



**DÉPARTEMENT RÉGIONAL DE MÉDECINE GÉNÉRALE**  
**Région de Montréal**

**RAPPORT ANNUEL**  
**Du 1<sup>er</sup> avril 2023 au 31 mars 2024**

**Le 15 septembre 2024**

## 1. Nos objectifs

- ✓ Développer une approche populationnelle avec une vision régionale;
- ✓ Viser la capacité optimale du réseau médical de proximité montréalais en tenant compte des meilleures pratiques en termes d'efficacité, de capacité et d'organisation;
- ✓ Assurer une prévisibilité dans le temps et une pérennité/durabilité des moyens afin de mieux gérer les changements et ainsi, supporter adéquatement les membres du DRMG.

Les responsabilités du Département régional de médecine générale de Montréal (DRMG) sont exercées par un comité de direction (COMDIR) composé de 12 médecins de famille et d'un mandataire qui ont un profil de pratique varié et qui sont issus des différents réseaux locaux de services montréalais (RLS). De plus, il comprend un membre nommé par le doyen de chacune des deux facultés de médecine du territoire et un résident d'une des facultés, à titre d'observateur, ainsi que la PDG du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal ou son médecin désigné.

Le DRMG représente quelque 2 600 médecins de famille exerçant sur le territoire montréalais. Dre Ariane Murray, cheffe du DRMG, a assumé ses responsabilités avec la collaboration de M. Vincent Lehoullier, PDG du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, porteur du mandat régional pour Montréal jusqu'au 31 juillet 2024, puis avec celle de Mme Isabelle Matte, PDG par intérim de ce même établissement.

L'amélioration de l'accessibilité aux services médicaux de première ligne demeure une priorité depuis plusieurs années. À cet égard, le premier objectif poursuivi par le Plan stratégique 2019-2023 du MSSS est d'offrir un accès à la population aux services médicaux de première ligne. Au cours de l'année 2023-2024, le DRMG a travaillé en étroite collaboration avec la Direction de l'accès aux services médicaux de proximité et les CIUSSS afin de mettre en œuvre des services notamment la ligne 811 option 1 (octroi d'un rendez-vous médical en cabinet lorsque jugé pertinent par l'infirmière d'Info-Santé), l'implantation de la coévaluation avec les ambulanciers du 911, l'accès adapté, la mise en place de balises entourant le déploiement des inscriptions de groupe, la participation des membres du DRMG dans plusieurs comités ministériels, dont la cellule de crise sur les urgences et celle sur la couverture médicale en CHSLD.

La Direction régionale de l'accès assure, quant à elle, une vigie pour le DRMG, les CIUSSS et le MSSS. Elle oriente la coordination des travaux avec la contribution des équipes de soutien aux services médicaux de première ligne de chaque établissement. La formalisation de la gouvernance de l'accès aux services médicaux de proximité passe donc par le maintien, dans tous les établissements, d'une équipe de soutien aux services médicaux de proximité.

