



Recueil de graphiques

## Résultats du Canada

Enquête internationale de 2020 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé réalisée auprès de la population générale de 11 pays

Février 2021



Institut canadien  
d'information sur la santé  
Canadian Institute  
for Health Information

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de Santé Canada et des gouvernements provinciaux et territoriaux. Les opinions exprimées dans ce rapport ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada ou celles des gouvernements provinciaux et territoriaux.

À moins d'indication contraire, les données utilisées proviennent des provinces et territoires du Canada.

Tous droits réservés.

Le contenu de cette publication peut être reproduit tel quel, en tout ou en partie et par quelque moyen que ce soit, uniquement à des fins non commerciales pourvu que l'Institut canadien d'information sur la santé soit clairement identifié comme le titulaire du droit d'auteur. Toute reproduction ou utilisation de cette publication et de son contenu à des fins commerciales requiert l'autorisation écrite préalable de l'Institut canadien d'information sur la santé. La reproduction ou l'utilisation de cette publication ou de son contenu qui sous-entend le consentement de l'Institut canadien d'information sur la santé, ou toute affiliation avec celui-ci, est interdite.

Pour obtenir une autorisation ou des renseignements, veuillez contacter l'ICIS :

Institut canadien d'information sur la santé

495, chemin Richmond, bureau 600

Ottawa (Ontario) K2A 4H6

Téléphone : 613-241-7860

Télécopieur : 613-241-8120

[icis.ca](http://icis.ca)

[droitdauteur@icis.ca](mailto:droitdauteur@icis.ca)

ISBN 978-1-77109-992-9 (PDF)

© 2021 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Résultats du Canada : Enquête internationale de 2020 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé réalisée auprès de la population générale de 11 pays*. Ottawa, ON : ICIS; 2021.

This publication is also available in English under the title *How Canada Compares: Results From the Commonwealth Fund's 2020 International Health Policy Survey of the General Population in 11 Countries*.

ISBN 978-1-77109-991-2 (PDF)

# Table des matières

Remerciements . . . . .	4
À propos du présent recueil de graphiques . . . . .	6
Sommaire . . . . .	9
Pleins feux sur la santé mentale . . . . .	13
Pleins feux sur les soins virtuels . . . . .	21
Comportements nuisibles à la santé . . . . .	27
Accès aux soins de santé . . . . .	37
Soins axés sur la personne . . . . .	49
Coordination des soins . . . . .	66
Obstacles financiers à l'accès aux soins . . . . .	71
Caractéristiques démographiques des répondants . . . . .	79
Notes méthodologiques . . . . .	81
Annexe. . . . .	83
Références . . . . .	119

## Remerciements

Le Fonds du Commonwealth a apporté un soutien essentiel à l'enquête, avec l'aide financière et technique des organismes suivants : l'Agence d'innovation clinique de la Nouvelle-Galles-du-Sud (Australie); Santé Ontario (Qualité), l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (Canada); la Haute autorité de santé, la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés et la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques du ministère français de la Santé (France); l'Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen (Allemagne); le ministère néerlandais de la Santé, du Bien-être et des Sports, et le Centre médical de l'Université Radboud (Pays-Bas); l'Agence suédoise d'analyse des soins et des services de santé (Vårdanalys) (Suède); l'Office fédéral suisse de la santé publique (Suisse); et la Health Foundation (Royaume-Uni).

Au Canada, les fonds versés par l'ICIS, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec et Santé Ontario (Qualité) ont permis d'élargir l'échantillon de la population canadienne.

L'ICIS aimerait remercier les nombreuses personnes qui ont aidé à la production et à l'examen de ce recueil de graphiques, y compris son groupe consultatif d'experts :

- **Prabjit Ajrawat**, patient conseiller
- **Heather Cook**, conseillère, Services aux personnes âgées, Direction des services aux personnes âgées, ministère de la Santé de la Colombie-Britannique
- **Gail Dobell, directrice**, Mesure du rendement, Santé Ontario
- **Ariane Dubé-Linteau**, agente de recherche, Commissaire à la santé et au bien-être
- **Nicole Gill, directrice**, Évaluation et amélioration du rendement, Newfoundland and Labrador Centre for Health Information
- **Simon Hagens**, directeur principal, Analytique du rendement, Inforoute Santé du Canada
- **Kyla Kakfwi-Scott**, conseillère principale, ministère de la Santé et des Services sociaux, gouvernement des Territoires du Nord-Ouest
- **Bidénam Kambia-Chopin**, conseillère, Commissaire à la santé et au bien-être du Québec
- **Maxime Le**, patient conseiller
- **Annette McKinnon**, patiente conseillère
- **Dr Alexander Singer**, directeur, Recherche et amélioration de la qualité, Université du Manitoba, et directeur, Manitoba Primary Care Research Network

Notez que les analyses et les conclusions figurant dans le présent document ne reflètent pas nécessairement les opinions des personnes ou des organismes mentionnés ci-dessus.

Nous tenons également à remercier les membres de l'équipe de projet de l'ICIS et ceux des autres sections de l'organisme qui ont participé à l'élaboration de ce projet.

## À propos du présent recueil de graphiques

L'Enquête internationale de 2020 du Fonds du Commonwealth (FCMW) sur les politiques de santé porte sur les opinions et les expériences de la population générale adulte (18 ans et plus). Ce recueil de graphiques donne un aperçu de la situation au Canada. Il examine les variations au pays, compare les expériences canadiennes à celles d'autres pays développés et analyse les tendances au fil du temps.

Pour la première fois, les 3 territoires ont fait l'objet d'un suréchantillonnage. Par conséquent, leurs résultats ont pu être déclarés avec ceux des provinces et comparés à la moyenne des pays du FCMW à l'aide d'un test statistique.

Au Canada, l'enquête a été réalisée entre le 6 mars et le 15 juin 2020; 75 % des entrevues ont eu lieu en mars et en avril. Même si cette période coïncide avec le début de la pandémie de COVID-19, une analyse détaillée indique que la pandémie n'a eu aucune incidence sur les résultats, puisque la plupart des expériences évoquées par les patients relativement au système de santé ont eu lieu avant. Les résultats devraient donc être interprétés comme un portrait des expériences des patients avant la pandémie.

Au début du mois de mars, le FCMW a intégré dans l'enquête des questions supplémentaires sur la COVID-19, qui ont été posées à un sous-ensemble de l'échantillon de chaque pays. Ainsi, la taille de l'échantillon variait selon le nombre de sondages qui avaient déjà été effectués dans chaque pays. Le présent recueil de graphiques comprend les résultats associés à une de ces questions; tous les autres résultats se trouvent dans les [tableaux de données supplémentaires](#).

Les [tableaux de données supplémentaires](#) sont accessibles en ligne. Ils fournissent des réponses plus détaillées aux questions abordées dans le présent recueil de graphiques, ainsi qu'à d'autres questions. Les fichiers de données contenant tous les résultats de l'enquête peuvent être fournis aux chercheurs qui soumettent une demande à [fcmw@icis.ca](mailto:fcmw@icis.ca).

## Interprétation des résultats

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a appliqué des méthodes statistiques pour déterminer si les résultats canadiens, provinciaux et territoriaux différaient significativement de la moyenne des 11 pays du FCMW. Dans ce recueil de graphiques, les résultats sont présentés à l'aide des codes de couleur suivants, qui indiquent la signification statistique et la direction souhaitable de l'indicateur :

**Résultats avec direction souhaitable :**



Supérieurs  
à la moyenne



Identiques  
à la moyenne



Inférieurs  
à la moyenne

**Résultats sans direction souhaitable claire :**



Non directionnels

Des résultats supérieurs à la moyenne internationale sont souhaitables; des résultats inférieurs à la moyenne indiquent souvent des points à améliorer.

La taille des échantillons dans certaines provinces et certains territoires est beaucoup plus petite que dans d'autres, ce qui donne des marges d'erreur plus grandes. Par conséquent, même si 2 provinces ou territoires ont des résultats numériques identiques, le code de couleur peut différer (p. ex. un résultat pourra être codé bleu pâle, soit identique à la moyenne, et l'autre codé orange, soit inférieur à la moyenne). Plus la marge d'erreur est grande, plus il est difficile d'établir si un résultat est significativement différent de la moyenne. Les échantillons les plus fiables sont ceux du Québec et de l'Ontario en raison du financement supplémentaire fourni par ces provinces pour élargir l'échantillon.

Un coefficient de variation (CV) a été calculé afin d'évaluer la fiabilité des résultats. Le CV est l'erreur type d'une estimation exprimée en pourcentage de cette estimation. C'est une mesure de l'erreur d'échantillonnage. Ces lignes directrices relatives à la qualité sont les mêmes que celles de Statistique Canada<sup>1</sup>.

- Les estimations dont le CV est inférieur à 16,6 % sont considérées comme fiables pour un usage général.
- Celles dont le CV se situe entre 16,6 % et 33,3 % sont considérées comme comportant un risque élevé d'erreur et doivent être interprétées avec prudence; dans le présent recueil de graphiques, elles sont marquées d'un astérisque (\*).
- Les estimations dont le CV est supérieur à 33,3 % sont considérées comme peu fiables et sont supprimées; elles sont remplacées par un tiret (—).



Le symbole de **feuille d'érable** indique que la question a été posée dans un nombre limité de pays. Aucune comparaison internationale n'est donc possible.



L'icône **Nouveau** indique que la question n'a pas été posée dans les enquêtes précédentes du FCMW auprès de la population générale.



L'icône **COVID-19** indique que la question fait partie du supplément sur la COVID-19 et qu'elle n'a été posée qu'à un sous-ensemble de répondants.

Un modèle de régression logistique a été utilisé afin d'examiner les liens possibles entre les questions de l'enquête.

Pour une meilleure mise en contexte, le présent recueil de graphiques fait également référence à de l'information provenant de l'ICIS et d'autres sources. Vous trouverez les références (indiquées par des chiffres en exposant) dans la section Références à la fin du document.

## Sommaire

L'Enquête internationale de 2020 du Fonds du Commonwealth (FCMW) a été réalisée auprès des résidents du Canada et de 10 autres pays semblables afin de recueillir des données sur leurs expériences et leurs interactions avec les dispensateurs de soins et le système de santé. Les questions portaient sur un éventail de sujets : comportements nuisibles à la santé, accès aux soins de santé, soins axés sur la personne, coordination des soins et obstacles financiers à l'accès aux soins. L'information résumée dans le présent recueil de graphiques brosse ainsi un portrait évocateur de la capacité des systèmes de santé du Canada à répondre aux besoins et aux attentes des Canadiens. La comparaison de cette information avec les résultats de pays semblables permet d'explorer les politiques et les pratiques exemplaires qui ont été mises en place dans ces pays.

Au Canada, l'accès opportun à des services en santé mentale fait partie des domaines prioritaires pour l'amélioration des systèmes de santé. Les résultats de l'Enquête du FCMW confirment la pertinence des investissements faits au Canada pour améliorer l'accès aux services en santé mentale, car moins de la moitié des Canadiens qui voulaient de l'aide en santé mentale ont obtenu des services. De plus, les Canadiens qui se sont dits aux prises avec un problème de santé mentale étaient plus susceptibles que les autres de signaler une détresse financière et des obstacles financiers à l'accès aux soins.

Pour améliorer l'accès des Canadiens aux soins de santé, il faut peut-être remplacer le mode de prestation classique en personne par la prestation de soins virtuels. Le Canada s'efforce de mettre en œuvre des stratégies innovatrices à cet égard, y compris en recourant à des solutions de santé numériques. Même si les Canadiens ont signalé une certaine amélioration de l'accès en ligne aux soins de santé, un écart persiste entre les services que les patients utilisent et ceux que les médecins déclarent offrir. L'accès aux soins virtuels n'est pas le même pour tous les Canadiens : l'enquête révèle en effet que cet accès est moindre pour les résidents à faible revenu et ceux des régions rurales que pour les résidents à revenu élevé et ceux des régions urbaines. Les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques rendent compte des expériences vécues par les répondants avant le début de la pandémie de COVID-19; depuis, la situation au chapitre des soins virtuels a beaucoup changé.

Pour la première fois, le recueil de graphiques inclut des données comparables sur les comportements nuisibles à la santé (consommation d'alcool, de tabac, de cannabis ou de drogues illicites et vapotage) recueillies dans les pays participants. Il s'agit d'une nouveauté importante, puisque ces comportements ont des répercussions sur la santé des personnes, sur la société et sur les systèmes de santé. Par rapport aux autres pays participants, un pourcentage plus faible de Canadiens a déclaré consommer des produits du tabac quotidiennement et boire chaque mois de façon excessive; les Canadiens étaient toutefois plus nombreux à utiliser des produits de vapotage électronique et à consommer du cannabis ou des drogues illicites.

Le Canada a défini la prestation de soins axés sur la personne comme un objectif en matière de soins de santé. Par rapport aux résidents des autres pays participants, les Canadiens ont déclaré de meilleures expériences avec leur médecin attitré, y compris en ce qui concerne la participation aux décisions. De plus, une forte proportion de Canadiens a dit avoir un médecin ou un lieu de soins attitré. Cela dit, le Canada accuse encore du retard au chapitre de l'accès en temps opportun aux soins primaires, aux soins spécialisés et aux chirurgies facultatives.

## Principaux résultats de l'enquête de cette année

### Pleins feux sur la santé mentale

- Moins de la moitié des Canadiens qui voulaient de l'aide en santé mentale ont obtenu des services.
- Les Canadiens qui se sont dits aux prises avec un problème de santé mentale étaient plus susceptibles que les autres de signaler une détresse financière et des obstacles financiers à l'accès aux soins.

## Pleins feux sur les soins virtuels

- Les Canadiens ont signalé une certaine amélioration de l'accès en ligne aux soins de santé, mais un écart persiste entre les services que les médecins déclarent offrir et ceux que les patients disent utiliser.

## Comportements nuisibles à la santé

- 5 % des Canadiens ont déclaré utiliser des produits de vapotage électronique (cigarettes électroniques). Ce taux atteignait 11 % chez les personnes de 18 à 34 ans, par rapport à moins de 3 % chez celles de 35 ans et plus.
- Plus de Canadiens ont déclaré avoir consommé du cannabis, par rapport aux résidents des autres pays participants (23 % contre 9 %).
- Un Canadien sur 4 a déclaré boire de manière excessive au moins une fois par mois. Seulement 9 % d'entre eux ont déclaré avoir discuté de leur consommation d'alcool avec leur médecin.

## Accès aux soins de santé

- L'accès aux soins demeure difficile au Canada, et les patients peinent à obtenir des soins primaires, des soins spécialisés et des chirurgies facultatives en temps opportun.
- Près de la moitié des Canadiens (40 %) ont déclaré que l'affection pour laquelle ils se sont rendus au service d'urgence aurait pu être traitée ailleurs si des soins avaient été disponibles rapidement.

## Soins axés sur la personne

- Par rapport à la moyenne du FCMW, les Canadiens ont déclaré de meilleures expériences avec leur médecin attitré, y compris en ce qui concerne la participation aux décisions concernant leurs soins.
- Moins de Canadiens atteints d'affections chroniques ont trouvé qu'ils avaient reçu une aide suffisante pour gérer leurs problèmes de santé : le Canada s'est classé au dernier rang des pays participants.
- Par rapport aux résidents des autres pays participants, les Canadiens étaient plus susceptibles de passer en revue leurs médicaments avec un professionnel de la santé.

## Coordination des soins

- 77 % des Canadiens ont reçu l'aide du cabinet de leur médecin pour organiser ou coordonner les soins qu'ils reçoivent.
- La réception d'informations contradictoires de la part de différents professionnels de la santé représentait un problème pour les Canadiens.

## Obstacles financiers à l'accès aux soins

- Les Canadiens étaient moins susceptibles d'éviter une consultation ou de ne pas effectuer un examen médical, un traitement ou une visite de suivi en raison du coût, par rapport à la moyenne du FCMW (5 % contre 9 %).
- Les obstacles financiers à l'accès aux soins dentaires et aux médicaments d'ordonnance pour les Canadiens étaient semblables à ceux déclarés par les résidents des autres pays participants.
- Les obstacles financiers étaient plus marqués pour les Canadiens à faible revenu.



## Pleins feux sur la santé mentale

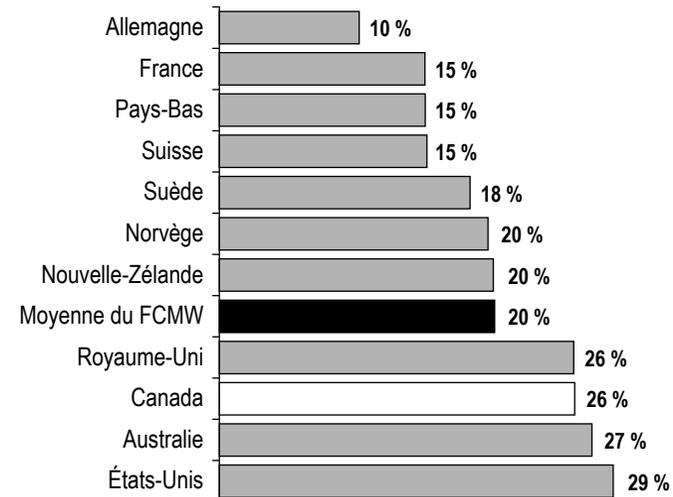


### Principaux résultats

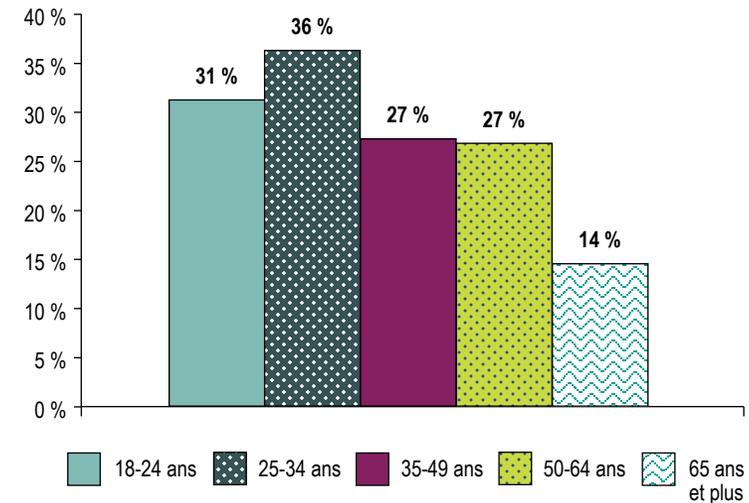
- Moins de la moitié des Canadiens qui voulaient de l'aide en santé mentale ont obtenu des services.
- Les Canadiens qui se sont dits aux prises avec un problème de santé mentale étaient plus susceptibles que les autres de signaler une détresse financière et des obstacles financiers à l'accès aux soins.

