Allemagne	45	26	22	12
Pays-Bas	90	63	31	43
Nouvelle-Zélande	65	61	47	88
Norvège	32	9	34	6
Suède	80	89	26	10
Suisse	9	16	30	7
Royaume-Uni	86	88	86	83
États-Unis	55	65	60	59
Québec	9	7	10	6
Ontario	32	24	41	73
Colombie-Britannique	21	11	37	32
Alberta	24	21	37	24
Manitoba	26	23	38	38
Saskatchewan	26	31	50	26
Nouveau-Brunswick	33	11	44	13
Terre-Neuve-et-Labrador	15	10	41	22
Nouvelle-Écosse	23	19	39	26
Canada	23	17	33	37

**Question:** « Le cabinet où vous pratiquez reçoit-il et révise-t-il systématiquement les données touchant les aspects suivants des soins que vous prodiguez à vos patients?

- A. Résultats cliniques (p. ex., pourcentage de diabétiques ou d'asthmatiques pour lesquels la maladie est bien contrôlée)
- B. Sondages sur la satisfaction des patients et leur expérience en matière de soins
- C. Les admissions à l'hôpital ou l'usage de services d'urgence par les patients
- D. Pourcentage de patients qui ont reçu les soins préventifs recommandés (p. ex., test Pap, immunisations, coloscopies, mammographies, etc.)

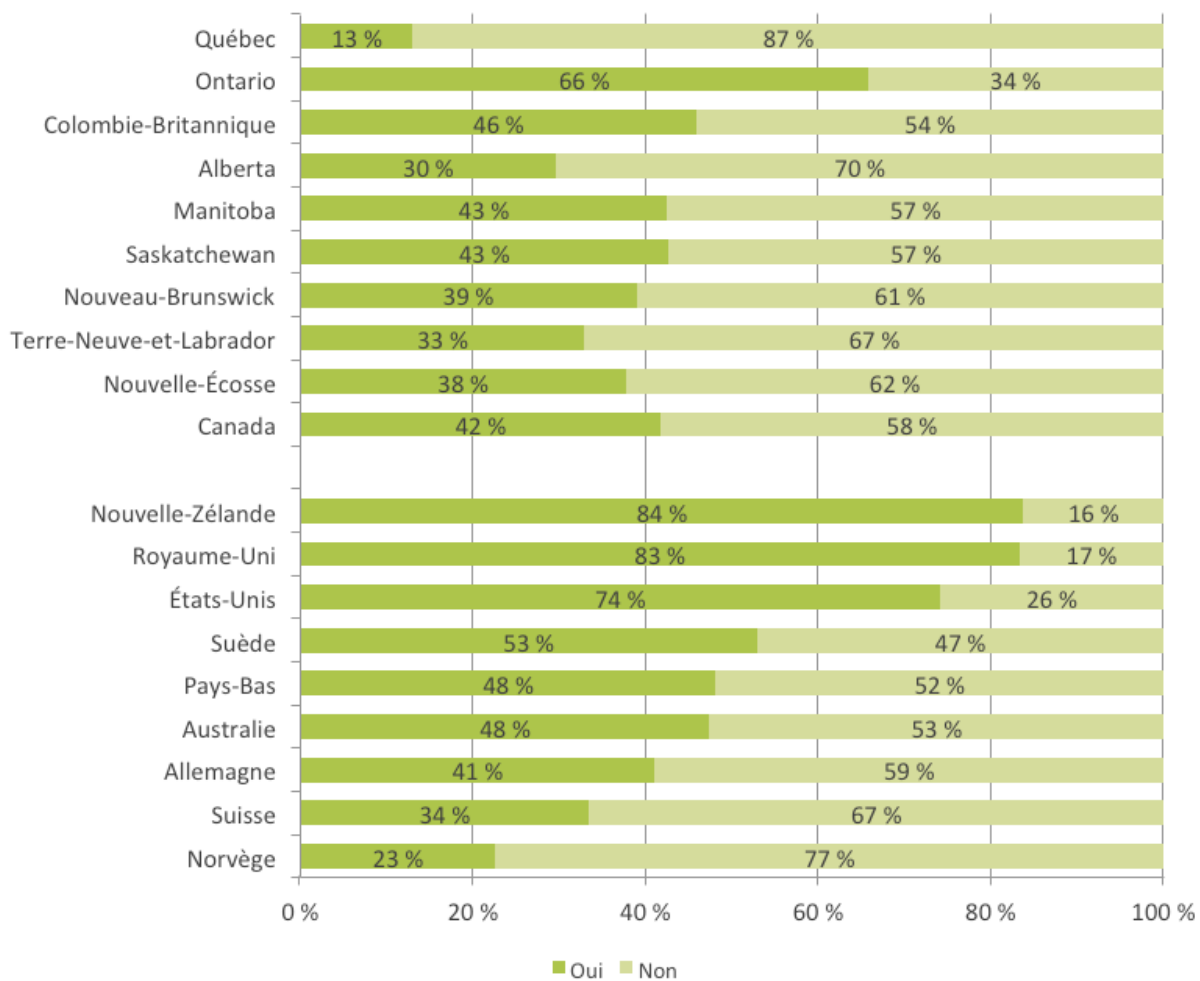
- Oui
- Non »

## Comparaison de la performance clinique à des cibles de performance

Au Québec, 13% des médecins mentionnent que leur performance clinique est comparée à des cibles de performance au moins une fois par an. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 42% et, dans certains pays, il dépasse les 80% (Royaume-Uni et Nouvelle-Zélande).

FIGURE 46

Comparaison de la performance clinique à des cibles de performance en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 50**

Comparaison de la performance clinique à des cibles de performance en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Comparaison de la performance clinique à des cibles de performance (%)		
		Oui	Non	
Québec		13,1	86,9	
Sexe	Homme	10,8	89,2	NS
	Femme	15,5	84,5	
Âge	Moins de 45 ans	13,3	86,7	NS
	45-54 ans	9,7	90,3	
	55 ans et plus	15,1	84,9	
Langue	Français	11,8	88,2	NS
	Anglais	18,6	81,4	
Type de pratique	Pratique solo	14,5	85,5	*
	Pratique de groupe	9,8	90,2	
	CLSC/Clinique communautaire	15,1	84,9	
	Hôpital et autres	20,8	79,2	
GMF ou clinique réseau	Oui	12,5	87,5	NS
	Non	14,3	85,7	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	14,1	85,9	NS
	5 à 9,9	10,0	90,0	
	10 et plus	13,2	86,8	

