

CENTRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LAVAL



**Trousse  
d'information  
2019-2020**

**GROUPE MÉDECINE DE  
FAMILLE ET  
GROUPE MÉDECINE DE  
FAMILLE RÉSEAU**

Département régional de médecine générale de Laval

Juin 2019

Québec 

Document rédigé et révisé par  
Docteure Pauline Couture, médecin-conseil, juin 2019

Mise en page  
Sylvie Morin, agente administrative  
Josée Riopel, agente administrative

Département régional de médecine générale de Laval  
Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval  
800, boulevard Chomedey, Tour A  
Laval (Québec) H7V 3Y4

☎ 450 978-2121, poste 2018  
✉ [drmg.cissslaval@ssss.gouv.qc.ca](mailto:drmg.cissslaval@ssss.gouv.qc.ca)  
🌐 [www.lavalensante.com](http://www.lavalensante.com)

Document disponible en ligne dans la section [Département régional de médecine générale de Laval](#) du site Laval en santé

**Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, à la condition d'en mentionner la source. Veuillez communiquer avec nous avant l'utilisation par courriel à [drmg.cissslaval@ssss.gouv.qc.ca](mailto:drmg.cissslaval@ssss.gouv.qc.ca).**

**Dans ce document, le générique masculin est utilisé dans le seul et unique but d'alléger le texte et désigne aussi bien les femmes que les hommes.**

## Table des matières

|   |    |
|---|----|
| Préambule .....   | 5  |
| SECTION 1 .....   | 7  |
| 1.1. Modèle.....  | 7  |
| SECTION 2.....  | 9  |
| 2.1. Qu'est-ce qu'un GMF?.....  | 9  |
| 2.2. Quels sont les avantages du GMF?.....  | 11 |
| 2.3. Questions fréquemment posées par les médecins.....                                 | 12 |
| 2.4. Quels sont les principaux éléments d'un contrat entre les médecins d'un GMF? ..... | 13 |
| SECTION 3.....  | 15 |
| 3.1. Rémunération du médecin omnipraticien en 1 <sup>re</sup> ligne.....                | 15 |
| SECTION 4.....  | 17 |
| 4.1. Qu'est-ce qu'un GMF-R.....   | 17 |
| 4.2. Objectifs du GMF-R.....  | 17 |
| 4.3. Composition du GMF-R .....   | 17 |
| 4.4. Résultats attendus.....  | 17 |
| 4.5. Offre de service et engagement des parties.....                                    | 18 |
| 4.6. Soutien professionnel supplémentaire .....   | 18 |
| 4.7. Niveaux des GMF-R .....  | 19 |
| 4.8. Avantages .....  | 19 |
| 4.9. Liste des GMF-R de Laval .....   | 20 |
| Lexique des termes fréquemment utilisés .....   | 21 |
| <b>Annexe</b>   |    |
| Obligations des programmes GMF et GMF-R   |    |



## Préambule

Cette trousse d'information est conçue à l'intention des médecins omnipraticiens et du personnel travaillant en première ligne, en cabinet, en clinique médicale, en unité de médecine familiale ou en Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) qui veulent obtenir l'information pertinente pour devenir un groupe de médecine de famille (GMF).

Cette trousse d'information se veut complémentaire au « Programme de financement et de soutien professionnel pour les groupes de médecine de famille » (Programme GMF) adoptée par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), lequel est un document de référence complet.

Plus spécifiquement, cette trousse d'information a pour objectifs de :

- ✚ Rendre accessible et facilement compréhensible l'information sur les processus d'accréditation;
- ✚ Soutenir les milieux intéressés et établir des liens étroits tout au long du processus d'implantation;
- ✚ Favoriser le développement et le réseautage des services médicaux;
- ✚ Faciliter la prise de décision pour devenir GMF.



## SECTION 1

### 1.1. Modèle

Le GMF est un modèle privilégié par le MSSS pour structurer les services de première ligne médicaux. Ce mode d'organisation favorise l'accessibilité, la prise en charge globale et la continuité des soins et des services offerts à la clientèle inscrite. Il préconise également une orientation interprofessionnelle et devrait ultimement améliorer l'état de santé de la population.