# Un Canadien sur 4 s'est déjà fait dire par son médecin qu'il présentait un problème de santé mentale

## Répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale



## Canadiens qui se sont fait dire qu'ils présentaient un problème de santé mentale, selon le groupe d'âge



**63 %** des Canadiens présentant un problème de santé mentale ont aussi déclaré être atteints d'une autre affection chronique.



### Remarques

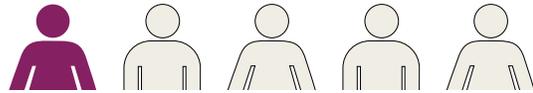
La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

Les affections chroniques incluent l'arthrite; l'asthme et d'autres maladies pulmonaires chroniques comme la bronchite, l'emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique; le cancer; la dépression, l'anxiété et autres problèmes de santé mentale; le diabète; les maladies du cœur, y compris la crise cardiaque; l'hypertension artérielle; et les antécédents d'accident vasculaire cérébral.

- Supérieurs à la moyenne
- Identiques à la moyenne
- Inférieurs à la moyenne
- Non directionnels, mais significativement différents de la moyenne du FCMW



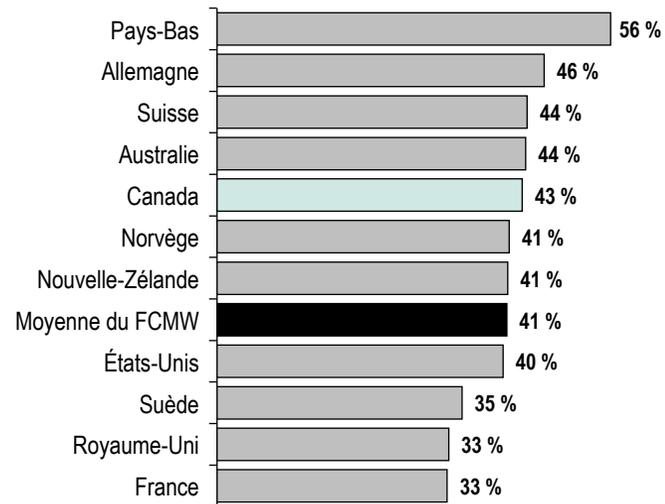
# Moins de la moitié des Canadiens qui voulaient de l'aide en santé mentale ont obtenu des services



## Un Canadien sur 5

a déclaré avoir voulu parler de sa santé mentale à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours de la dernière année (moyenne du FCMW : un sur 6)<sup>†</sup>.

## Avez-vous reçu de l'aide psychologique ou un traitement pour votre santé mentale au cours de la dernière année<sup>‡</sup>? (Oui)



### Remarques

† Question posée à tous les participants.

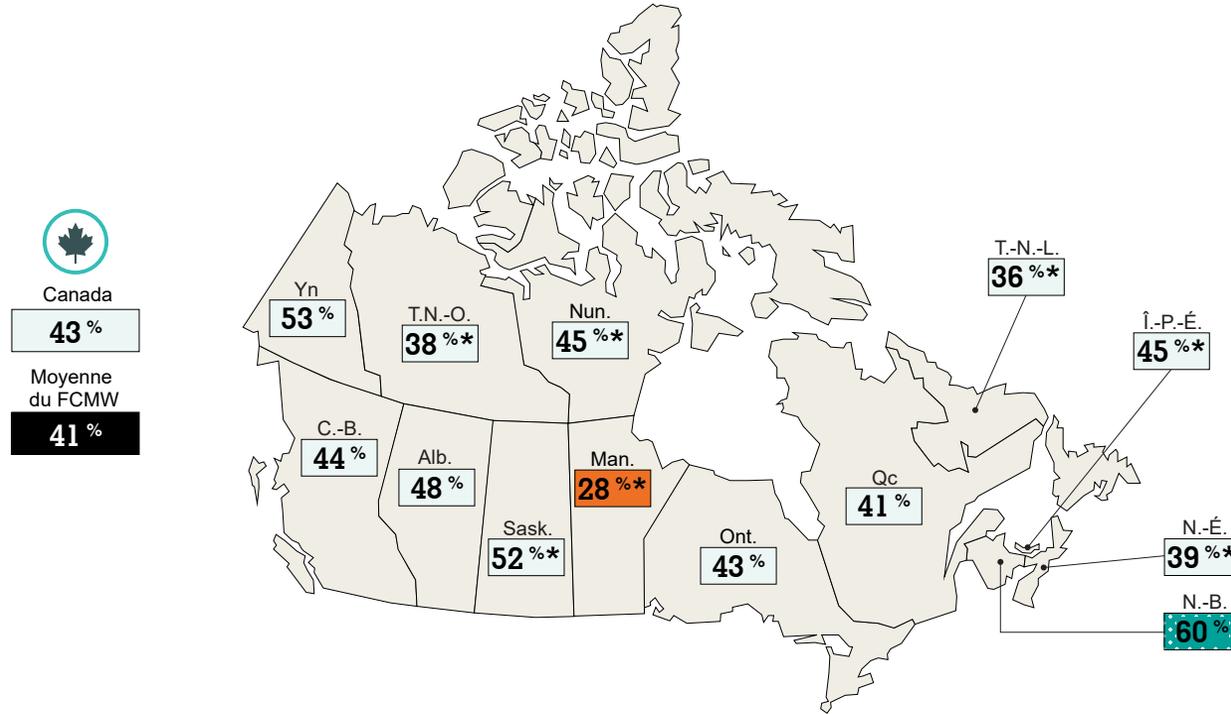
‡ Question posée aux répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale, ou qui avaient voulu parler de leur santé mentale à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours de la dernière année.

Supérieurs à la moyenne   Identiques à la moyenne   Inférieurs à la moyenne

# Aperçus provinciaux et territoriaux : accès aux soins en santé mentale

## Parmi les répondants qui voulaient de l'aide en santé mentale :

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu de l'aide psychologique ou un traitement pour votre santé mentale†?



### Remarques

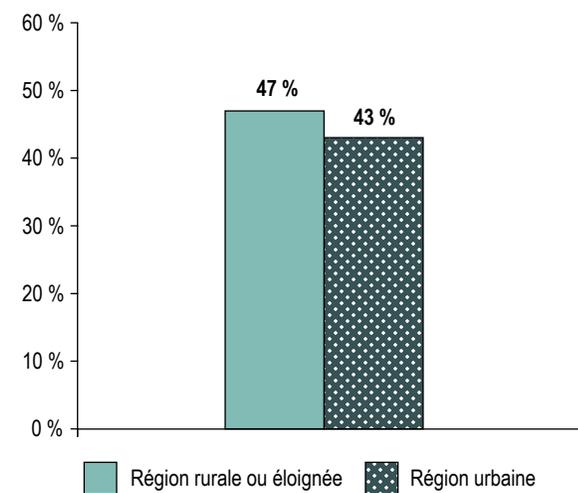
\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

† Parmi les répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale, ou qui avaient voulu parler de leur santé mentale à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours de la dernière année.

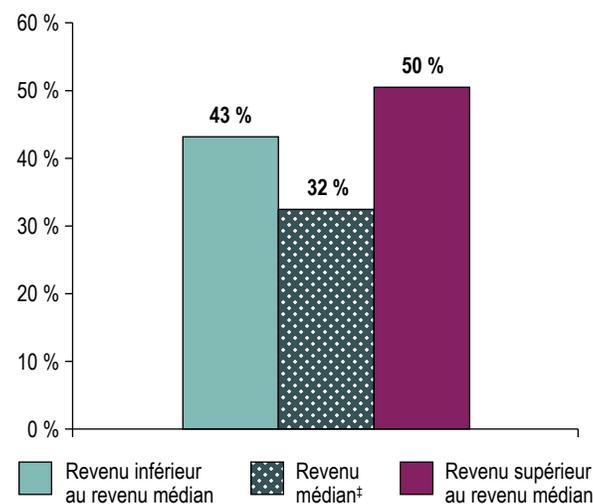
● Supérieurs à la moyenne   ● Identiques à la moyenne   ● Inférieurs à la moyenne

## Accès aux services en santé mentale selon le revenu et la région de résidence

La probabilité d'avoir reçu de l'aide psychologique ou un traitement en santé mentale au cours de la dernière année était égale pour les Canadiens en région urbaine et ceux en région rurale ou éloignée<sup>†</sup>



Les Canadiens dont le revenu est inférieur ou supérieur au revenu médian étaient plus susceptibles de recevoir de l'aide psychologique ou un traitement en santé mentale au cours de la dernière année<sup>‡</sup>



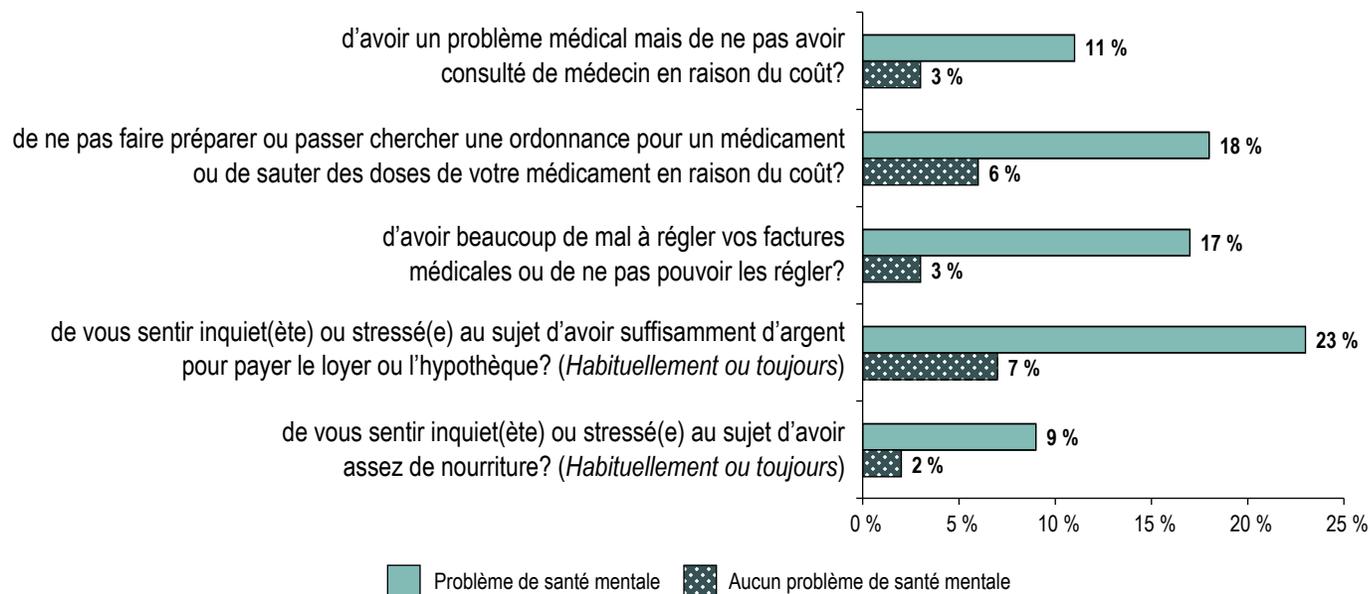
### Remarques

<sup>†</sup> Parmi les répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale, ou qui avaient voulu parler de leur santé mentale à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours de la dernière année.

<sup>‡</sup> Les résultats diffèrent significativement entre les répondants issus d'un foyer dont le revenu correspond au revenu médian et ceux provenant d'un foyer dont le revenu est supérieur ou inférieur au revenu médian. La région de résidence (urbaine ou rurale/éloignée) a été attribuée au moyen du Fichier de conversion des codes postaux plus de Statistique Canada selon le code postal fourni par le répondant. Par « revenu », on entend le revenu avant impôt et autres déductions. Le revenu médian des foyers au Canada était de 70 336 \$ par an.

## Les Canadiens présentant un problème de santé mentale étaient plus susceptibles que les autres de signaler une détresse financière et des obstacles financiers à l'accès aux soins

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé...



Les données de 2016 indiquent des tendances similaires concernant la détresse financière et les obstacles financiers des Canadiens aux prises avec un problème de santé mentale<sup>2</sup>.

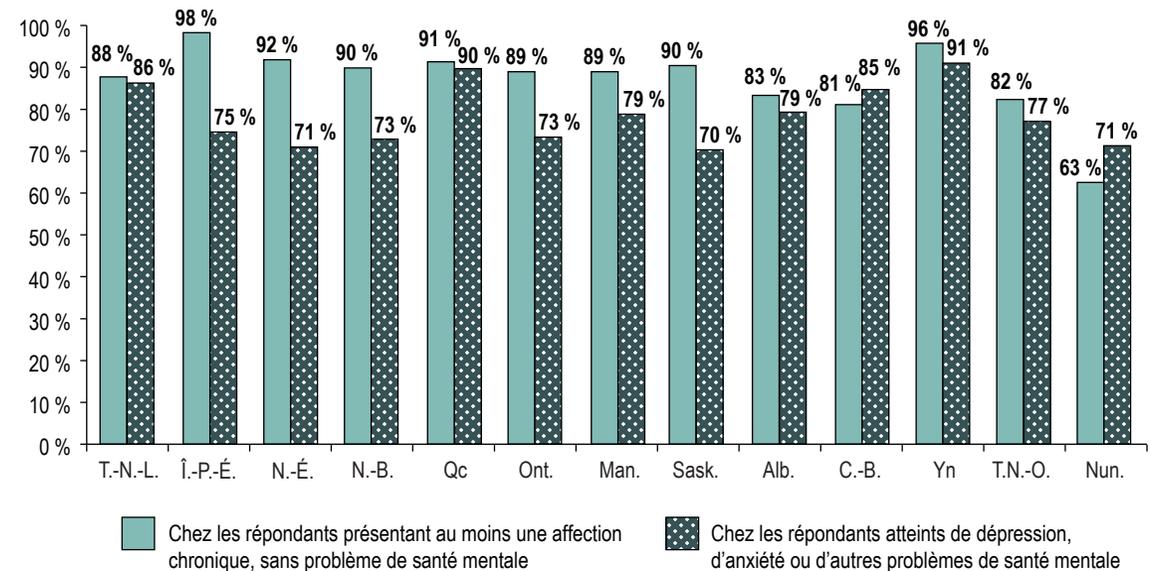
### Remarques

Chaque comparaison entre les répondants présentant un problème de santé mentale et ceux n'ayant aucun problème de santé mentale a été soumise à un test statistique et jugée significative. Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

# Les Canadiens présentant un problème de santé mentale se sentaient moins bien soutenus par les professionnels de la santé que ceux atteints d'autres affections chroniques

Répondants trouvant qu'ils ont reçu toute l'aide dont ils avaient besoin de la part des professionnels de la santé pour gérer leurs problèmes de santé

Catégorie de réponse	Canada	Moyenne du FCMW
 Chez les répondants atteints de dépression, d'anxiété ou d'autres problèmes de santé mentale	79%	85%
 Chez les répondants présentant au moins une affection chronique, sans problème de santé mentale	88%	92%



## Remarque

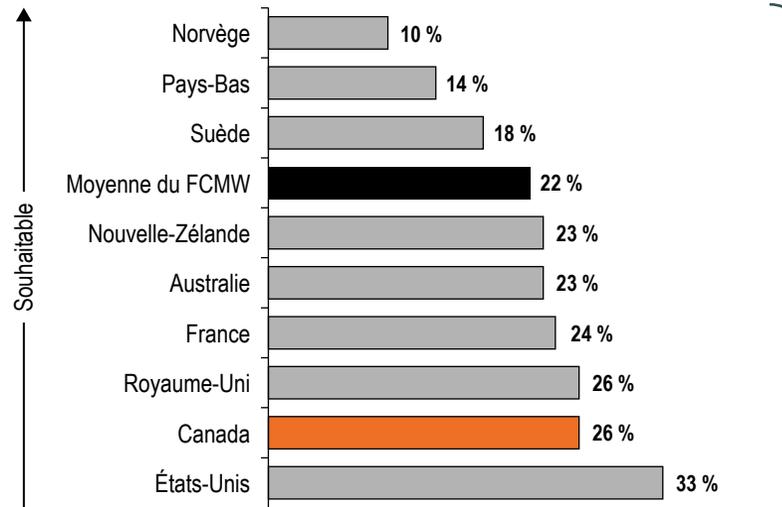
Les répondants atteints de dépression, d'anxiété ou d'autres problèmes de santé mentale qui présentaient également une autre affection chronique n'ont pas été exclus; 63 % des répondants présentant un problème de santé mentale ont aussi déclaré une autre affection chronique.

 Supérieurs à la moyenne  
  Identiques à la moyenne  
  Inférieurs à la moyenne



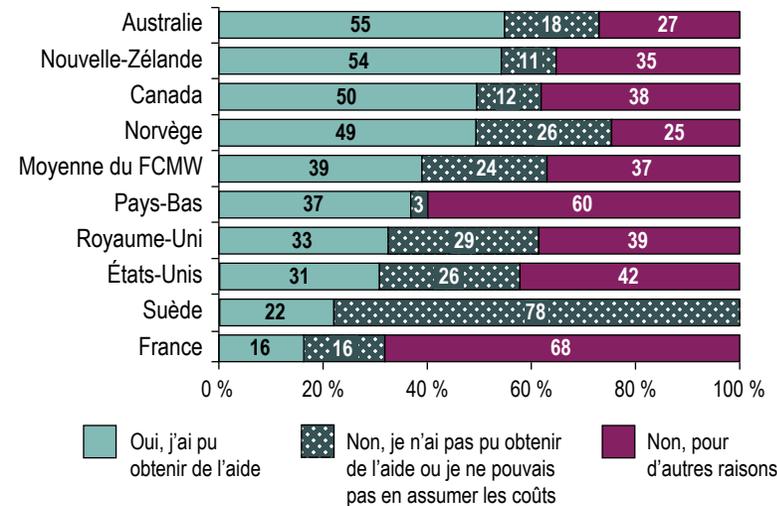
# COVID-19 et santé mentale

Depuis le début de la pandémie de coronavirus, répondants qui ont ressenti du stress, de l'anxiété ou une profonde tristesse qu'il leur a été difficile de surmonter seuls†



Chez les répondants qui ont ressenti du stress, de l'anxiété ou une profonde tristesse et qui ont voulu obtenir l'aide d'un professionnel :

Avez-vous réussi à obtenir de l'aide au moment où vous en aviez besoin†?



