

Évaluation

Choix de carrières 2015

Répondants : 113

1. Avant de commencer votre résidence, lorsque vous pensiez à votre pratique future, combien de temps prévoyiez-vous consacrer aux pratiques suivantes? Veuillez svp répondre pour chaque secteur de soins (n=113)

#	Question	0 %	Moins de 25 %	25 % - 50 %	Plus de 50 %
1	Urgence	(46) 40 %	(21) 18 %	(20) 18 %	(26) 23 %
2	Soins intensifs / soins coronariens	(86) 76 %	(17) 15 %	(8) 7 %	(2) 2 %
3	Soins aux personnes âgées (ex: gériatrie active, soins prolongés, soins à domicile, hébergement, unité d'évaluation gériatrique, unité de réadaptation, hôpital de jour)	(47) 42 %	(32) 28 %	(30) 26 %	(4) 4 %
4	Soins palliatifs	(56) 49 %	(42) 38 %	(12) 11 %	(3) 3 %
5	Bureau avec suivi clientèle de tous âges	(12) 11 %	(23) 21 %	(53) 46 %	(25) 22 %
6	Bureau avec suivi clientèle ciblée (ex: enfants, toxicomanes)	(33) 29 %	(39) 34 %	(30) 27 %	(11) 10 %
7	SRV	(11) 10 %	(53) 47 %	(36) 32 %	(13) 11 %
8	Obstétrique	(71) 62 %	(12) 11 %	(16) 15 %	(14) 12 %
9	Soins aux enfants	(33) 29 %	(38) 34 %	(30) 26 %	(12) 11 %
10	Hospitalisation de courte durée	(37) 33 %	(38) 33 %	(31) 27 %	(7) 6 %
11	Autres (spécifiez)	(100) 88 %	(10) 11 %	(1) 1 %	(2) 2 %

2. Au terme de votre résidence, que souhaitez-vous faire comme type de pratique? Veuillez svp répondre pour chaque secteur de soins (n=113).

#	Question	0 %	Moins de 25 %	25 % - 50 %	Plus de 50 %
1	Urgence	(72) 64 %	(8) 7 %	(18) 16 %	(15) 13 %
2	Soins intensifs / soins coronariens	(90) 79 %	(16) 15 %	(6) 5 %	(1) 1 %
3	Soins aux personnes âgées (ex: gériatrie active, soins prolongés, soins à domicile, hébergement, unité d'évaluation gériatrique, unité de réadaptation, hôpital de jour)	(54) 47 %	(29) 26 %	(26) 23 %	(4) 4 %
4	Soins palliatifs	(54) 47 %	(40) 35 %	(14) 13 %	(5) 4 %

5	Bureau avec suivi clientèle de tous âges	(13) 12 %	(22) 19 %	(55) 48 %	(23) 20 %
6	Bureau avec suivi clientèle ciblée (ex: enfants, toxicomanes)	(41) 36 %	(35) 32 %	(25) 22 %	(12) 11 %
7	SRV	(10) 9 %	(54) 48 %	(38) 33 %	(11) 10 %
8	Obstétrique	(80) 70 %	(11) 11 %	(15) 13 %	(7) 6 %
9	Soins aux enfants	(40) 36 %	(39) 34 %	(25) 22 %	(9) 8 %
10	Hospitalisation de courte durée	(40) 35 %	(30) 26 %	(38) 34 %	(5) 4 %
11	Autres (spécifiez)	(95) 83 %	(12) 11 %	(4) 4 %	(2) 2 %

Autres (spécifiez)

Locomoteur/médecine sportive (3)
 Enseignement/supervision résidents/enseignement/UMF (4)
 Chirurgie mineure (3)
 Gériatrie (2)
 IVG
 Stérilet
 Santé voyage
 Hospitalisation
 Clinique spécialisé en médecine bariatrique et métabolique
 Baccalauréat en droit