En novembre 2016, le MSSS publiait le nouveau programme de financement et de soutien professionnel destiné au GMF. Depuis, une version révisée du programme a été publiée en juin 2017. La base du modèle demeure, soit l'inscription du patient à un médecin du groupe et une offre de services permettant aux patients inscrits de profiter des services accessibles (MSSS, 2017).

Les orientations proposées dans le Programme GMF reposent principalement sur les assises suivantes :

- ✚ Participation de l'ensemble des acteurs du réseau à l'adhésion du GMF;
- ✚ Adhésion volontaire des médecins;
- ✚ Création d'un nouveau GMF à partir de 6 000 inscriptions pondérées;
- ✚ Modèle basé sur l'inscription des patients à un médecin de famille;
- ✚ Ajout d'une mesure d'assiduité des patients vis-à-vis le GMF auprès duquel ils sont inscrits;
- ✚ Nouvelles modalités de soutien et de financement;
- ✚ Financement qui suit le patient;
- ✚ Pratique de groupe;
- ✚ Ajout important de soutien professionnel (non seulement des infirmières cliniciennes, mais aussi d'autres professionnels);
- ✚ Offre de service proportionnelle au nombre de patients inscrits;
- ✚ Suivi annuel du respect des obligations;
- ✚ Conséquence immédiate en cas de non-respect des obligations.

Les divers documents en lien avec le Programme GMF sont publiés sur le site Web du MSSS :

Programme de financement et de soutien professionnel pour les groupes de médecine de famille (GMF) :

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-001527>

Formulaires pour le Programme de financement et de soutien professionnel pour les groupes de médecine de famille :

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-001528>

Guides d'intégration des professionnels en GMF :

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-001529>

## PORTRAIT DES GMF À LAVAL

- ✚ Seize GMF accrédités depuis 2019 en vertu du Programme incluant six GMF-R depuis octobre 2017;
- ✚ Nombre de médecins en GMF de Laval au 15 mai 2019 ayant des inscriptions : 289;
- ✚ Clientèle inscrite non pondérée en GMF au 15 mai 2019 : 282 536;
- ✚ Clientèle inscrite pondérée en GMF au 15 mai 2019 : 331 790.

|              |                           | Liste des GMF et GMF-R                        | Niveau<br>GMF<br>(12 mars 2019) | Niveau<br>GMF-R |
|--------------|---------------------------|---|---------------------------------|-----------------|
| <b>EST</b>   | <b>Duvernay-Pont Viau</b> | GMF boulevard de l'Avenir                     | 2                               |                 |
|              |                           | GMF Centre médical Laval et GMF-R             | 9                               | 1               |
|              |                           | GMF Clinique médicale St-François             | 1                               |                 |
|              |                           | GMF Concorde et GMF-R                         | 9                               | 4               |
|              |                           | GMF Universitaire du Marigot                  | 3                               |                 |
|              |                           | GMF Universitaire Laval (Cité-de-la-Santé)    | 4                               |                 |
| <b>OUEST</b> | <b>Chomedey-Ste Rose</b>  | GMF Clinique Santé 440                        | 3                               |                 |
|              |                           | GMF des Boisés                                | 2                               |                 |
|              |                           | GMF Jolibourg                                 | 3                               |                 |
|              |                           | GMF le Carrefour médical                      | 6                               |                 |
|              |                           | GMF Médi + Centre Chomedey et GMF-R           | 9                               | 2               |
|              |                           | GMF Monteuil                                  | 3                               |                 |
|              |                           | GMF Polyclinique du Centre de l'île           | 5                               |                 |
|              |                           | GMF Polyclinique médicale Fabreville et GMF-R | 5                               | 3               |
|              |                           | GMF Sainte-Dorothée et GMF-R                  | 9                               | 1               |
|              |                           | GMF Sainte-Rose et GMF-R                      | 3                               | 1               |



## SECTION 2

### 2.1. Qu'est-ce qu'un GMF?

Un GMF est une organisation composée de médecins de famille travaillant ensemble pour la prise en charge et le suivi d'une clientèle, avec la collaboration d'infirmières et d'autres ressources professionnelles de la santé choisies selon les besoins de leur clientèle.