En 2016, un répondant canadien sur 4 (27 %) a dit avoir été en proie à une détresse émotionnelle (sous forme d'anxiété ou de profonde tristesse) au cours des 2 années antérieures, une situation avec laquelle il avait eu de la difficulté à composer seul<sup>2</sup>.

**Remarque**

† Ces questions faisaient partie du supplément sur la COVID-19 et n'ont été posées qu'à un sous-ensemble de répondants. Au Canada, cela représente 1 173 personnes; ces questions n'ont pas été posées en Allemagne et en Suisse. Pour connaître les autres questions supplémentaires sur la COVID-19, consultez les [tableaux de données](#).

● Supérieurs à la moyenne   
 ● Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne



## Pleins feux sur les soins virtuels

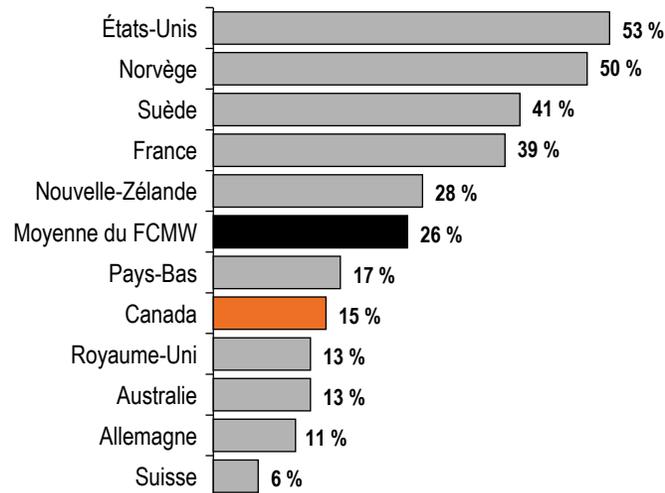


### Principaux résultats

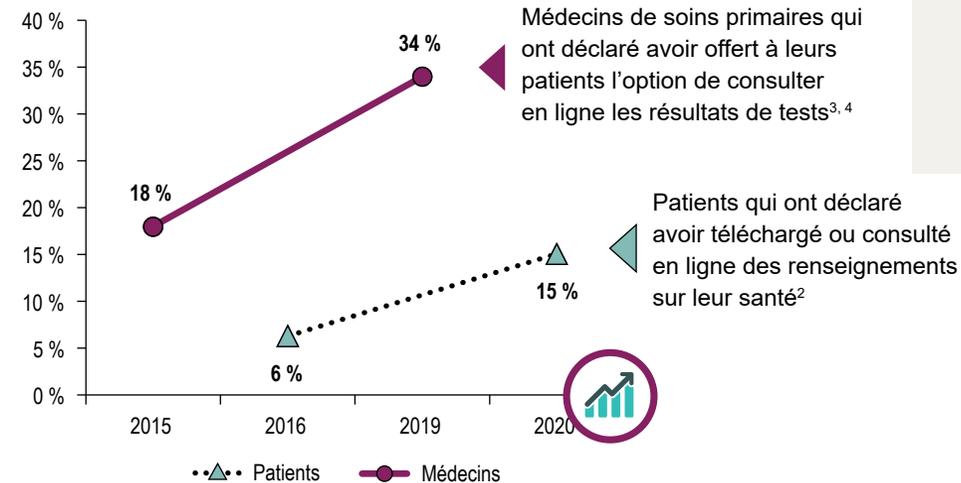
- Les Canadiens ont signalé une certaine amélioration de l'accès en ligne aux soins de santé, mais un écart persiste entre les services que les médecins déclarent offrir et ceux que les patients disent utiliser.

# Peu de Canadiens ont téléchargé ou consulté en ligne des renseignements sur leur santé, par rapport à la moyenne du FCMW

**Au cours des 2 dernières années, patients qui ont téléchargé ou consulté en ligne des renseignements sur leur santé, tels que des résumés de consultations, ou les résultats des examens et tests de laboratoire**



Personnes ayant consulté (patients) ou offert l'option de consulter (médecins) des renseignements sur la santé en ligne



Patients ayant consulté des renseignements en ligne et médecins ayant offert l'option de consulter les résultats de tests en ligne au Canada

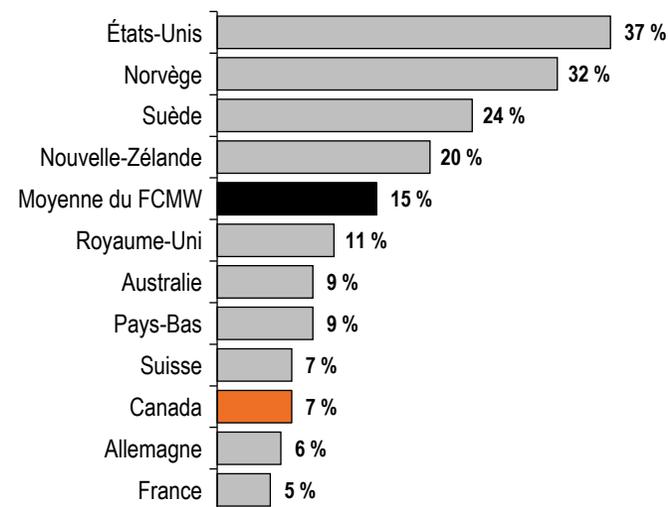
## Remarques

En 2020, la question a été reformulée afin de préciser que le patient a utilisé un site internet sécurisé ou un portail en ligne pour les patients sur une application sur son téléphone mobile pour consulter ou télécharger en ligne les informations de santé, tels que les résumés de ses consultations, ou les résultats des examens et tests de laboratoire. Au Canada, toutes les consultations en ligne d'information sur la santé doivent être effectuées sur un site sécurisé ou un portail patient; il a donc été déterminé que la nouvelle question n'a eu aucune incidence sur les résultats. Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

● Supérieurs à la moyenne   
 ● Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne

## Peu de Canadiens ont communiqué avec leur médecin par courriel, par rapport à la moyenne du FCMW

Au cours des 2 dernières années, patients qui ont communiqué par courriel avec leur médecin attitré au sujet d'une question ou d'une préoccupation d'ordre médical



En 2019, 23 % des médecins de soins primaires au Canada ont déclaré offrir à leurs patients l'option de communiquer avec eux par courriel<sup>4</sup>.

### Le saviez-vous?

**2 Canadiens sur 3** aimeraient pouvoir communiquer par courriel avec leur dispensateur de soins<sup>5</sup>.



#### Contexte

Avant la pandémie de COVID-19, les médecins dans la plupart des provinces et des territoires ne pouvaient pas facturer les soins médicaux dispensés par courriel. À la fin de mars 2020, de nombreuses autorités compétentes ont créé des codes de facturation pour les consultations par courriel ou par téléphone<sup>6</sup>.

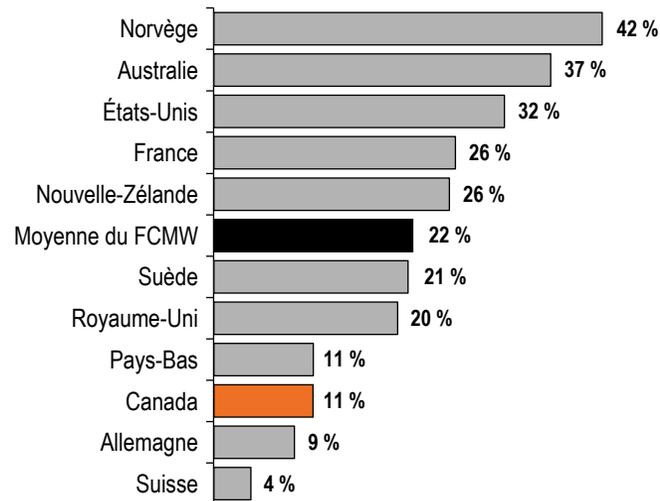
#### Remarque

La question précisait que le patient avait utilisé un « site web sécurisé, un portail patient ou une application pour téléphone cellulaire » pour écrire à son médecin.

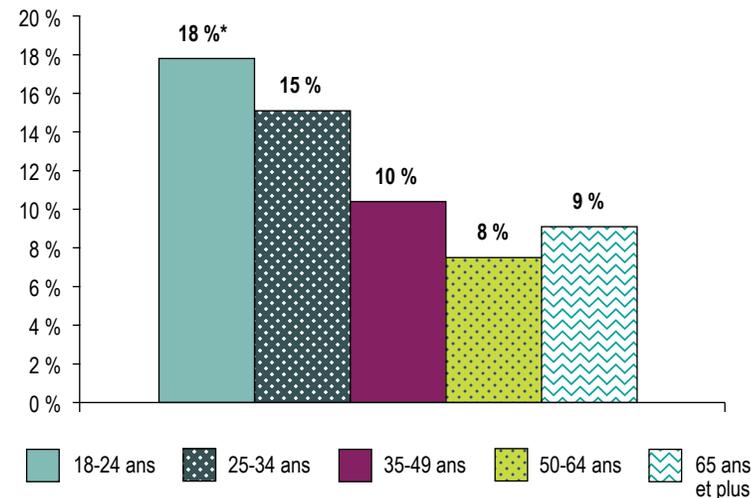
 Supérieurs à la moyenne    Identiques à la moyenne    Inférieurs à la moyenne

# Peu de Canadiens ont demandé un rendez-vous en ligne, par rapport à la moyenne du FCMW

**Au cours des 2 dernières années, patients qui ont demandé un rendez-vous en ligne avec leur médecin attitré**



Canadiens qui ont demandé un rendez-vous en ligne avec leur médecin attitré au cours des 2 dernières années, selon le groupe d'âge



En 2019, **22 %** des médecins de soins primaires au Canada ont déclaré offrir à leurs patients l'option de demander un rendez-vous en ligne<sup>4</sup>.

En 2019, les médecins en **cabinet de groupe** étaient plus susceptibles que les médecins en cabinet individuel d'offrir aux patients l'option de demander un rendez-vous en ligne (28 % contre 9 %)<sup>4</sup>.



## Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

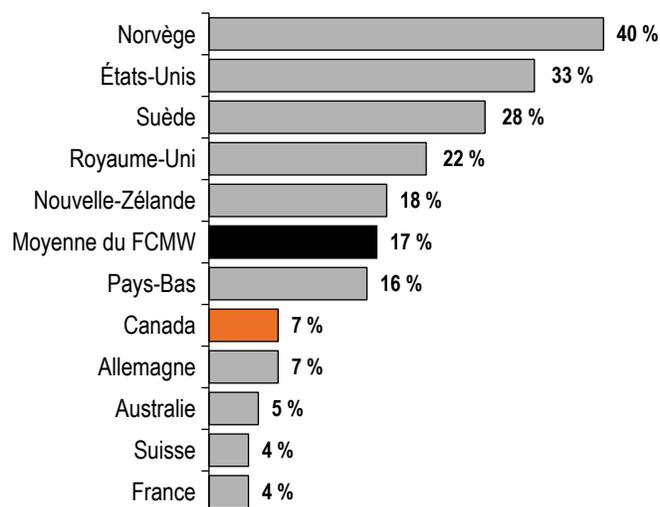
La question précisait que le patient avait utilisé un « site web sécurisé, un portail patient ou une application pour téléphone cellulaire » pour demander un rendez-vous en ligne avec son médecin attitré.

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

## Peu de Canadiens ont demandé le renouvellement d'une ordonnance en ligne, par rapport à la moyenne du FCMW

**Au cours des 2 dernières années, patients qui ont demandé le renouvellement d'une ordonnance en ligne à leur médecin attitré**



En 2019, **10 %** des médecins de soins primaires au Canada ont déclaré offrir à leurs patients l'option de renouveler leurs ordonnances en ligne<sup>4</sup>.

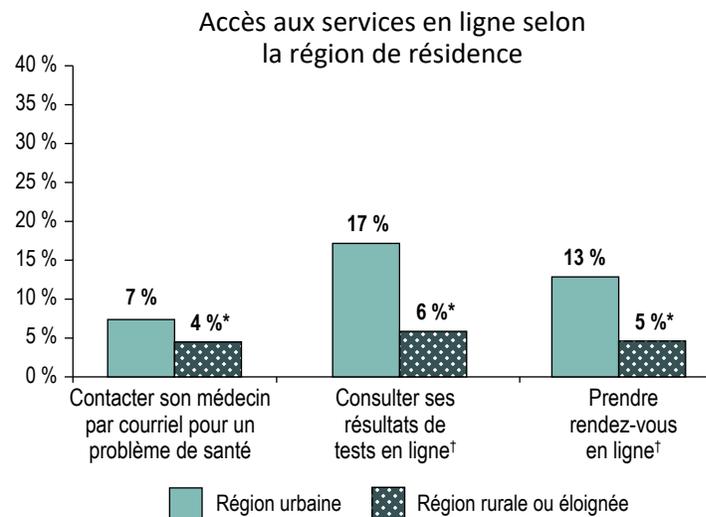
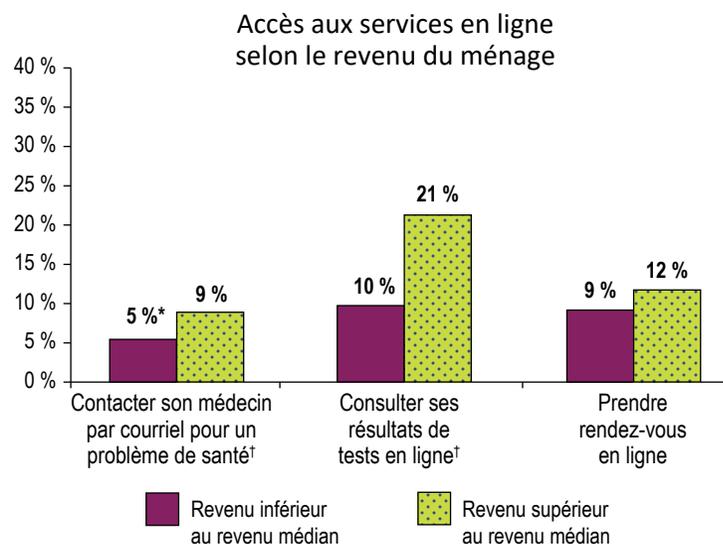
### Remarque

La question précisait que le patient avait utilisé un « site web sécurisé, un portail patient ou une application pour téléphone cellulaire » pour demander le renouvellement d'une ordonnance à son médecin attitré.

● Supérieurs à la moyenne   ● Identiques à la moyenne   ● Inférieurs à la moyenne

# Les Canadiens vivant en région rurale ou éloignée étaient moins susceptibles que les résidents d'une région urbaine à utiliser les services en ligne

**Les Canadiens à faible revenu et ceux qui vivent en région rurale ou éloignée étaient moins susceptibles que les autres d'affirmer avoir accès aux services en ligne**




Les Canadiens ayant déclaré un **revenu inférieur au revenu médian** étaient plus susceptibles d'affirmer n'avoir **aucun accès à un ordinateur ou à un téléphone mobile connecté à Internet (9 %)** que ceux ayant déclaré un revenu supérieur au revenu médian (2 %\*).

## Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

† Les résultats diffèrent significativement entre les répondants des régions urbaines et ceux des régions rurales ou éloignées, ou entre les répondants dont le revenu correspond au revenu médian et ceux dont le revenu est inférieur ou supérieur au revenu médian, après ajustement selon le groupe d'âge et le sexe.

La région de résidence (urbaine ou rurale/éloignée) a été attribuée au moyen du Fichier de conversion des codes postaux plus de Statistique Canada selon le code postal fourni par le répondant.

Par « revenu », on entend le revenu avant impôt et autres déductions. Le revenu médian des foyers au Canada était de 70 336 \$ par an.



## Comportements nuisibles à la santé

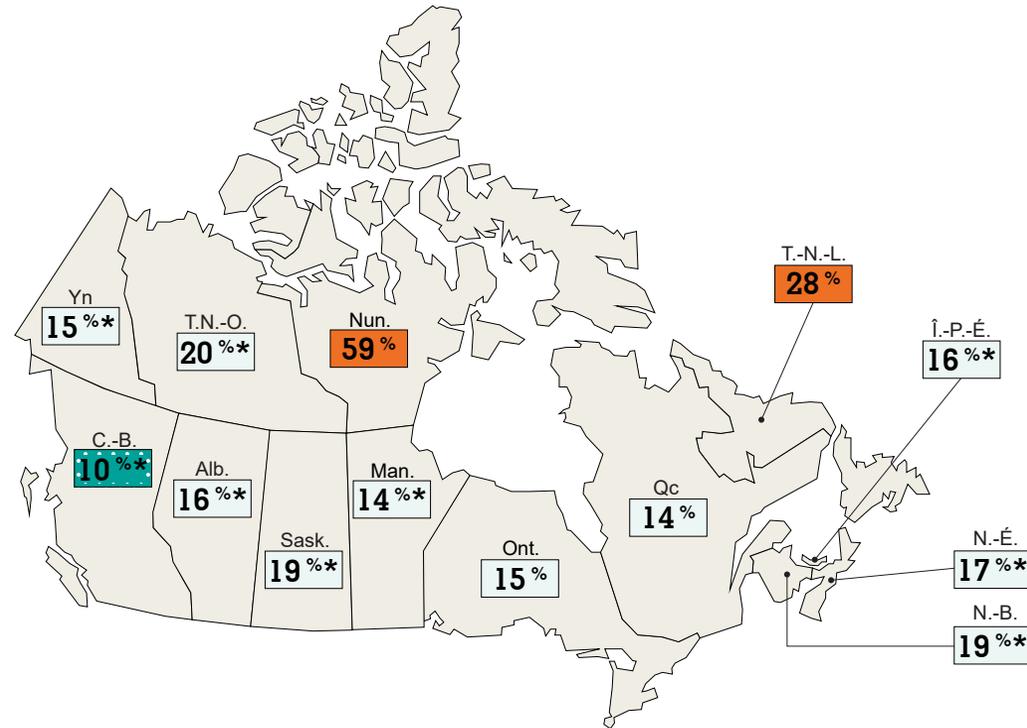
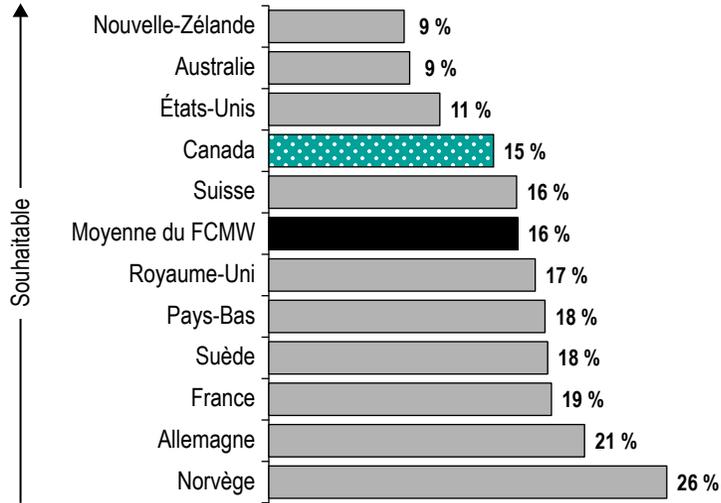
### Principaux résultats

- 5 % des Canadiens ont déclaré utiliser des produits de vapotage électronique (cigarettes électroniques). Ce taux atteignait 11 % chez les personnes de 18 à 34 ans, par rapport à 3 % chez celles de 35 ans et plus.
- Plus de Canadiens ont déclaré avoir consommé du cannabis, par rapport aux résidents des autres pays participants (23 % contre 9 %).
- Un Canadien sur 4 a déclaré boire de manière excessive au moins une fois par mois. Seulement 9 % d'entre eux ont déclaré avoir discuté de leur consommation d'alcool avec leur médecin.