3. Parmi les choix identifiés à la question 2, y en a-t-il que vous ne pourrez pas réaliser?

#	Réponse	Nombre	%
1	OUI	19	17 %
2	NON	94	83 %

4. Si oui, veuillez identifier les choix qui ne pourront pas être réalisés

#	Réponse	Nombre	%
1	Urgence	5	26 %
2	Soins intensifs / soins coronariens	2	11 %
3	Soins aux personnes âgées	0	0 %
4	Soins palliatifs	5	26 %
5	Bureau avec suivi	1	5 %
6	SRV	1	5 %
7	Obstétrique	5	26 %
8	Soins aux enfants	0	0 %
9	Hospitalisation de courte durée	3	16 %
10	Autres (précisez)	4	21 %

Autres (précisez)

Clinique locomoteur

Clinique de bariatrique métabolique

Clientèle ciblée (VIH, réfugiés)

Chirurgie mineure

5. Pourquoi ne vous sera-t-il pas possible de réaliser ces choix? (plusieurs réponses possibles).

#	Réponse	Nombre	%
1	PREM (précisez)	7	37 %
2	PEM (précisez)	3	16 %
3	AMP (précisez)	8	42 %
4	Raisons personnelles et familiales	4	21 %
5	Autres (spécifiez) :	6	32 %

6. Est-ce que les contraintes aux choix de pratique en raison de la loi 20 ont orienté / influencé vos choix de pratique?

#	Réponse	Nombre	%
1	OUI	36	32 %
2	NON	76	68 %

7. Si oui, de quelle façon?

Texte de la réponse

- Priorité prise en charge
- J'ai fortement envisagé réduire les soins aux personnes âgées pour me concentrer sur plus de bureau. Les personnes âgées ont des problématiques complexes et plus longue à prendre en charge. Trop demandant dans le contexte de la loi 20 et m'aurait pénalisé énormément malgré le fait qu'il s'agisse de ma passion.
- Délaisser des activités où la prise en charge de patients n'était pas possible (i.e. SRV) plus de prise charge
- J'ai remis en question ma pratique future
- Pas pour le moment, mais pourrait influencer si le projet se concrétise : abandon de clinique externe plus spécialisées en soins palliatifs, douleur
- J'ai décidé de faire presque juste de la prise en charge
- J'avais déjà fait mes choix, et je ne vais pas laisser le ministre me brimer de mon autonomie professionnelle.
- Je ne ferai plus de soins à domicile ni de suivi de clientèle vulnérable.
- Je pense faire plus d'urgence et pas de prise en charge
- Je ne veux pas avoir de contrainte imposé par quelqu'un qui ne connaît rien à la pratique
- Je vais faire de l'enseignement en UMF, je n'en aurais probablement pas fait si la loi 20 avait été appliquée maintenant.
- Cependant, j'avais choisi de faire du dépannage pour raisons personnelles et mon choix aurait été influencé autrement.