#### Le GMF a comme objectifs

- ✚ D'assurer un meilleur accès aux services avec une prise en charge globale et une continuité des soins auprès des patients inscrits à un GMF;
- ✚ D'améliorer l'organisation des services de première ligne;
- ✚ De développer une plus grande complémentarité des services avec le réseau.

#### Le GMF regroupe

- ✚ Des médecins de famille provenant soit d'une clinique, d'un CLSC, d'un groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U) ou encore d'une combinaison de tous ces milieux. Le GMF possède une clientèle qui peut varier entre 6 000 et plus de 30 000 patients inscrits;
- ✚ Des infirmières bachelières et autres ressources professionnelles qui sont sous l'autorité fonctionnelle du GMF;
- ✚ Du personnel administratif (secrétaire, technicien en administration), financé par le MSSS et engagé par le GMF.

| Éléments         | Description et résultats attendus   |
|------------------|---|
| OFFRE DE SERVICE | <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ 68 heures par semaine réparties sur sept jours;</li> <li>✚ Possibilité de recourir à des ententes pour couvrir des heures de soir et de fin de semaine :               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ pour les GMF de niveaux 1 à 4;</li> <li>▪ entente convenue avec une autre clinique médicale, CLSC, GMF-Universitaire (GMF-U), un GMF Réseau (GMF-R), le service d'urgence d'un centre hospitalier;</li> <li>▪ valide 12 mois ou jusqu'à la prochaine date de révision annuelle.</li> </ul> </li> <li>✚ Renouvellement à chaque révision annuelle du GMF accompagnée de la recommandation du DRMG.</li> </ul> |

| Éléments                     | Description et résultats attendus   |
|------------------------------|---|
| <b>TAUX D'ASSIDUITÉ</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Mesure de la capacité du GMF à répondre en temps opportun aux besoins des patients qui y sont inscrits;</li> <li>✚ Mesure de groupe basée sur l'ensemble des médecins pratiquant dans le même GMF;</li> <li>✚ Cible attendue : 80 % à partir de 2018.</li> </ul>   |
| <b>INFORMATISATION</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Utilisation d'un dossier médical électronique (DMÉ) certifié minimalement par les trois quarts des médecins du GMF;</li> <li>✚ Démonstration d'une utilisation minimale : alimentation au dossier santé Québec (DSQ) au moyen du volet prescripteur du DMÉ;</li> <li>✚ Respect des exigences informatiques en vigueur.</li> </ul>  |
| <b>SOUTIEN PROFESSIONNEL</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Ressources professionnelles allouées selon le niveau de GMF;</li> <li>✚ Affectation des ressources professionnelles par le CISSS;</li> <li>✚ Ressources professionnelles choisies conjointement par le GMF et le CISSS dans le respect des dispositions de la convention collective;</li> <li>✚ Ressources professionnelles sous la responsabilité fonctionnelle du GMF;</li> <li>✚ CISSS demeure l'employeur et l'agent payeur de ces ressources et responsable des activités de supervision clinique;</li> <li>✚ Financement lié au service d'un pharmacien seulement si une entente est signée et communiquée au MSSS en même temps que la demande d'adhésion ou entre le 1<sup>er</sup> octobre et le 31 octobre avant la révision annuelle. Dans la région de Laval, la révision annuelle est prévue pour le 1<sup>er</sup> janvier.</li> </ul> |

| Niveau du GMF | Cible d'inscriptions pondérées |
|---------------|--------------------------------|
| 1             | 6 000 à 8 999                  |
| 2             | 9 000 à 11 999                 |
| 3             | 12 000 à 14 999                |
| 4             | 15 000 à 17 999                |
| 5             | 18 000 à 20 999                |
| 6             | 21 000 à 23 999                |
| 7             | 24 000 à 26 999                |
| 8             | 27 000 à 29 999                |
| 9             | 30 000 et plus                 |