# Un Canadien sur 7 a déclaré fumer des cigarettes ou utiliser un autre produit du tabac tous les jours

## Répondants qui ont déclaré fumer des cigarettes ou utiliser un autre produit du tabac tous les jours



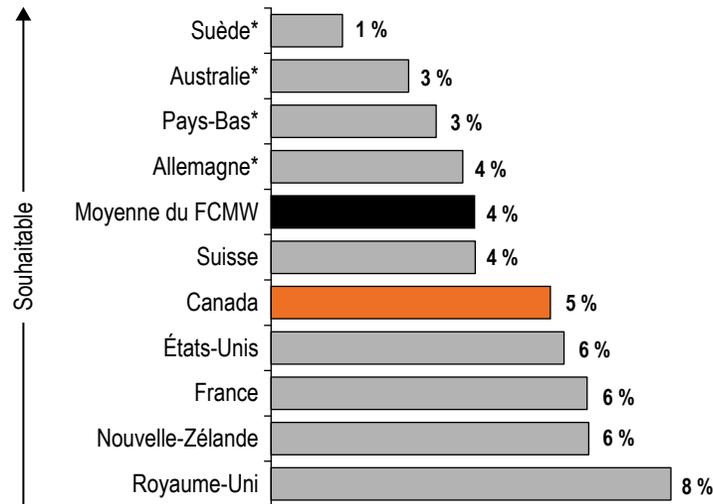
**Remarque**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

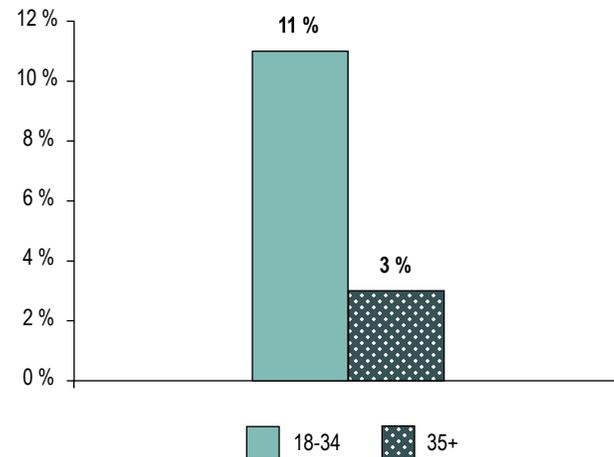
● Supérieurs à la moyenne   
 ● Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne

# Les jeunes étaient plus susceptibles que les autres groupes d'âge de déclarer utiliser des cigarettes électroniques ou d'autres produits de vapotage électronique

Répondants qui ont déclaré utiliser des cigarettes électroniques ou d'autres produits de vapotage électronique tous les jours ou certains jours



Vapotage électronique selon le groupe d'âge au Canada



## Le saviez-vous?

En Australie, la vente de cigarettes électroniques contenant de la nicotine est interdite dans l'ensemble des états et des territoires<sup>7</sup>.



### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

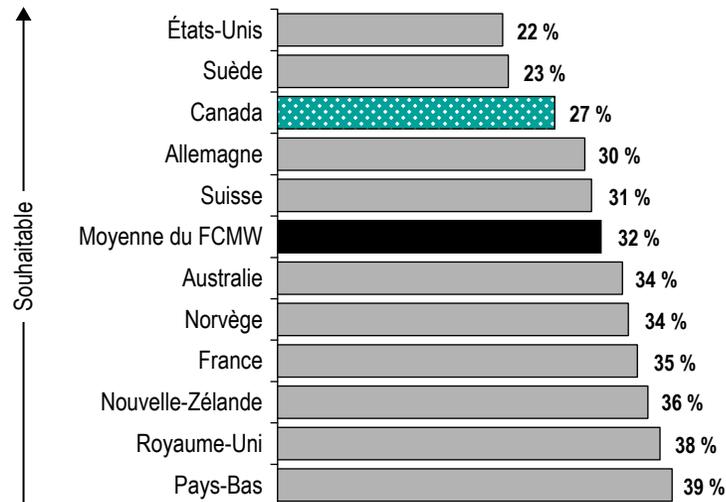
Les données de la Norvège ont été supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

● Supérieurs à la moyenne    ○ Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

# Un Canadien sur 4 a déclaré avoir au moins un épisode de forte consommation d'alcool chaque mois au cours de la dernière année

Répondants qui ont déclaré avoir consommé 4 boissons ou plus (femmes) ou 5 boissons ou plus (hommes) contenant de l'alcool en une seule occasion au moins tous les mois (au cours de la dernière année)



Au Canada, les **hommes** sont significativement plus susceptibles que les femmes d'avoir un épisode de forte consommation d'alcool **au moins une fois par mois** (32 % contre 22 %).

## Le saviez-vous ?

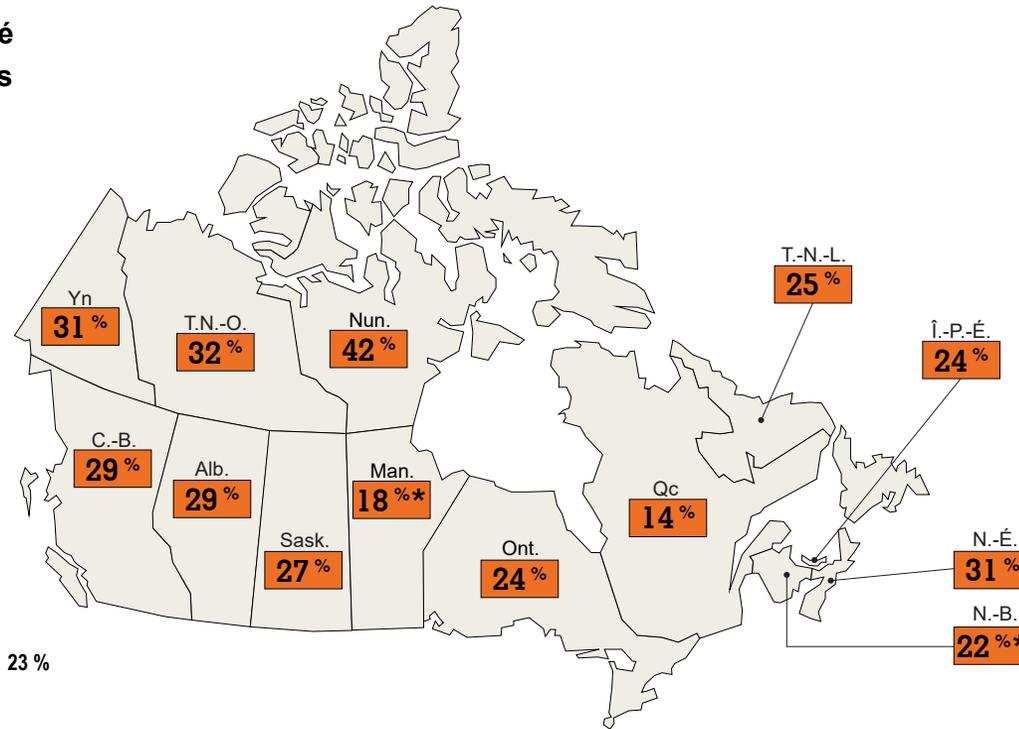
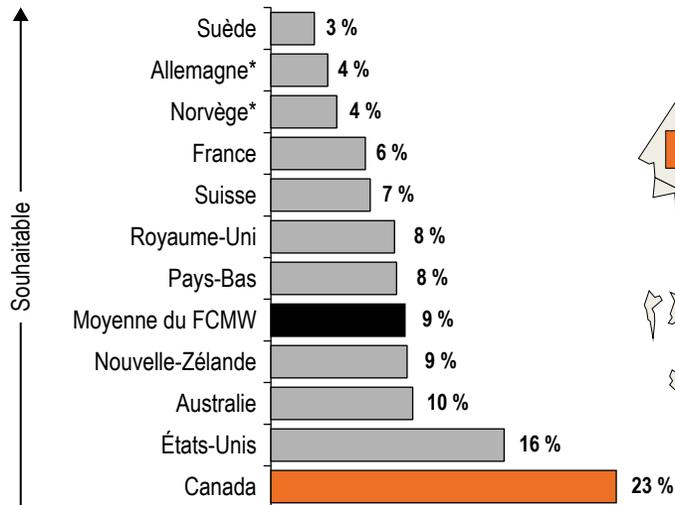
Chaque année, l'alcool est à l'origine d'un plus grand nombre d'hospitalisations que les crises cardiaques<sup>8</sup>.

La consommation d'alcool est passée du sixième rang en 1990 au troisième rang en 2010 des principaux facteurs de risque de décès et d'invalidité à l'échelle mondiale<sup>9</sup>.

● Supérieurs à la moyenne   ● Identiques à la moyenne   ● Inférieurs à la moyenne

# Plus de Canadiens ont déclaré consommer de la marijuana ou du cannabis, par rapport à la moyenne du FCMW

Répondants qui ont déclaré avoir consommé de la marijuana ou du cannabis au cours des 12 derniers mois



Dans les régions des États-Unis où la consommation de marijuana à des fins récréatives est légale, le taux était de 20 %.

## Le saviez-vous?

Selon l'Enquête canadienne sur le cannabis de 2019, 25 % des Canadiens ont déclaré avoir consommé du cannabis au cours de la dernière année<sup>10</sup>.

**Remarque**

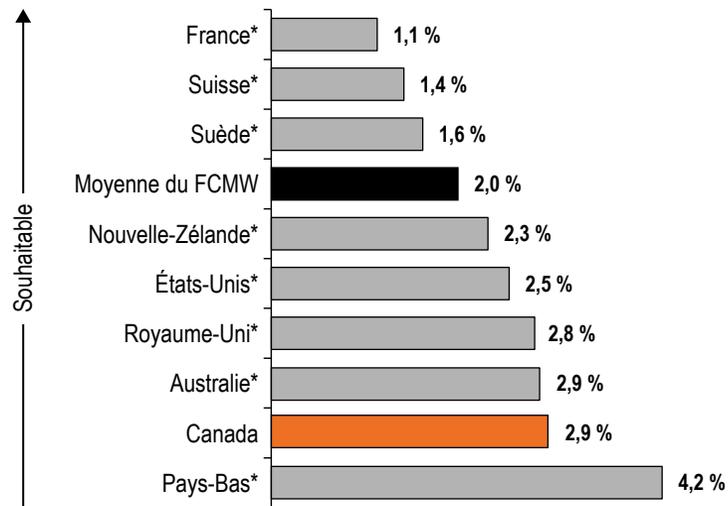
\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

● Supérieurs à la moyenne    ● Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne



# 3 % des Canadiens ont déclaré avoir consommé de la cocaïne, des amphétamines, de l'héroïne ou d'autres substances similaires au cours de la dernière année

Répondants qui ont déclaré avoir consommé des stupéfiants tels que la cocaïne, les amphétamines, l'héroïne ou d'autres substances similaires au cours des 12 derniers mois



## Le saviez-vous?

En 2018, il y a eu 166 333 hospitalisations en raison de méfaits causés par l'utilisation de substances<sup>11</sup>.



### Remarques

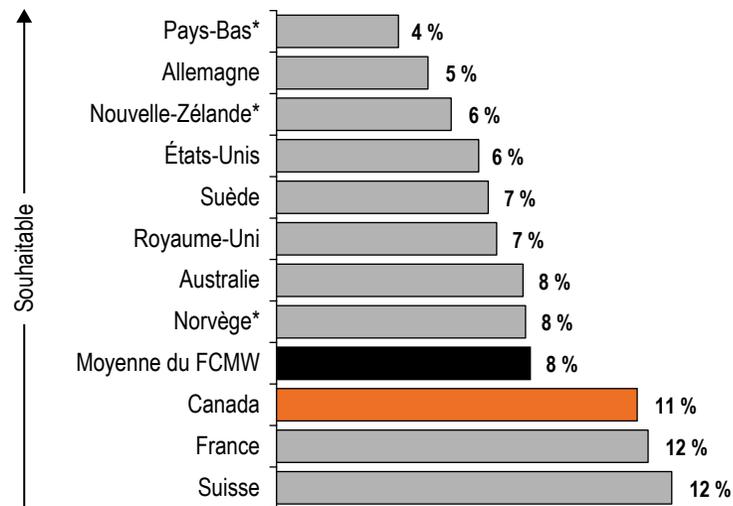
\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Les données de l'Allemagne et de la Norvège ont été supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

● Supérieurs à la moyenne    ○ Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

# Un Canadien sur 10 a déclaré avoir déjà pris des analgésiques sur ordonnance, sans suivre les directives du médecin ou sans prescription médicale

Répondants qui ont déclaré avoir déjà pris des analgésiques sur ordonnance, sans prescription médicale ou sans suivre les directives du médecin



## Le saviez-vous ?

Entre 2013 et 2017, les taux d'hospitalisations liées à une intoxication aux opioïdes ont bondi de 27 % au Canada<sup>12</sup>.



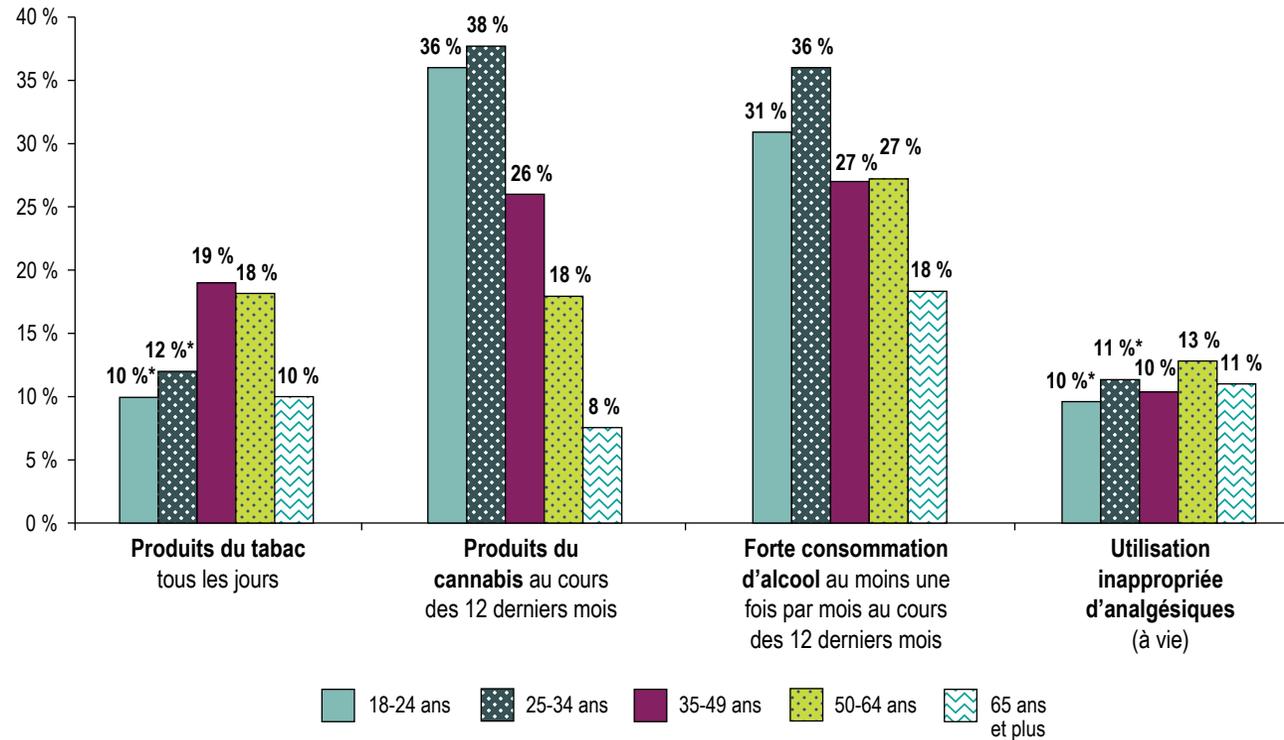
### Remarque

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

● Supérieurs à la moyenne   ● Identiques à la moyenne   ● Inférieurs à la moyenne



# Changement de comportement selon l'âge au Canada



**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

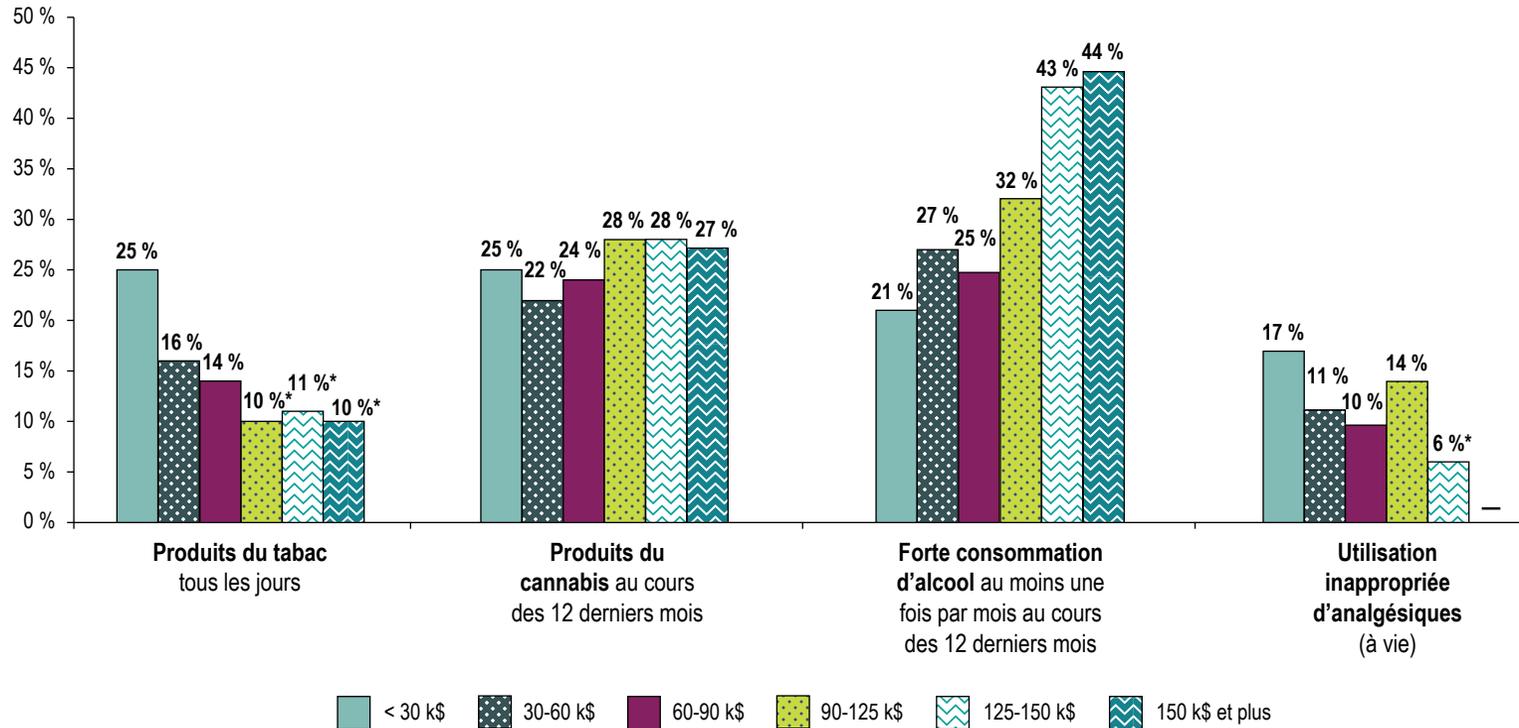
Une forte consommation d'alcool est la consommation de 4 boissons ou plus (femmes) ou de 5 boissons ou plus (hommes) contenant de l'alcool en une seule occasion.