<b>Liste des membres du comité de direction – Volet opérationnel et tactique</b>		
Dre Ariane Murray	Chef du DRMG	
Mme Marie-Ève Brunelle	Directrice	Direction régionale de l'accès aux services médicaux de proximité (DRASMP)
Dre Rita Tan	Chef de table locale	RLS de Nord-de-l'Île/St-Laurent
Dre Stéphanie Gougoux	Chef de table locale	RLS d'Ahuntsic/Montréal-Nord
Dr Ba Long Nguyen	Chef de table locale	RLS de la Petite Patrie/Villeray
Dre Lindsay Paul	Chef de table locale	RLS de St-Léonard/St-Michel
Dr Maxime Tétreault	Chef de table locale	RLS Rivière-des-Prairies/Anjou/Montréal-Est
Dre Nathalie Zan	Chef de table locale	RLS Hochelaga/Mercier-Ouest/Rosemont
Dre Geneviève Dequoy	Chef de table locale	RLS des Faubourgs/Plateau-Mont-Royal/St-Louis-du-Parc
Dr Jean-Pierre Villeneuve	Chef de table locale	RLS de Verdun/Côte-St-Paul/St-Henri/Pointe-St-Charles
Dre Amélie Desjardins Tessier	Chef de table locale	RLS de Côte-des-Neiges/Métro/Parc-Extension
Dr Michael Kalin	Chef de table locale	RLS de Côte-St-Luc/Notre-Dame-de-Grâce/Montréal-Ouest
Dre Hélène Daniel	Chef de table locale	RLS de Dorval/Lachine/Lasalle
Dre Marie-France Giron	Chef de table locale	RLS de Pierrefonds/Lac-St-Louis
Dre Odile Kowalski	Représentante	Association des médecins omnipraticiens de Montréal
Dr Charles-Alexandre Lacroix	Représentant	Milieu des urgences
<b>Liste des membres du comité de direction – Volet stratégique</b>		
Dre Ariane Murray – Mme Marie-Ève Brunelle et les 12 chefs de tables locales ci-haut mentionnés		
Isabelle Matte	PDGA – Représentante du CIUSSS-du-Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	
Dre Diane Poirier (jusqu'au 31 déc. 2023) Dr Daniel Brandon Murphy, intérim (à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2024)	Directeur des services professionnels – Représentant du PDG du CIUSSS-du-Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	
Mme Lucie Tremblay	Présidente-directrice générale adjointe – CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	
M. Jonathan Brière	Président-directeur général adjoint – CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	
Dr Marc Gagné	Chef de médecine générale - En remplacement de Mme Christine Touchette - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	
Dr John Machado	DSP, représentant du CIUSSS-de-l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	
Dr Nebojsa Kovacina	Représentant de l'Université McGill	
Dre Nathalie Caire Fon	Représentante de l'Université de Montréal	
Dre Odile Kowalski	Représentante de l'Association des médecins omnipraticiens de Montréal	

Au cours de l'année 2023-2024, le COMDIR s'est réuni à 10 reprises.

## 2. Équipe du DRMG

Depuis avril 2015, le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal a comme mandat régional de supporter le DRMG. En 2021, la Direction de l'accès, reliée au CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal, s'est ajoutée en soutien au DRMG. L'équipe de soutien du DRMG travaille principalement selon les axes de la gestion des effectifs médicaux, de la planification stratégique et de l'accès.

Voici les membres de l'équipe de soutien du DRMG :

- 1 agente administrative classe 1 : 5 jours/semaine – Mme France Sanschagrin
- 1 agente administrative classe 2 : 5 jours/semaine – Mme Carmélie Lapointe
- 1 technicienne en administration : 5 jours/semaine – Mme Sylvie Parent
- 1 APPR (agente de planification, de programmation et de recherche) : 5 jours/semaine – Mme Nathalie Farley en remplacement contractuel ad juin 2023
- 1 APPR : 5 jours/semaine - Mme Martine Fournier
- 1 adjointe cadre à la cheffe du DRMG : 5 jours/semaine – Mme Nathalie Farley depuis juin 2023
- 1 spécialiste en procédés administratifs : 4,5 jours/semaine - Mme Sana Ben Slama

En collaboration et cogestion, l'équipe de la Direction de l'accès aux services médicaux de proximité (DRASMP) travaille pour soutenir les mandats liés principalement à l'accès, aux communications, à la performance et au support aux équipes dédiées localisées dans les CIUSSS.

Voici les membres principaux de l'équipe de la DRASMP :

- 1 directrice : Mme Marie-Ève Brunelle (depuis juin 2023);
- 1 adjointe à la directrice : Mme Lysanne Ouellet;
- 1 conseillère cadre : Mme Carole Gesseney;
- Équipe d'APPR, de techniciens en administration, de spécialistes en procédés administratifs, d'agents administratifs classes 1 et 3, ainsi qu'un agent de communication (jusqu'en mai 2023).

## 3. Les réalisations principales du DRMG 2023-2024

Les réalisations sont présentées selon les axes principaux de la mission du DRMG soit l'accès et les trajectoires des services médicaux, la gestion des effectifs médicaux, la communication, l'enseignement et la recherche, le rayonnement et le partenariat, la performance et la qualité ainsi que la gestion administrative.