## 2.2. Quels sont les avantages du GMF?

### Les avantages pour le médecin de famille

- ✚ Une clientèle stable et une meilleure connaissance des besoins des patients inscrits;
- ✚ La reconnaissance financière pour des tâches mal ou non rémunérées actuellement (par exemple, le travail en interdisciplinarité, l'élaboration des plans de soins, les suivis avec les patients, retours d'appel, etc.);
- ✚ L'ajout de personnel pour le soutien administratif aux équipes financé par le MSSS (secrétaire ou technicien en administration);
- ✚ Une aide, par l'ajout de ressources infirmières, et d'autres ressources professionnelles aux équipes, financée par le MSSS, pour la prise en charge des clientèles vulnérables;
- ✚ L'accès à différents systèmes informatiques permettant d'obtenir l'information clinique des patients inscrits (profil pharmacologique, résultats de laboratoire) et de la partager avec l'équipe;
- ✚ Du matériel informatique financé par le MSSS et la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ);
- ✚ Un milieu structuré, en lien avec le réseau de la santé, qui peut être une mesure incitative sur le plan du recrutement de nouveaux médecins;
- ✚ Le développement des liens plus étroits avec le CISSS favorisant ainsi l'accès aux ressources disponibles sur le territoire.

### Les avantages pour le patient

- ✚ L'assurance de savoir avec qui communiquer pour obtenir une réponse adaptée à son problème de santé;
- ✚ L'accès aux services médicaux;
- ✚ La diminution des visites non nécessaires à l'urgence;
- ✚ Un environnement structuré qui facilite la continuité des services.

## Les avantages pour le réseau de la santé

- ✚ L'organisation en GMF contribue au maintien des services assurés par les cliniques privées. C'est ainsi que le réseau arrivera à répondre à la demande de services;
- ✚ Une meilleure organisation de la première ligne facilite la réorganisation de la deuxième ligne et en augmente l'accessibilité;
- ✚ Diminution des visites inutiles en salle d'urgence;
- ✚ Un meilleur suivi des maladies chroniques en équipe interdisciplinaire diminue les complications et les séjours en centre hospitalier (Montréal, statistiques sur le programme diabète en maladies chroniques, 2013-2014).

## 2.3. Questions fréquemment posées par les médecins

### 1. Est-ce que tous les médecins de la clinique doivent faire partie du GMF?

Non. Il s'agit d'une décision volontaire et personnelle de la part des médecins. Par ailleurs, il serait souhaitable qu'ils y adhèrent tous pour en simplifier la gestion. Un projet doit au moins rassembler la majorité des médecins de la clinique.

### 2. Les médecins du GMF doivent-ils modifier leurs pratiques pour être plus polyvalents?

Non. Le GMF doit être polyvalent, tandis que les médecins peuvent très bien se spécialiser dans un secteur particulier. C'est l'offre globale du groupe qui est considérée. Cependant, la prise en charge et le suivi de la clientèle sont les éléments essentiels du GMF.

### 3. Le CISSS ou le MSSS peut-il imposer des patients au GMF, comme des personnes présentant des problèmes de santé mentale ou de toxicomanie?

Non. Aucun patient ne peut être imposé à ce jour.

### 4. Qui est responsable du GMF?

Le responsable du GMF est un médecin choisi par le groupe de médecins réunis voulant devenir GMF. Il est responsable des activités médico-administratives. Il est payé pour sa tâche selon un tarif horaire et le groupe décide de la durée de son mandat. Le mandat peut être partagé entre deux médecins si le groupe préfère cette option.

### 5. Est-ce qu'un médecin peut quitter son GMF?

Un médecin peut quitter son GMF après avoir avisé les autres médecins du groupe.

## 2.4. Quels sont les principaux éléments d'un contrat entre les médecins d'un GMF?

L'entente doit faire l'objet d'un contrat d'association entre les médecins afin d'exercer la pratique médicale dans le cadre d'un GMF. Ce contrat précise :

- ✚ Le nom des médecins signataires;
- ✚ Le nom du futur GMF;
- ✚ Le fonctionnement en groupe;
- ✚ La nomination d'un médecin responsable;
- ✚ Le partage des tâches et responsabilités entre les médecins;
- ✚ La durée de l'entente;
- ✚ Toute autre particularité du groupe.

Les exemples de contrats disponibles peuvent faire l'objet de modifications, de retraits ou d'ajouts selon les besoins et volontés des futurs membres.