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

En raison des faibles volumes, la consommation de drogues illicites n'est pas présentée selon l'âge.



# Changement de comportement selon le revenu au Canada



**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

— Données supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

Une forte consommation d'alcool est la consommation de 4 boissons ou plus (femmes) ou de 5 boissons ou plus (hommes) contenant de l'alcool en une seule occasion.

Le revenu est indiqué en milliers de dollars.

En raison des faibles volumes, la consommation de drogues illicites n'est pas présentée selon le revenu.

## Peu de professionnels de la santé canadiens discutent de la consommation d'alcool avec leurs patients

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté avec votre médecin ou un autre professionnel de la santé...	Canada	Moyenne du FCMW
 des risques pour la santé du tabagisme et des moyens de cesser de fumer?	 49%	 44%
 de votre consommation d'alcool?	 9%	 9%
 de votre consommation de marijuana, de cannabis ou de tout autre stupéfiant tel que la cocaïne, les amphétamines, l'héroïne ou d'autres substances similaires?	 22%	 17%

NOUVEAU

### Remarque

Exclut les répondants qui n'avaient pas vu ou parlé à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois.

 Supérieurs à la moyenne    Identiques à la moyenne    Inférieurs à la moyenne



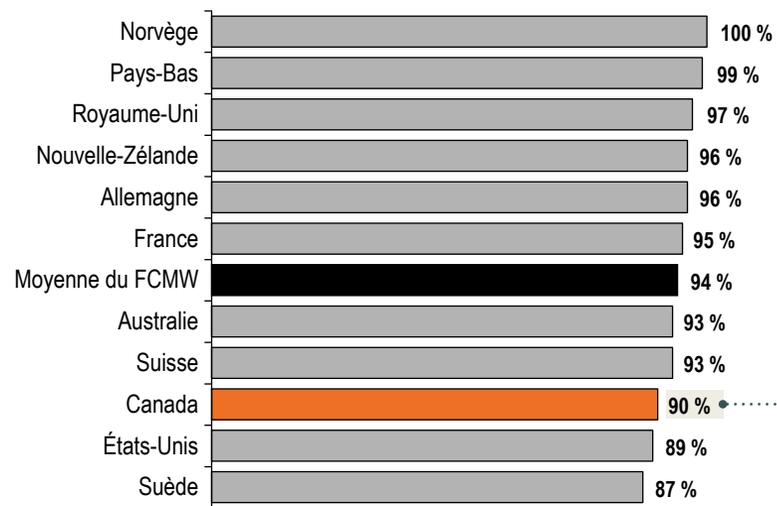
## Accès aux soins de santé

### Principaux résultats

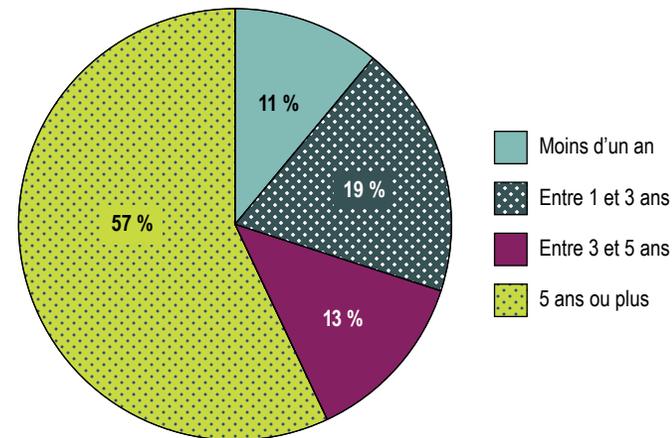
- L'accès aux soins demeure difficile au Canada, et les patients peinent à obtenir des soins primaires, des soins spécialisés et des chirurgies facultatives en temps opportun.
- Près de la moitié des Canadiens (40 %) ont déclaré que l'affection pour laquelle ils se sont rendus au service d'urgence aurait pu être traitée ailleurs si des soins avaient été disponibles.

# Les Canadiens étaient moins susceptibles d'avoir un médecin ou un lieu de soins attiré, par rapport à la moyenne du FCMW

## Répondants qui ont déclaré avoir un médecin ou lieu de soins attiré



Chez les Canadiens ayant déclaré avoir un médecin ou lieu de soins attiré : Depuis combien de temps consultez-vous ce médecin, cette infirmière ou ce médecin assistant pour vos soins médicaux?



En 2016, 93 % des Canadiens ont dit avoir un médecin ou un lieu de soins attiré<sup>2, †</sup>.



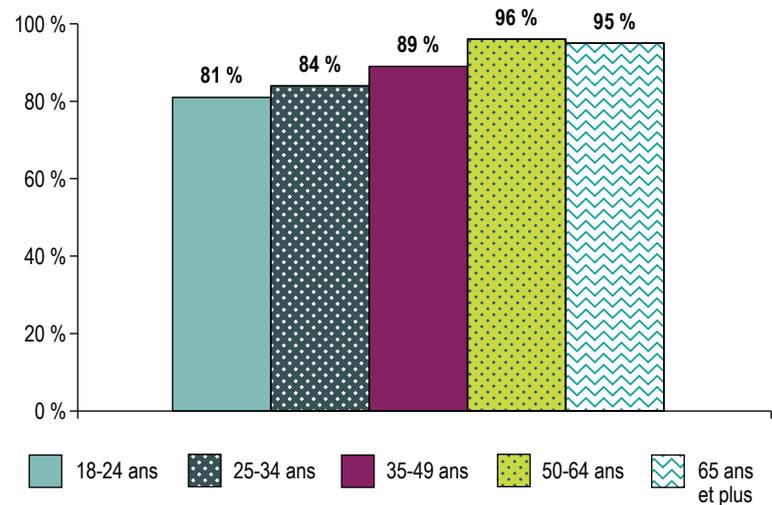
### Remarque

† Les résultats de 2020 diffèrent significativement de ceux de 2016.

● Supérieurs à la moyenne   
 ● Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne

# Les jeunes Canadiens étaient moins susceptibles que les autres groupes d'âge d'avoir un médecin attitré

Répondants qui ont déclaré avoir un médecin chez qui ils vont habituellement pour leurs soins médicaux



Au Canada, les **femmes** étaient plus susceptibles que les hommes d'avoir un médecin ou un lieu de soins attitré (93 % contre 88 %).

## Le saviez-vous?

En 2018, le Canada comptait 272 médecins par 100 000 habitants. En comparaison, la Norvège comptait 481 médecins par 100 000 habitants (ratio le plus élevé) et les États-Unis en comptaient 261 par 100 000 habitants (ratio le plus faible)<sup>13</sup>.

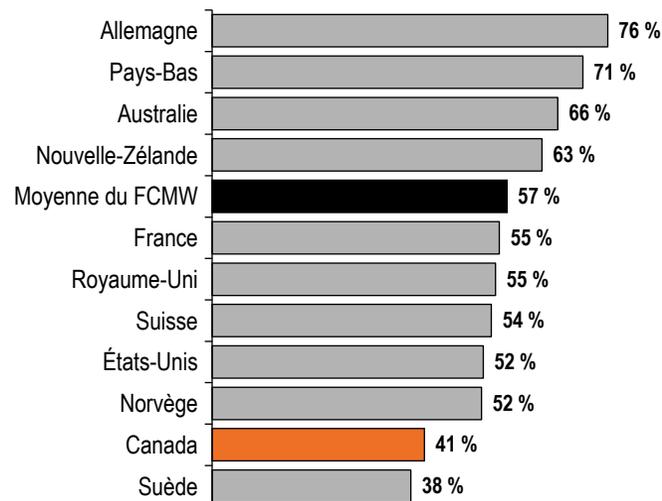
### Remarque

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

● Supérieurs à la moyenne    ○ Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

## Il était difficile d'obtenir un rendez-vous le jour même ou le lendemain au Canada

**Répondants qui ont pu obtenir un rendez-vous le jour même ou le lendemain pour consulter un médecin ou du personnel infirmier la dernière fois qu'ils ont été malades ou qu'ils ont eu besoin de soins médicaux**



Par rapport à 2020, plus de Canadiens ont déclaré en 2016 avoir pu obtenir un rendez-vous le jour même ou le lendemain (46 %)², †.

### Le saviez-vous?

Au même titre que la communication interpersonnelle et la continuité des soins, l'obtention rapide d'un rendez-vous avec un médecin de famille est associée à une plus grande satisfaction du patient<sup>14</sup>.

#### Remarques

Exclut les répondants qui n'ont pas eu besoin de prendre rendez-vous pour consulter un médecin ou du personnel infirmier, et ceux qui se sont rendus dans une clinique ou un établissement de soins d'urgence.

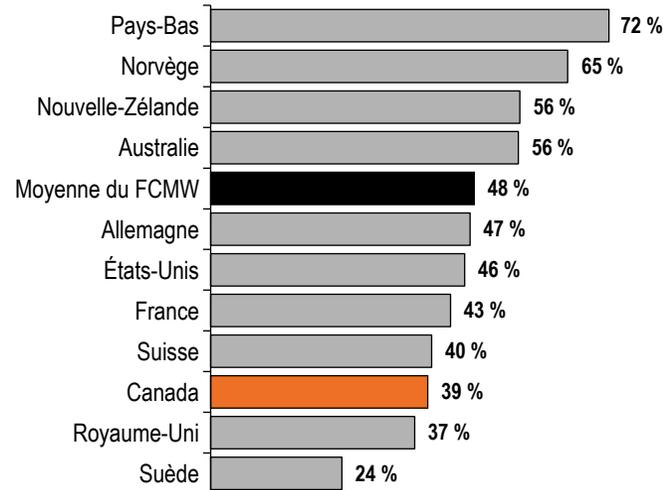
† Les résultats de 2020 diffèrent significativement de ceux de 2016.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

 Supérieurs à la moyenne    Identiques à la moyenne    Inférieurs à la moyenne

# Même si les médecins disaient offrir des rendez-vous après les heures de travail, les patients avaient de la difficulté à obtenir des soins durant cette période

Répondants qui ont déclaré qu'il était *très ou assez facile* d'obtenir des soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié sans se rendre au service d'urgence



## Remarques

† Les résultats de 2020 diffèrent significativement de ceux de 2016.

Exclut les répondants qui n'ont jamais eu besoin de soins le soir, la fin de semaine ou un jour férié.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.



En 2016, **35 %** des Canadiens ont déclaré qu'il était facile d'accéder à des soins après les heures de travail<sup>2, †</sup>.



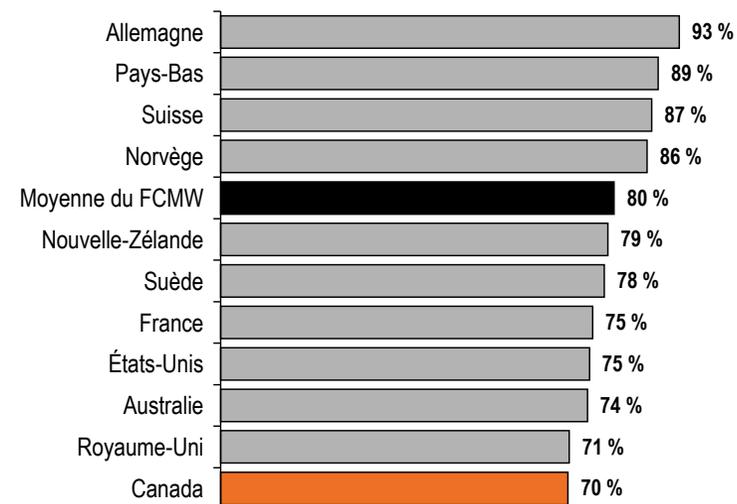
En 2019, **57 %** des médecins de soins primaires ont déclaré offrir des rendez-vous après 18 h la semaine (du lundi au vendredi) au moins une fois par semaine<sup>4</sup>.

En 2019, **50 %** des médecins de soins primaires offraient des rendez-vous la fin de semaine (samedi ou dimanche) au moins une fois par mois<sup>4</sup>.

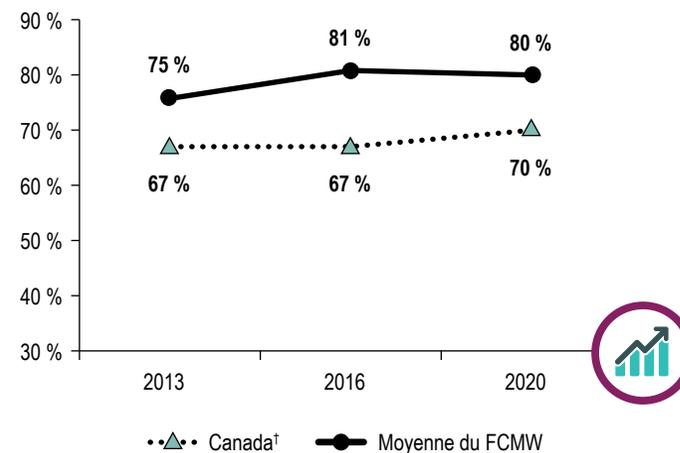
● Supérieurs à la moyenne   ● Identiques à la moyenne   ● Inférieurs à la moyenne

# Les Canadiens étaient moins susceptibles de recevoir un retour d'appel de leur médecin le jour même, par rapport à la moyenne du FCMW

**Patients qui ont déclaré avoir *souvent* ou *toujours* reçu une réponse le jour même lorsqu'ils ont communiqué avec le bureau de leur médecin attitré pour un problème de santé durant les heures régulières de consultation**



Retour d'appel le jour même : comparaison par année<sup>2, 15, †</sup>



## Remarques

† Les résultats de 2020 diffèrent significativement de ceux de 2016.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

Exclut les répondants qui n'ont jamais essayé de contacter le bureau de leur médecin attitré.

● Supérieurs à la moyenne   
 ○ Identiques à la moyenne   
 ○ Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : accès rapide aux soins de santé

Question	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
En mesure d'obtenir un rendez-vous le jour même ou le lendemain <sup>†</sup>	35	36	23*	34	39	45	38	41	40	35	32	56	51	41	57
Très ou assez facile d'obtenir des soins médicaux après les heures de travail <sup>‡</sup>	31	28	24	36	40	42	35	44	38	35	28	37	57	39	48
Réponse toujours ou souvent reçue le jour même pour un problème de santé <sup>§</sup>	71	74	66	71	70	72	66	72	68	71	69	54	54	70	80

### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

† Exclut les répondants qui n'ont pas eu besoin de prendre rendez-vous pour consulter un médecin ou du personnel infirmier, et ceux qui se sont rendus dans une clinique ou un établissement de soins d'urgence.

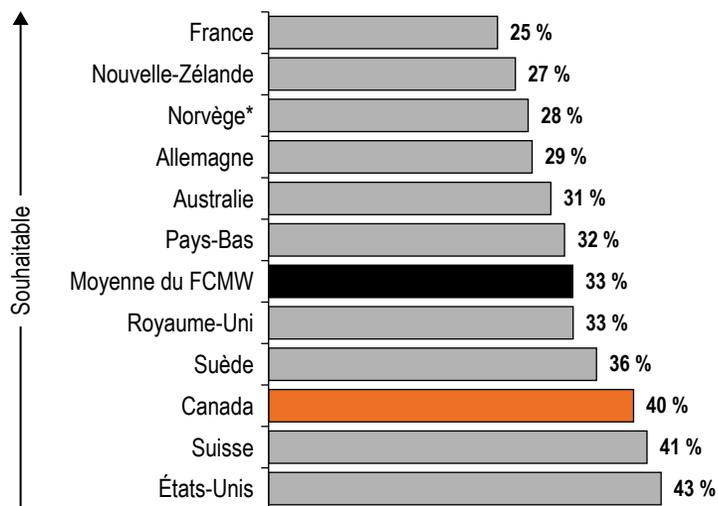
‡ Exclut les répondants qui n'ont jamais eu besoin de soins le soir, la fin de semaine ou un jour férié.

§ Exclut les répondants qui n'ont jamais essayé de contacter le bureau de leur médecin attitré.

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

# Près de la moitié des Canadiens ont déclaré que l'affection pour laquelle ils se sont rendus au service d'urgence aurait pu être traitée ailleurs

**Patients qui ont déclaré que leur dernière visite au service d'urgence concernait une affection qui, selon eux, aurait pu être traitée par les médecins ou le personnel du lieu où ils reçoivent habituellement leurs soins médicaux**



En 2016, **43 %** des Canadiens ont déclaré que la dernière fois qu'ils sont allés au service d'urgence, c'était pour une affection qui, selon eux, aurait pu être traitée là où ils reçoivent habituellement leurs soins médicaux<sup>2</sup>.



