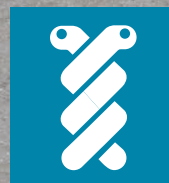


RAPPORT ANNUEL 2017-2018



PROGRAMME
D'AIDE
AUX MÉDECINS
DU QUÉBEC

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	3
MOTIFS DE CONSULTATION ÉVOQUÉS PAR LA CLIENTÈLE EN 2017-2018	4
LES CHIFFRES MARQUANTS DE L'ANNÉE 2017-2018	5
LE PAMQ	6
Mission du PAMQ	
Confidentialité	
Services accessibles et sur mesure	
Services et activités du PAMQ	
PROBLÉMATIQUES/SITUATIONS OBSERVÉES AU PAMQ	8
Interventions en milieu de travail	
Impact des processus d'enquête sur la santé des médecins	
PRÉVENTION	10
LA STRUCTURE DU PAMQ	11
LA FONDATION DU PAMQ	14
STATISTIQUES 2017-2018	17
Interventions pour les nouvelles demandes individuelles	
Interventions pour les demandes en milieu de travail	
LE BUDGET DU PAMQ	24

INTRODUCTION

L'an dernier, les statistiques sur les demandes d'aide reçues au Programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ) étaient alarmantes et témoignaient d'une situation d'urgence.

Cette année encore, force est de constater que l'urgence perdure.

Loin d'une accalmie ou d'une tendance à la baisse, les appels à l'aide continuent d'affluer : on observe une hausse de 20 % des nouveaux clients chez les médecins spécialistes et de 12 % chez les médecins de famille.

Pour l'exercice 2017-2018, ce sont 6 % des membres de la communauté médicale* qui ont bénéficié des services du Programme.

* Médecins de famille, spécialistes et médecins résidents.

MOTIFS DE CONSULTATION ÉVOQUÉS PAR LA CLIENTÈLE EN 2017-2018

1 PRESSION DU SYSTÈME

La nouvelle organisation du travail dans le système de santé crée un sentiment de surcharge au sein de la communauté médicale.

Nombreux sont les médecins qui se disent « dépassés », empêtrés dans des problématiques complexes, où vie professionnelle et vie personnelle deviennent inconciliables.

Avec une pression structurelle qui s'accroît, plusieurs rapportent une impression d'enfermement, où les portes de sortie sont inexistantes, et certains font le choix de réorienter leur carrière en dehors du système de santé, voire de prendre leur retraite prématurément.

La clientèle fait également état de milieux de travail dysfonctionnels, où l'application des nouveaux règlements peut créer des conflits.

2 ÉPUISEMENT PROFESSIONNEL

L'autre tendance observée chez les clients du PAMQ est l'augmentation du sentiment d'épuisement professionnel.

L'écart qui se creuse entre les conditions attendues et les conditions réelles de l'exercice de la médecine provoque chez certains une baisse de la satisfaction au travail et une hausse de l'anxiété.

Cette situation ambivalente s'exprime par une souffrance éthique, qui peut dériver vers une déshumanisation des relations médecin-patient, lorsque les médecins ne peuvent plus offrir aux patients des soins répondant à leurs standards de qualité.

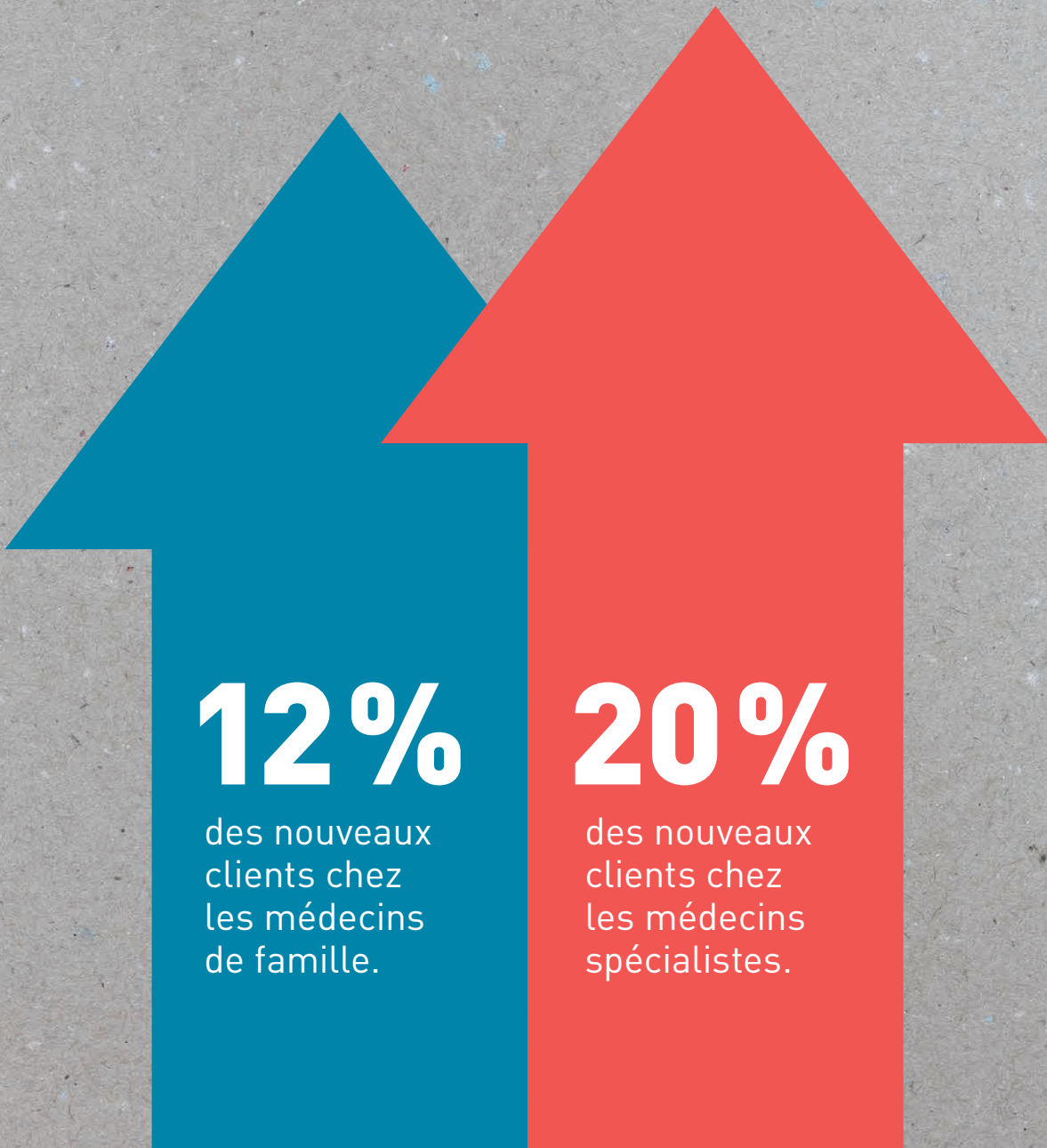
Dans le contexte médiatique très spécial qui a entouré les problématiques du système de santé, de nombreux médecins font état de l'impact sur eux d'un environnement qui se dégrade, un autre élément qui contribue au stress ambiant.

3 IMPACT DES PROCESSUS D'ENQUÊTE

Le PAMQ note une hausse de la fréquence des demandes d'aide en lien avec les impacts de processus d'enquête entamés par le Collège des médecins, la RAMQ ou l'établissement de santé. Il note aussi un plus grand nombre d'individus référés dans ce contexte par les médecins-conseils de l'ACPM, par les avocats et quelquefois par des collègues.

