



**Étude nationale 2009 sur le journal des médecins
Temps d'attente selon la société nationale de
spécialité**



Contexte et taux de réponse

L'Étude nationale 2009 sur le journal des médecins (Diary Study) a été réalisée entre le 12 février et le 6 mars 2009. Le sondage avait pour objet de recueillir le point de vue des médecins spécialistes au sujet des temps d'attente pour les soins spécialisés, et de relever des temps d'attente réels à partir des dossiers des patients. Le lecteur est prié de consulter ces résultats en parallèle du Bulletin de juin 2009 de l'Alliance sur les temps d'attente et de la Note d'information technique qui l'accompagne. On peut consulter ces deux documents ici : www.waittimealliance.ca.

Le tableau qui suit indique le taux de réponse par spécialité et le nombre de patients dont chaque spécialité a fait état.

À noter : Il s'agit des temps d'attente médians pour chaque spécialité. Par conséquent, le temps d'attente entre la référence par l'omnipraticien ou le médecin de famille et la consultation du spécialiste et entre la consultation et l'intervention ou le traitement n'équivaut pas nécessairement au temps d'attente médian écoulé entre la référence et l'intervention ou le traitement. Dans le cas de la médecine d'urgence, on donne le temps d'attente moyen et le temps d'attente médian.

	Nbre d'invitations envoyées	Questionnaires remplis (Nbre de médecins)	Taux de réponse	Nbre de patients dont il est fait état
Médecine d'urgence	1712	189	11,04 %	256
Médecine nucléaire	177	12	6,80 %	31
Chirurgie plastique	311	64	20,60 %	185
Obstétrique-gynécologie	1102	152	13,80 %	588
Radio-oncologie	266	84	31,60 %	160
Psychiatrie	1599	188	11,80 %	340
Chirurgie orthopédique	644	119	18,50 %	151
Ophthalmologie	581	93	16,00 %	95
Anesthésie (douleur chronique)	125	41	32,80 %	98
Anesthésie	1299	214	16,50 %	s.o.*
Gastro-entérologie	393	33	8,40 %	70
Total	8209	1189	14,60 %	2010

*Seuls les anesthésiologistes qui travaillent en gestion de la douleur chronique ont rempli la portion journal de l'étude.

Radio-oncologie – Temps d’attente médians (nombre de jours)

Type de tumeur	Nbre de cas	De référence à consultation	De consultation à date d’intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Tous radicaux admissibles (curatifs)	104	14	25	46
- Radical – SNC	9	7	14	20
- Radical – Sein	10	22	30	59
- Radical – Poumon	15	13	29	38
- Radical – Gastro-intestinal	10	16	20	40
- Radical – Génito-urinaire	42	18	39	68
- Radical – Gynécologie	10	9	20	29
- Radical – Lymphome	8	6	15	25
Tous palliatifs admissibles	56	6	6	13
- Palliatif – Sein	9	2	2	5
- Palliatif – Poumon	22	8	7	19
- Palliatif – Gastro-intestinal	8	6	21	33
- Palliatif – Génito-urinaire	8	7	3	13
- Palliatif – Lymphome	9	4	2	8
Tous les temps médians combinés	160	10	17	33

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=160); nombre de radio-oncologues participants à l’étude (n=84).



Anesthésie – Temps d’attente médians pour le traitement de la douleur chronique (nombre de jours / de semaines)



De référence à consultation	Résultat de la consultation
201 / 28,7	Patients renvoyés au médecin de famille
329 / 47	Investigations supplémentaires demandées
224 / 32	Patients référés à un différent spécialiste
85 / 12,1	Décision de traiter
268 / 3,3	Autre
106 / 15,1	Tous les résultats combinés

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=98); nombre de spécialistes de la douleur chronique qui ont participé à l’étude (n=41).

Médecine nucléaire – Temps d’attente médians (nombre de jours)



Résultat mesuré	Études de la thyroïde / consultations (n=11)	Épreuve de stress (n=13)	Thérapie aux isotopes (n=7)	Médiane globale (n=31)
De référence à consultation	12	25	13	16
De consultation à intervention ou traitement	1	0	0	0
De référence à intervention ou traitement	21	25	16	19

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=31); nombre de spécialistes de la médecine nucléaire qui ont participé à l'étude (n=12).