**42 %** des Canadiens ont déclaré s'être rendus au service d'urgence pour leurs propres soins au cours des 2 dernières années (moyenne du FCMW : 31 %).

## Remarques

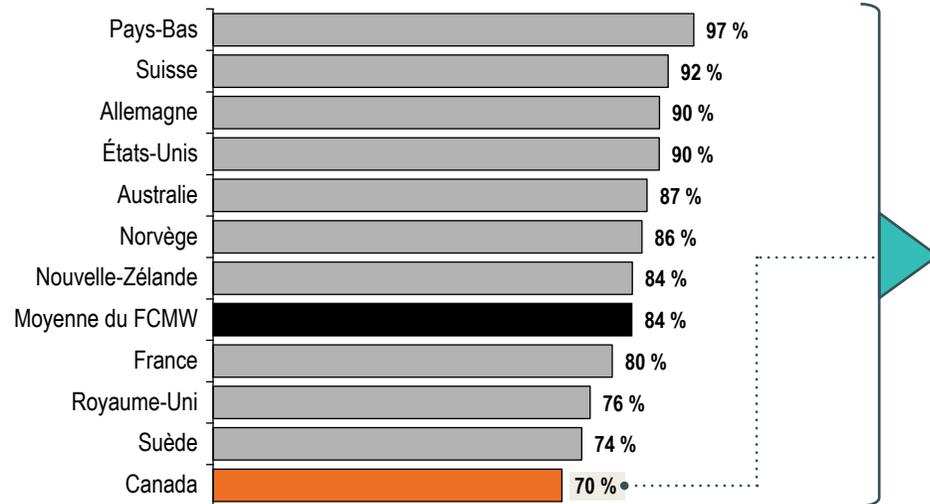
\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

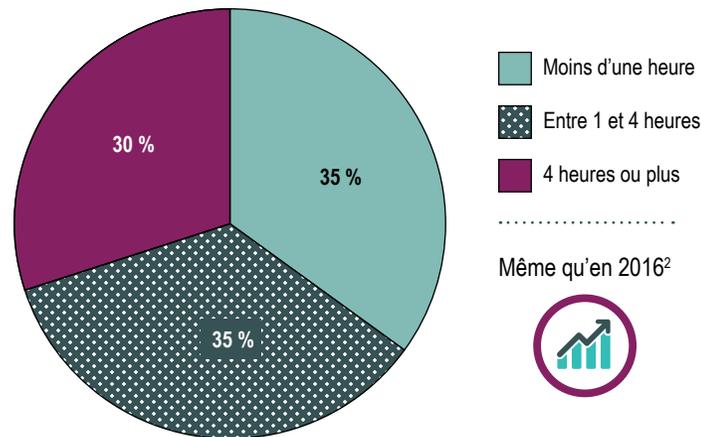
 Supérieurs à la moyenne    Identiques à la moyenne    Inférieurs à la moyenne

# Les Canadiens étaient moins susceptibles de recevoir des soins dans un délai de 4 heures au service d'urgence, par rapport à la moyenne du FCMW

## Répondants qui ont reçu des soins dans un délai de 4 heures la dernière fois qu'ils sont allés au service d'urgence



## Répartition des répondants canadiens selon le temps d'attente pour recevoir des soins au service d'urgence



Moins d'une heure  
 Entre 1 et 4 heures  
 4 heures ou plus  
 Même qu'en 2016<sup>2</sup>



Les répondants des **régions rurales** étaient plus susceptibles que ceux des régions urbaines de **déclarer avoir attendu moins de 4 heures**.



### Remarques

Exclut les répondants qui ont quitté le service d'urgence sans être traités.

La région de résidence (urbaine ou rurale/éloignée) a été attribuée au moyen du Fichier de conversion des codes postaux plus de Statistique Canada selon le code postal fourni par le répondant.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020.

● Supérieurs à la moyenne    ○ Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : utilisation du service d'urgence

### Répondants qui ont reçu des soins dans un délai de 4 heures la dernière fois qu'ils sont allés au service d'urgence

T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
70	66	56	75	60	72	72	91	77	74	90	86	73	70	84

### Répondants qui ont déclaré que leur dernière visite au service d'urgence concernait une affection qui, selon eux, aurait pu être traitée par les médecins ou le personnel du lieu où ils reçoivent habituellement leurs soins médicaux†

T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
45	52	39*	40	46	36	43	53*	43	32*	44	64	71	40	33

#### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

† Des résultats faibles sont souhaitables.

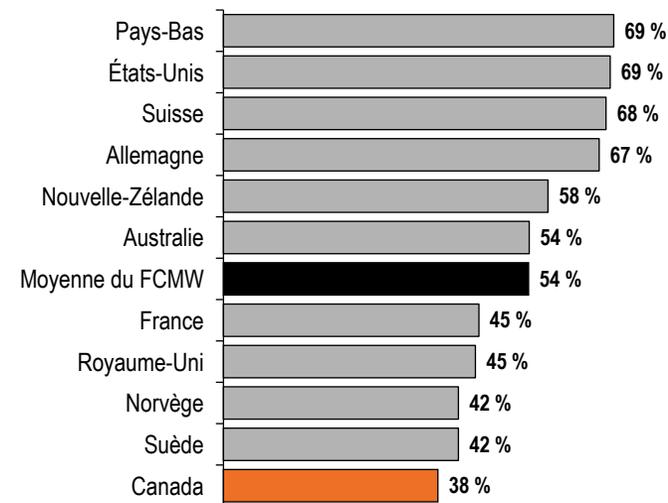
Les temps d'attente au service d'urgence excluent les répondants qui ont quitté le service d'urgence sans être traités.

Des résultats supérieurs à la moyenne internationale sont souhaitables; des résultats inférieurs à la moyenne indiquent souvent des points à améliorer.

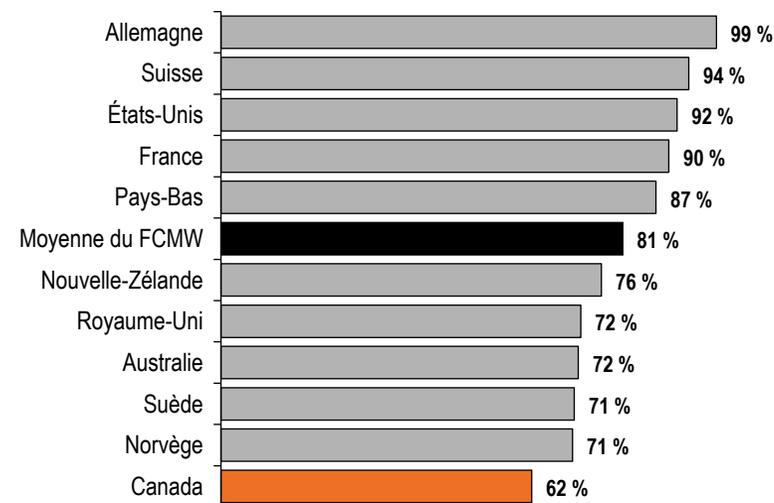
 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

## Plus de Canadiens ont eu à attendre plus longtemps pour un rendez-vous avec un spécialiste et une chirurgie facultative, par rapport à la moyenne du FCMW

**Répondants qui ont attendu moins de 4 semaines pour un rendez-vous après qu'on leur ait indiqué de consulter un spécialiste ou qu'ils aient décidé de le faire**



**Répondants qui ont attendu moins de 4 mois pour une chirurgie non urgente ou facultative après qu'on leur ait indiqué qu'ils avaient besoin de cette chirurgie**



### Remarques

Les temps d'attente pour voir un spécialiste excluent les répondants qui n'ont jamais tenté de prendre un rendez-vous.

Les temps d'attente pour une chirurgie excluent les répondants qui n'ont jamais essayé de prendre rendez-vous pour une chirurgie non urgente ou facultative.

● Supérieurs à la moyenne   
 ● Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : temps d'attente pour voir un spécialiste et subir une chirurgie

Répondants qui ont attendu moins de 4 semaines pour un rendez-vous après qu'on leur ait indiqué de consulter un spécialiste ou qu'ils aient décidé de le faire

T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
35	33*	30*	42	40	38	29*	39	34	41	22*	38	36*	38	54

Répondants qui ont attendu moins de 4 mois pour une chirurgie après qu'on leur ait indiqué qu'ils en avaient besoin

T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
52*	42*	47*	72	65	64	47*	68*	67	56*	63	63*	74	62	81

### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Les temps d'attente pour voir un spécialiste excluent les répondants qui n'ont jamais tenté de prendre un rendez-vous.

Les temps d'attente pour une chirurgie excluent les répondants qui n'ont jamais essayé de prendre rendez-vous pour une chirurgie non urgente ou facultative.

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne



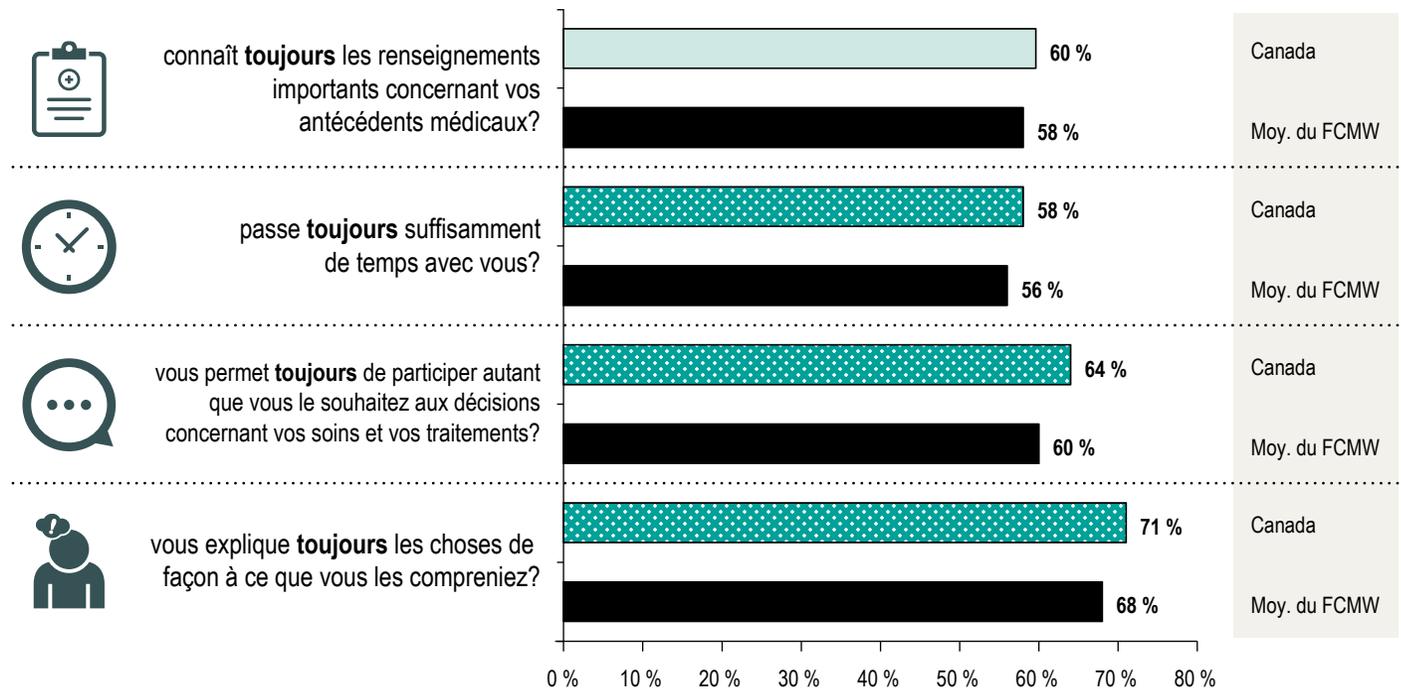
## Soins axés sur la personne

### Principaux résultats

- Par rapport à la moyenne du FCMW, les Canadiens ont déclaré de meilleures expériences avec leur médecin attitré, y compris en ce qui concerne la participation aux décisions concernant leurs soins.
- Moins de Canadiens atteints d'affections chroniques ont trouvé qu'ils avaient reçu une aide suffisante pour gérer leurs problèmes de santé : le Canada s'est classé au dernier rang des pays participants.
- Par rapport aux résidents des autres pays participants, les Canadiens étaient plus susceptibles de passer en revue leurs médicaments avec un professionnel de la santé.

# Plus de Canadiens ont déclaré de bonnes expériences avec leur médecin attitré, par rapport à la moyenne du FCMW

Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, dans quelle mesure votre médecin attitré ou l'équipe médicale...



● Supérieurs à la moyenne    ● Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

Les Canadiens âgés étaient plus susceptibles que les jeunes de déclarer de **bonnes expériences**.

## Aperçus provinciaux et territoriaux : expériences avec le médecin attitré

Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, dans quelle mesure votre médecin attitré ou l'équipe médicale...

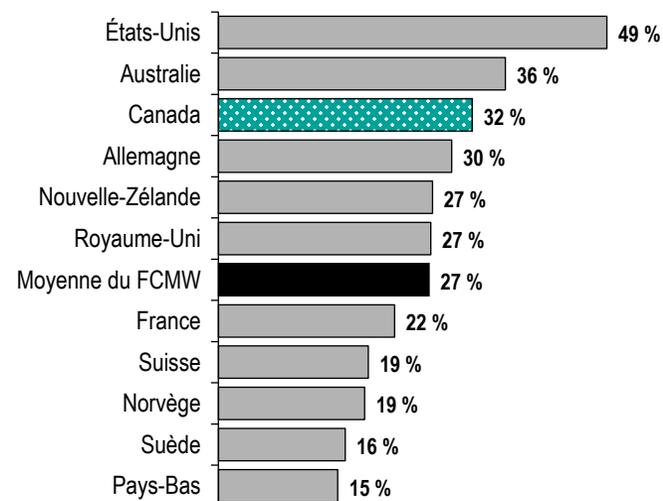
Question	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
connaît <b>toujours</b> les renseignements importants concernant vos antécédents médicaux	61	69	66	60	65	61	51	55	56	52	59	45	34	60	58
passé <b>toujours</b> suffisamment de temps avec vous	64	64	69	53	59	59	52	55	56	57	59	44	29	58	56
vous permet <b>toujours</b> de participer autant que vous le souhaitez aux décisions concernant vos soins et vos traitements	59	65	69	63	60	64	61	71	67	64	70	54	36	64	60
vous explique <b>toujours</b> les choses de façon à ce que vous les compreniez	70	73	73	69	75	71	68	61	69	70	73	57	51	71	68

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

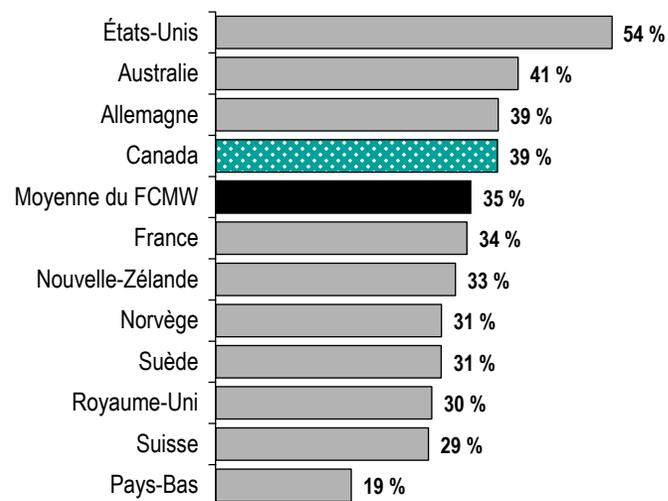
## Plus de Canadiens ont discuté avec leur médecin ou un autre professionnel de la santé de saines habitudes de vie

**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté avec votre médecin ou un autre professionnel de la santé...**

d'une alimentation saine et équilibrée



de l'exercice ou des activités physiques



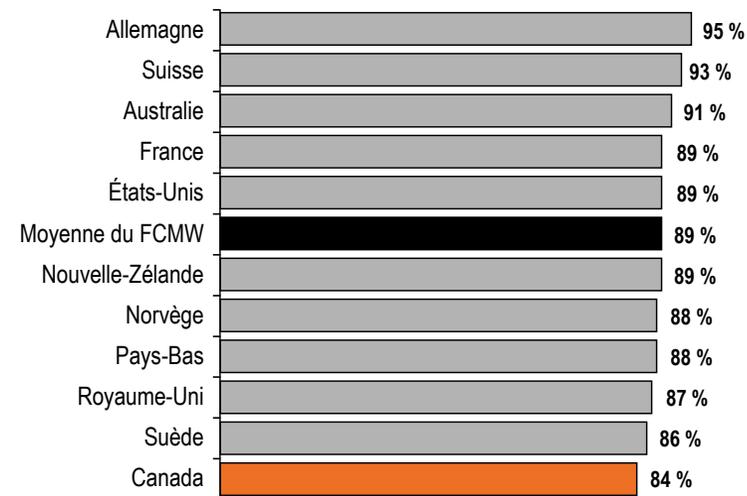
### Remarque

Exclut les répondants qui n'avaient pas vu ou parlé à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois.

● Supérieurs à la moyenne   ● Identiques à la moyenne   ● Inférieurs à la moyenne

# Moins de Canadiens atteints d'affections chroniques ont trouvé qu'ils avaient reçu toute l'aide dont ils avaient besoin de la part des professionnels de la santé pour gérer leurs problèmes de santé

Répondants atteints d'au moins une affection chronique trouvant qu'ils ont reçu toute l'aide dont ils avaient besoin de la part des professionnels de la santé pour gérer leurs problèmes de santé



60 % des Canadiens ont déclaré être atteints d'au moins une affection chronique (moyenne du FCMW : 56 %).



## Le saviez-vous?

De nombreux Canadiens doivent gérer une affection chronique au quotidien, ce qui peut avoir une grande incidence sur la qualité de vie, la capacité de travailler et le risque de mort prématurée<sup>16</sup>.