### Accès et trajectoires (en collaboration avec la DRASMP)

- Les travaux entourant la production du Plan régional d'organisation des services médicaux (PROS) 2023-2028;
- Le suivi des recommandations des nouveaux GMF, des GMF-AR, des ajouts et retraits de sites des GMF;
- Le suivi de la révision annuelle et des ententes de la mesure 8.4 (lorsque qu'approprié) en 2023 des 84 GMF, GMF-AR et GMF-U;
- La participation au comité régional des services pharmaceutiques (CRSP);
- L'implantation d'outils ciblés pour supporter les médecins dans leur pratique quotidienne en tant que gestionnaires pour bonifier leur compréhension du réseau;

- La coordination régionale et la cogestion médicale des cinq (5) Guichets d'accès à la première ligne (GAP) de Montréal;
- La mise en place et le suivi des inscriptions de groupe (LE 368);
- La mise en place de plusieurs trajectoires spécifiques liées aux différents guichets d'accès;
- La consolidation et amélioration continue de la Centrale accès réseau de soins (CARS) et de ses différents procédés administratifs;
- Le déploiement des cliniques désignées populationnelles (CDP);
- La participation aux différents comités du MSSS en lien avec le déploiement et le développement de l'orchestrateur;
- La participation du DRMG aux comités territoriaux et régional du Centre de répartition des demandes de service (CRDS);
- Le support aux équipes en déploiement des soins intensifs à domicile (SIAD);
- La participation au groupe de travail régional CIUSSS-DRMG-911 sur les transferts de patients des CHSLD vers les hôpitaux;
- La participation aux initiatives de développement d'alternatives à l'urgence;
- La coordination du projet pilote du retour en première ligne des patients hospitalisés, en collaboration avec la DRASMP et le CHUM;
- La participation aux travaux du projet pilote d'intelligence artificielle NAVIG dans la trajectoire des symptômes d'allure grippale et gastro-entérite dans la population adulte qui contacte Info-Santé.

### **Gestion des effectifs médicaux**

- L'implantation d'outils ciblés pour supporter les chefs de tables dans leur travail de dotation;
- L'implantation et révision des modes de gestion des AMP pour la région;
- La collecte, le recensement et l'analyse des écarts aux besoins dans le but de répartir le plus équitablement possible les PREM 2024;
- Le développement d'une plateforme de gestion des effectifs médicaux pour la région montréalaise permettant l'analyse des écarts aux besoins, ainsi qu'un portrait à jour des effectifs médicaux en place, disponible pour l'ensemble des établissements de Montréal;
- Les travaux d'évaluation des besoins en couverture médicale en dépendance;
- Les travaux visant à l'élargissement du panier d'AMP afin de mieux couvrir l'ensemble des secteurs de soins (pédiatrie sociale, mission académique, sans-rendez-vous en GMF-AR, etc.)

### **Communication, Enseignement et Recherche (en collaboration avec la DRASMP)**

- Le maintien du site web comme outil privilégié de communication du DRMG;
- La pérennisation de formations continues accréditées sur des sujets touchant l'organisation des soins et services en médecine de 1<sup>re</sup> ligne (Midis pratico-pratiques);
- La production régulière de l'infolettre pour alléger les communications aux membres;
- Le développement d'un guide pour supporter la réduction ou l'arrêt de la pratique en cabinet;
- Le déploiement du projet « Portrait 360 degrés de l'Accès adapté » (Dre Mylaine Breton) dans une dizaine de cliniques de Montréal;
- La participation à deux (2) projets d'érudition de résidents de l'Université de Montréal : travaux d'analyse d'impact de la mise en place de la coévaluation des ambulanciers d'Urgence Santé, et étude des déterminants du choix de milieu de pratique en 1<sup>re</sup> ligne pour les finissants en médecine familiale s'étant installés dans la région de Montréal depuis 2019.

## Rayonnement et Partenariat

- Le partenariat avec les CIUSSS via les équipes dédiées soutenues par la DRASMP;
- L'accroissement du rayonnement via le partenariat et la communication accrue avec le ministère, la FMOQ, les PDG des CIUSSS et autres DRMG du Québec;
- L'officialisation d'une collaboration avec l'équipe du CRCHUM en recherche première ligne;
- La consolidation de l'intégration des membres du DRMG dans les tables régionales autres que 1<sup>re</sup> ligne (ex.: SAPA, réadaptation, dépendance et santé mentale), en plus de la participation soutenue à la Table montréalaise des services généraux;
- L'officialisation d'une collaboration avec « Choisir avec Soins Québec »;
- Le déploiement d'une cartographie des services de première ligne sur le territoire montréalais en collaboration avec l'équipe de la direction de l'accès du DRMG de la Montérégie;
- L'organisation et participation à la journée « 1<sup>re</sup> ligne du futur », en collaboration avec la DRASMP;
- La participation à l'événement « 1<sup>re</sup> ligne en santé »;
- La participation aux événements organisés par la FMRQ : « Journée carrière FMRQ » et « Colloque sur les PREM ».