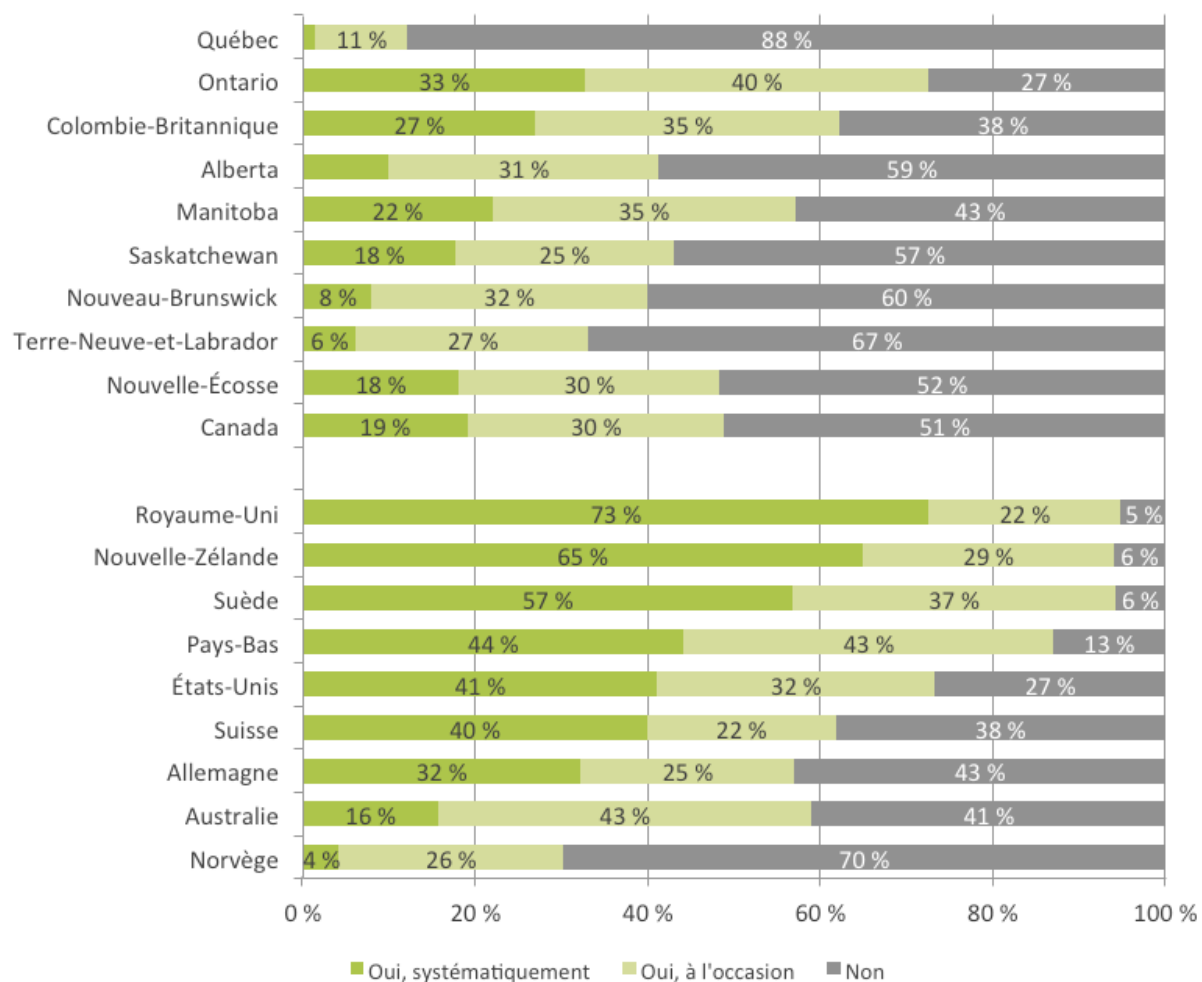
**Question:** « Est-ce que certains aspects de votre performance clinique sont comparés à des cibles de performance au moins une fois par an? »

- Oui
- Non »

## Comparaison de la performance clinique à celle d'autres cabinets

Au Québec, 12% des médecins indiquent que leur performance clinique est comparée à celle d'autres cabinets. C'est le résultat le plus faible parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 49% et, dans certains pays, il dépasse les 90% (Suède, Nouvelle-Zélande et Royaume-Uni).

**FIGURE 47**  
Comparaison de la performance clinique à celle d'autres cabinets en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 51**

Comparaison de la performance clinique à celle d'autres cabinets en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Comparaison de la performance clinique à celle d'autres cabinets (%)			
		Oui, systématiquement	Oui, à l'occasion	Non	
Québec		1,4	10,8	87,8	
Sexe	Homme	0,4	10,4	89,1	NS
	Femme	2,5	11,1	86,4	
Âge	Moins de 45 ans	1,9	13,9	84,2	NS
	45-54 ans	2,4	7,2	90,5	
	55 ans et plus	0,6	10,8	88,5	
Langue	Français	0,9	11,5	87,6	NS
	Anglais	3,6	7,8	88,6	
Type de pratique	Pratique solo	2,4	13,8	83,7	NS
	Pratique de groupe	1,2	8,4	90,5	
	CLSC/Clinique communautaire	0,0	13,2	86,8	
	Hôpital et autres	3,1	14,8	82,1	
GMF ou clinique réseau	Oui	0,9	9,9	89,2	NS
	Non	2,4	11,7	85,9	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	1,7	9,7	88,6	NS
	5 à 9,9	0,0	9,1	90,9	
	10 et plus	2,3	13,1	84,6	

**Question :** « Recevez-vous des renseignements sur la façon dont la performance clinique de votre cabinet se compare à celle d'autres cabinets?

- Oui, systématiquement
- Oui, à l'occasion
- Non »

## Importance des problèmes pour certaines situations

Comparativement aux médecins du reste du Canada, ceux du Québec sont un peu plus préoccupés par le temps consacré aux questions administratives et à l'obtention de médicaments ou de traitements requis, de même qu'à la communication de données cliniques au gouvernement ou à d'autres entités externes.

TABLEAU 52

Importance des problèmes pour certaines situations en fonction des pays et des provinces

	Importance des problèmes pour certaines situations (% problème majeur)		
	Questions administratives	Obtention de médicaments ou de traitements requis	Communication de données
Australie	21	11	8
Allemagne	55	38	24
Pays-Bas	61	33	52
Nouvelle-Zélande	20	12	16
Norvège	9	6	13
Suède	28	6	26
Suisse	51	14	34
Royaume-Uni	21	15	22
États-Unis	56	58	38
Québec	32	26	15
Ontario	16	15	8
Colombie-Britannique	17	23	8
Alberta	14	14	8
Manitoba	14	14	5
Saskatchewan	13	19	9
Nouveau-Brunswick	19	37	7
Terre-Neuve-et-Labrador	20	40	10
Nouvelle-Écosse	20	32	11
Canada	20	21	10

**Question:** « À quel point les situations suivantes sont-elles problématiques pour vous ou votre personnel?

- A. Temps consacré aux questions administratives liées aux assurances ou aux paiements pour des réclamations
- B. Temps consacré à l'obtention de médicaments ou de traitements requis par vos patients à cause d'une couverture restreinte
- C. Communication des données cliniques ou relatives à la qualité des soins au gouvernement ou à d'autres entités externes telles que les régimes d'assurance maladie.

- Problème majeur
- Problème mineur
- Pas un problème
- Ne s'applique pas»