### ATTENTION

**En plus du formulaire de demande d'adhésion GMF, il y a deux contrats à signer pour devenir GMF**

#### **Contrat pour compléter l'offre de service de 68 heures par semaine pour GMF de niveaux 1 à 4**

Ce contrat a pour but de combler, pour les GMF de niveaux 1 à 4, l'écart entre le nombre de 68 heures de services sur place hebdomadairement et le nombre minimal d'heures d'ouverture sur place attendue selon le niveau. Un modèle d'entente type pour la province est disponible sur le site ministériel.

#### **Contrat entre le GMF et le(s) pharmacien(s)**

Ce contrat doit permettre au GMF d'offrir des services du pharmacien. Les balises sont précisées dans le *Programme de financement et de soutien pour les groupes de médecine de famille* (MSSS, juillet 2017). Des modèles d'ententes types sont disponibles sur le site ministériel.



## SECTION 3

### 3.1. Rémunération du médecin omnipraticien en 1<sup>re</sup> ligne

Un médecin qui dispense des services médicaux de première ligne en établissement est rémunéré pour les services rendus selon le mode du tarif horaire ou le mode de l'acte. Lorsqu'il exerce en cabinet privé, les services médicaux sont rémunérés à l'acte.

#### Modalités spécifiques de rémunération pour le médecin qui exerce dans un GMF

Il existe une banque d'heures par GMF, modulée en fonction du nombre d'inscriptions et qui est répartie selon une entente entre les médecins.

#### Quelques sites intéressants

Ministère de la Santé et des Services sociaux : GMF

<http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/GMF/index.php?liste-des-GMF-fr>

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval (DRMG)

<http://www.lavalensante.com/cisss-de-laval/departement-regional-de-medecine-generale-drmq/>

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec : Groupes de médecine familiale (GMF)

<http://www.fmoq.org/fr/remuneration/practice/GMF/default.aspx>

RAMQ : Facturation en GMF

<http://www.ramq.gouv.qc.ca/fr/professionnels/medecins-omnipraticiens/facturation/groupe-medecine-familiale/Pages/code-etablissement.aspx>





## SECTION 4

### 4.1. Qu'est-ce qu'un GMF-R

Le GMF-R est d'abord un GMF qui a demandé une désignation réseau au MSSS lui permettant d'augmenter son offre de service en terme d'heures en sans rendez-vous à toute population (et non seulement à sa population inscrite) en échange d'un financement ciblé et d'un soutien professionnel accru. Le GMF-R constitue, avec les GMF, un des maillons des services d'accès populationnel en première ligne médicale et fait partie des services de proximité.

### 4.2. Objectifs du GMF-R

Le Programme de désignation réseau vise à permettre un accès rapide aux services médicaux de première ligne sous la forme de services médicaux généraux disponibles à l'ensemble de la population, prioritairement la population non-inscrite auprès d'un médecin de famille.

- ✚ « Favoriser, en complémentarité avec l'offre de service des GMF, l'accès aux services de première ligne pour toute clientèle, assurant conséquemment un filet de sécurité pour éviter que des cas d'urgences simples et des cas semi-urgents se retrouvent aux urgences hospitalières.
- ✚ Assurer, en matière de prélèvements, d'imagerie médicale et de consultations spécialisées, des services de première ligne intégrés. »<sup>1</sup>

### 4.3. Composition du GMF-R

Le GMF-R est composé des médecins du GMF qui ont demandé l'accréditation. Il peut aussi s'adjoindre d'autres médecins en provenance d'autres cliniques pour soutenir son offre de sans rendez-vous.

Le GMF-R est aussi composé du personnel clinique et administratif qui est alloué aux médecins pour la réalisation de sa mission.

### 4.4. Résultats attendus

Les résultats attendus se chiffrent en termes d'heures d'ouverture, d'accès à des plateaux techniques et d'un nombre minimal de consultations annuelles pour les patients non-inscrits ou inscrits ailleurs.

---

<sup>1</sup> Ministère de la Santé et des Services sociaux, Programme de désignation réseau pour les groupes de médecine de famille, juillet 2017, p. 1

## 4.5. Offre de service et engagement des parties

L'offre de service des GMF-R s'ajoute à l'offre de service des GMF.