LES CHIFFRES MARQUANTS DE L'ANNÉE 2017-2018

ÉVOLUTION DU NOMBRE
DE NOUVEAUX CLIENTS



12%

des nouveaux
clients chez
les médecins
de famille.

20%

des nouveaux
clients chez
les médecins
spécialistes.

LE PAMQ

MISSION DU PAMQ

Le PAMQ vient en aide aux médecins affectés par une situation ou une maladie, quelles qu'elles soient.

Les situations observées au Programme ont toutes en commun le potentiel d'engendrer des impacts psychologiques pouvant ultimement nuire à la qualité des soins aux patients.

CONFIDENTIALITÉ

Le Programme d'aide aux médecins du Québec est autonome et entièrement indépendant des organismes médicaux, du Collège des médecins et des facultés de médecine.

La consultation du PAMQ par un médecin, y compris le fait d'avoir consulté ou non le Programme, repose sur le principe de la confidentialité.

Quel que soit le contexte, le PAMQ estime que le client doit connaître le contenu de son dossier avant de signer toute autorisation de divulgation de renseignements à son sujet.

SERVICES ACCESSIBLES ET SUR MESURE

Service confidentiel

Counseling avec un collègue médecin formé en santé
des médecins

Référence à des ressources familières avec
les problématiques vécues par les médecins

Trois points de services à Montréal, Québec et Sherbrooke

Réponse aux demandes **365 jours par année**

Accès à un médecin-conseil généralement **le jour même ou
à l'intérieur de 24 h**

Services aux **individus** et aux **groupes**

SERVICES ET ACTIVITÉS DU PAMQ

INTERVENTION	PRÉVENTION	RECHERCHE
Services conseils en individuel pour problématiques en santé psychologique	Identification des risques psycho-sociaux reliés à la pratique de la médecine	Soutien à la recherche scientifique en santé des médecins
Services conseils pour aider un collègue en difficulté	Élaboration des meilleures stratégies en santé des médecins	
Interventions liées à des situations de crise dans le milieu de travail	Partage des savoirs en santé des médecins	

PROBLÉMATIQUES/ SITUATIONS OBSERVÉES AU PAMQ

DIFFICULTÉS D'ORDRE PROFESSIONNEL

- **burnout**
- **plainte et processus d'enquête**
- **contexte conflictuel au travail**
- échec ou difficultés académiques
- harcèlement ou intimidation
- inconduite professionnelle
- problèmes liés au vieillissement ou à la retraite
- limitations à exercer le travail

PROBLÈMES DE SANTÉ MENTALE

- troubles anxieux
- troubles de l'humeur
- troubles du comportement alimentaire

DIFFICULTÉS D'ORDRE PERSONNEL

- problèmes familiaux, conjugaux
- stress financier
- maladies physiques
- deuils
- conditions neuro-développementales (TDAH, traits neuro-atypiques)

ABUS DE SUBSTANCES/DÉPENDANCES

- alcool
- médicaments
- drogues
- sexualité
- jeu

L'OBJECTIF
DU PAMQ EST
D'INTERVENIR
RAPIDEMENT ET
DE FAÇON EFFICACE
POUR PRÉVENIR LES
IMPACTS NÉGATIFS
SUR LES MÉDECINS
ET LEURS PATIENTS.
EN LES AIDANT
À RETROUVER
UNE PRATIQUE
SÉREINE, LE PAMQ
CONTRIBUE À
MAINTENIR UN
SERVICE MÉDICAL
OPTIMAL POUR
LA POPULATION.



LE PAMQ EXERCE
UNE GRANDE
VIGILANCE SUR LES
PROBLÉMATIQUES DE
SANTÉ DES MÉDECINS.
SON EXPERTISE SE
PRÉCISE AU TRAVERS
DES SITUATIONS
OBSERVÉES EN
CONSULTATION, CE
QUI LUI CONFÈRE UN
RÔLE D'OBSERVATEUR
DE PREMIER ORDRE EN
LA MATIÈRE.

INTERVENTIONS EN MILIEU DE TRAVAIL

Au fil des ans, le PAMQ a développé une expertise en intervention dans les milieux de travail.

Que ce soit à la suite d'un événement dramatique ou en réaction à une situation de crise, le Programme fait état de connaissances et de techniques éprouvées pour soutenir les équipes en souffrance et favoriser le retour à un fonctionnement optimal dans les établissements.

Depuis 2009, le PAMQ est intervenu plus d'une vingtaine de fois auprès de médecins en établissement qui étaient ébranlés psychologiquement par des événements tragiques. Cela lui a permis de développer un protocole unique dans le monde médical basé sur l'approche « Psychological First Aid ». Le motif pour lequel le PAMQ est le plus souvent interpellé est le suicide d'un collègue.

IMPACT DES PROCESSUS D'ENQUÊTE SUR LA SANTÉ DES MÉDECINS

L'encadrement de la profession est une fonction essentielle pour préserver la qualité de notre médecine et en assurer la pérennité, et c'est une conviction qui habite tous les médecins. Il n'en demeure pas moins qu'encore cette année, le volume de demandes d'aide en lien avec les processus d'enquête et leur impact ont attiré l'attention du PAMQ.

En tant que programme d'aide, le PAMQ a mis en place des services spécifiques pour aider ses clients impliqués dans des processus d'enquête. Devant la hausse des demandes, il réfléchit à diverses façons de mieux soutenir cette clientèle particulièrement en détresse.

PRÉVENTION

Le PAMQ vient en aide exclusivement aux médecins en difficulté, et ce, quotidiennement. Il est de ce fait à même d'observer les événements et situations qui touchent sa clientèle. Quand une situation attire l'attention par sa fréquence ou par la gravité de ses impacts, parfois les deux, le Programme met en branle une série d'actions pour à la fois aider spécifiquement les individus aux prises avec la problématique et y sensibiliser la communauté. Dans le passé, le PAMQ s'est penché notamment sur les impacts de l'erreur médicale, sur l'épuisement professionnel et sur les conséquences des événements dramatiques se produisant dans les milieux de travail.

Dans l'année qui vient de s'écouler, la prévention s'est concrétisée par le développement de matériel avec les fédérations partenaires, de même que par des collaborations avec les pairs canadiens, américains et européens.

En collaboration avec la FMOQ pour le magazine *Le Médecin du Québec*, le PAMQ signe une série d'articles sur le thème de la santé des médecins parue en décembre 2018.

Le Programme avait accepté l'invitation du magazine une première fois en 2009 et revient partager son expertise presque 10 ans plus tard.

En partenariat avec la FMSQ, le PAMQ travaille au développement de matériel en ligne pour permettre aux médecins d'identifier un collègue en difficulté et leur fournir des outils pour l'approcher et intervenir adéquatement.

CETTE ANNÉE,
LE PAMQ A CRÉÉ
UNE PAGE FACEBOOK
ET UNE PAGE LINKEDIN
QUI LUI PERMETTENT
DE PARLER DE LA
SANTÉ DES MÉDECINS
ET D'Y SENSIBILISER
SON AUDITOIRE.



LA STRUCTURE DU PAMQ

Le Programme d'aide aux médecins du Québec est un organisme à but non lucratif fondé en 1990 par le biais d'une entente entre la FMOQ, la FMSQ, la FMRQ, le CMQ et l'AMLFC (maintenant MdFC).

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Le conseil d'administration du PAMQ est constitué de cinq membres désignés représentant chacun des organismes fondateurs et de la directrice générale du PAMQ. Le conseil définit l'orientation et les politiques du Programme pour en assurer l'essor et la saine gestion. Il n'intervient jamais dans les demandes d'aide, qui restent de nature strictement confidentielle.