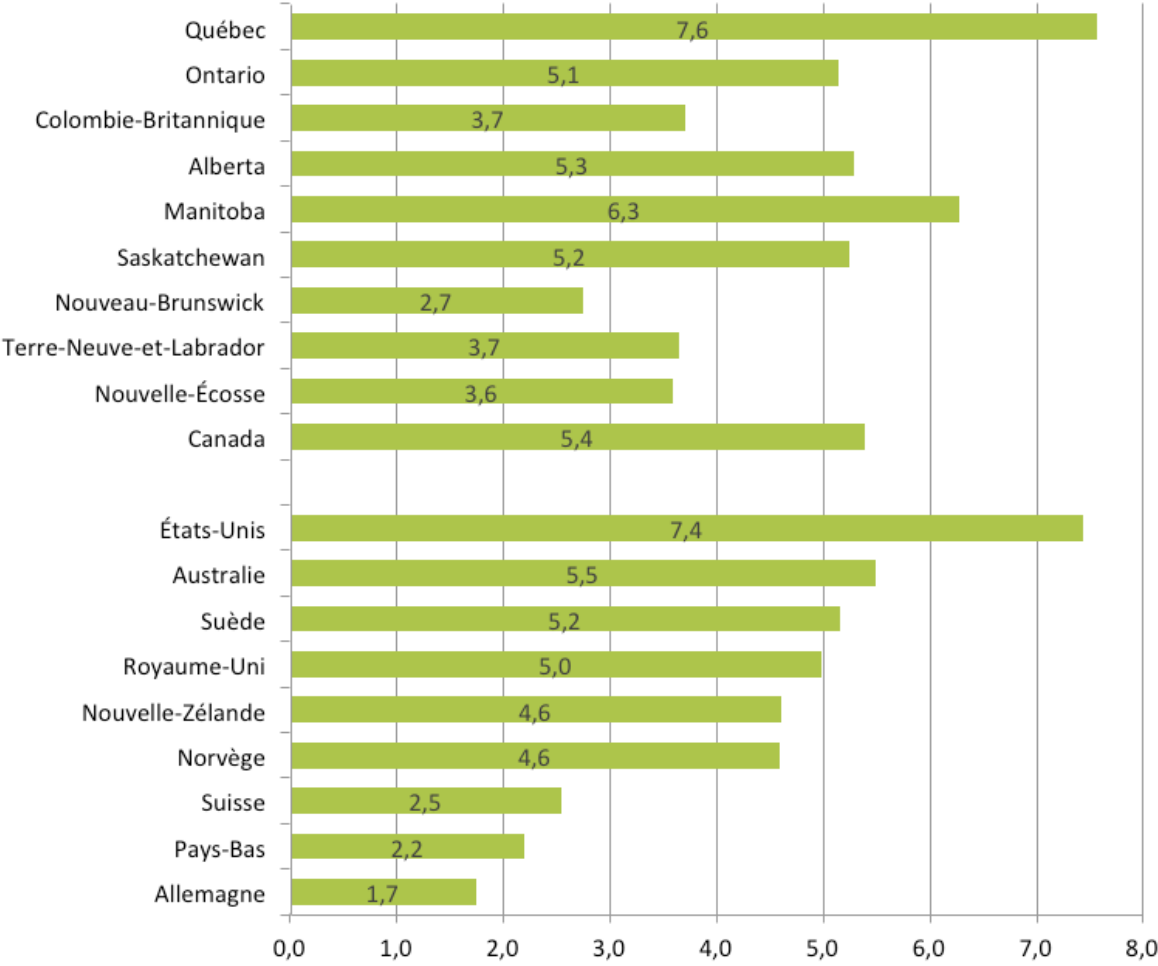
## RÉSULTATS

### Profil du cabinet

## Nombre moyen de médecins équivalents temps plein (ETP)

Au Québec, le nombre moyen de médecins équivalents temps plein (ETP) dans le cabinet est de 7,6, contre 5,4 en moyenne au Canada.

**FIGURE 48**  
 Nombre moyen de médecins ETP en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 53**

Nombre moyen de médecins ETP en fonction des caractéristiques des participants du Québec

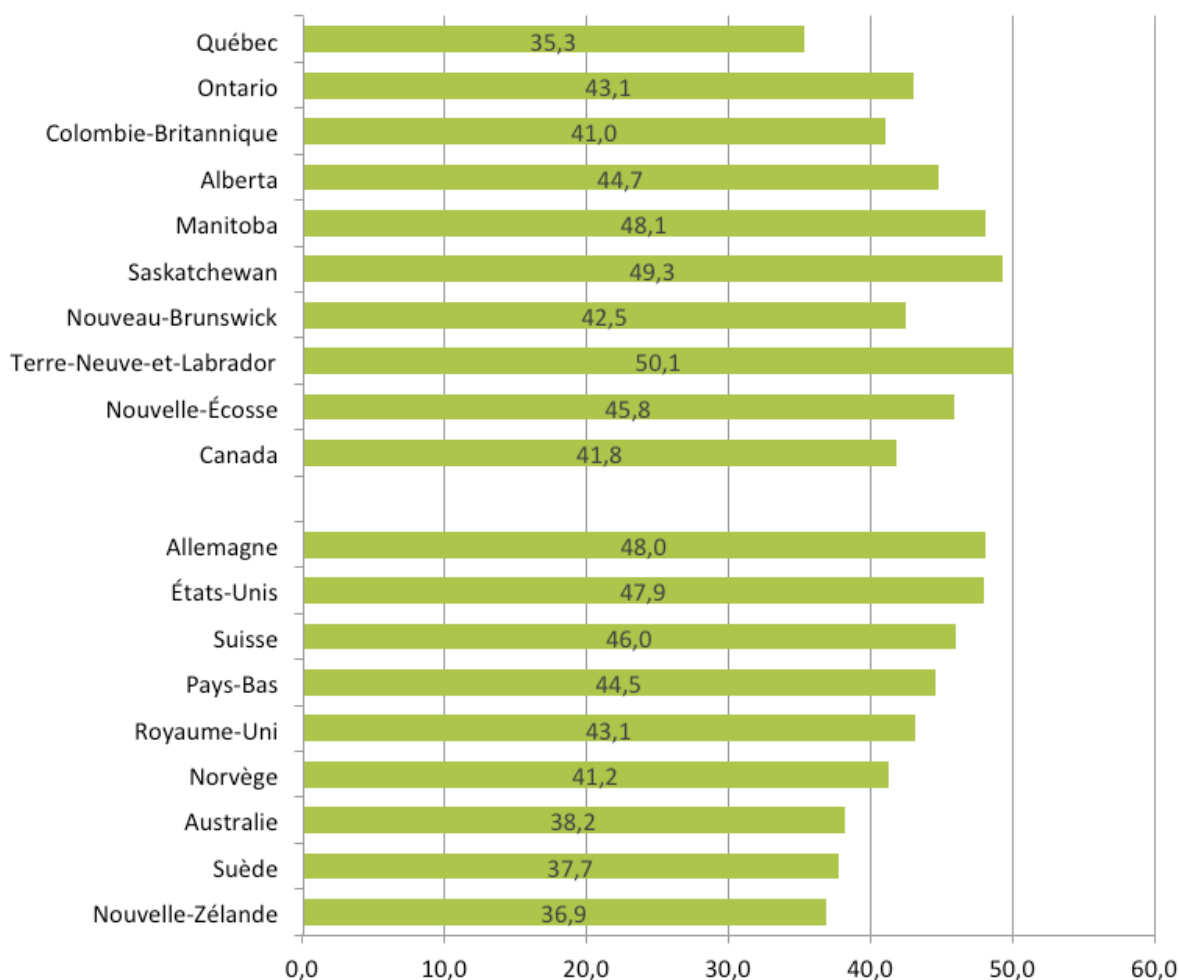
		Nombre moyen de médecins ETP (%)	
Québec		7,6	
Sexe	Homme	7,0	
	Femme	8,1	NS
Âge	Moins de 45 ans	9,3	
	45-54 ans	8,4	
	55 ans et plus	5,9	**
Langue	Français	7,8	
	Anglais	6,6	NS
Type de pratique	Pratique solo	1,0	
	Pratique de groupe	8,4	
	CLSC/Clinique communautaire	7,8	
	Hôpital et autres	9,2	**
GMF ou clinique réseau	Oui	9,8	
	Non	4,1	**
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	2,1	
	5 à 9,9	6,6	
	10 et plus	15,3	**

**Question:** « En vous incluant, combien de médecins équivalents temps plein (ETP) font partie de votre cabinet? »

## Nombre moyen d'heures travaillées au cabinet par semaine

Au Québec, le nombre moyen d'heures travaillées au cabinet par semaine est de 35,3 heures. Par comparaison, cette moyenne est de 41,8 heures au Canada et, dans certains pays, elle dépasse les 45 heures (Suisse, États-Unis et Allemagne).

**FIGURE 49**  
Nombre moyen d'heures travaillées au cabinet par semaine  
en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 54**

Nombre moyen d'heures travaillées au cabinet par semaine en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Nombre moyen d'heures travaillées au cabinet par semaine	
Québec		35,3	
Sexe	Homme	37,9	
	Femme	32,8	**
Âge	Moins de 45 ans	33,2	
	45-54 ans	36,1	
	55 ans et plus	36,4	NS
Langue	Français	34,0	
	Anglais	41,1	**
Type de pratique	Pratique solo	37,0	
	Pratique de groupe	38,8	
	CLSC/Clinique communautaire	32,9	
	Hôpital et autres	25,9	**
GMF ou clinique réseau	Oui	36,4	
	Non	33,7	*
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	35,1	
	5 à 9,9	34,2	
	10 et plus	36,8	NS

**Question:** « En songeant à votre cabinet médical, combien d'heures par semaine y travaillez-vous en général? »

## Temps accordé à certaines tâches

Au Québec, les pourcentages de temps accordé à certaines tâches sont relativement semblables à ceux du Canada: 73% pour le contact direct avec les patients, 11% pour les autres contacts avec les patients et 15% pour les questions administratives.

TABLEAU 55

Temps accordé à certaines tâches en fonction des pays et des provinces

	Temps accordé à certaines tâches (%)		
	Contact direct avec les patients	Autres contacts avec les patients	Questions administratives
Australie	82	7	11
Allemagne	69	10	23
Pays-Bas	63	13	23
Nouvelle-Zélande	71	9	19
Norvège	69	13	20
Suède	58	16	26
Suisse	69	8	19
Royaume-Uni	70	13	19
États-Unis	71	11	18
Québec	73	11	15
Ontario	76	7	16
Colombie-Britannique	79	7	16
Alberta	77	6	16
Manitoba	79	6	14
Saskatchewan	78	9	15
Nouveau-Brunswick	76	7	17
Terre-Neuve-et-Labrador	76	7	18
Nouvelle-Écosse	76	7	17
Canada	76	8	16

**Question:** « Lors d'une semaine régulière, quel pourcentage de votre temps accordez-vous aux tâches suivantes :

(Remarque : La somme de vos réponses ne doit pas nécessairement être égale à 100 %.)