Psychiatrie – Temps d’attente médians pour la dépression (nombre de jours / de semaines)



De référence à consultation	Résultat de la consultation
25 / 3,6	Renvoyés au médecin de famille (n=83)
55 / 7,9	Investigations supplémentaires demandées (n=15)
42 / 6	Décision de traiter (n=213)
33 / 4,7	Référés à différent spécialiste (n=13)
92 / 13,1	Autre (n=16)
40 / 5,7	Médiane globale (n=340)

Base: Nombre de patients dont il est fait état (n=340); nombre de psychiatres qui ont participé à l'étude (n=188).



Gastro-entérologie – Temps d’attente médians (nombre de jours / de semaines)



Type de problème	Nombre de cas	De référence à consultation	De consultation à date d'intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Dysphagie stable, non grave	4	60 / 8,6	32 / 4,6	98 / 14
Endoscopie de dépistage du GERD chronique	4	158 / 22,6	92 / 13,1	272 / 38,9
Reflux/dyspepsie mal contrôlée, sans symptômes alarmants	3	95 / 13,6	73 / 10,4	168 / 24
Confirmation de la maladie cœliaque par un test de dépistage des anticorps	3	82 / 11,7	0 / 0	93 / 13,3
Jaunisse obstructive aiguë sans douleur	1	1 / 0,1	0 / 0	1 / 0,1

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=70); nombre de gastro-entérologues qui ont participé à l'étude (n=33).

Gastro-entérologie – Temps d’attente médians (nombre de jours / de semaines)

Type de problème	Nombre de cas	De référence à consultation	De consultation à date d'intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Douleurs abdominales chroniques	4	78 / 11,1	48 / 6,9	119 / 17
Caractéristiques clinique d'une poussée active importante de la maladie intestinale inflammatoire	3	60 / 8,6	45 / 6,4	106 / 15,1
Diarrhée ou constipation chronique	4	90 / 12,9	139 / 19,9	260 / 37,1
Apparition de changements dans le transit intestinal	1	22 / 3,1	63 / 9	85 / 12,1
Apparition de changements dans le transit intestinal	7	37 / 5,3	14 / 2	57 / 8,1
Anémie ferriprive documentée	5	34 / 4,9	0 / 0	62 / 8,9
Recherche positive de sang occulte dans les selles	4	93 / 13,3	64 / 9,1	156 / 22,3
Coloscopie de dépistage	20	106 / 15,1	39 / 5,6	148 / 21,1
Possibilité de cancer d'après imagerie médicale ou examen physique	3	32 / 4,6	8 / 1,1	40 / 5,7
Autre	4	110 / 15,7	57 / 8,1	170 / 24,3
Médiane globale	70	75 / 10,7	48 / 6,9	130 / 18,6

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=70); nombre de gastro-entérologues qui ont participé à l'étude (n=33).

Chirurgie orthopédique – Temps d’attente médians (nombre de jours / de semaines)



Résultat mesuré	De référence à consultation	De consultation à date d'intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Arthroplastie totale de la hanche (n=53)	65 / 9,3	141 / 20,1	247 / 35,3
Arthroplastie totale du genou (n=98)	89 / 12,7	143 / 20,4	312 / 44,6
Résultat global (n=151)	82 / 11,7	142 / 20,3	288 / 41,1

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=151); nombre de chirurgiens orthopédiques qui ont participé à l'étude (n=119).



Chirurgie plastique – Temps d’attente médians (nombre de jours / de semaines)



Type de problème	Nombre de cas	De référence à consultation	De consultation à date d’intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Fasciite nécrosante	2	0*	0	0
Ténosynovite suppurée	2	6	0	6
Fracture de l’os zygomatique	2	2	9	11
Fracture du plancher orbitaire sans incarceration	2	2	10	12
Fracture de l’os mandibulaire (multiple)	1	0	9	9
Fracture panfaciale	1	0	9	9
Fracture du sinus frontal	1	2	2	4
Fracture nasale	1	0	404 / 57,7	404 / 57,7
Brûlure majeure	1	196 / 28	199 / 28,4	395
Brûlure mineure	2	0	42 / 6	42 / 6
Lacération du tendon fléchisseur	5	1	2	3
Lacération des nerfs digitaux	1	0	0	0

*Un temps d’attente de 0 signifie que la consultation et le traitement ont eu lieu le même jour.