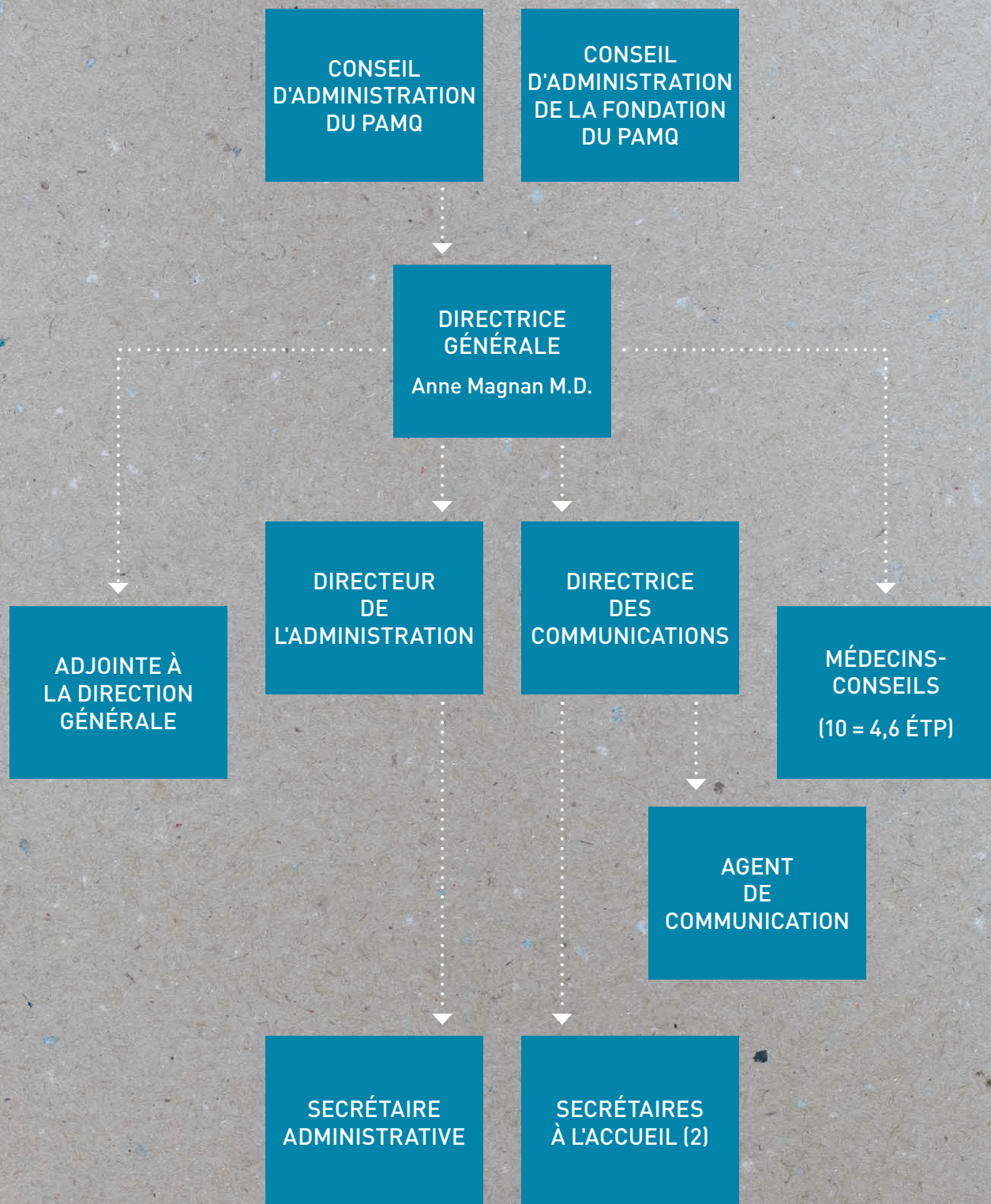
MEMBRES DU CONSEIL POUR L'EXERCICE 2017-2018

D ^r William J. Barakett président	Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)
D ^{re} Michèle Drouin	Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ)
D ^{re} Anne Magnan	Programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ)
Mme Céline Monette	Médecins francophones du Canada (MdFC)
D ^r Yves Robert	Collège des médecins du Québec (CMQ)
D ^{re} Cloé Rochefort-Beaudoin	Fédération des médecins résidents du Québec (FMRQ)

ÉQUIPE

Sous l'autorité de la D^{re} Anne Magnan, directrice générale du PAMQ, dix médecins-conseils travaillent à temps partiel pour un équivalent de 4,6 individus à temps plein. L'équipe du PAMQ se compose également de sept employés permanents : un directeur de l'administration, une directrice des communications, un agent de communication, une adjointe à la direction générale, deux secrétaires à l'accueil et une secrétaire administrative.

ORGANIGRAMME



⋮
▼ Lien
hiérarchique

MÉDECINS-CONSEILS

Depuis son origine, le PAMQ prône le principe de médecins-conseils pour venir en aide aux médecins clients afin de réduire au minimum les obstacles à la consultation. Les clients expriment régulièrement leur sentiment d'être compris par rapport aux situations spécifiques à l'exercice de la médecine.

L'expertise des médecins-conseils repose sur leurs connaissances en médecine, sur leur expérience sur le terrain et sur une formation spécifique en santé des médecins, portant notamment sur :

- les risques psychosociaux rattachés à la profession
- la culture médicale
- les structures universitaires et organisationnelles de la santé au Québec
- les aspects déontologiques et médico-légaux de la profession
- les stratégies pour gérer le stress inhérent à la pratique
- les interventions optimales pour rétablir le fonctionnement professionnel d'un médecin
- les interventions en milieu de travail auprès de groupes affectés par des événements tragiques

LES MÉDECINS-CONSEILS SONT DES PROFESSIONNELS AGUERRIS. DE PAR LEUR FORMATION ET LEUR EXPÉRIENCE, ILS CONNAISSENT PARFAITEMENT LES ROUAGES DE LA PRATIQUE MÉDICALE ET SONT DONC À MÊME DE VENIR EN AIDE À LEURS PAIRS EN DIFFICULTÉ.

LES MÉDECINS-CONSEILS DU PAMQ :

D^r Richard Boulé

D^{re} Claude Johnson

D^{re} Suzanne Cummings

D^r Claude Rajotte

D^r Denis Fournier

D^{re} Sandra Roman

D^{re} Adrienne Gaudet

D^r Yves Tremblay

D^{re} Micheline Héroux

D^{re} Marie-France Villiard



SALLES D'ATTENTE (Montréal)



BUREAUX POUR LA CONSULTATION D'UN MÉDECIN-CONSEIL

Conformément à sa politique de confidentialité et de discrétion, le PAMQ met à la disposition de ses clients deux salles d'attente.

LA FONDATION DU PAMQ

La Fondation du PAMQ existe depuis 2004. Son rôle est de collecter des fonds, par le biais de différentes activités, afin de satisfaire les besoins du Programme en comblant l'écart entre les subventions des partenaires et les dépenses.