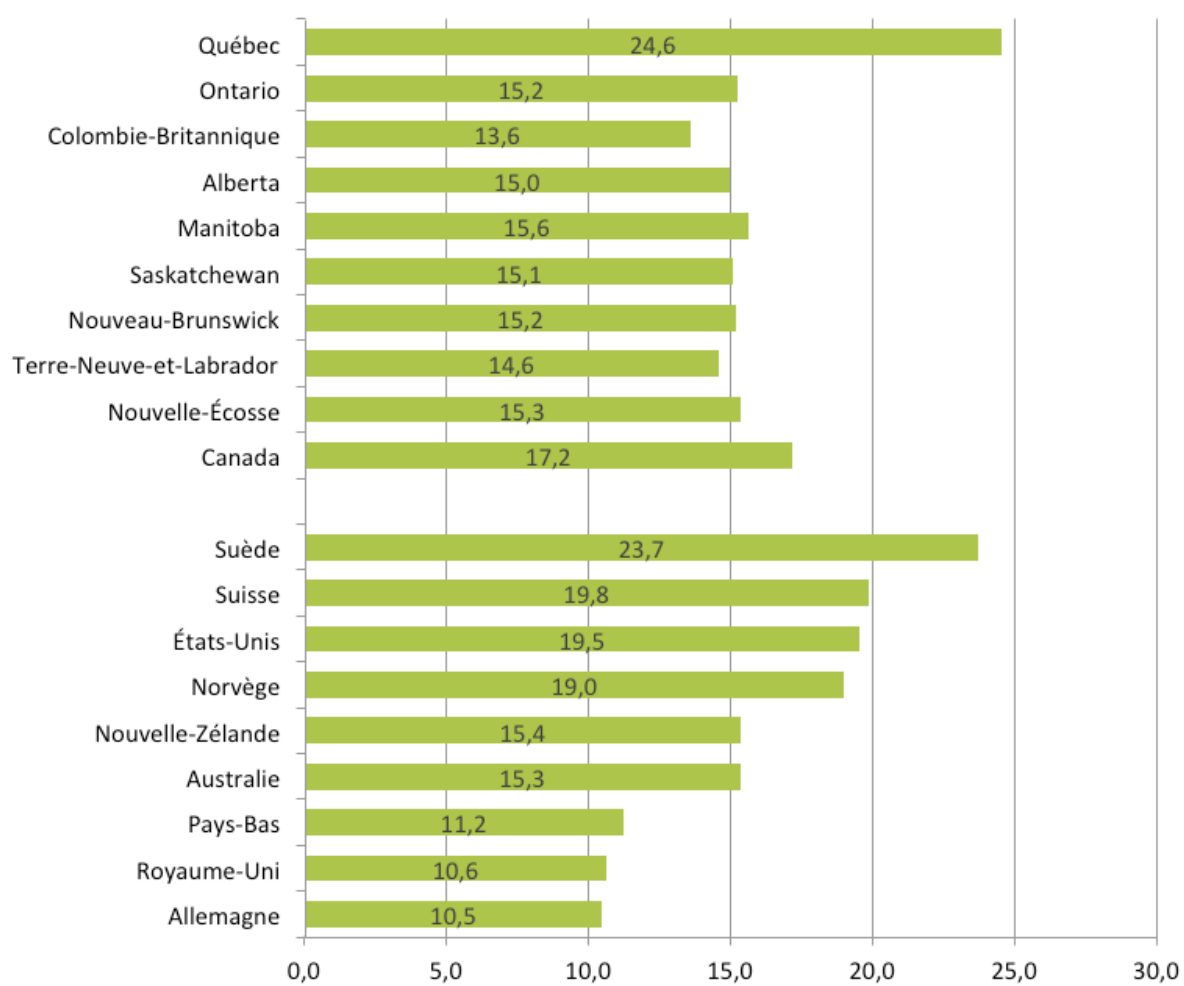
- A. Contact direct avec les patients
- B. Autre contact avec les patients (p. ex., par courriel ou téléphone)
- C. Questions administratives »

## Durée moyenne pour une visite de routine

Au Québec, le temps moyen consacré à un patient lors d'une visite de routine est de 24,6 minutes. C'est la moyenne la plus élevée parmi l'ensemble des pays. Au Canada, cette moyenne est de 17,2 minutes.

FIGURE 50

Durée moyenne pour une visite de routine en fonction des pays et des provinces (en minutes)



**TABLEAU 56**

Durée moyenne pour une visite de routine  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Durée moyenne pour une visite de routine (minutes)	
Québec		24,6	
Sexe	Homme	21,6	**
	Femme	27,5	
Âge	Moins de 45 ans	25,6	NS
	45-54 ans	25,1	
	55 ans et plus	23,4	
Langue	Français	24,9	NS
	Anglais	23,0	
Type de pratique	Pratique solo	22,2	**
	Pratique de groupe	23,6	
	CLSC/Clinique communautaire	29,1	
	Hôpital et autres	24,7	
GMF ou clinique réseau	Oui	24,8	NS
	Non	24,0	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	24,0	NS
	5 à 9,9	24,2	
	10 et plus	25,2	

**Question:** « En moyenne, combien de temps pouvez-vous consacrer  
à un patient lors d'une visite de routine? »

## RÉSULTATS

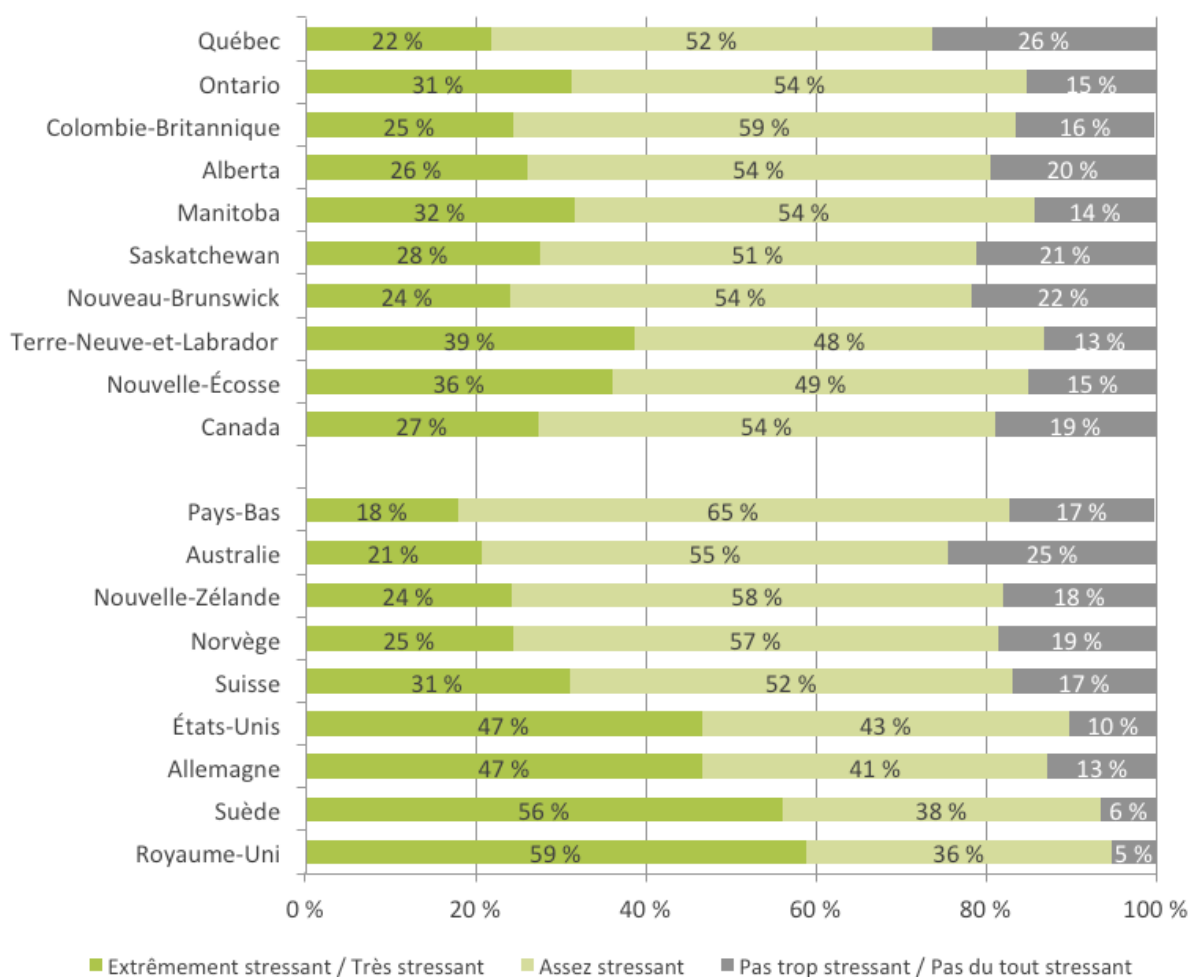
### Satisfaction liée à la pratique médicale