- ✚ Heures d'ouverture :
  - 84 heures par semaine réparties sur 7 jours;
  - Les jours de fin de semaine et les jours fériés doivent compter minimalement 12 heures de service ou son équivalent;
  - Ces heures doivent se situer entre 7 h 00 et 22 h 00.
- ✚ Utilisation obligatoire du RVSQ (Rendez-vous santé Québec) pour la désignation réseau;
- ✚ Un service de prélèvements urgents;
- ✚ Une obligation d'utilisation de l'APSS (Accès priorisé aux services spécialisés);
- ✚ Utilisation obligatoire d'un DMÉ (Dossier médical électronique) avec utilisation du volet prescripteur pour alimenter le DSQ (Dossier santé Québec); Ce DMÉ doit être identique à celui utilisé par la partie GMF;
- ✚ Un accès sur place ou par entente à de la radiologie simple;
- ✚ Un accès rapide à l'échographie sur place ou par entente pour les cas urgents;
- ✚ Une obligation minimale de consultation annuelle de patients non-inscrits ou inscrits ailleurs;
- ✚ Une obligation de réactivité ponctuelle en cas d'épidémie déclarée par le MSSS.

## 4.6. Soutien professionnel supplémentaire

Pour réaliser sa mission réseau, le GMF-R a droit à des budgets supplémentaires servant à soutenir les professionnels qui lui sont alloués en surplus. Ce budget est modulé selon le niveau du GMF-R. Le personnel supplémentaire qui lui est alloué comprend :

- ✚ Une ou des infirmières auxiliaires;
- ✚ Une infirmière technicienne;
- ✚ Une à trois infirmières cliniciennes;
- ✚ Le personnel administratif pour les soutenir.

## 4.7. Niveaux des GMF-R

Le niveau des GMF-R est calculé à partir du nombre de consultations annuelles de patients non-inscrits ou inscrits ailleurs que dans le GMF qui en fait la demande.

| Niveau du GMF-R | Nombre de consultations annuelles de patients non-inscrits ou inscrits à un autre GMF |
|-----------------|---|
| 1               | 20 000 à 29 999   |
| 2               | 30 000 à 39 999   |
| 3               | 40 000 à 49 999   |
| 4               | 50 000 à 59 999   |
| 5               | 60 000 et plus  |

## 4.8. Avantages

Les avantages de devenir un GMF-R sont :

### Pour les médecins

- ✚ L'occasion de diversifier leur offre de service;
- ✚ Le travail en étroite collaboration avec des professionnels;
- ✚ L'exposition à de nombreuses pathologies;
- ✚ Le maintien de la compétence et de la réactivité;
- ✚ Le maintien d'un lien fort avec l'ensemble du réseau.

### Pour le patient

- ✚ Un accès rapide à des rendez-vous pour des situations urgentes et semi-urgentes;
- ✚ Un accès rapide à des prélèvements urgents;
- ✚ Un accès rapide à des radiographies simples et de l'échographie urgente;
- ✚ Un accès à un médecin pour les clientèles non-inscrites.

## Pour le réseau

- ✚ Une bonification de l'offre de service en première ligne médicale;
- ✚ Une augmentation de l'accès pour des clientèles qui n'avaient que l'urgence comme option auparavant;
- ✚ Un désengorgement de la salle d'urgence pour les consultations P4 et P5;
- ✚ Une utilisation adéquate des ressources en fonction de la problématique présentée;
- ✚ Une hiérarchisation des soins impliquant les services médicaux hors établissement dans l'offre réseau.

## 4.9. Liste des GMF-R de Laval

- ✚ GMF-R Centre médical Laval
- ✚ GMF-R Concorde
- ✚ GMF-R Médi + Centre Chomedey
- ✚ GMF-R Polyclinique médicale Fabreville
- ✚ GMF-R Ste-Dorothée
- ✚ GMF-R Sainte-Rose

## Lexique des termes fréquemment utilisés

### 1. Activités clinico-administratives

Toute activité non médicale (par exemple réunion, gestion, budget, statistique) qui soutient la pratique médicale et assure le bon fonctionnement de la clinique.

