



**Salles d'opération, infirmières et médecins:  
Pénurie de ressources ou organisation inefficace  
des ressources humaines et physiques en santé?**

**Marcel Boyer, Ph.D., MSRC**

**Professeur émérite de sciences économiques, Univ. de Montréal  
Fellow, CIRANO et C.D. Howe Institute**

**Conférence IEDM en Santé  
19 septembre 2012**

# Trois projets sur les pénuries de ressources en santé

En 2007, face aux problèmes que vit le secteur de la santé (file d'attente; goulots d'étranglement), l'IEDM lance trois projets : utilisation des salles d'opération; offre de réserve des infirmières; offre de réserve des médecins spécialistes

Dans les trois cas, on découvre(?)

- une sous utilisation importante des ressources tant humaines que matérielles (équipements) dans le secteur
- la pénurie présumée d'infirmières et de médecins spécialistes apparaît plus artificielle que réelle

## Salles d'opération

Enquête sur l'utilisation des salles d'opération:  
avril 2005 à mars 2006

36 hôpitaux, 32 réponses, 23 réponses complètes utilisables  
234 salles – soit 49% des salles d'opération au Québec.

Nombre moyen de salles d'opération par hôpital: 11,5

	S jour	S soir	FS jour	FS soir
Taux d'ouverture des salles	92%	62%	45,5%	43%
Taux moyen d'utilisation des salles ouvertes	46%	9%	8%	6%
Nombre de salles utilisées p/r à une utilisation souhaitable des salles ouvertes	6,5	0,9	0,6	0,4
Taux d'utilisation de la capacité disponible	56,5%	7,5%	4,8%	3,4%

## Raisons:

1. Cadre financier et réglementaire
2. Pénurie de ressources humaines spécialisées (infirmières) au bloc, mais aussi avant et après l'opération

Note: Selon *La Presse* (23/02/2012), seulement 50% des salles d'opération de l'Institut de cardiologie de Montréal sont utilisées; les mêmes raisons sont invoquées

Communiqué de l'ICM (23/02/2012)

Enquête sur l'offre de réserve des médecins spécialistes:  
Permettre aux MD spécialistes de travailler au public et au privé (après ou en plus de leur service au public)

Enquête de juin 2008 sur l'offre de réserve des infirmières:  
54% sont prêtes à travailler au privé au-delà de leur semaine de travail au public;  
Équivalent de 5000 infirmières à temps plein  
Pénurie estimée alors de 2650 infirmières (8730 en 2013)

La pénurie d'infirmières n'est pas réelle mais créé

Quid des MD spécialistes?

## Infirmières et Médecins spécialistes

Enquête sur l'offre de réserve des médecins spécialistes:  
 19 entrevues avec les présidents des associations affiliées à  
 la FMSQ; validation du questionnaire  
 581 répondants (7935) aux caractéristiques représentatives

	<b>Heures offertes / semaine (Incluant les 0 et les indécis)</b>	<b>% de la période normale de travail</b>	<b>Équivalents à temps plein</b>
Jours de semaine	3,98	10%	790
Soirs de semaine	3,73	9%	740
Fin de semaine	3,88	24%	1924

# Nous avons plus de médecins que dans les autres provinces

	Nombre de médecins par 100 000 habitants <sup>12</sup>				
	Québec	Ontario	Alberta	Colombie-Britannique	Canada
1979	155	155	126	170	150
1989	198	192	165	197	187
1999	212	179	167	194	186
2009	221	187	204	212	201

Tableau V/2011-c4-5

Source : ICIS (2010b).

Source: ICIS 2010, Tiré du Québec Économique, Un bilan de santé du Québec, PUL, 2011

## ... et moins accès à leurs services

### Part de la population n'ayant pas accès à un médecin de famille

	Canada (%)	Québec (%)	Ontario (%)	Alberta (%)	Colombie-Britannique (%)
2001	12,3	24,1	5,7	15,8	9,8
2003	13,7	24,5	8,8	14,7	11,0
2005	13,6	24,3	8,4	15,8	10,2
2007	15,3	26,1	10,0	18,5	12,6
2009	15,3	26,8	9,0	19,0	13,9

Tableau V/2011-c4-7

Source : Statistique Canada (2010).



# Les médecins Québécois voient moins de patients qu'en Ontario

## Nombre de patients vus lors d'une semaine type, selon les caractéristiques des omnipraticiens, 2010, Québec

	Hommes	Femmes	Moins de 35 ans	De 35 à 44 ans	De 45 à 54 ans	De 55 à 64 ans
Québec	90,8	67,9	62,1	73,9	79,4	90,1
Ontario	129,4	98,0	98,1	106,3	120,7	127,9

Tableau V2011-c4-8

Source : Sondage national des médecins (2010).

Note : Exclut les médecins résidents, militaires et non autorisés.

# Les autres ressources professionnelles de santé sont en général plus nombreuses aussi

<b>Autres professionnels de la santé par 100 000 habitants, 2008</b>			
	<b>Québec (%)</b>	<b>Canada (%)</b>	<b>Ontario (%)</b>
<b>Personnel autorisé actif, détenant un permis et pouvant occuper un emploi</b>			
Dentistes	54	58	63
Optométristes	17	14	13
Psychologues	95	47	25
<b>Personnel autorisé actif, détenant un permis et occupant un emploi</b>			
Infirmières autorisées	846	786	718
Infirmières auxiliaires autorisées	253	223	212
Technologistes en laboratoire médical	54	57	51
Technologistes en radiation médicale	59	49	41
Ergothérapeutes	51	38	32
Pharmaciens	93	88	76
Physiothérapeutes	48	51	48

Tableau V/2011-c4-10

Source : ICIS (2010c).

Source: ICIS (2010), Tiré du Québec Économique, Un bilan de santé du Québec, PUL, 2011

Il y a de toute évidence des problèmes sérieux et persistants d'inefficacité dans l'organisation des soins de santé:  
sous utilisation des équipements (salles d'opération)  
pénurie présumée mais apparemment artificielle de ressources humaines

L'accès aux soins (excellents lorsque prodigués) en souffre

Gains d'efficacité nécessaires: La Santé représente aujourd'hui près de 48% des dépenses de programme

Comment y arriver?