## Niveau de stress en tant que médecin de première ligne

Au Québec, 22% des médecins trouvent que leur travail est extrêmement stressant ou très stressant. C'est l'un des résultats les plus positifs parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 27 % et, dans certains pays, il dépasse les 50 % (Suède et Royaume-Uni).

FIGURE 51

Niveau de stress en tant que médecin de première ligne en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 57**

Niveau de stress en tant que médecin de première ligne en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Niveau de stress en tant que médecin de première ligne (%)			
		Extrêmement stressant / Très stressant	Assez stressant	Pas trop stressant / Pas du tout stressant	
Québec		21,8	51,9	26,3	
Sexe	Homme	18,7	47,1	34,2	
	Femme	24,9	56,5	18,6	**
Âge	Moins de 45 ans	24,7	57,6	17,7	
	45-54 ans	24,4	47,2	28,4	
	55 ans et plus	18,5	50,1	31,5	*
Langue	Français	18,4	52,1	29,5	
	Anglais	36,1	50,9	13,0	**
Type de pratique	Pratique solo	13,6	57,6	28,8	
	Pratique de groupe	25,0	49,6	25,4	
	CLSC/Clinique communautaire	19,6	44,2	36,2	
	Hôpital et autres	20,4	62,2	17,4	*
GMF ou clinique réseau	Oui	21,8	54,6	23,6	
	Non	22,3	47,4	30,4	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	21,0	49,7	29,3	
	5 à 9,9	23,9	50,0	26,1	
	10 et plus	21,3	54,5	24,2	NS

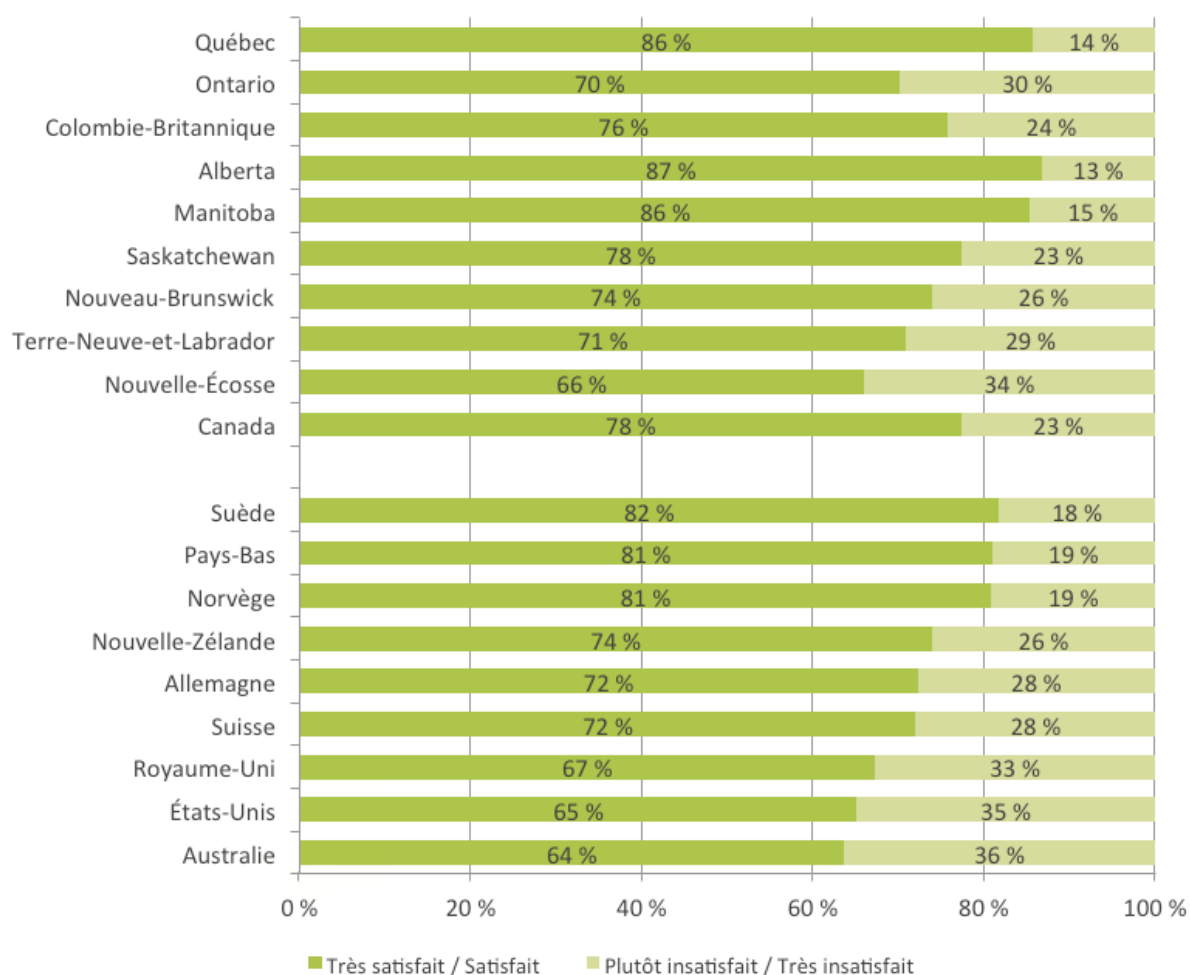
**Question:** « Dans quelle mesure votre travail est-il stressant en tant que médecin de première ligne?

- Extrêmement stressant / Très stressant
- Assez stressant
- Pas trop stressant / Pas du tout stressant »

## Satisfaction liée au revenu provenant du cabinet médical

Au Québec, 86% des médecins répondants sont satisfaits ou très satisfaits du revenu provenant de leur cabinet médical. C'est le résultat le plus élevé parmi l'ensemble des pays.

FIGURE 52  
Satisfaction liée au revenu provenant du cabinet médical en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 58**

Satisfaction liée au revenu provenant du cabinet médical en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Satisfaction liée au revenu provenant du cabinet médical (%)		
		Très satisfait / Satisfait	Plutôt insatisfait / Très insatisfait	
Québec		85,8	14,2	
Sexe	Homme	89,1	10,9	
	Femme	82,5	17,5	*
Âge	Moins de 45 ans	81,8	18,2	
	45-54 ans	81,9	18,1	
	55 ans et plus	90,6	9,4	*
Langue	Français	86,9	13,1	
	Anglais	81,1	18,9	NS
Type de pratique	Pratique solo	84,6	15,4	
	Pratique de groupe	88,3	11,7	
	CLSC/Clinique communautaire	81,2	18,8	
	Hôpital et autres	82,7	17,3	NS
GMF ou clinique réseau	Oui	86,7	13,3	
	Non	84,0	16,0	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	84,8	15,2	
	5 à 9,9	87,4	12,6	
	10 et plus	87,3	12,7	NS