Tous les fonds recueillis sont exclusivement alloués au Programme d'aide aux médecins et représentaient, en 2017-2018, la somme de 250 000 \$, soit environ 12 % des revenus totaux du PAMQ.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION 2017-2018 DE LA FONDATION EST COMPOSÉ DES PERSONNES SUIVANTES :

D ^r William J. Barakett président	Médecin reconnu pour son engagement envers ses confrères en difficulté
D ^r Charles Bernard	Collège des médecins du Québec (CMQ)
D ^r Christopher Lemieux	Fédération des médecins résidents du Québec (FMRQ)
D ^{re} Diane Francoeur	Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ)
D ^r Louis Godin	Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)
D ^{re} Anne Magnan	Programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ)
Mme Céline Monette	Médecins francophones du Canada (MdFC)
D ^{re} Muriel Narjoz-Mury	Médecin reconnu pour son engagement envers ses confrères en difficulté
D ^r Claude Thibeault vice-président	Médecin reconnu pour son engagement envers ses confrères en difficulté

LES ACTIVITÉS DE LA FONDATION SONT :

- la campagne de financement annuelle
- le tournoi de golf des fédérations médicales
- les conférences sur la thématique de la santé des médecins

LA CAMPAGNE DE FINANCEMENT

En 2018, la campagne de financement de la Fondation a connu un nouvel élan grâce à une campagne multimédia (vidéos, Web, courriels en collaboration avec les partenaires et médias sociaux).

La campagne 2017 avait permis d'amasser 125 000 \$, l'objectif de cette année est de 250 000 \$. Toutefois, plus qu'une collecte de fonds, cette campagne se veut porteuse d'un message dans le but de donner de la visibilité à la thématique de la santé des médecins et d'y sensibiliser différents publics.

À la lueur des statistiques de l'année passée, un thème s'est imposé de lui-même : l'urgence.

Trois messages ont été élaborés et véhiculés à travers les témoignages de trois médecins reconnus, sensibles à la cause du PAMQ.

Avec l'aide des partenaires du Programme, ces messages ont été acheminés à tous les médecins du Québec. Nous tenons ici à les remercier pour leur concours.

L'intégralité de cette campagne se trouve sur le site internet du PAMQ.



1

1
Témoignage de trois
médecins reconnus,
sensibles à la cause
du PAMQ.

2
Trois courriels acheminés
à tous les médecins
du Québec, avec l'aide
des partenaires du
Programme.

3
Présence dans
les médias sociaux.



2

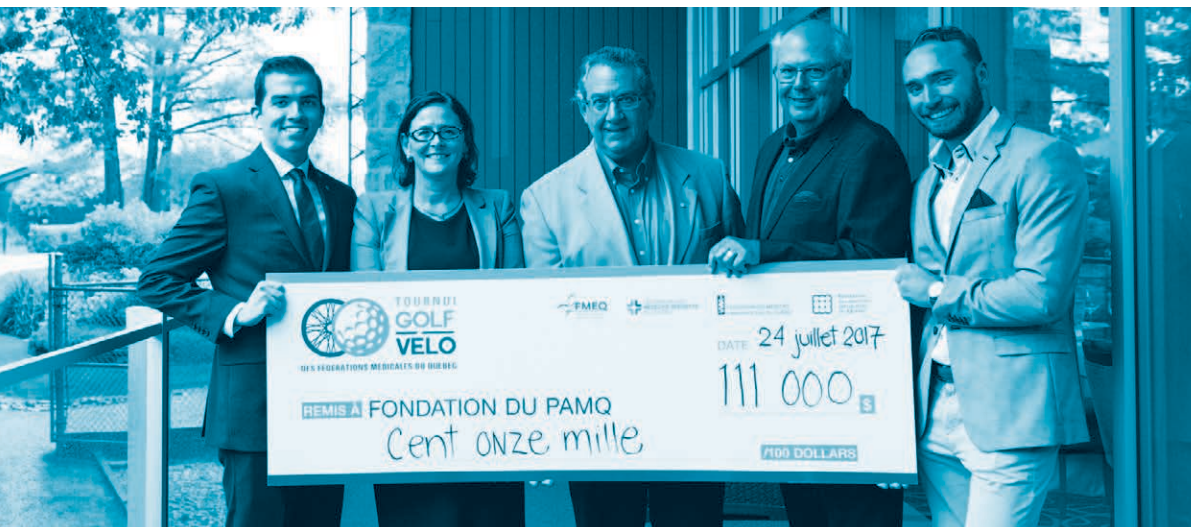


3

LE TOURNOI DE GOLF 2017

Chaque année, les fédérations médicales et la Fondation du PAMQ organisent conjointement le Tournoi de golf des fédérations médicales. Cette journée est l'occasion pour les membres de la communauté médicale de se réunir dans un cadre agréable, et ce, pour une bonne cause.

Tous les bénéfices de ce tournoi sont versés à la Fondation du Programme, qui remercie chaleureusement tous les partenaires de cet événement.



D^r Christopher Lemieux, président de la FMRQ ;
D^{re} Diane Francœur, présidente de la FMSQ ;
D^r William Barakett, président de la Fondation du PAMQ ;
D^r Louis Godin, président de la FMOQ ;
M. Philippe Simard, vice-président de la FMEQ

LES CONFÉRENCES

C'est à Montréal, au mois d'avril et devant un public captivé, que la Fondation du PAMQ a eu le plaisir d'offrir une conférence sur le thème de la résilience, « La santé psychologique : les leçons de la résilience », présentée par Rachel Thibeault, Ph.D, O.C.

Offerte à un public élargi (médecins et leurs proches, professionnels de la santé, étudiants) et à prix modique pour permettre au plus grand nombre d'y assister, cette conférence a permis de donner de la visibilité à la Fondation du PAMQ dans le cadre de sa campagne, de sensibiliser son public à l'importance de prendre soin de sa santé mentale et de lui offrir des outils concrets pour ce faire, en plus de parler des services offerts par le PAMQ.

Cette conférence sera offerte à quelques reprises, tant à Montréal qu'à Québec.



Conférence de Rachel Thibeault

STATISTIQUES 2017-2018

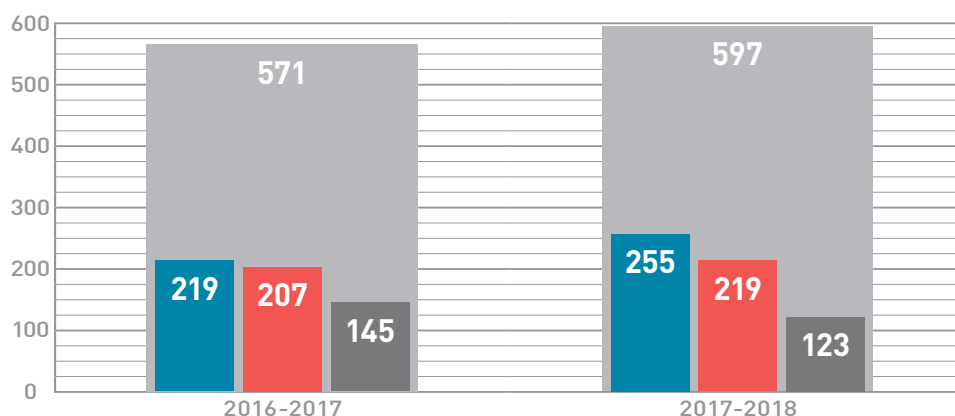


NOUVELLES DEMANDES D'AIDE INDIVIDUELLES* MÉDECINS DE FAMILLE, SPÉCIALISTES ET RÉSIDENTS

■ TOTAL DES DEMANDES
■ MÉDECINS DE FAMILLE
■ SPÉCIALISTES
■ RÉSIDENTS

* Nouveaux clients et clients ayant consulté dans le passé - ne comprend pas les individus rencontrés dans les milieux de travail ni les demandes pour venir en aide à un tiers.

Voir le tableau INTERVENTIONS POUR LES NOUVELLES DEMANDES INDIVIDUELLES : sous-total des demandes, moins étudiants.