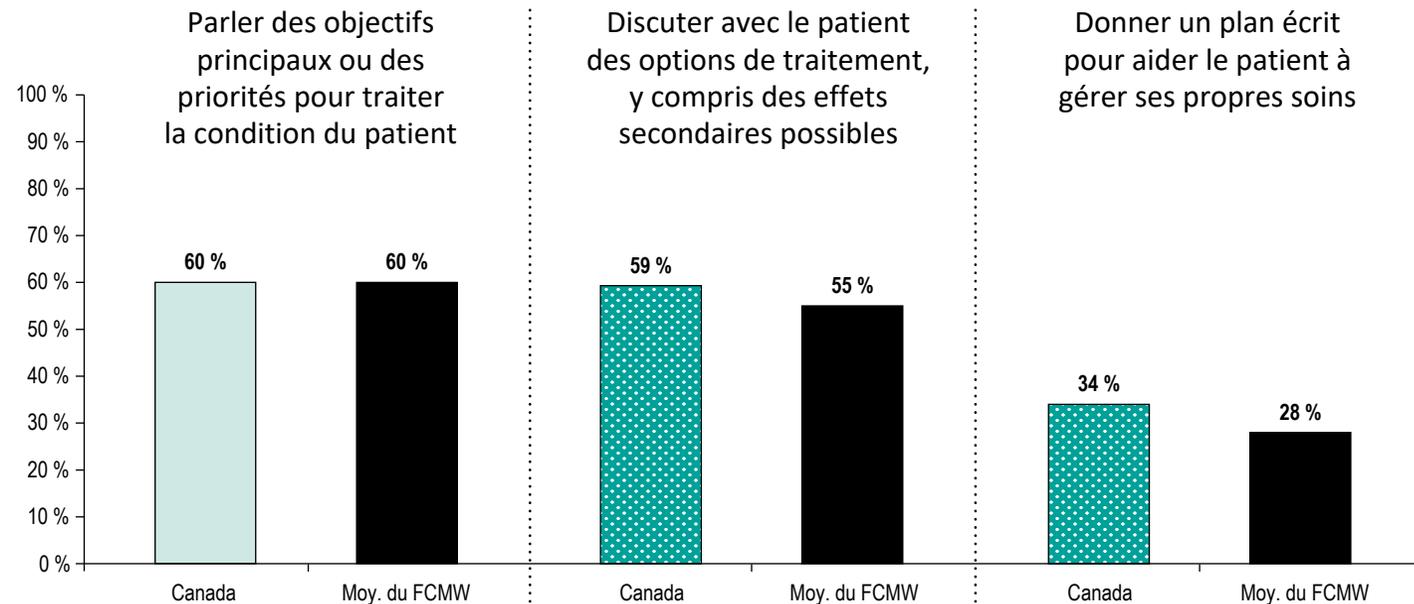
### Remarque

Les affections chroniques incluent l'arthrite; l'asthme et d'autres maladies pulmonaires chroniques comme la bronchite, l'emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique; le cancer; la dépression, l'anxiété et autres problèmes de santé mentale; le diabète; les maladies du cœur, y compris la crise cardiaque; l'hypertension artérielle; et les antécédents d'accident vasculaire cérébral.

● Supérieurs à la moyenne   ● Identiques à la moyenne   ● Inférieurs à la moyenne

## Gestion des affections chroniques

Répondants atteints d'au moins une affection chronique ayant répondu qu'un professionnel de la santé leur avait offert les services suivants au cours de la dernière année



### Remarque

Les affections chroniques incluent l'arthrite; l'asthme et d'autres maladies pulmonaires chroniques comme la bronchite, l'emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique; le cancer; la dépression, l'anxiété et autres problèmes de santé mentale; le diabète; les maladies du cœur, y compris la crise cardiaque; l'hypertension artérielle; et les antécédents d'accident vasculaire cérébral.

● Supérieurs à la moyenne    ● Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : gestion des affections chroniques

Répondants atteints d'au moins une affection chronique ayant répondu qu'un professionnel de la santé leur avait offert les services suivants

Question	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
Parler des <b>objectifs principaux</b> ou des priorités pour traiter la condition du patient	62	59	64	55	60	61	56	58	60	57	70	64	52	60	60
Discuter avec le patient des <b>options de traitement</b> , y compris des effets secondaires possibles	63	53	62	64	59	57	54	66	66	58	65	66	53	59	55
Donner un <b>plan écrit</b> pour aider le patient à gérer ses propres soins	30*	36	30	31*	33	35	37	52	29	31	45	52	41	34	28

### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Les affections chroniques incluent l'arthrite; l'asthme et d'autres maladies pulmonaires chroniques comme la bronchite, l'emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique; le cancer; la dépression, l'anxiété et autres problèmes de santé mentale; le diabète; les maladies du cœur, y compris la crise cardiaque; l'hypertension artérielle; et les antécédents d'accident vasculaire cérébral.

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : gestion des affections chroniques (suite)

Répondants atteints d'au moins une affection chronique trouvant qu'ils ont reçu toute l'aide dont ils avaient besoin de la part des professionnels de la santé pour gérer leurs problèmes de santé

Question	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
Se sont sentis aidés	87	91	82	82	91	82	85	81	81	83	94	80	66	84	89

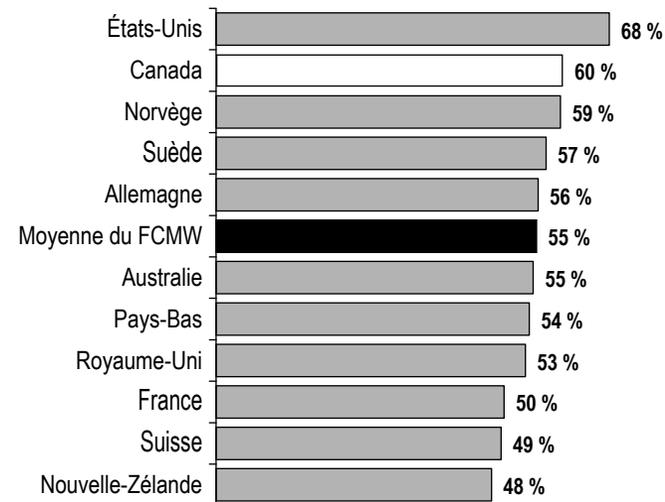
### Remarque

Les affections chroniques incluent l'arthrite; l'asthme et d'autres maladies pulmonaires chroniques comme la bronchite, l'emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique; le cancer; la dépression, l'anxiété et autres problèmes de santé mentale; le diabète; les maladies du cœur, y compris la crise cardiaque; l'hypertension artérielle; et les antécédents d'accident vasculaire cérébral.

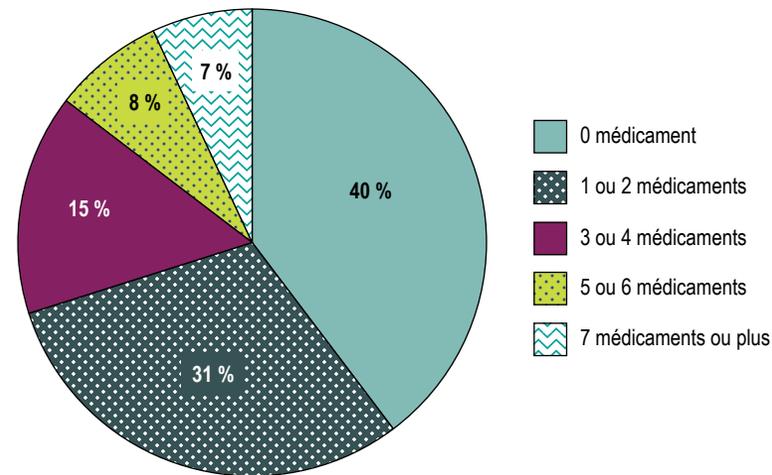
 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

# L'utilisation régulière de médicaments prescrits était plus fréquente au Canada que dans la plupart des autres pays

**Répondants qui prenaient au moins un médicament prescrit régulièrement ou en permanence**



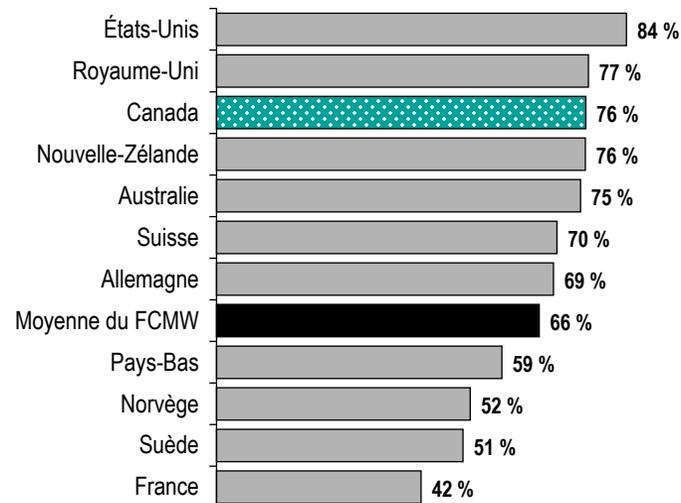
**Nombre de médicaments prescrits différents que les Canadiens prenaient régulièrement ou en permanence**



● Supérieurs à la moyenne   
 ○ Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne   
 ○ Non directionnels, mais significativement différents de la moyenne du FCMW

## La revue de médicaments était plus courante au Canada que dans d'autres pays

**Répondants qui prenaient au moins 2 médicaments d'ordonnance régulièrement et qui ont passé en revue leurs médicaments avec un médecin, une infirmière ou un pharmacien au cours des 2 dernières années**



En 2016, **78 %** des Canadiens qui prenaient au moins 2 médicaments d'ordonnance ont passé en revue leurs médicaments<sup>2</sup>.



En 2019, **33 %** des médecins de soins primaires canadiens ont déclaré qu'ils pouvaient échanger par voie électronique la liste de tous les médicaments pris par un patient particulier avec des médecins de l'extérieur de leur cabinet<sup>4</sup>.

### Remarque

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

 Supérieurs à la moyenne     Identiques à la moyenne     Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : utilisation de médicaments prescrits

### Canadiens qui prenaient au moins un médicament prescrit régulièrement ou en permanence

T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
65	65	59	70	63	56	53	51	61	67	46	47	36	60	55

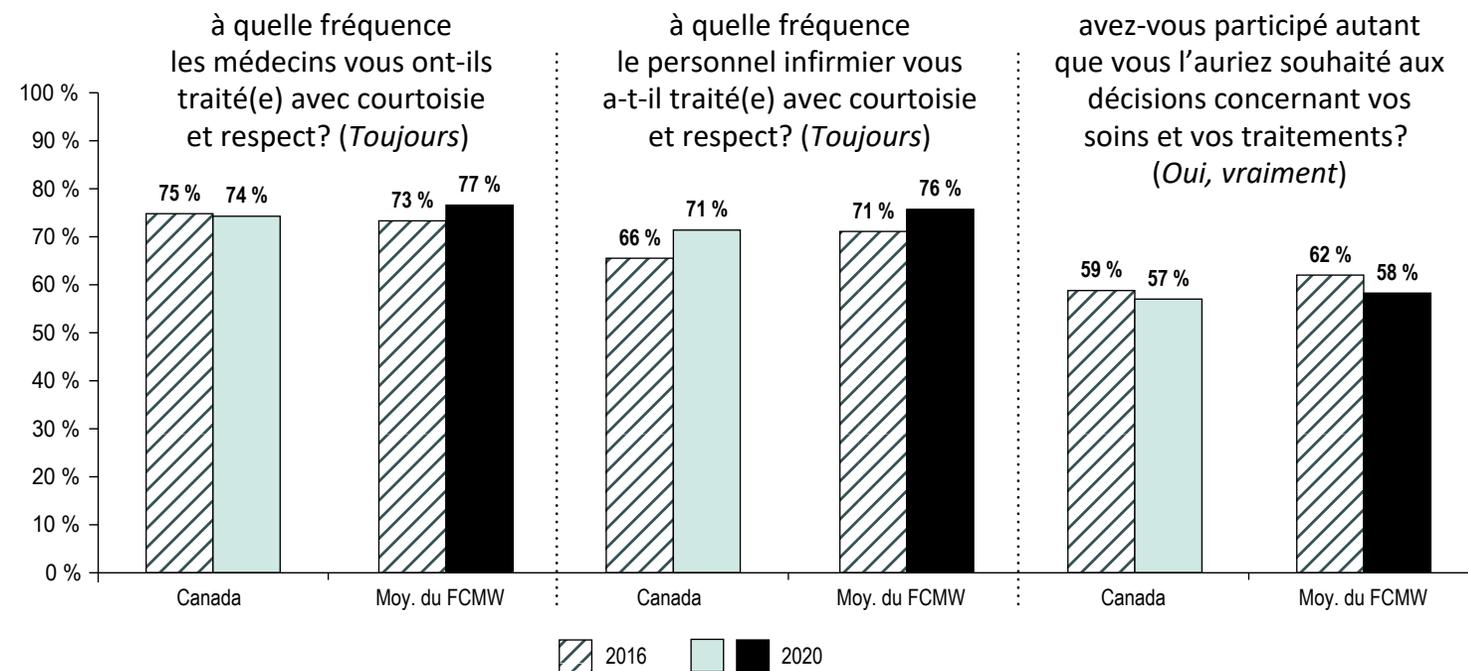
### Canadiens qui prenaient au moins 2 médicaments prescrits régulièrement ou en permanence et qui ont passé en revue leurs médicaments avec un médecin, une infirmière ou un pharmacien au cours des 2 dernières années

T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
77	75	80	74	65	80	75	75	81	77	93	87	85	76	66

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne
  Non directionnels

## La performance des hôpitaux canadiens en matière de soins axés sur la personne était semblable à la moyenne du FCMW

Question posée aux répondants qui ont été hospitalisés : **Durant votre séjour à l'hôpital<sup>2</sup>...**



### Remarque

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

● Supérieurs à la moyenne   ● Identiques à la moyenne   ● Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : soins axés sur la personne dans les hôpitaux

Question posée aux répondants qui ont été hospitalisés : Durant votre séjour à l'hôpital...

Question	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
à quelle fréquence les <b>médecins</b> vous ont-ils traité(e) avec courtoisie et respect? ( <i>Toujours</i> )	68*	79	88	82	72	76	70	65*	65	86	79	61*	67	74	77
à quelle fréquence le <b>personnel infirmier</b> vous a-t-il traité(e) avec courtoisie et respect? ( <i>Toujours</i> )	78	55*	80	80	79	65	78	44*	69	76	72	53*	68	71	76
avez-vous <b>participé</b> autant que vous l'auriez souhaité aux décisions concernant vos soins et vos traitements? ( <i>Oui, vraiment</i> )	54*	49*	66	62*	61	57	43*	—	41*	77	80	46*	55*	57	58

### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

— Les données ont été supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

Les Canadiens en meilleure santé ont déclaré davantage de soins axés sur la personne.



## La plupart des patients d'hôpital ont déclaré que leur sortie a été préparée de manière exhaustive, dans une proportion identique à la moyenne du FCMW

Avant que vous quittiez l'hôpital,	Canada	Moyenne du FCMW
 quelqu'un a-t-il passé en revue avec vous tous vos médicaments prescrits, y compris ceux que vous preniez avant votre séjour à l'hôpital?	81 %	79 %
 est-ce que l'hôpital a pris des dispositions pour que vous ayez un suivi avec un médecin ou un autre professionnel de la santé?	81 %	78 %
 avez-vous reçu des instructions par écrit sur les symptômes ou les problèmes de santé à surveiller après votre sortie de l'hôpital?	78 %	77 %

En 2016, 76 % des Canadiens ont déclaré que des dispositions avaient été prises pour qu'ils aient un suivi avec un médecin après leur sortie de l'hôpital (moyenne du FCMW : 78 %)<sup>2</sup>.



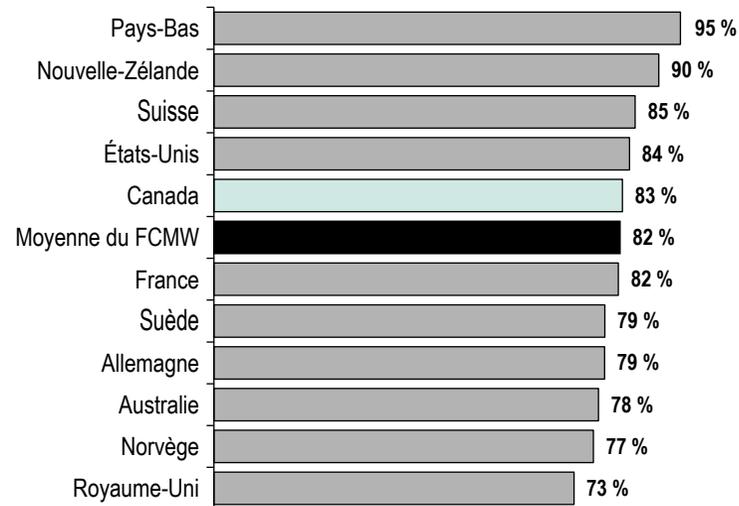
### Remarque

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

# Après leur sortie de l'hôpital, la plupart des Canadiens trouvaient que les médecins ou l'équipe médicale du lieu où ils reçoivent habituellement leurs soins médicaux avaient l'air informés des soins qu'ils avaient reçus à l'hôpital

**Après votre sortie de l'hôpital, les médecins ou l'équipe médicale qui travaillent là où vous recevez habituellement vos soins médicaux avaient-ils l'air informés des soins que vous aviez reçus à l'hôpital?**



## Le saviez-vous?

Selon les résultats du Sondage sur les expériences d'hospitalisation des patients canadiens pour 5 provinces participantes, 62 % des patients considèrent que leur expérience d'hospitalisation globale a été très bonne<sup>17</sup>.



### Remarque

Inclut les répondants qui avaient un médecin ou un lieu de soins attiré et qui ont consulté leur médecin après leur sortie de l'hôpital.