- J'hésitais à abandonner complètement la pratique de bureau pour me consacrer à 100 % à l'urgence pour éviter de ne pas atteindre les quotas et être ainsi pénalisée (donc effet inverse escompté...)
- Faire plus de bureau alors que je n'en voulais pas. J'ai choisi la médecine familiale pour la possibilité de diversité de pratique. Le fait de se faire imposer de quoi n'étais pas prévu.
- Beaucoup de craintes et d'inquiétudes face au futur.
- Envisager d'aller pratiquer ailleurs qu'au Québec
- Oui et non. J'ai toujours voulu faire surtout du bureau donc la loi 20 ne vient pas à l'encontre de ce choix. Par contre, j'aurais voulu faire des cliniques plus spécialisées et le projet de loi 20 par son quota demandé et les actes réservés aux IPS par exemple, m'empêcherait de faire toutes les cliniques souhaitées.
- Cela a renforcé mon choix de faire du bureau.
- Insécurité par rapport aux contraintes sur la pratique dans le futur
- Pratique moins variée que je l'aurais espéré
- Plus prise en charge
- Cela à ajouter beaucoup d'incertitude quant à la prise en charge de patients en bureau/clinique.
- Bureau plus précocément
- Je ne me suis initialement engagé avec aucune région (je n'ai pas demandé de PREM) car j'envisageais fortement transférer au système privé si le projet de loi passait. Actuellement je vais donc faire du dépannage exclusif et je verrai par la suite selon le déroulement de la problématique autour du projet de loi.
- Pratique hors umf explorée
- Faire plus de bureau
- J'ai eu peur de devoir faire une pratique que je ne voulais pas faire, avec une pression de performance et d'efficacité élevée.
- Je ne pensais pas faire de bureau en commençant ma pratique, mais je me sens obligée de le faire afin de parer toute éventualité.
- Je veux faire de l'hospitalisation le plus possible avant de me voir contrainte à suivre un nombre pré-défini de patients en bureau j'aimerais faire de l'enseignement et je crains de ne pas pouvoir en faire dans les conditions prescrites par la loi 20
- M'ont convaincue d'avoir un bureau d'attache dès la première année de pratique et de faire plus de sans rendez-vous.
- J'aurais aimé me concentrer davantage aux soins en CHSLD, soins à domicile et unité de gériatrie dans centres hospitaliers. Je vais être dans l'obligation de faire beaucoup de bureau et je vais devoir diminuer le temps que je passe avec chacun des patients afin d'atteindre les cibles du gouvernement.
- Certainement! Surtout que j'ai l'intention d'orienter mon début de pratique dans les centres hospitaliers.
- Il a été plus difficile de se joindre à une clinique et vendre l'idée du travail de collaboration avec les infirmières et entre collègues, car le projet de loi individualise les quotas et le taux d'assiduité, rendant le travail individuel plus important que de dépanner un collègue. J'ai décidé de faire de la prise en charge en bureau. Si les AMP sont abolis progressivement, je ferai plus de suivi de clientèle (enfants, adultes vulnérables)
- La clinique dans laquelle j'ai été acceptée va possiblement fermer.
- J'ai limité la variété de mes activités dans l'éventualité que la loi 20 entre en vigueur.
- Bureau avec clientèle de tous âges augmentée S'il n'y avait pas eu de PL20, j'aurais

plutôt axé ma pratique sur une clientèle plus ciblées (pédiatrie, obstétrique, santé des femmes)

- Cela m'a poussé à envisager de consacrer beaucoup plus de temps à la prise en charge de patients en bureau, aux dépens de moins d'heure de sans-rendez-vous.

8. Est-ce que les contraintes aux choix de pratique en raison des PREM et AMP ont orienté/influencé vos choix de pratique?

#	Réponse	Nombre	%
1	OUI	58	52 %
2	NON	54	48 %

9. Êtes-vous satisfait de vos futures opportunités de pratique?

#	Réponse	Nombre	%
1	OUI	87	78 %
2	Plus ou moins	24	21 %
3	NON	1	1 %

10. Ferez-vous du dépannage?

#	Réponse	Nombre	%
1	OUI	20	18 %
2	NON	92	82 %
	Total	112	100 %

11. Ferez-vous de l'enseignement?

#	Réponse	Nombre	%
1	OUI	85	76 %
2	NON	27	24 %
	Total	112	100 %

12. Les résidents qui, à la question 2, ont répondu qu'ils NE voulaient PAS faire du bureau avec suivi de patients passent à la question 12.

#	Réponse	Nombre	%
1	Passer à la question 12	21	100 %

13. Si, à la question 2, vous avez indiqué que vous souhaitiez faire du bureau avec suivi de patients, veuillez nous indiquer les raisons principales qui ont motivé votre choix (maximum de 3 raisons).