INTERVENTIONS POUR LES NOUVELLES DEMANDES INDIVIDUELLES

	2015-2016	2016-2017	2017-2018
Médecins de famille			
Ayant appelé pour la 1 ^{re} fois	118	138	155
Ayant appelé antérieurement	66	81	100
Sous-total	184	219	255
Spécialistes			
Ayant appelé pour la 1 ^{re} fois	103	134	161
Ayant appelé antérieurement	50	73	58
Sous-total	153	207	219
Résidents			
Ayant appelé pour la 1 ^{re} fois	128	130	99
Ayant appelé antérieurement	9	15	24
Sous-total	137	145	123
Étudiants			
Ayant appelé pour la 1 ^{re} fois	17	23	20
Ayant appelé antérieurement	1	1	1
Sous-total	18	24	21
Sous-total des demandes			
Clients ayant appelé pour la 1 ^{re} fois	366	425	435
Clients ayant appelé antérieurement	126	170	183
SOUS-TOTAL	492	595	618
Famille du médecin	0	0	2
Demandes pour aider un tiers			
Avec aide du PAMQ auprès du tiers	41	31	36
Sans aide directe du PAMQ auprès du tiers	30	40	42
Sous-total	71	71	78
TOTAL DES DEMANDES INDIVIDUELLES	563	666	698
Accompagnement maintenu (suivi toujours en cours)	795	809	862
TOTAL ANNUEL DES CLIENTS AIDÉS	1358	1475	1560

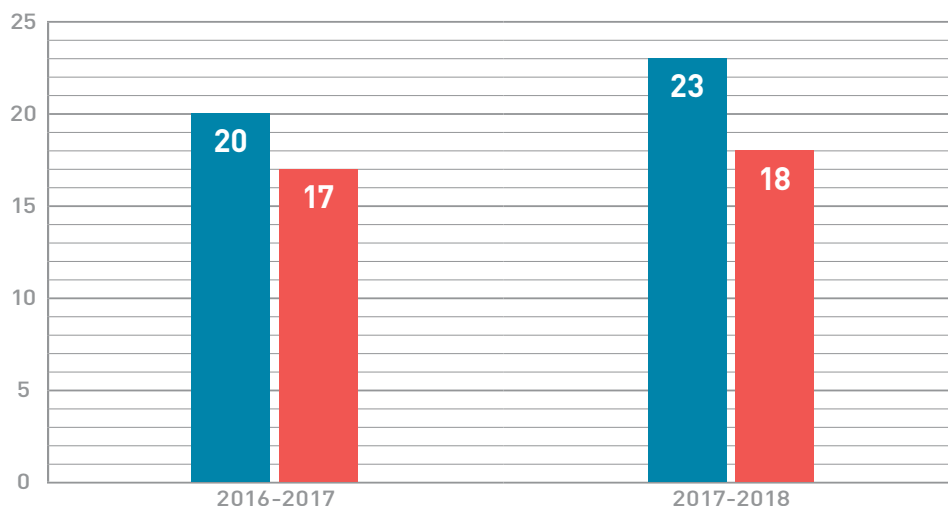
TAUX DE PRÉVALENCE ANNUEL DES DEMANDES D'AIDE INDIVIDUELLES - MÉDECINS DE FAMILLE ET SPÉCIALISTES*

Pour 1 000 médecins**

■ MÉDECINS DE FAMILLE
■ SPÉCIALISTES

* Nouveaux clients et clients ayant consulté dans le passé - ne comprend pas les individus rencontrés dans les milieux de travail, ni les demandes pour venir en aide à un tiers.

** % des demandes du PAMQ calculés selon le nombre de médecins dans le réseau, selon les statistiques du CMQ au 31 décembre 2016 (Médecins de famille : 10 721 ; Spécialistes : 11 921) et au 31 décembre 2017 (Médecins de famille : 10 899 ; Spécialistes : 12 009).



L'année 2017-2018 marque une augmentation des premières demandes tant chez les spécialistes que chez les médecins de famille, comme en fait foi le tableau INTERVENTIONS POUR LES NOUVELLES DEMANDES INDIVIDUELLES.

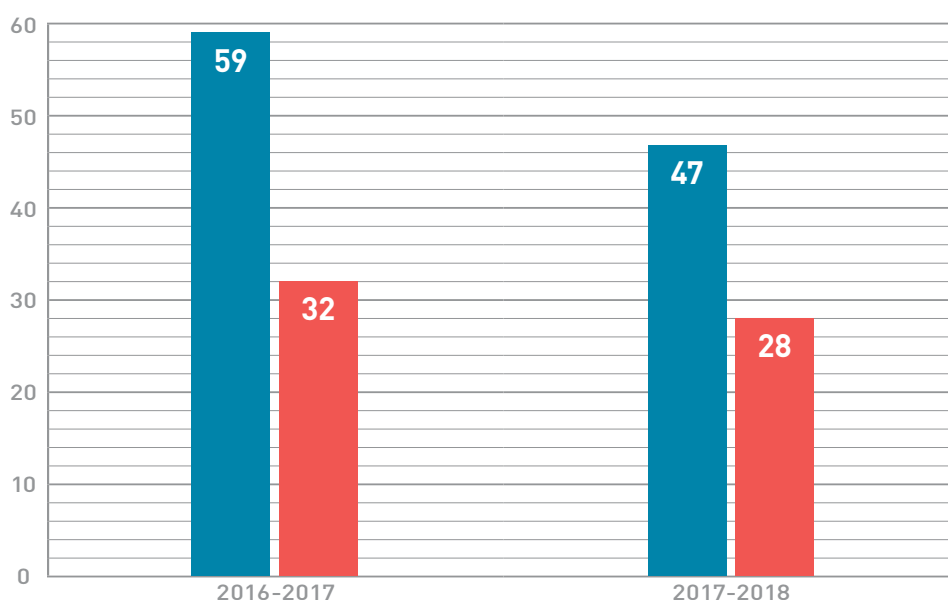
TAUX DE PRÉVALENCE ANNUEL DES DEMANDES D'AIDE INDIVIDUELLES - RÉSIDENTS - MÉDECINE DE FAMILLE ET AUTRES SPÉCIALITÉS*

Pour 1 000 résidents**

■ RÉSIDENTS - MÉDECINE DE FAMILLE
■ RÉSIDENTS - AUTRES SPÉCIALITÉS

* Nouveaux clients et clients ayant consulté dans le passé - ne comprend pas les individus rencontrés dans les milieux de travail, ni les demandes pour venir en aide à un tiers.

** % des demandes du PAMQ calculés selon le nombre de médecins dans le réseau, selon les statistiques du CMQ au 31 décembre 2016 (Médecine de famille : 928 ; Spécialités : 2 820) et au 31 décembre 2017 (Médecine de famille : 938 ; Spécialités : 2 776).



ÂGE MOYEN DE LA CLIENTÈLE

	PAMQ		MÉDECINS AU QUÉBEC**
	2016-2017	2017-2018	2017
Médecins de famille	44,7	43,4	51,2
Spécialistes	44,7	43,8	52,7
Résidents	28,9	29,4	—
Étudiants	26,1	25,1	—

** Âge moyen pour le Québec.
Données du CMQ au 31 décembre 2017.

Le tableau illustre bien que l'âge moyen des médecins qui consultent au PAMQ correspond à la mi-carrière, une période de la vie où les médecins sont au sommet de leur vie professionnelle et où les exigences de la vie familiale sont bien présentes.