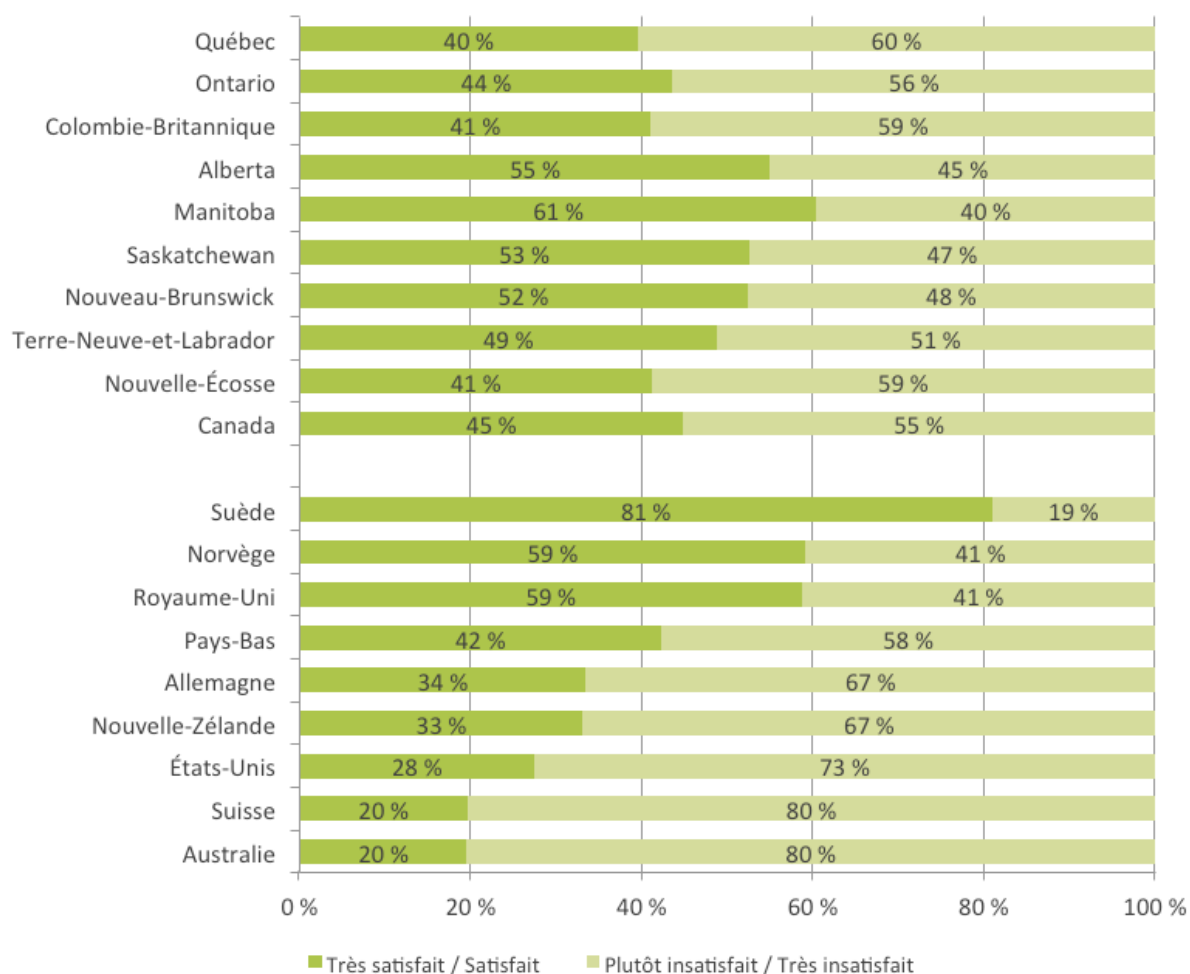
**Question :** « Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) des aspects suivants de votre pratique médicale.  
– Votre revenu provenant du cabinet médical

- Très satisfait(e)
- Satisfait(e)
- Plutôt insatisfait(e)
- Très insatisfait(e) »

## Satisfaction liée au revenu comparé à celui des médecins spécialistes

Au Québec, 40 % des médecins de première ligne sont satisfaits ou très satisfaits de leur revenu comparé à celui des médecins spécialistes. Ce résultat se situe dans la moyenne des pays participants.

**FIGURE 53**  
Satisfaction liée au revenu comparé à celui des médecins spécialistes en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 59**

Satisfaction liée au revenu comparé à celui des médecins spécialistes en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Satisfaction liée au revenu comparé à celui des médecins spécialistes (%)		
		Très satisfait / Satisfait	Plutôt insatisfait / Très insatisfait	
Québec		39,6	60,4	
Sexe	Homme	45,6	54,4	
	Femme	33,8	66,2	**
Âge	Moins de 45 ans	33,2	66,8	
	45-54 ans	31,3	68,7	
	55 ans et plus	48,9	51,1	**
Langue	Français	35,5	64,5	
	Anglais	56,7	43,3	**
Type de pratique	Pratique solo	47,1	52,9	
	Pratique de groupe	46,1	53,9	
	CLSC/Clinique communautaire	29,4	70,6	
	Hôpital et autres	23,6	76,4	**
GMF ou clinique réseau	Oui	38,5	61,5	
	Non	41,5	58,5	NS
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	42,1	57,9	
	5 à 9,9	42,8	57,2	
	10 et plus	35,4	64,6	NS

**Question :** « Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) des aspects suivants de votre pratique médicale.  
– Votre revenu comparé aux revenus des médecins spécialistes

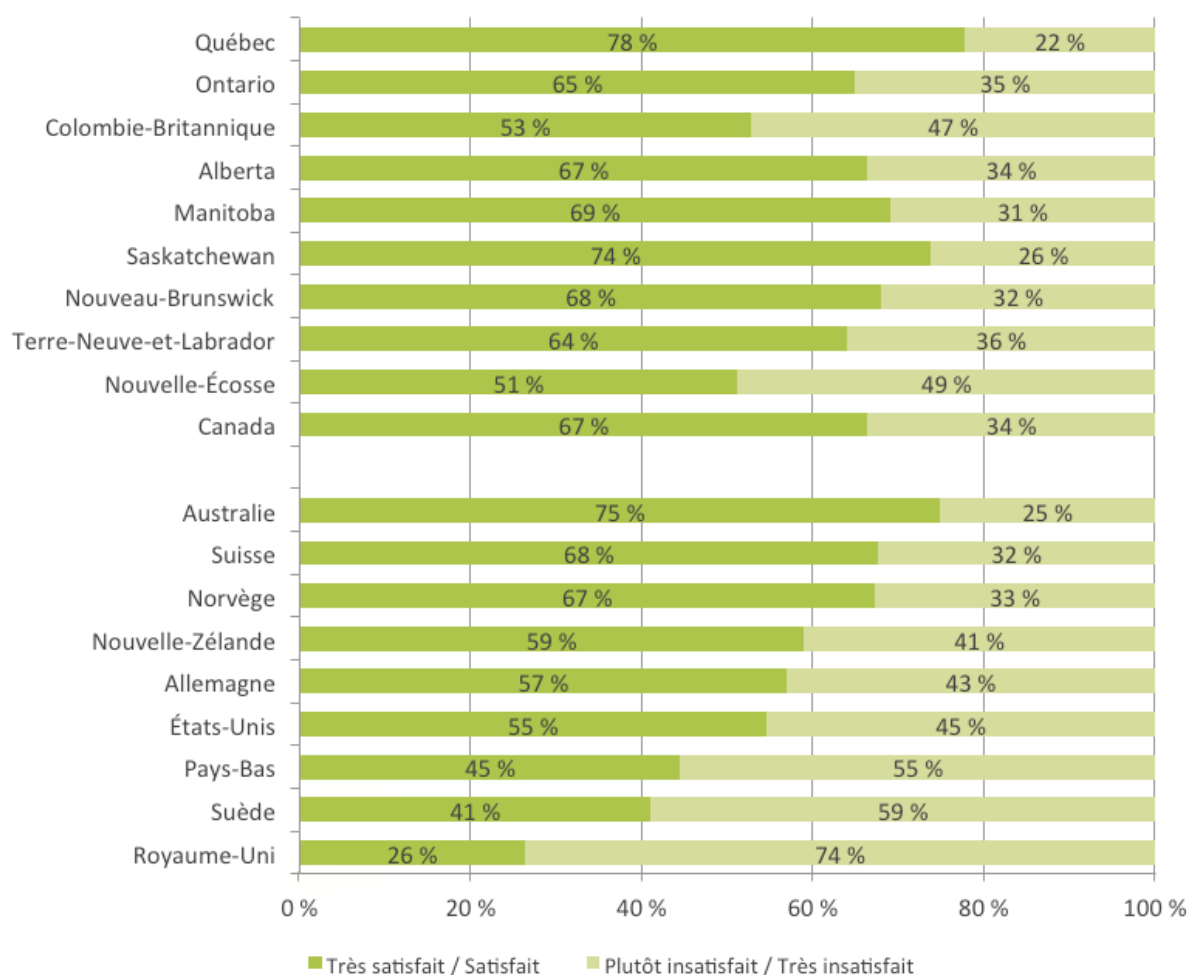
- Très satisfait(e)
- Satisfait(e)
- Plutôt insatisfait(e)
- Très insatisfait(e) »

## Satisfaction liée au temps passé avec chaque patient

Au Québec, 78 % des médecins de première ligne se disent satisfaits ou très satisfaits du temps passé avec chaque patient. C'est le résultat le plus élevé parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 67 %.