## Performance et qualité (en collaboration avec la DRASMP)

- Le développement de plusieurs tableaux de bord et indicateurs et support aux membres pour développer la littéracie, notamment GAMF, inscription à un médecin de famille, GAP;
- Développement d'outils de gestion facilitant les procédures entourant les renouvellements des ententes GMF et GMF-AR.

Deux comités permanents, issus du comité de direction, ont siégé durant cette période :

- Le comité PREM, AMP, Nomination (comité PAN)
- Le comité d'analyse et de recommandations (comité CAR).

## 4. Les principaux dossiers abordés au PAN en 2023-2024

Portrait d'attribution des PREM :

	PREM 2022				PREM 2023				PREM 2024		
Ajustement ministre	NF	MIR	GMF-U	Ajustement ministre	NF	MIR	GMF-U	Ajustement ministre	NF	MIR	GMF-U
-30	80	30	9	-4	85	32	11	0	93	31	19
	Total		119		Total		128		Total		143

## Évaluation de l'écart au besoin pour l'exercice PREM 2024 :

	ÉTP 1e LIGNE	ÉTP 2e LIGNE	ÉTP TOTAL
Dorval-Lachine-LaSalle	12	6,93	18,93
Plerrefonds-Lac-St-Louis	21,8	8,05	29,85
CDN-Metro-Parc-Extension	44,9	9,17	54,07
CUSM (CDN)	0,0	1,6	1,6
CUSM (CSL)	0,0	3	3
CUSM (DLL)	0	3,62	3,62
CSL - NDG - Mtl-Ouest	18	3,15	21,15
Ahunatic - Mtl-Nord	20,7	10,66	31,36
Nord-de-l'Île - St-Laurent	27,9	5,9	33,8
Petite-Patrie - Villeray	11,6	2,81	14,41
Verdun - Côte-St-Paul - St-Henri	23,91	4,63	28,54
Faubourgs - PMR - SLDP	32,5	7,46	39,96
CHUM	0.0	4,72	4,72
CLSC Hochelaga	0.6	1,8	2,4
Rosemont	29,2	9,58	38,78
Institut de cardiologie de Montréal	0,0	0,9	0,9
St-Léonard - St-Michel	20,5	1,82	22,32
RDP - Anjou - Montréal-Est	22,8	5,74	28,54
<b>TOTAL</b>	<b>285,81</b>	<b>96,67</b>	<b>370.0</b>

- **Réalisations liées au plan régional d'effectifs médicaux(PREM)**
  - Coordination des effectifs médicaux sur le territoire, malgré une pénurie sévère de médecins de famille;
  - Mise en place d'un processus d'entrevues des nouveaux facturants;
  - Confirmation des avis de conformité;
  - Gestion des demandes d'exemption;
  - Transfert dans un autre RLS des MIR non dotés.
- **Réalisations liées aux activités médicales particulières (AMP)**
  - Suivi du respect des AMP;
  - Suivi des demandes d'adhésion et modifications;
  - Analyse, définition et octroi des AMP par RLS;
  - Gestion des cas particuliers.
- **Réalisations liées aux nominations**
  - Analyse des demandes de privilège en établissement (nomination).

- **Réalisations liées aux gardes en disponibilité**
- Analyse et évaluation des demandes de garde en disponibilité.

#### 5. Les principaux dossiers abordés au CAR en 2023-2024

- Développement d’outils ciblés pour supporter les médecins dans leurs pratiques quotidiennes en tant que gestionnaires pour bonifier leur compréhension du réseau;
- Analyse et recommandations en lien avec l’organisation des services médicaux de première ligne;
- Vigie des nombreux indicateurs et développement d’outils liés à leur compréhension;
- Production du Plan régional d’organisation des services médicaux (PROS) basée sur les résultats du Lac à l’Épaulé tenu en 2022 et sur la base de rencontres avec les parties prenantes de tous les CIUSSS.

- **Réalisations liées aux recommandations GMF, GMF-AR (adhésion, retrait/ajout de sites)**

- Évaluation et analyse lors des demandes liées au GMF.

Total des GMF	GMF	GMF- AR	GMF-U	GMF-U- AR
93	51	29	10	3

#### 6. Gouvernance du DRMG

L’organigramme impliquant la Direction régionale de l’accès des services médicaux de proximité a été finalisé.