TAUX DE PRÉVALENCE SUR 3 ANS* - COMPARATIF PAR RÉGIONS**

	PRÉVALENCE DE PÉRIODE (3 ANS)	
	2012-2015	2015-2018
Pour 1 000 médecins		
Bas-Saint-Laurent • Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	41	56
Saguenay-Lac-St-Jean	32	60
Québec	48	60
Mauricie • Centre-du-Québec (Bois-Francs)	36	56
Estrie	60	49
Laval	37	55
Montréal	44	55
Outaouais	32	59
Abitibi-Témiscamingue	33	77
Côte-Nord • Nord-du-Québec	51	58
Chaudière-Appalaches	22	61
Laurentides • Lanaudière	41	43
Montérégie	42	60
Hors Québec	1	8
PRÉVALENCE PROVINCIALE	41	54

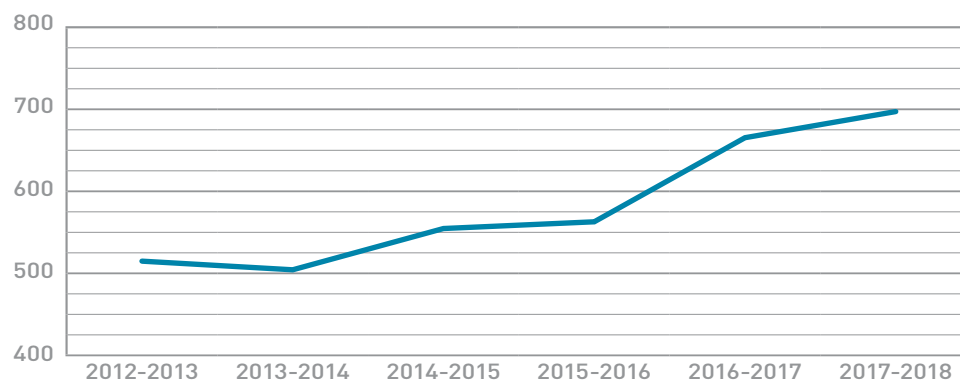
* Nouveaux clients et clients ayant consulté dans le passé - ne comprend pas les individus rencontrés dans les milieux de travail, ni les demandes pour venir en aide à un tiers.

** Selon les données du CMQ au 31 décembre 2017.

COMPARAISON DES SERVICES D'INTERVENTION TOTAL ANNUEL DES NOUVELLES DEMANDES INDIVIDUELLES*

■ DEMANDES
INDIVIDUELLES*

* Nouveaux clients et clients
ayant consulté dans le passé

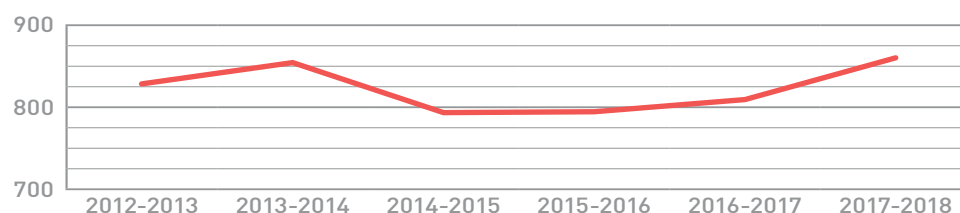


Cette année, le PAMQ a franchi un nouveau cap, soit près de 700 nouvelles demandes d'aide, une première depuis sa création.

TOTAL ANNUEL DES SUIVIS POUR LES DEMANDES ANTÉRIEURES*

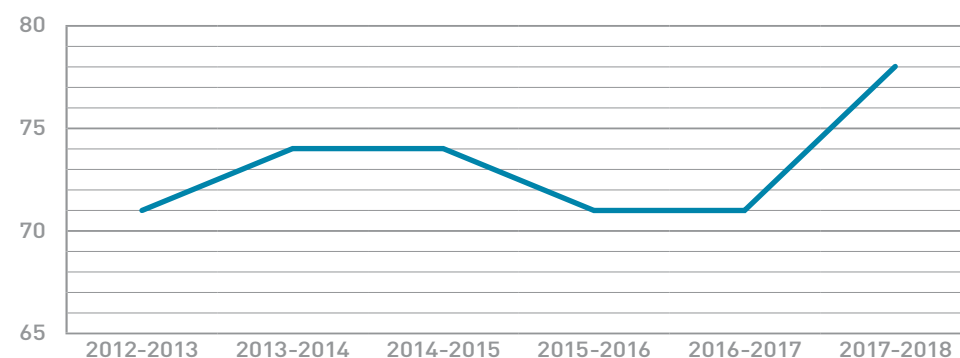
■ ACCOMPAGNEMENT
MAINTENU POUR
LES DEMANDES
ANTÉRIEURES

* Clients ayant consulté dans le passé



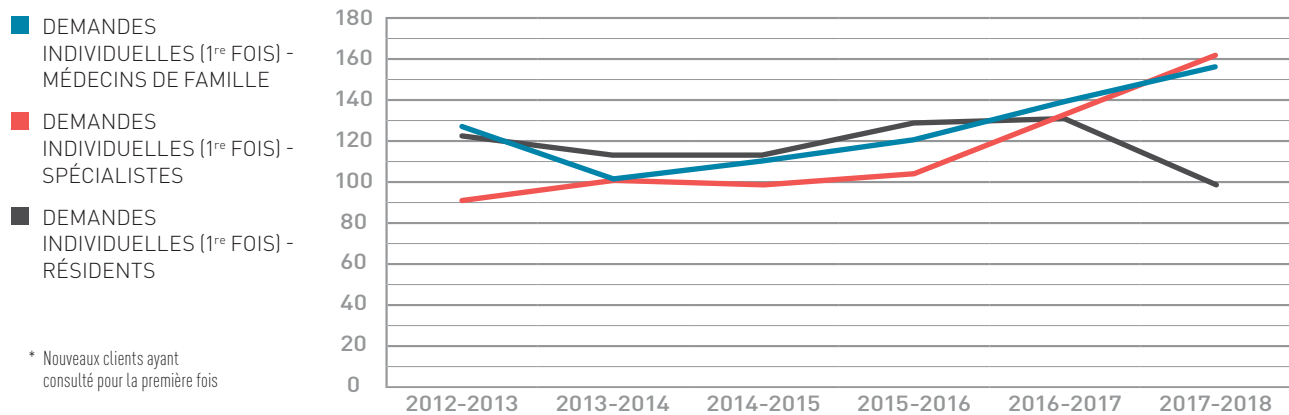
TOTAL ANNUEL DES DEMANDES POUR AIDER UN TIERS

■ TOTAL DES DEMANDES
REÇUES DANS L'ANNÉE



Ce type de demandes provient de médecins qui souhaitent offrir du soutien à un collègue pour lequel ils s'inquiètent et qui cherchent à être outillés pour l'approcher de façon adéquate. Parfois, la demande émane du supérieur d'un médecin qui veut connaître les ressources disponibles. Le PAMQ encourage les membres de la communauté médicale à rester vigilants et à proposer leur aide lorsqu'un collègue traverse une période difficile.