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=185); nombre de chirurgiens plasticiens qui ont participé à l’étude (n=64).

Chirurgie plastique – Temps d’attente médians (nombre de jours / de semaines)



	Nombre de cas	De référence à consultation	De consultation à date d’intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Fracture de la main/d’un doigt (simple)	4	1	2	2
Pouce du skieur	11	3	7	12
Reconstruction mammaire (immédiate)	2	1	5	6
Reconstruction mammaire (différée)	2	60 / 8,6	38 / 5,4	98 / 14
Réduction mammaire	9	93 / 13,3	220 / 31,4	370 / 52,9
Bec-de-lièvre	29	196 / 28	315 / 45	617 / 88,1
Anomalie cranio-faciale	1	60 / 8,6	456 / 65,1	516 / 73,7
Difformité congénitale de la main	3	96 / 13,7	131 / 18,7	289 / 41,3
Nævus pigmentaire congénital	2	79 / 11,3	192 / 27,4	271 / 38,7
Anomalie cranio-faciale post-traumatique tardive (p. ex. énoptalmie)	1	117 / 39	75 / 10,7	192 / 27,4
Septoplastie	3	48 / 6,86	187 / 26,7	272 / 38,9
Fracture de la main/d’un doigt (multiple)	2	88 / 12,6	171 / 24,4	258 / 26,9

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=185); nombre de chirurgiens plasticiens qui ont participé à l’étude (n=64).



Chirurgie plastique – Temps d’attente médians (nombre de jours / de semaines)



	Nombre de cas	De référence à consultation	De consultation à date d’intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Ectropion	1	295 / 42,1	116 / 16,6	411 / 58,7
Blépharoplastie (avec endommagement de l’axe visuel)	1	57/8,1	93 / 13,3	150 / 21,4
Syndrome du canal carpien avec engourdissement permanent	1	9	34 / 4,9	43 / 6,1
Syndrome du canal carpien avec engourdissements épisodiques	8	74 / 10,6	109 / 15,6	161 / 23
Névrome douloureux	7	60/8,6	73 / 10,4	140 / 20
Reconstruction/transposition du tendon fléchisseur/extenseur	1	121 / 17,3	324 / 46,3	445 / 63,6
Ténosynovite de de Quervain	1	242 / 34,6	53 / 7,6	295 / 42,1
Doigt à ressort	1	242 / 34,6	32 / 4,6	274 / 39,1
Main rhumatoïde/arthrosique	1	145 / 20,7	68 / 9,7	213 / 30,4
Maladie de Dupuytren (avec contracture articulaire)	3	101 / 14,4	206 / 29,4	311 / 44,4
Maladie de Dupuytren (sans contracture articulaire)	12	97 / 13,9	123 / 17,6	197 / 28,1
Ptosis (faiblesse du muscle releveur de la paupière supérieure)	1	26 / 3,7	115 / 16,4	141 / 20,1

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=185); nombre de chirurgiens plasticiens qui ont participé à l’étude (n=64).

Chirurgie plastique – Temps d’attente médians (nombre de jours / de semaines)



Type de problème	Nombre de cas	De référence à consultation	De consultation à date d'intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Kyste synovial du poignet	4	87 / 12,4	64 / 9,1	252 / 36
Articulation ankylosée (MP, PIP)	1	0	40 / 5,7	40 / 5,7
Enchondrome	2	18	84 / 12	101 / 14,4
Lésion suspecte de mélanome	2	3	13	16
Lésion suspecte de carcinome basocellulaire	6	56 / 8	70 / 10	153 / 21,9
Lésion suspecte de carcinome squameux	1	53 / 7,6	52 / 7,4	105 / 15
Réexcision d'un mélanome	5	6	10	18
Marges positives pour la présence de carcinomes basocellulaires	9	62 / 8,9	27	79 / 11,3
Marges positives pour la présence de carcinomes squameux	3	15	16	31
Cancer de la tête et du cou	1	255 / 36,4	158 / 22,6	413 / 59
Nævus	2	403 / 57,6	455 / 65	858 / 122,6
Kyste (inclusion)	2	23	134 / 19,1	157 / 22,4

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=185); nombre de chirurgiens plasticiens qui ont participé à l'étude (n=64).