#	Réponse	Nombre	%
1	Pratique très variée	44	49 %
2	Intérêt pour le suivi et le devenir à long terme des patients	71	79 %
3	Intérêt pour une clientèle variée	41	46 %
4	Intérêt à la relation avec les patients	74	82 %
5	Défi scientifique	7	8 %
6	Pratique conciliable avec mes exigences personnelles	31	34 %
7	Horaires flexibles	40	44 %
8	Intérêt dans la prévention	33	37 %
9	Forfait de suivi de personnes vulnérables	7	8 %
10	Autres (spécifiez)	3	3 %

14. Au cours de votre résidence, y a-t-il eu des éléments qui vous ont « irrité » concernant le suivi des patients?

#	Réponse	Réponse	%
1	Support administratif et clérical insuffisant à l'UMF	50	56 %
2	Support des professionnels de la santé insuffisant à l'UMF	21	24 %
3	Niveau de responsabilité inadéquat dans le suivi des patients	3	3 %
4	Difficultés à répondre aux besoins des patients lors de la journée de retour (bureau de suivi lors des autres stages)	36	40 %
5	Manque de temps à l'UMF pour le suivi des patients lors des stages à l'UMF	22	25 %
6	Peu de possibilités à gérer moi-même mon agenda pour répondre aux demandes de mon groupe de patients	29	33 %
7	Exigences de la disponibilité à mon groupe de patients	8	9 %
8	Lourdeur et complexité de la clientèle	38	43 %
9	Absence de variété de la clientèle	8	9 %
10	Lourdeur et temps requis pour effectuer les tâches clinico-administratives (gestion de laboratoire, formulaires à compléter)	63	71 %
11	Supervision trop étroite	11	12 %
12	Autres (spécifiez)	10	11 %

15. Les questions 12 à 15 s'adressent à ceux qui ont indiqué qu'ils ne souhaitent pas faire de bureau avec suivi de patients. Si vous n'êtes pas concerné, veuillez passer directement à la question 16

#	Réponse	Nombre	%
1	PASSEZ À LA QUESTION 16	74	100 %

16. Si, à la question 2, vous avez indiqué que vous ne souhaitiez pas faire du bureau avec suivi de patients, veuillez nous indiquer les raisons principales qui ont motivé votre choix (maximum de 3 raisons).

#	Réponse	Nombre	%
1	Intérêt pour un autre type de pratique	15	83 %
2	Responsabilité d'un suivi de patients est trop exigeante	6	33 %
3	Prise en charge et suivi des patients est trop complexe	4	22 %
4	Clientèle n'est pas assez variée	0	0 %
5	Lourdeur de la clientèle	3	17 %
6	Lourdeur et temps requis pour effectuer les tâches clinico-administratives (gestion de laboratoire, formulaires à compléter)	7	39 %
7	Recherche une pratique qui présente des défis cliniques	4	22 %
8	Champ de pratique trop vaste	1	6 %
9	Défi scientifique est une de mes préoccupations principales	1	6 %
10	Contraintes organisationnelles sont trop importantes (secrétariat pas toujours à niveau, listes d'attente, frais du bureau, obligations de la pratique de groupe, complexité de la facturation, etc.)	8	44 %
11	Disponibilité nécessaire ne convient pas à ce que je souhaite comme horaire	0	0 %
12	Pratique financièrement non compétitive	3	17 %
13	Difficulté d'accès aux plateaux techniques: radiologies, examens, consultants	7	39 %
14	PREM / PEM	3	17 %
15	AMP	2	11 %
16	Projet de loi 20	4	22 %
17	Autres (spécifiez)	5	28 %

17. Y a-t-il des facteurs qui, au cours de votre résidence, ont contribué à diminuer votre intérêt pour le suivi de patients? (plusieurs choix possibles)

