

Réaffirmer la valeur des médecins de famille



Francine Lemire MD CM CCMF FCMF CAÉ, DIRECTRICE GÉNÉRALE ET CHEF DE LA DIRECTION

Chers collègues,

Les médecins de famille travaillent dur tous les jours afin de s'assurer que leurs patients reçoivent les meilleurs soins. Comme ce sont eux qui prodiguent les soins aux patients, les médecins de famille en savent long sur le système de soins de santé—ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas. Il est donc démoralisant pour eux de voir que leur travail et leurs opinions ne sont pas respectés par les décideurs. Des commentaires troublants ont été proférés par plusieurs ministres provinciaux de la Santé au cours de la dernière année, et récemment à Terre-Neuve-et-Labrador. Il n'est pas surprenant que lors de notre sondage de décembre 2017 auprès des membres, plus de 48% des membres étaient en désaccord ou fortement en désaccord avec l'affirmation que leur travail était valorisé par les décideurs (le gouvernement et les hauts fonctionnaires).

Ce n'est donc pas étonnant que certains membres m'aient confié que les gouvernements ignoraient la proposition de valeur unique que les médecins de famille apportent à la table. Examinons certaines données probantes qui démontrent pourquoi le système de soins de santé et nos patients ont besoin de nous plus que jamais :

- Selon Statistique Canada, en 2014, 85% des Canadiens âgés de 12 ans et plus avaient accès à un médecin de famille régulier¹. Un sondage Ipsos Public Affairs 2017 commandé par le CMFC (données non publiées) a montré que 82% des Canadiens avaient accès à un médecin de famille; tandis que 11% affirmaient ne pas avoir de médecin de famille, mais en chercher un.
- Le même sondage a montré que 79% des Canadiens qualifiaient d'excellente ou de bonne la qualité générale des soins reçus de leur médecin de famille.
- Un sondage Ipsos-Reid commandé par le Forum médical canadien l'an dernier, dont les résultats devraient être publiés en 2018, a montré que les gens continuent de prioriser la relation avec leur médecin de famille en ce qui concerne les enjeux liés à leur santé; ils acceptent la contribution importante des autres prestataires de soins, mais ils mettent l'accent sur l'importance et la primauté de la relation avec leur médecin.
- Chaque praticien général additionnel par tranche de 10 000 habitants est associé à une diminution de la mortalité d'environ 6%².
- Les médecins de famille assurent une meilleure continuité des soins et sont associés à des taux d'hospitalisation plus faibles et de mortalité toutes causes confondues^{2,3}.
- Habituellement, le volume de patients des médecins (nombre de patients inscrits, visites par semaine) est

plus élevé que celui d'autres professionnels de la santé qui travaillent en soins primaires et dont les domaines de pratique recourent, dans une certaine mesure, ceux des médecins de famille^{4,5}.

Un collègue m'a récemment rappelé que la relation médecin-infirmière est la plus ancienne relation interprofessionnelle en médecine, que nous avons besoin les uns des autres, et que quand nous travaillons bien ensemble, les patients reçoivent les meilleurs soins qui soient. Les infirmières praticiennes, les infirmières autorisées, les adjoints au médecin et les médecins de famille ont tous un rôle important à jouer. Ils proviennent de différentes cultures très différentes en matière de formation professionnelle, sont guidés par des perspectives théoriques différentes, et développent souvent leurs compétences cliniques dans différents milieux de pratique. La durée et la portée de la formation de ces deux groupes varient. Selon mon expérience, le chevauchement des domaines de pratique est mieux géré au niveau de la pratique locale, en tenant compte des besoins de la population de patients et de l'ensemble des effectifs.

Le CMFC, par l'intermédiaire du développement du Centre de médecine de famille (CMF), privilégie un modèle de soins interprofessionnels. Des modèles de CMF performants ont été associés à une meilleure attention aux soins préventifs, à une plus grande observance des plans de traitement et à un nombre moins élevé de visites au service d'urgence⁶. Le modèle du CMF a été étudié par la plupart des gouvernements provinciaux, et est appuyé par plusieurs. Nous espérons qu'à l'aide du CMF, les décideurs reconnaîtront la valeur ajoutée par chacun des membres de l'équipe dans la portée de leur pratique, en collaboration et non en compétition.

Le Conseil d'administration a récemment approuvé la plus récente version du Profil professionnel en médecine familiale, qui réaffirme notre engagement collectif et individuel à la continuité et la globalité des soins offerts aux patients, ainsi qu'à la contribution unique des médecins de famille dotés de compétences améliorées.

La pratique familiale est une tâche ardue, mais gratifiante. Nous tenons à vous assurer que nous comprenons totalement et que nous agissons en votre nom pour assurer la reconnaissance et les appuis appropriés. Ce faisant, nous devons rester unis en tant que profession, être responsables les uns envers les autres dans notre pratique, et surtout, répondre aux besoins de nos patients le mieux possible. 🌿

Remerciements

Je tiens à remercier **Eric Mang** pour sa révision et ses commentaires.