



ABC sur le SNM : heures de travail

Le SNM est le plus important recensement au Canada : près de 20 000 médecins de famille et autres spécialistes ont participé à l'édition de 2007. Ce projet de recherche continu est mené par le Collège royal, le Collège des médecins de famille du Canada et l'Association médicale canadienne.

Heures de travail hebdomadaires des médecins

Les questions entourant les effectifs médicaux demeurent une préoccupation de premier plan dans plusieurs secteurs. Les médias se sont d'ailleurs récemment intéressés aux données issues du SNM de 2007 relatives aux heures de travail des médecins.

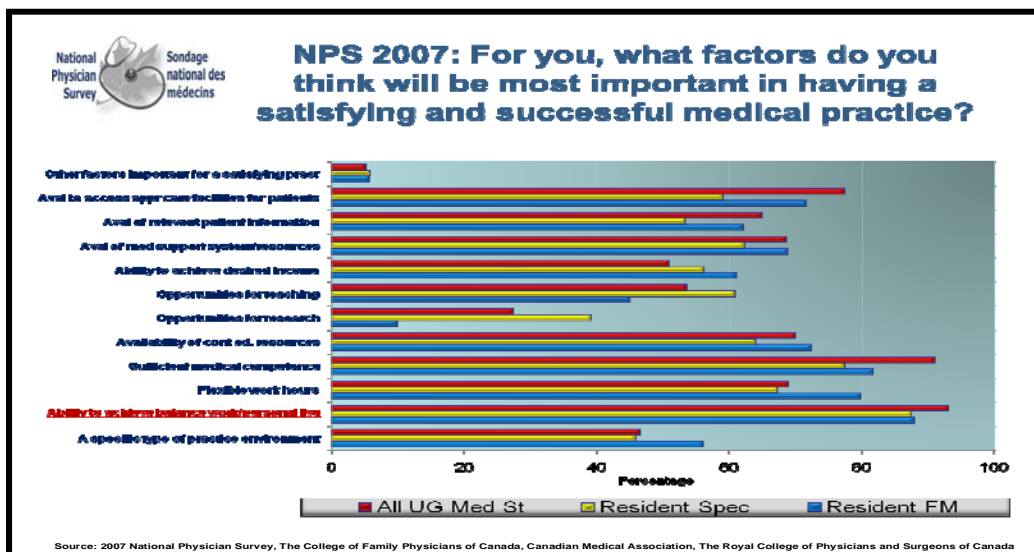
Les médecins remplissent diverses fonctions au cours d'une semaine de travail : prestation des soins, enseignement, recherche, administration, développement professionnel continu et autres activités. Le SNM de 2007 fournit ainsi un coup d'œil crucial aux habitudes de travail des médecins

canadiens. Tous les répondants ont indiqué travailler en moyenne 51,7 heures par semaine, sans compter les périodes de garde (lorsqu'ils doivent rester disponibles en cas d'appel). Plus précisément, les spécialistes travaillent en moyenne 53,8 heures par semaine, soit quatre heures de plus que les médecins de famille, et 73 % des spécialistes affirment que leur horaire comprend des périodes de garde, par rapport à 68 % chez les omnipraticiens.

Principaux facteurs qui influencent les heures de travail

Différences générationnelles

Le SNM de 2007 révèle que d'importantes variations générationnelles pourraient émerger au chapitre des heures de travail. Quelque 9 étudiants en médecine (niveau prédoctoral et deuxième année de résidence) sur 10 ont cité l'équilibre travail-vie comme étant le plus important facteur de satisfaction professionnelle.



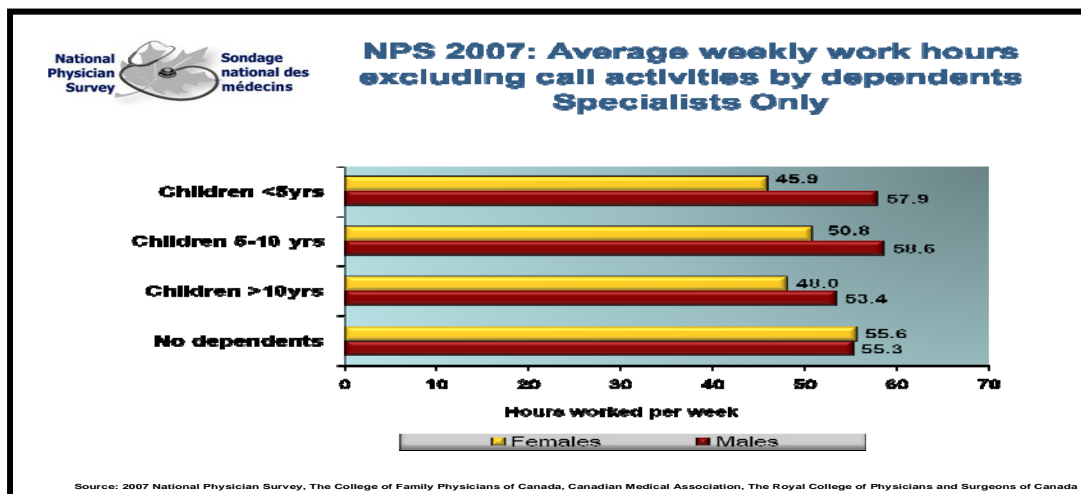
Par ailleurs, les heures de travail hebdomadaires des spécialistes varient bien peu d'une cohorte à l'autre : le groupe « < 35 à 44 ans » travaille en moyenne 55 heures (garde exclue), soit seulement deux heures de moins que le groupe des 45 à 55 ans et une heure de plus que les 55 ans et plus. Ces résultats se rapprochent de ceux qui englobent tous les médecins : les « < 35 à 44 ans » ont dit travailler