### 2. Carnet santé Québec

Carnet santé Québec est un site Web sécurisé qui donne accès aux citoyens à certains de leurs renseignements personnels de santé ainsi qu'à des services leur permettant de mieux prendre leur santé en main.

### 3. Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de LAVAL

La mise en vigueur de la *Loi n° 10*, loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (2015, chapitre 1), a fusionné les établissements publics de Laval, particulièrement, l'Agence de la santé et des services sociaux de Laval, le Centre de santé et des services sociaux de Laval, le Centre jeunesse de Laval, l'Hôpital juif de réadaptation et le Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement en créant un seul établissement, soit le CISSS de Laval.

### 4. Chargé de projet

Personne choisie par le CISSS dont le mandat consiste à coordonner les travaux en vue d'obtenir une accréditation GMF.

### 5. Clientèle vulnérable

Elle est définie selon les catégories de la RAMQ.

### 6. Corridor de services

Entente entre des établissements et/ou des GMF afin de compléter et organiser l'offre de service à la population.

### 7. Département régional de médecine générale (DRMG)

Instance régionale qui regroupe tous les médecins omnipraticiens de la région (rémunérés par la RAMQ) et dont la mission est de définir et de proposer le Plan régional d'organisation des services médicaux régionaux, faire des recommandations sur la partie du Plan régional d'effectifs médicaux ainsi que les activités médicales particulières (AMP). Tous les milieux de pratique du CISSS y sont représentés.

## **8. ETP**

Équivalent temps plein.

## **9. Guichet d'accès à un médecin de famille (GAMF)**

Le GAMF est un service en ligne qui facilite l'accès à un médecin de famille en permettant à une personne de s'inscrire à une liste d'attente centralisée. Le délai d'attente peut varier selon l'état de santé de la personne, le nombre de médecins qui acceptent de nouveaux patients dans sa région et le nombre de personnes sur la liste d'attente.

## **10. Info-Santé & Info-Social 8-1-1**

Service téléphonique assuré par des infirmiers de première ligne, disponible 24 heures par jour, 7 jours par semaine.

## **11. Inscription des clientèles**

Élément fondamental du concept du GMF. L'inscription est l'engagement mutuel entre le patient et son médecin de famille. Elle permet d'établir le profil de la clientèle afin d'adapter les services offerts par le GMF.

## **12. Offre de service**

L'ensemble des services dispensés à la clientèle du GMF par les médecins. L'offre de service comprend les heures d'ouverture, la nature des services donnés (soins médicaux courants, prise en charge des personnes atteintes de maladies chroniques, vaccination, promotion de la santé, examens périodiques, etc.).

## **13. Personnel administratif**

Personnel de soutien (technicien, secrétaire) qui assume des tâches administratives et de secrétariat permettant aux médecins du GMF de consacrer plus de temps aux activités cliniques. Le personnel de soutien s'occupe aussi de l'inscription de la clientèle, du suivi budgétaire et assure le soutien aux infirmières GMF et aux professionnels en provenance du CISSS.

## **14. Personnel clinique : professionnel et infirmier**

Tout professionnel et personnel infirmier qui exerce des activités cliniques auprès d'une clientèle. Ces ressources doivent être choisies dans une liste préalablement établie par le MSSS et sont octroyées en fonction de l'atteinte des résultats du GMF.

**15. Première ligne médicale ou services de proximité**

Porte d'entrée du système de santé pour la population. Elle inclut principalement les cliniques médicales, les CLSC et les CHSLD. Les services de première ligne s'appuient sur une infrastructure de moyens diagnostiques et thérapeutiques répondant à la majorité des préoccupations et des problèmes de santé courants. Elle se caractérise par sa grande polyvalence, sa continuité de soins sur plusieurs décennies, son fort débit et l'intégration d'un grand éventail de processus.

**16. Prise en charge**

Ensemble d'activités qui assurent le suivi continu de la clientèle inscrite.

**17. Rendez-vous santé Québec (RVSQ)**

Rendez-vous santé Québec est un service gratuit qui vous permet de prendre un rendez-vous en ligne avec un médecin de famille.