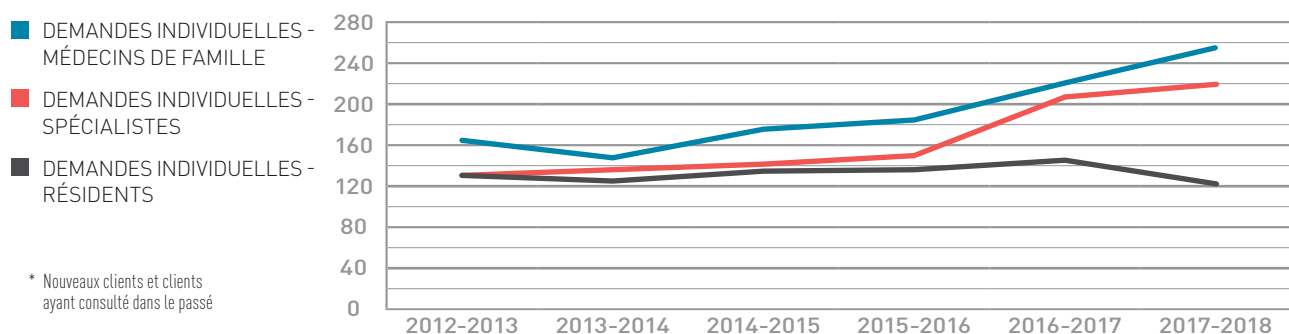
COMPARAISON DES MÉDECINS DE FAMILLE, SPÉCIALISTES ET RÉSIDENTS (DEMANDES D'AIDE INDIVIDUELLES*) – 1^{re} FOIS*



En 2017-2018, les nouvelles demandes d'aide en provenance des spécialistes ont dépassé celles des médecins de famille. On avait assisté à une première hausse de 30 % en 2016-2017. En 2017-2018, une nouvelle hausse de 20 % est observée.

Chez les médecins de famille, la croissance est également marquée dans les 2 dernières années, où l'on observe des augmentations de 16 % en 2016-2017 et de 12 % en 2017-2018.

COMPARAISON DES MÉDECINS DE FAMILLE, SPÉCIALISTES ET RÉSIDENTS (DEMANDES D'AIDE INDIVIDUELLES*)



Au terme de l'année, le PAMQ a constaté avec étonnement que les demandes d'aide en provenance des résidents ont chuté de façon notable alors qu'elles connaissaient une hausse appréciable chez les autres clientèles. Les médecins-conseils ne disposent pas encore d'hypothèse pour expliquer cette baisse. Ils mentionnent toutefois que ceux qui se sont adressés au Programme l'ont fait tardivement, au moment où ils ont été confrontés à un échec ou à l'exclusion.

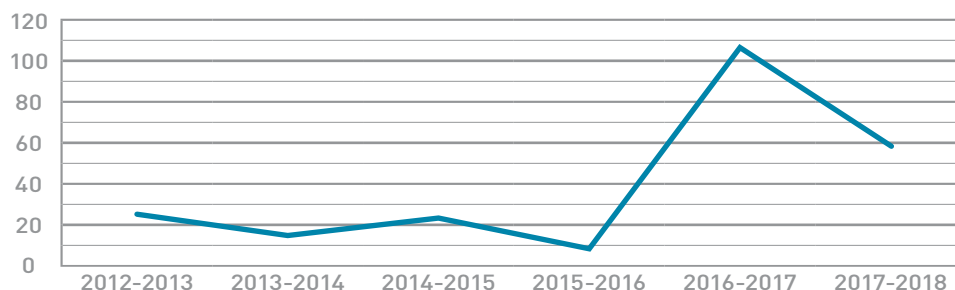
INTERVENTIONS POUR LES DEMANDES EN MILIEU DE TRAVAIL

	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
Médecins de famille	0	13	4	1	0	35
Spécialistes	25	2	20	6	63	23
Résidents	0	0	0	0	43	0
TOTAL DES INDIVIDUS RENCONTRÉS	25	15	24	7	106	58
TOTAL DES INTERVENTIONS	3	3	4	2	6	6

Ce tableau fait ressortir que, de façon générale, les interventions en établissement concernent surtout des spécialistes.

INDIVIDUS RENCONTRÉS EN MILIEU DE TRAVAIL

■ INDIVIDUS RENCONTRÉS EN MILIEU DE TRAVAIL



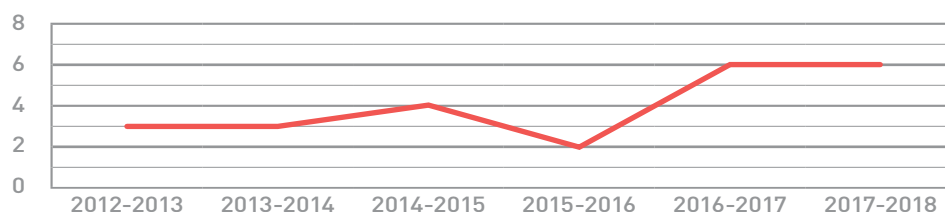
Lorsqu'analysées en fonction des individus aidés, les interventions auprès de groupes peuvent sembler faire des bonds de façon imprévue (et c'est d'ailleurs la nature même de ce type d'intervention d'urgence). En 2016-2017, 106 médecins ont nécessité du soutien dans le contexte d'un événement inattendu et malheureux.

À la lumière du tableau qui suit, on observe toutefois que le nombre de demandes ayant donné lieu à des interventions en milieu de travail est le même que celui de l'année précédente. La seule différence réside dans la taille des groupes soutenus et dans le nombre d'interventions que chaque demande a nécessité.

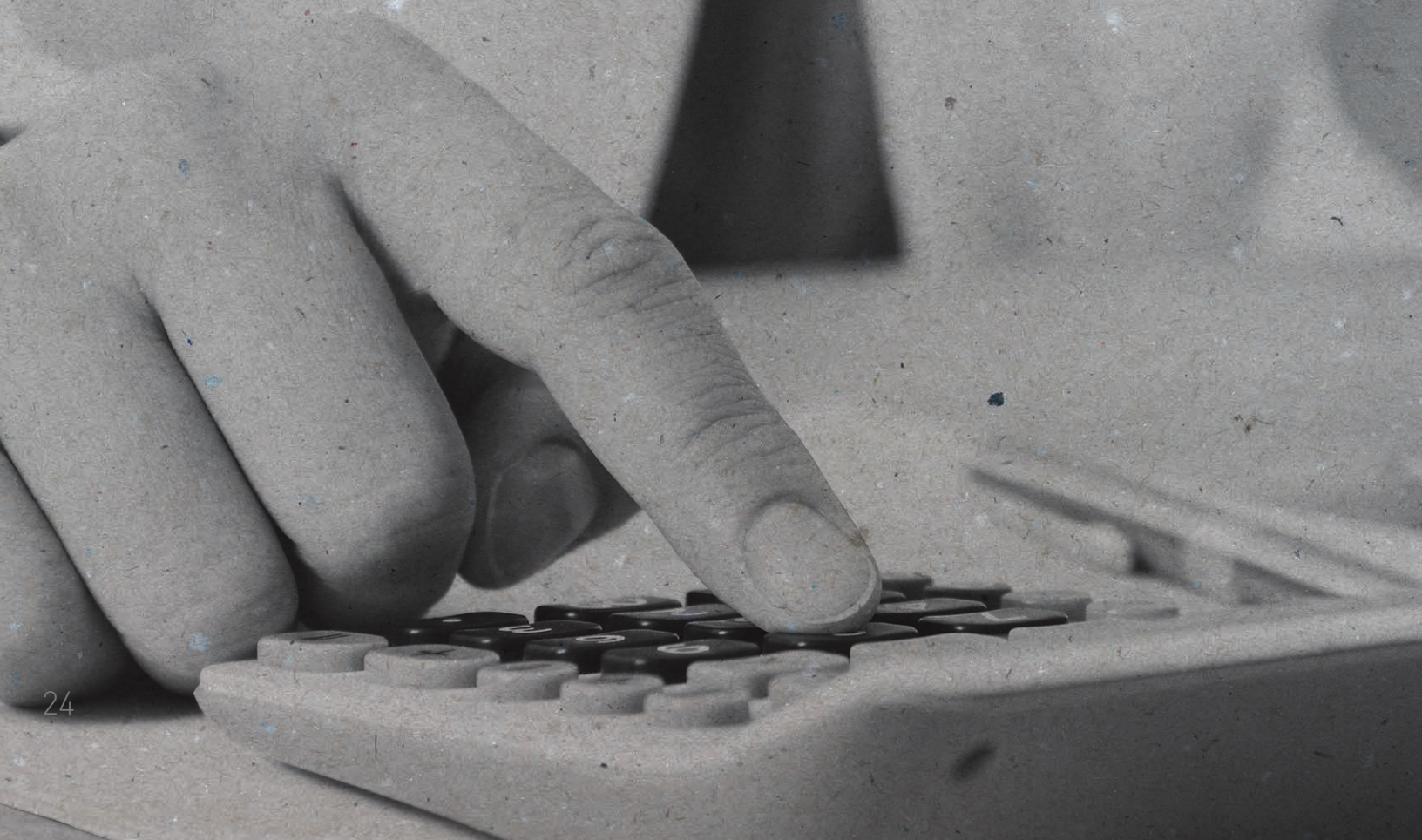
En 2017-2018, toutes les interventions ont eu lieu en région, où les groupes sont de plus petites tailles.