FIGURE 54

Satisfaction liée au temps passé avec chaque patient en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 60**

Satisfaction liée au temps passé avec chaque patient  
en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Satisfaction liée au temps passé avec chaque patient (%)		
		Très satisfait / Satisfait	Plutôt insatisfait / Très insatisfait	
Québec		77,8	22,2	
Sexe	Homme	77,6	22,4	NS
	Femme	78,0	22,0	
Âge	Moins de 45 ans	82,1	17,9	NS
	45-54 ans	73,1	26,9	
	55 ans et plus	77,5	22,5	
Langue	Français	80,3	19,7	**
	Anglais	67,2	32,8	
Type de pratique	Pratique solo	84,7	15,3	NS
	Pratique de groupe	75,2	24,8	
	CLSC/Clinique communautaire	84,1	15,9	
	Hôpital et autres	76,0	24,0	
GMF ou clinique réseau	Oui	77,8	22,2	NS
	Non	77,4	22,6	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	77,9	22,1	NS
	5 à 9,9	77,6	22,4	
	10 et plus	76,6	23,4	

**Question :** « Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes satisfait(e)  
des aspects suivants de votre pratique médicale.

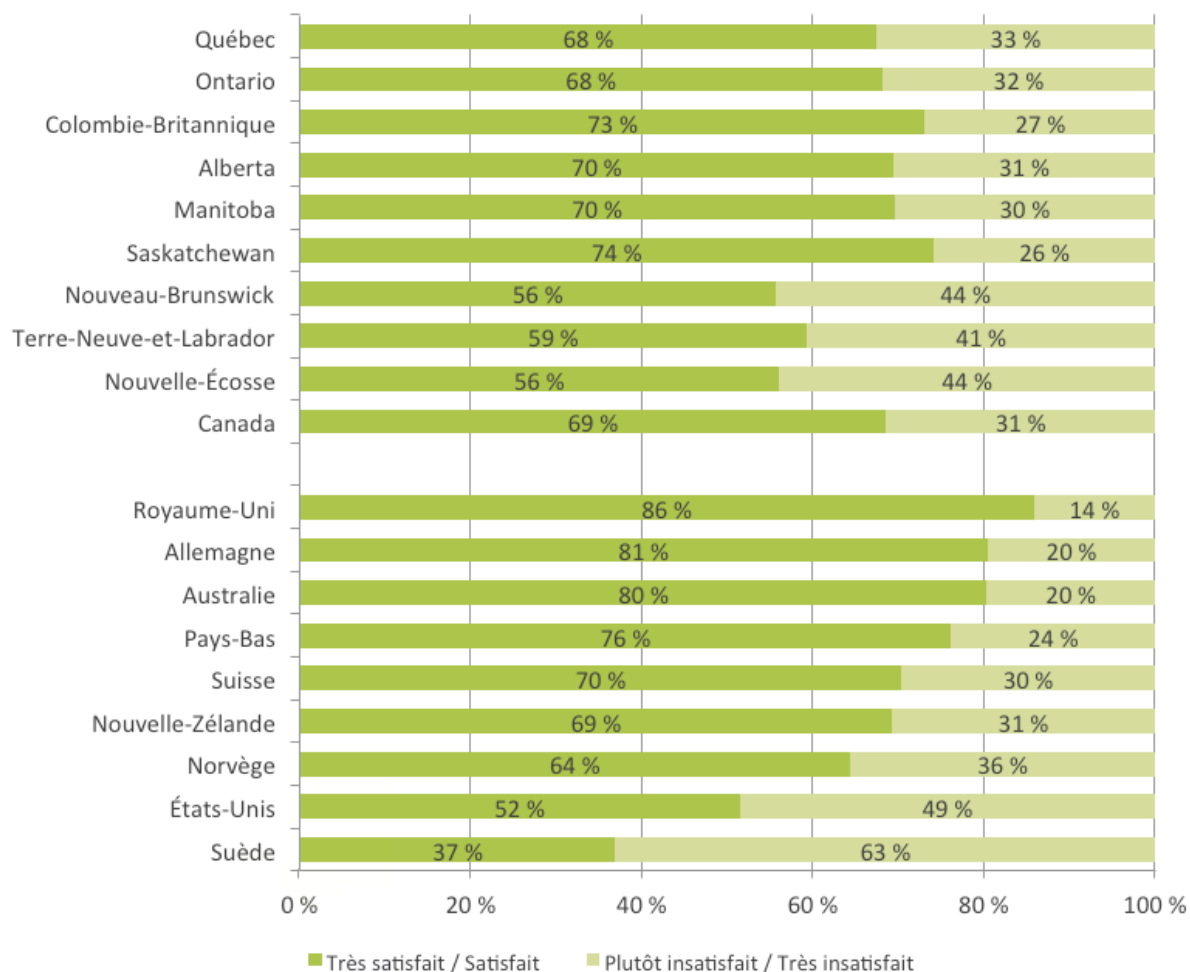
– Le temps que vous devez passer avec chaque patient

- Très satisfait(e)
- Satisfait(e)
- Plutôt insatisfait(e)
- Très insatisfait(e) »

## Satisfaction liée au système électronique de dossiers médicaux

Au Québec, comme au Canada, environ 68 % des médecins de première ligne qui utilisent des dossiers médicaux électroniques en sont satisfaits ou très satisfaits.