**18. Réseau local de services (RLS)**

Ensemble des ressources publiques, privées et communautaires d'un même territoire travaillant en étroite collaboration afin de favoriser l'amélioration ou le maintien de la santé et du bien-être de la population locale. Les cliniques médicales en font partie.

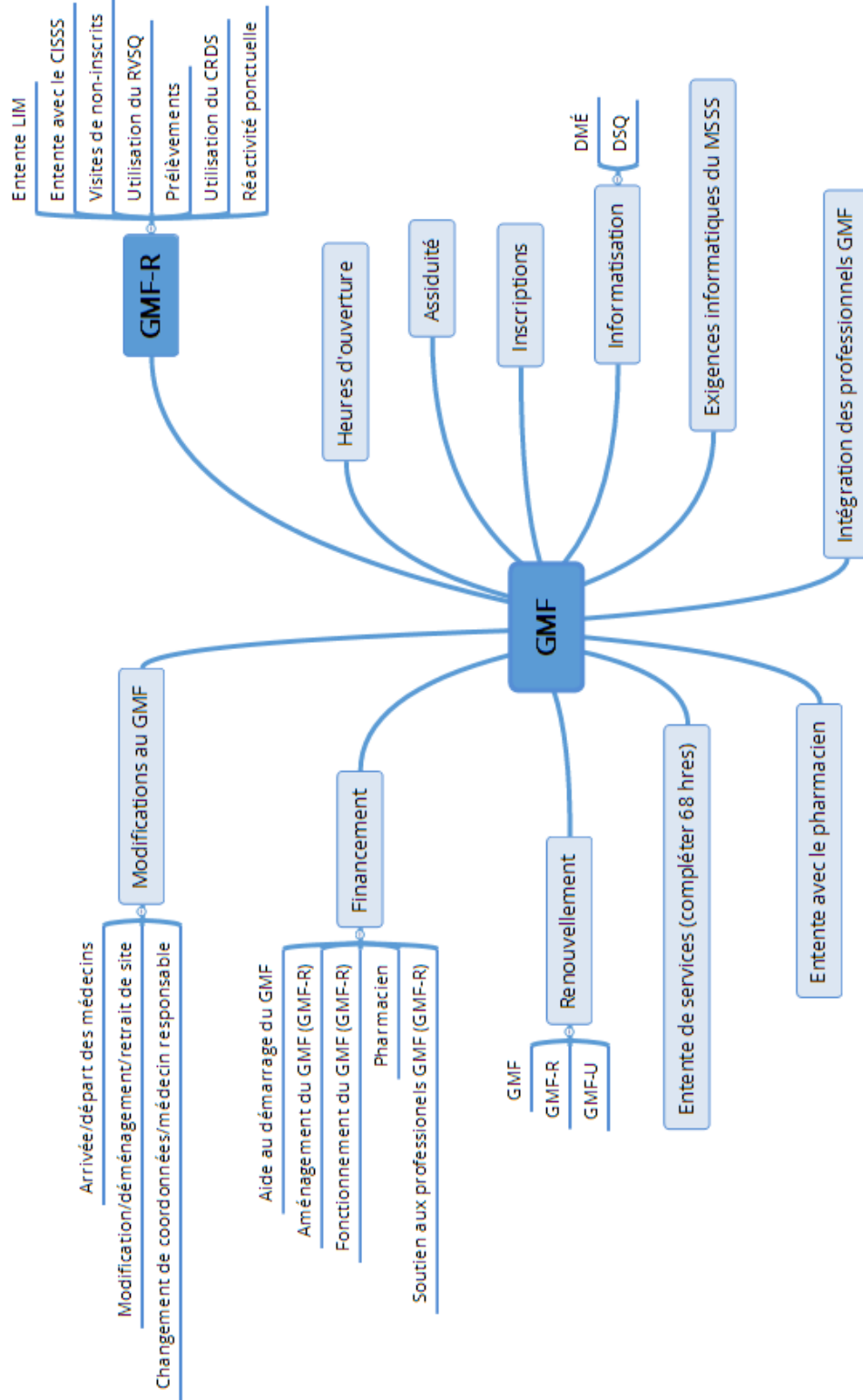




## Annexe



# Obligations des programmes GMF et GMF-R







Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Laval

Québec 