INTERVENTIONS EN MILIEU DE TRAVAIL

■ TOTAL ANNUEL DES INTERVENTIONS EN MILIEU DE TRAVAIL



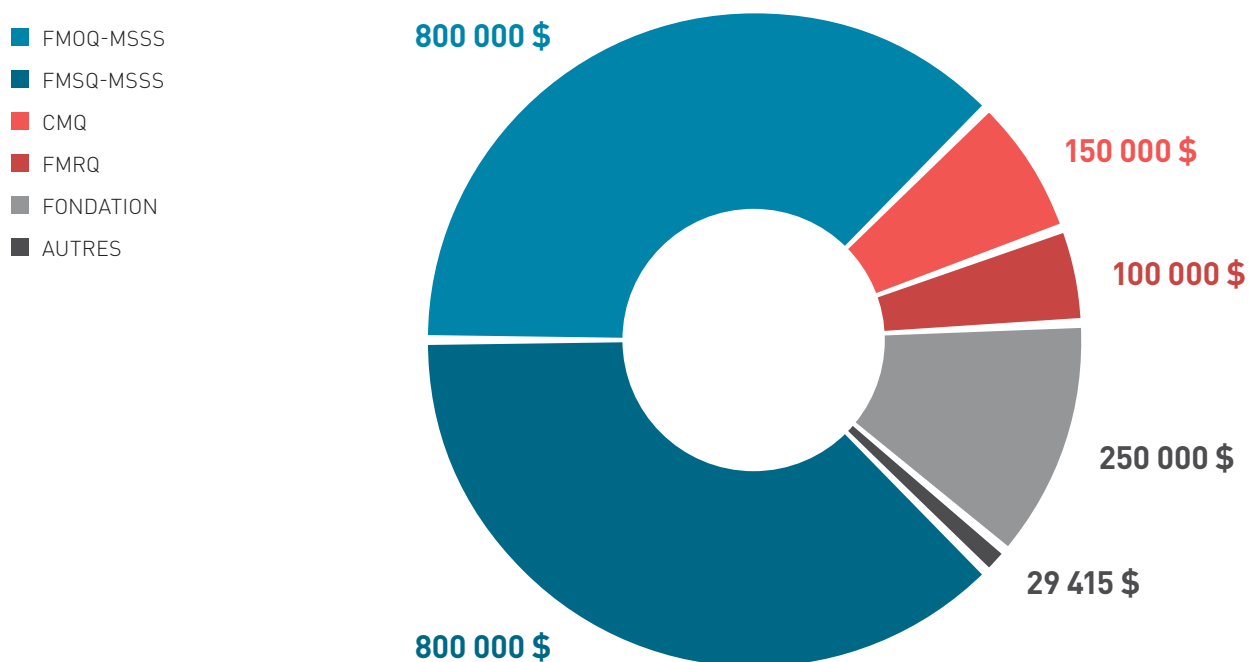
LE BUDGET DU PAMQ



REVENUS DU PAMQ

Les fédérations médicales négocient individuellement, auprès du MSSS, une subvention qui est destinée au PAMQ. Grâce à ces ententes, une partie du financement du PAMQ est assurée pour les cinq prochaines années à hauteur de 1,7 million de dollars, ce qui assure à l'organisme une certaine stabilité.

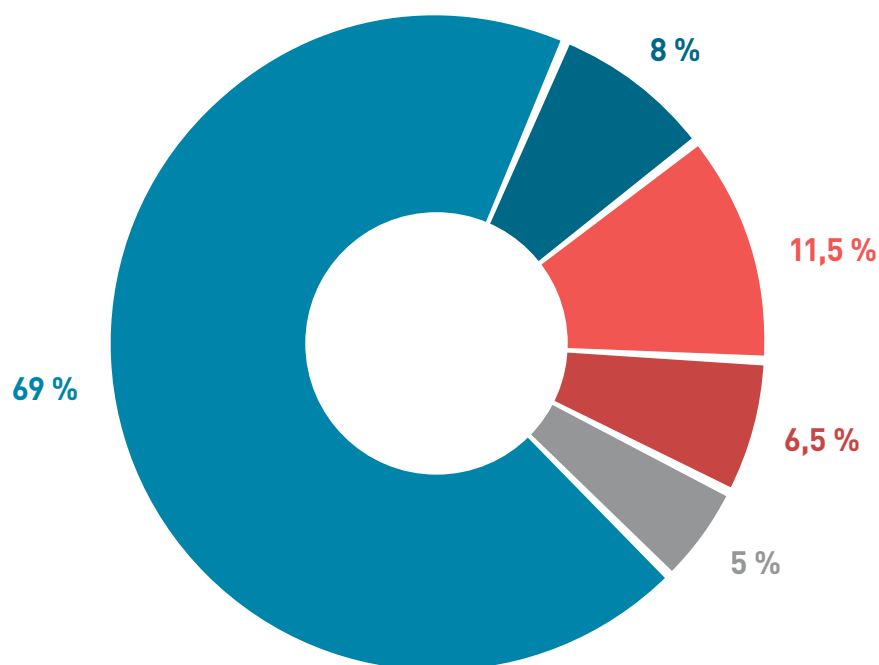
Cependant, le retrait du financement du CMQ, prévu sur 5 ans, obligera le Programme et sa Fondation à développer de nouvelles avenues de financement auprès de la communauté.



REVENUS TOTAUX : 2 129 415 \$

RÉPARTITION DES DÉPENSES PAR SECTEURS D'ACTIVITÉ

- INTERVENTION
- PRÉVENTION
- ADMINISTRATION
- COMMUNICATION
- FONDATION



81 \$

COÛT PER CAPITA DES SERVICES DU PAMQ

Au Québec, le coût per capita des services du Programme d'aide est de 81 \$ pour un budget de 2 186 339 \$. Ce montant est établi en divisant le budget total par le nombre de médecins (23 187) et de résidents (3 714) inscrits au Collège des médecins au 31 décembre 2017.

L'intervention est le plus important poste de dépenses du PAMQ.

5

NOMBRE D'HEURES MOYEN PAR DOSSIER

**PROGRAMME D'AIDE AUX MÉDECINS
DU QUÉBEC (PAMQ)**

www.pamq.org
info@pamq.org

1, boul. René-Lévesque Est, bureau 200
Montréal (Québec) H2X 3Z5
T. 514 397-0888
1 800 387-4166