en moyenne un peu moins d'heures (garde exclue) que leurs collègues plus âgés (jusqu'à 65 ans et plus). Étant donné l'importance qu'accordent les jeunes médecins et spécialistes à la conciliation travail-vie, il conviendra de surveiller de près ces tendances dans les années à venir.

Responsabilités liées aux personnes à charge

Les responsabilités parentales ont une incidence significative sur les heures travaillées par semaine, surtout chez les femmes médecins et chirurgiennes. Le SNM a indiqué que les professionnelles qui ont des enfants de moins de 5 ans travaillent en moyenne 12 heures de moins par semaine que leurs

homologues masculins (garde exclue). L'écart se réduit toutefois chez les spécialistes féminines ayant des enfants de plus de 10 ans, et disparaît complètement lorsque les spécialistes n'ont aucune personne à charge — les femmes travaillant en fait 0,3 heure de plus par semaine.



Changements de l'horaire de travail

On constate des changements sur le plan des heures de travail dans l'ensemble de la population médicale, tant chez les hommes que chez les femmes : plus de 16 % de tous les médecins ont parlé d'une réduction de leur horaire hebdomadaire (garde exclue) en 2002–2004 (résultats similaires chez les praticiens masculins et féminins), et plus de 15 % des spécialistes ont dit avoir réduit leur semaine moyenne de travail au cours de la même période (tendance similaire chez les hommes et les femmes).

les femmes : quelque 10 % de plus ont signalé avoir réduit leurs heures de travail par semaine par rapport à la période 2002-2004. Comme le tiers des répondants au SNM de 2007 (« tous les médecins » et « spécialistes seulement ») ont dit vouloir réduire leurs heures de travail par rapport à 2007-2009, il faudra surveiller de près les conséquences éventuelles de cette tendance.

De façon générale, le SNM annonce de nombreux changements complexes, y compris l'augmentation du nombre de femmes en pratique spécialisée (hausse de 5 % depuis 2000¹) jumelée à la diminution des heures travaillées par celles-ci, et la priorité qu'accordent les jeunes médecins à la conciliation travail-vie. Or, l'influence nuancée qu'exercent les diverses données les unes sur les autres est d'une importance cruciale, et il faudra éviter de tirer des conclusions trop simplistes, comme c'est parfois le cas.

CHANGEMENTS À L'HORAIRE HEBDOMADAIRE (GARDE EXCLUE)*						
	Tous les médecins			Spécialistes seulement		
	H	F	T	H	F	T
	%			%		
Résultats du SNM de 2004						
Horaire réduit	16,6	17,5	16,4	16,2	16,3	15,6
Réduc. prévue	28,4	23,1	25,7	29,1	25,7	26,9
Résultats du SNM de 2007						
Horaire réduit	26,7	26,6	26,7	25,7	25,3	25,6
Réduc. prévue	37,1	30,1	34,7	37,2	31,6	35,6

* Tableau sur mesure issu des SNM de 2004 et de 2007. Les abstentions ne sont pas représentées. Pour en savoir davantage :

www.nationalphysiciansurvey.ca.

H = hommes; F = femmes; T = population totale

Les résultats du SNM de 2004 laissent également présager les tendances à venir. Par exemple, en 2004, un peu plus du quart des répondants au SNM ont affirmé qu'ils prévoyaient réduire leurs heures de travail, un phénomène qui s'est clairement révélé en 2007, et de façon semblable pour les hommes et

les planificateurs et décideurs devront examiner attentivement ces résultats et le visage changeant des effectifs en médecine spécialisée, afin de pouvoir assurer aux Canadiens des soins opportuns et de qualité, où et quand ils en ont besoin.

¹ Institut canadien d'information sur la santé, *Nombre, répartition et migration des médecins canadiens, 2000 et 2007*. Accès : http://secure.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=AR_14_F.