**FIGURE 55**  
Satisfaction liée au système électronique de dossiers médicaux en fonction des pays et des provinces



**TABLEAU 61**

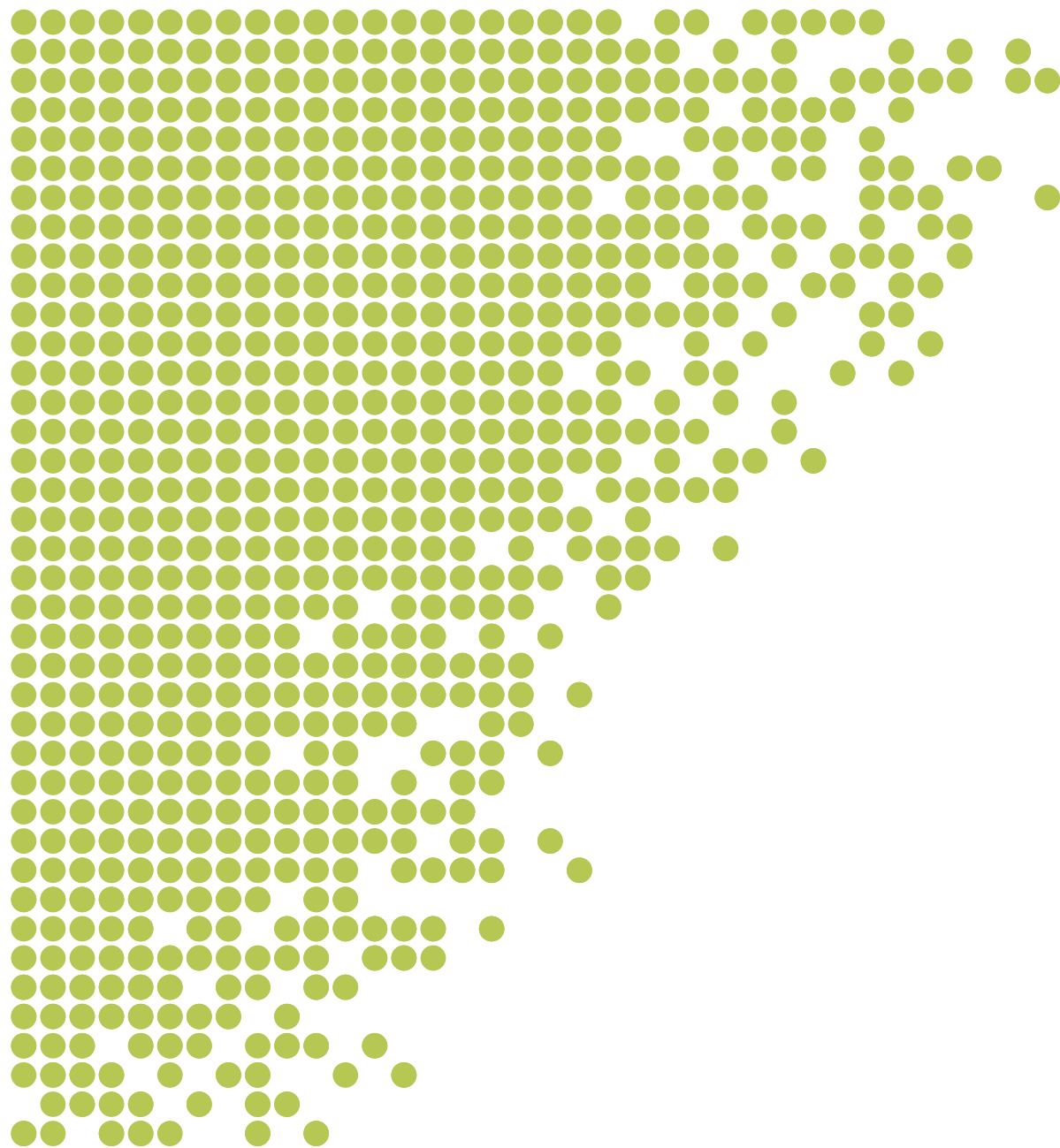
Satisfaction liée au système électronique de dossiers médicaux en fonction des caractéristiques des participants du Québec

		Satisfaction liée au système électronique de dossiers médicaux (%)		
		Très satisfait / Satisfait	Plutôt insatisfait / Très insatisfait	
Québec		67,5	32,5	
Sexe	Homme	68,2	31,8	NS
	Femme	66,9	33,1	
Âge	Moins de 45 ans	67,1	32,9	NS
	45-54 ans	67,9	32,1	
	55 ans et plus	67,2	32,8	
Langue	Français	69,8	30,2	*
	Anglais	54,1	45,9	
Type de pratique	Pratique solo	62,9	37,1	*
	Pratique de groupe	73,1	26,9	
	CLSC/Clinique communautaire	51,8	48,2	
	Hôpital et autres	56,5	43,5	
GMF ou clinique réseau	Oui	66,4	33,6	NS
	Non	70,2	29,8	
Nombre de médecins ETC	Moins de 5	75,6	24,4	NS
	5 à 9,9	63,7	36,3	
	10 et plus	65,1	34,9	

**Question :** « Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) des aspects suivants de votre pratique médicale.  
– Le système électronique de dossiers médicaux que vous utilisez actuellement dans votre cabinet

- Très satisfait(e)
- Satisfait(e)
- Plutôt insatisfait(e)
- Très insatisfait(e) »

Cette question s'adresse aux répondants qui utilisent un système électronique de dossiers médicaux.



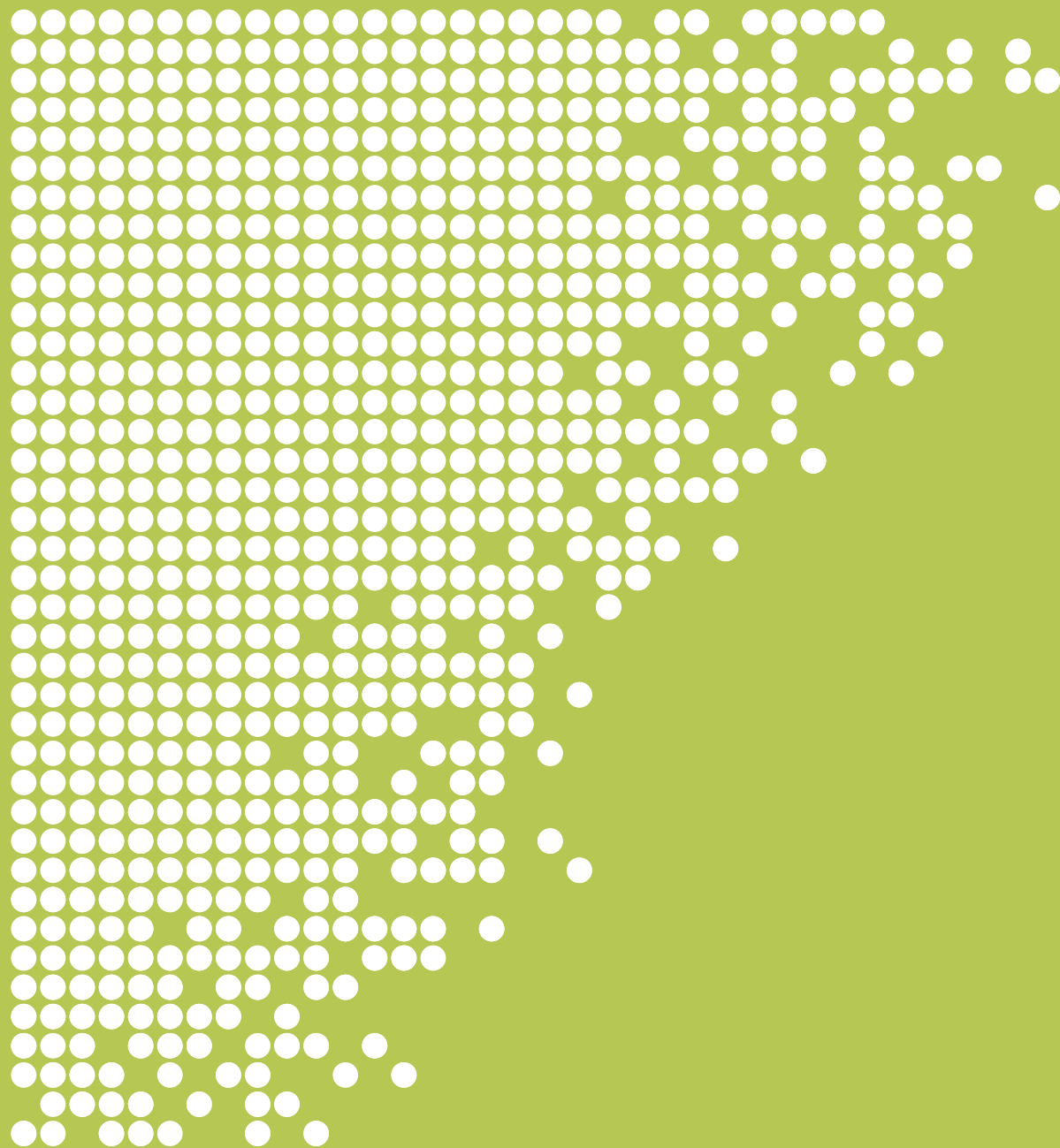
## CONCLUSION

Après les enquêtes de 2009 et de 2012, l'enquête du Commonwealth Fund de 2015 apporte une nouvelle fois un éclairage sur les perceptions et expériences des médecins de famille du Québec. Elle permet de comparer ces expériences à celles des médecins du reste du Canada et de plusieurs pays.

Dans la plupart des sujets couverts par l'enquête, on observe que le Québec s'est peu amélioré et qu'il accuse un retard parfois important par rapport au reste du Canada et à la moyenne des pays participants. La seule amélioration notable depuis 2009 est liée à l'utilisation des technologies de l'information, en particulier la mise en place des dossiers médicaux électroniques.

Finalement, il est préoccupant de savoir que les médecins de famille du Québec ont une opinion relativement négative du système de santé et de services sociaux et que cette opinion ne s'est pas améliorée depuis plusieurs années.





**Commissaire  
à la santé  
et au bien-être**

**Québec** 