Le DRMG poursuit, par ailleurs, son travail afin de décentraliser, pour chaque territoire de RTS, les décisions, via les chefs de tables locales.

Le représentant de chaque territoire de CIUSSS, au comité CAR, fait office d’adjoint-chef DRMG pour ce territoire.

#### 7. Dossier des tables locales du DRMG

Cette année encore, les chefs des tables locales du DRMG ont tenu plusieurs rencontres dans leurs RLS respectifs. Ces rencontres se veulent un lieu de rassemblement des médecins du réseau local afin d’améliorer l’accessibilité, la continuité et l’organisation de la médecine familiale de proximité. Ces tables sont pour la majorité composées d’une portion de la rencontre où l’ensemble des RLS du CIUSSS est réuni, puis d’une période où les membres du DRMG se retrouvent par réseau local de service, afin de pouvoir mieux échanger sur leur réalité spécifique.

Mentionnons l’importance de la participation et de l’implication des CIUSSS à ces tables pour atteindre les objectifs reliés à l’organisation des services médicaux de proximité, ainsi que des représentants médicaux des autres secteurs que la première ligne (hébergement, urgence etc.) afin de bien représenter l’ensemble des besoins et des réalités de pratique au sein de ces tables locales.



## 8. Conclusion et perspectives

Dire que les dernières années ont été éprouvantes, pour les travailleurs de la santé, notamment les médecins de famille, serait un euphémisme. Le DRMG rappelle sans cesse à ses différents interlocuteurs (ministère de la Santé et des Services sociaux, Fédération des médecins omnipraticiens du Québec, établissements, etc.) que les omnipraticiens de Montréal ont été sollicités sans relâche depuis plusieurs années, avant même la pandémie. Malgré cette pression importante constamment infligée sur l'ensemble des membres actifs du DRMG, force est d'admettre que les omnipraticiens ont répondu présents, et ce, même à un moment où on aurait pu croire que la réserve de résilience et d'énergie était à plat.

C'est avec cette réalité en tête que le comité de direction du DRMG (COMDIR) prend toutes ses orientations et décisions, en ayant comme préoccupation constante le bien-être et le support des cliniciens. C'est avec cet esprit de collaboration que les membres du COMDIR comptent continuer à travailler avec tous ses partenaires du réseau. C'est ensemble, en travaillant de façon constructive et positive, que les membres du COMDIR seront capables de contribuer à améliorer le réseau de santé public montréalais.

L'année 2024-2025 laisse présager plusieurs chantiers d'intérêts pour le DRMG, notamment avec la Loi 15 qui a été adoptée, qui transformera grandement l'essence même des DRMG du Québec. Il est à noter que le maintien d'un DRMG **régional** (ou DTMF selon la nouvelle appellation sous Santé Québec) demeure, pour le DRMG de Montréal, une des grandes priorités en lien avec la mise en place de Santé Québec, et ce, pour le bénéfice premier des citoyens de Montréal.

Malgré ces défis, plusieurs mandats et travaux doivent continuer à avancer, comme :

- La finalisation et la publication, en collaboration avec les cinq (5) établissements fusionnés, du PROS 2023-2028;
- La consolidation des GAP, avec développement de nouvelles trajectoires (retour en première ligne après hospitalisation, trajectoires pour les victimes de violences sexuelles...);
- Le développement d'outils d'évaluation des besoins en soins médicaux de première ligne et de recensement des effectifs médicaux;
- L'amélioration des outils de communication avec les membres;
- La consolidation des liens et partenariats avec les équipes de recherche en première ligne;
- La poursuite des travaux sur le comité d'évaluation de la méthode des PREM;
- La poursuite des travaux découlant de la cellule de crise des urgences;
- Etc.

Finalement, le DRMG est une entité qui a été créée par les omnipraticiens, dont il est constitué, afin que ceux-ci puissent agir activement sur l'organisation des services de médecine générale de leur région. Au DRMG de Montréal, il est clair que la force vive d'action repose sur une chose : ses membres - médecins de famille de l'île. N'hésitez donc jamais à vous tourner vers vos acteurs locaux (chefs de tables locales et coordonnateurs médicaux locaux) ou vers l'équipe du DRMG (incluant sa cheffe) si vous avez besoin de support dans vos milieux ou dans votre pratique.

**Dre Ariane Murray, Cheffe du DRMG**

**Adopté par le comité de direction du DRMG, le 15 octobre 2024**