#	Réponse	Nombre	%
1	Support administratif et clérical insuffisant à l'UMF	12	44 %
2	Support des professionnels de la santé insuffisant à l'UMF	7	26 %
3	Niveau de responsabilité inadéquat dans le suivi des patients	3	11 %
4	Difficultés à répondre aux besoins des patients lors de la journée de retour (bureau de suivi lors des autres stages)	11	41 %
5	Manque de temps à l'UMF pour le suivi des	3	11 %

	patients lors des stages à l'UMF		
6	Lourdeur et temps requis pour effectuer les tâches clinico-administratives (gestion de laboratoires, formulaires à compléter)	20	74 %
7	Le peu de flexibilité à gérer mon agenda pour répondre aux demandes des patients	12	44 %
8	Exigences de disponibilité à mon groupe de patients	3	11 %
9	Manque de variété de la clientèle	2	7 %
10	Lourdeur de la clientèle	10	37 %
11	Vécu des enseignants qui font du suivi de patients	1	4 %
12	Encouragement de superviseurs à faire d'autres activités cliniques	0	0 %
13	Supervision trop étroite	3	11 %
14	Projet de loi 20	6	22 %
15	Autres (spécifiez)	2	7 %

Autres (spécifiez)

Le quotidien se resume souvent à de très peu défi intellectuel, et donc la majorité du temps est consacrée à la rassurance psychologique de la population et l'abordage des problèmes psychiatriques.

18. Si vous n'avez pas l'intention de faire du bureau de suivi en finissant votre résidence, avez-vous l'intention d'en faire plus tard?

#	Réponse	Nombre	%
1	OUI	18	78 %
2	NON (passez à la question 16)	5	22 %

19. Si oui, dans quel délai prévoyez-vous faire du bureau avec suivi?

#	Réponse	Nombre	%
1	Dans un délai inférieur à 5 ans	17	74 %
2	Dans un délai supérieur à 5 ans	6	26 %

20. Dans quelle(s) UMF(s) avez-vous fait votre résidence?

#	Réponse	Nombre	%
1	Amos	5	5 %
2	Bordeaux-Cartierville	6	5 %
3	Cité de la Santé	11	10 %
4	Notre-Dame	11	10 %
5	CLSC des Faubourgs	6	5 %
6	CLSC St-Hubert	5	5 %
7	CLSC Marigot	5	5 %
8	CSSS Sud Lanaudière	7	6 %
9	HMR	10	9 %
10	La Sarre	3	3 %
11	Maria	4	4 %
12	Mont Laurier	2	2 %
13	Sacré-Coeur	12	11 %
14	Shawinigan	4	4 %
15	Trois-Rivières	14	13 %
16	Verdun	9	8 %

21. Quel est votre sexe?

#	Réponse	Nombre	%
1	Masculin	29	26 %
2	Féminin	82	74 %

22. À quel endroit allez-vous pratiquer? (plusieurs choix possibles)

#	Réponse	Nombre	%
1	Bas St-Laurent	1	1 %
2	Saguenay-Lac Saint-Jean	5	5 %
3	Mauricie et Centre du Québec	11	10 %
4	Capitale Nationale	1	1 %
5	Estrie	2	2 %
6	Montréal	34	31 %
7	Outaouais	1	1 %
8	Abitibi Témiscamingue	7	6 %
9	Côte Nord	5	5 %
10	Nord du Québec	1	1 %
11	Gaspésie et Îles de la Madeleine	3	3 %
12	Chaudière-Appalaches	1	1 %
13	Laval	13	12 %
14	Lanaudière	9	8 %
15	Laurentides	18	16 %
16	Montérégie	19	17 %
17	Nunavik	2	2 %

18	Terre Cries de la Baie James	0	0 %
19	Dans une autre province que le Québec	1	1 %
20	À l'extérieur du Canada	0	0 %
21	Non déterminé à ce jour	6	5 %

23. Envisagez-vous de vous désengager du système public (RAMQ) et d'aller pratiquer la médecine en privé?

#	Réponse	Nombre	%
1	OUI	8	7 %
2	NON	103	93 %
	Total	111	100 %