Chirurgie plastique – Temps d’attente médians (nombre de jours / de semaines)



Type de problème	Nombre de cas	De référence à consultation	De consultation à date d'intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Lipome (nuisible)	4	60 / 8,6	111 / 15,9	200 / 28,6
Lipome (non nuisible)	1	81 / 11,6	224 / 32	305 / 43,6
Granulome piogène	1	4	17	21 / 3
Blessure qui ne guérit pas	6	3	60 / 8,6	74 / 10,6
Cicatrice (zone invisible)	2	137 / 19,6	114 / 16,3	251 / 35,9
Escarre de décubitus	2	105 / 15	53 / 7,6	158 / 22,6
Corps étranger (chronique)	3	62 / 8,9	99 / 14,1	244 / 34,9
Temps d'attente moyens totaux	185	55 / 7,9	87 / 12,4	173 / 24,7

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=185); nombre de chirurgiens plasticiens qui ont participé à l'étude (n=64).



Obstétriciens et gynécologues – Temps d'attente médians (nombre de jours / de semaines)



Problème / Type de traitement	De référence à consultation	De consultation à date d'intervention ou traitement	De référence à intervention ou traitement
Saignements utérins anormaux en période de périménopause (n=156)	71 / 10,1	76 / 10,9	164 / 23,4
Incontinence urinaire (n=109)	92 / 13,1	116 / 16,6	247 / 35,3
Prolapsus pelvien (n=129)	93 / 13,3	120 / 17,1	250 / 35,7
Douleur pelvienne (n=90)	69 / 9,9	74 / 10,6	145 / 20,7
Stérilisation de convenance (n=104)	80 / 11,4	64 / 19,1	159 / 22,7
Médiane globale	86 / 12,3	92 / 13,1	192,5 / 27,6

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=588); nombre d'obstétriciens et gynécologues qui ont participé à l'étude (n=152)

Ophthalmologie – Temps d'attente médians (nombre de jours / de semaines)



Résultat mesuré	Transplantation de la cornée (n=50)	Chirurgie du strabisme chez l'adulte (n=45)
De référence à consultation	62/8,9	159/22,7
De consultation à intervention ou traitement	457/65,3	188/26,9
De référence à intervention ou traitement	636/90,9	450/64,3

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=95); nombre d'ophtalmologistes qui ont participé à l'étude (n=93).

g12

1. Change to Base footnote: Patients reported on (n=292)
galasc, 02/06/2009

Médecine d'urgence – Temps d'attente médians / moyens (nombre d'heures)



Résultat mesuré	Nombre d'heures médian / moyen
De l'arrivée au médecin (n=256)	3 / 4,66
Du médecin à la consultation d'un spécialiste (n=93)	2,57 / 4,47
De la consultation à l'hospitalisation (si le patient est admis à l'interne) (n=84)	12,6 / 15,71
Du médecin au départ (le cas échéant) (n=172)	2 / 4,05
De l'arrivée au départ (n=172)	5,75 / 8,91
De l'arrivée à l'hospitalisation (n=84)	19,08 / 23,54

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=256); nombre de spécialistes en médecins d'urgence qui ont participé à l'étude (n=189)

Médecine d'urgence – Trajet des patients à l'urgence



Pour les **256** dossiers de patients inclus dans l'étude, le temps d'attente médian capturé de l'arrivée au médecin était de **3 heures** (moyenne de 4,66 heures).



93 de ces patients ont dû attendre ensuite de consulter un spécialiste. Le temps d'attente médian pour cette étape a été de **2,57 heures** de plus (moyenne de 4,47 heures de plus).

9 patients ont pu partir après avoir consulté un spécialiste.

84 de ces patients ont été hospitalisés (admis). Le temps d'attente médian pour cette étape a été de **12,6 heures** de plus (moyenne de 15,71 heures de plus).

172 de ces patients ont pu partir. Le temps d'attente médian pour cette étape (que le patient ait été vu ou non par un spécialiste) a été de **2 heures** de plus (moyenne de 4,05 heures de plus).

Pour les 172 patients qui ont quitté l'urgence, le temps d'attente médian total de l'arrivée au départ a été de 5,75 heures.
Pour les 84 patients qui ont été hospitalisés, le temps d'attente médian de l'arrivée au départ de l'urgence (vers le service interne) a été de 19,08 heures.

Base : Nombre de patients dont il est fait état (n=292); nombre de spécialistes en médecine d'urgence qui ont participé à l'étude (n=189)