● Supérieurs à la moyenne    ○ Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : planification des sorties

À votre sortie de l'hôpital,

Question	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
quelqu'un a-t-il <b>passé en revue</b> avec vous tous vos médicaments prescrits?	90	81	92	84	80	87	76	78	72	77	89	81	78	81	79
est-ce que l'hôpital a <b>pris des dispositions</b> pour que vous ayez un suivi avec un médecin ou un autre professionnel de la santé?	81	81	89	85	86	77	86	66*	76	86	82	82	93	81	78
avez-vous <b>reçu des instructions</b> par écrit sur les symptômes ou les problèmes de santé à surveiller après votre sortie de l'hôpital?	68*	71	85	80	78	82	65*	58*	77	75	84	74	65	78	77
les médecins ou l'équipe médicale qui travaillent là où vous recevez habituellement vos soins médicaux avaient-ils l'air <b>informés</b> des soins que vous aviez reçus à l'hôpital?	71*	92	91	76	84	88	91	51*	74	87	92	74	77	83	82

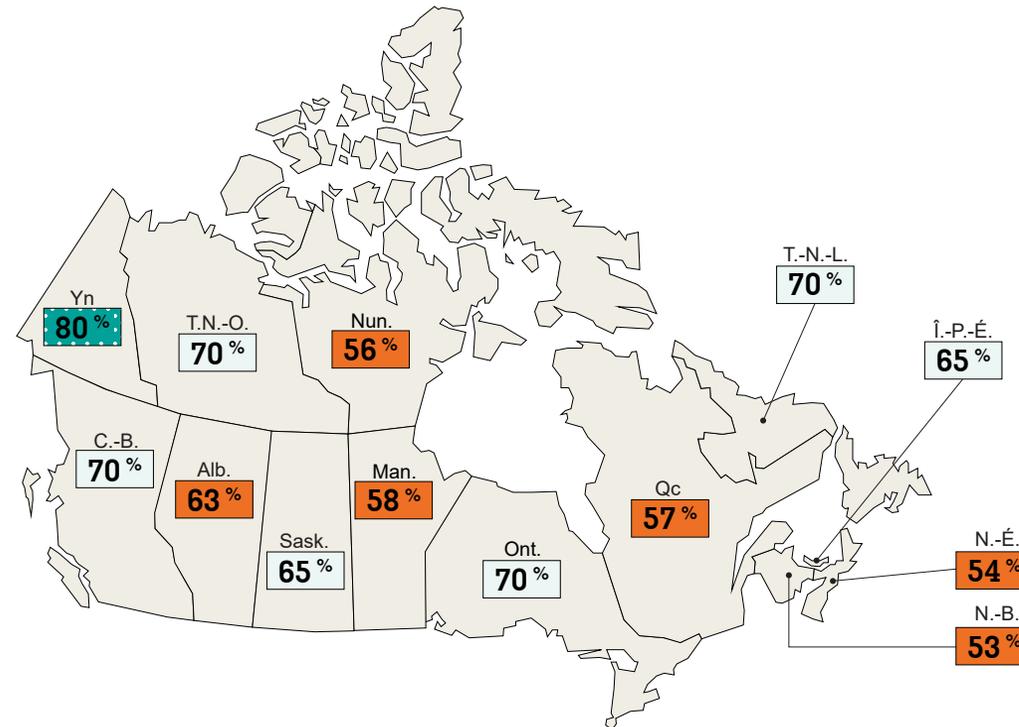
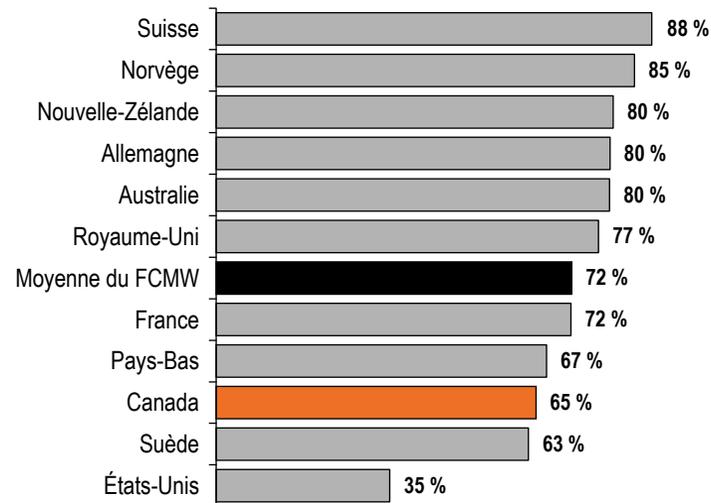
### Remarque

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

# Les deux tiers des Canadiens ont évalué la performance générale du système de santé comme bonne ou très bonne

Comment évalueriez-vous la performance générale du système de santé? (*Très bonne ou bonne*)



● Supérieurs à la moyenne   
 ● Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne



## Coordination des soins

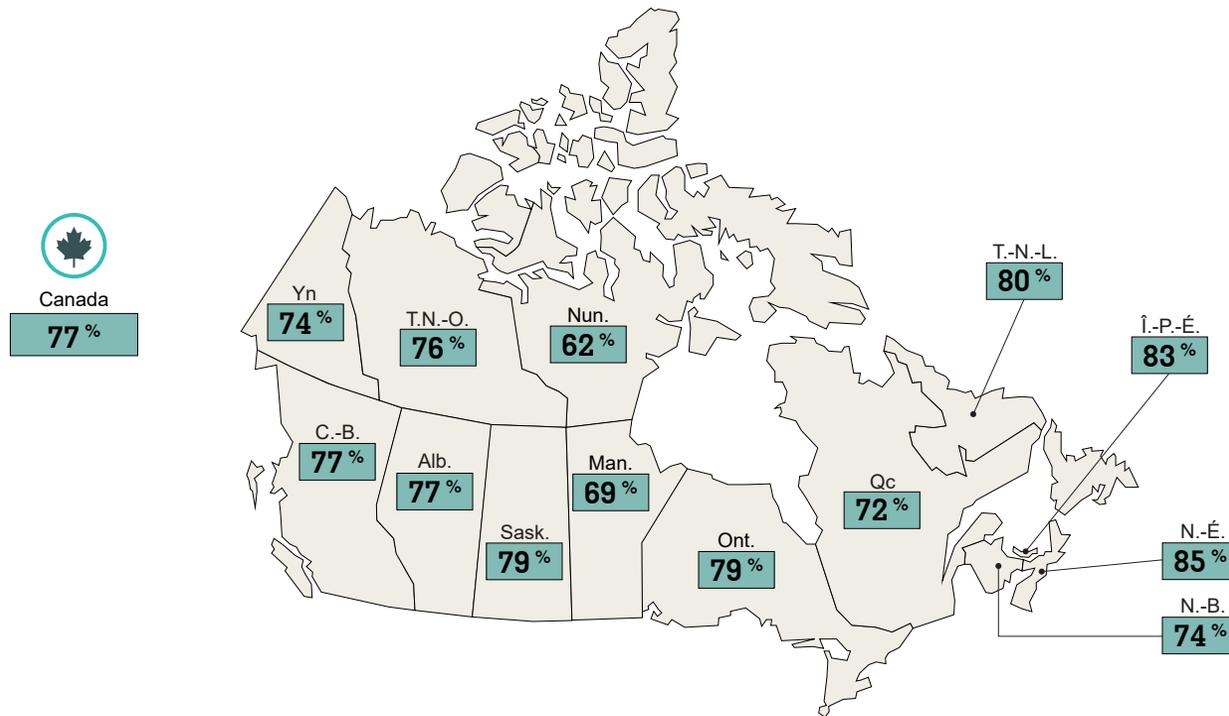
### Principaux résultats

- 77 % des Canadiens ont reçu l'aide du cabinet de leur médecin pour organiser ou coordonner les soins qu'ils reçoivent.
- La réception d'informations contradictoires de la part de différents professionnels de la santé représentait un problème pour les Canadiens.



# Les trois quarts des Canadiens ont reçu l'aide du cabinet de leur médecin pour organiser ou coordonner les soins qu'ils reçoivent

À quelle fréquence votre médecin attitré ou quelqu'un de son cabinet vous aide à organiser ou à coordonner les soins que vous recevez d'autres médecins ou cliniques? (*Toujours ou souvent*)



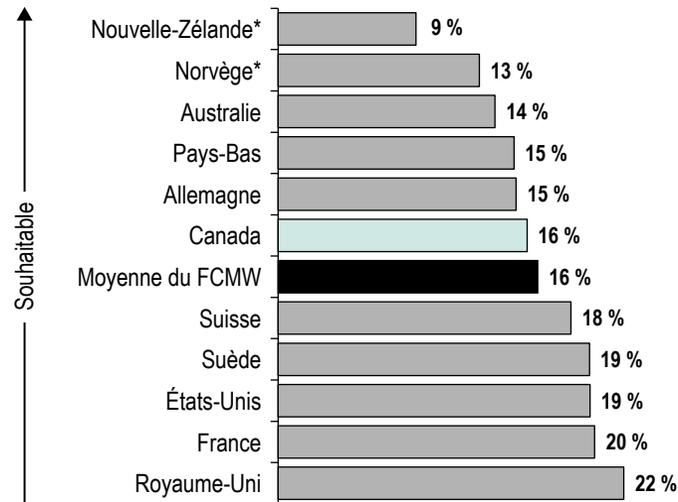


## Les renseignements contradictoires posent le plus de problèmes au chapitre de la coordination des soins

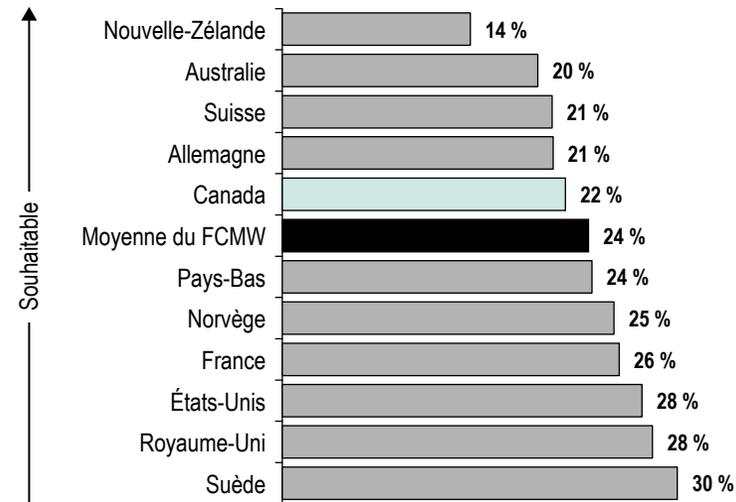
Lorsque vous avez obtenu des soins pour un problème médical, est-il déjà arrivé (au cours des 2 dernières années) que		Canada
	les résultats des examens ou les dossiers médicaux ne soient pas prêts au moment de votre rendez-vous médical	10%
	vous receviez des informations contradictoires de la part de différents médecins ou professionnels de la santé	15%
	les médecins demandent un examen médical qui, d'après vous, n'était pas nécessaire	8%

# La communication entre les spécialistes et les médecins attitrés ne s'est pas améliorée au Canada

**Au cours des 2 dernières années, lorsque vous avez consulté un spécialiste, celui-ci n'avait pas vos renseignements médicaux ou les résultats des examens de votre médecin attitré au sujet des raisons de votre visite**



**Au cours des 2 dernières années, après que vous ayez vu le spécialiste, votre médecin attitré n'avait pas l'air d'avoir été informé des soins que vous aviez reçus de la part du spécialiste**



En 2016, 14 % des Canadiens ont déclaré que leur spécialiste n'avait pas leurs renseignements médicaux ou les résultats des examens<sup>2</sup>.

En 2016, 23 % des Canadiens ont déclaré que leur médecin attitré n'avait pas l'air informé des soins spécialisés qu'ils avaient reçus<sup>2</sup>.

## Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

● Supérieurs à la moyenne    ○ Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

## Aperçus provinciaux et territoriaux : communication entre les médecins

**Au cours des 2 dernières années, lorsque vous avez consulté un spécialiste, celui-ci n'avait pas vos renseignements médicaux ou les résultats des examens de votre médecin attitré au sujet des raisons de votre visite<sup>†</sup>**

T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
—	15*	12*	13*	15	15	—	18*	29*	—	22*	32*	26*	16	16

**Au cours des 2 dernières années, après que vous ayez vu le spécialiste, votre médecin attitré n'avait pas l'air d'avoir été informé des soins que vous aviez reçus de la part du spécialiste<sup>†</sup>**

T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
22*	29*	27*	14*	16	24	21*	28*	29*	16*	33*	42	30*	22	24

### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

† Des résultats faibles sont souhaitables.

— Les données ont été supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

Des résultats supérieurs à la moyenne internationale sont souhaitables; des résultats inférieurs à la moyenne indiquent souvent des points à améliorer.

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne



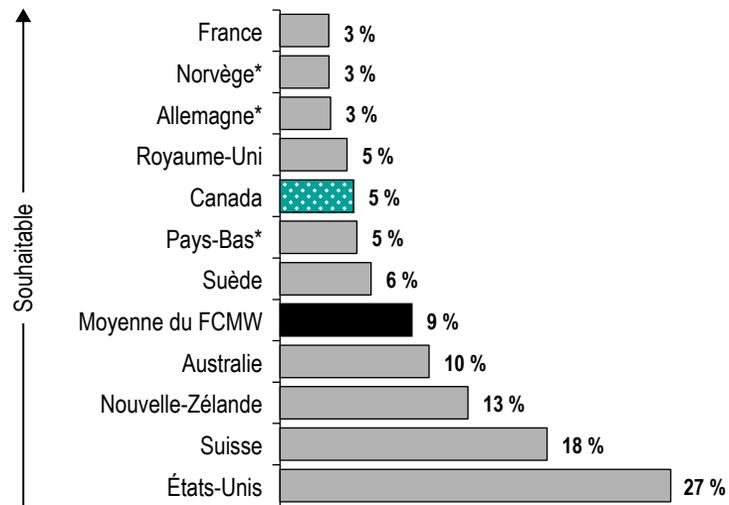
## Obstacles financiers à l'accès aux soins

### Principaux résultats

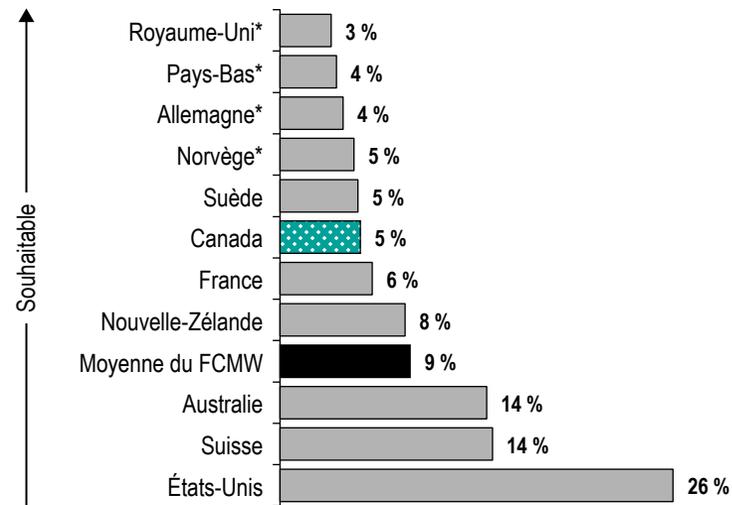
- Les Canadiens étaient moins susceptibles d'éviter une consultation ou de ne pas effectuer un examen médical, un traitement ou une visite de suivi en raison du coût, par rapport à la moyenne du FCMW (5 % contre 9 %).
- Les obstacles financiers à l'accès aux soins dentaires et aux médicaments d'ordonnance pour les Canadiens étaient semblables à ceux déclarés par les résidents des autres pays participants.
- Les obstacles financiers étaient plus marqués pour les Canadiens à faible revenu.

# Les Canadiens étaient moins susceptibles que les résidents des autres pays de se heurter à des obstacles financiers en ce qui concerne l'accès aux soins assurés en vertu de la *Loi canadienne sur la santé*

## Répondants qui avaient un problème médical, mais qui n'ont pas consulté de médecin en raison du coût au cours de la dernière année



## Répondants qui n'ont pas effectué un examen médical, un traitement ou une visite de suivi en raison du coût au cours de la dernière année



En 2016, 6 % des Canadiens n'ont pas consulté de médecin pour un problème médical en raison du coût<sup>2</sup>.

En 2016, 6 % des Canadiens n'ont pas effectué un examen médical, un traitement ou une visite de suivi en raison du coût<sup>2</sup>.

### Remarques

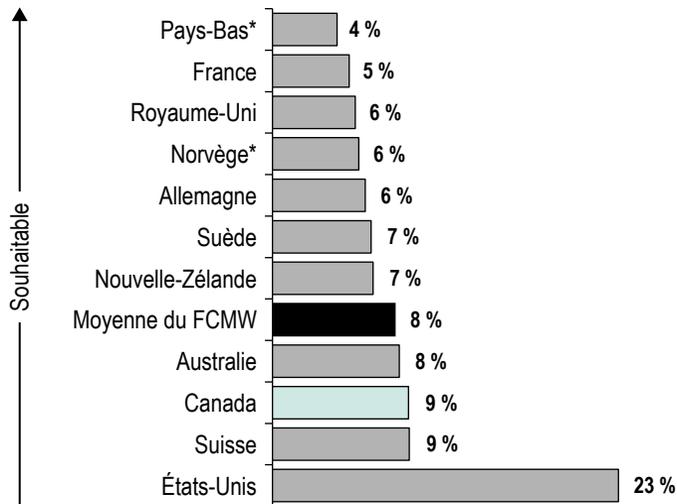
\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

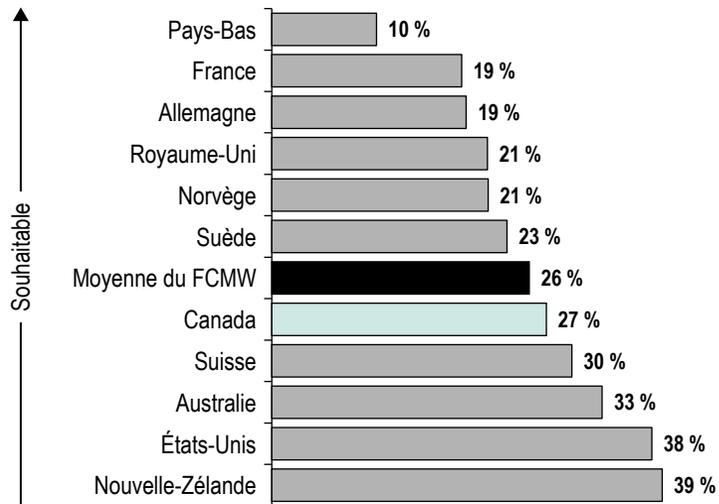
Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

# Les obstacles financiers à l'accès aux soins dentaires et aux médicaments d'ordonnance pour les Canadiens étaient semblables à la moyenne du FCMW

**Répondants qui n'ont pas fait préparer une ordonnance ou ont sauté des doses de leur médicament en raison du coût au cours de la dernière année**



**Répondants qui n'ont pas eu de soins dentaires ou d'examen dentaires en raison du coût au cours de la dernière année**



En 2016, **10 %** des Canadiens ont omis d'acheter un médicament prescrit ou ont sauté des doses de leur médicament en raison du coût<sup>2</sup>.

En 2016, **29 %** des Canadiens n'ont pas eu de soins dentaires ou d'examen dentaires en raison du coût<sup>2</sup>.

**Remarques**

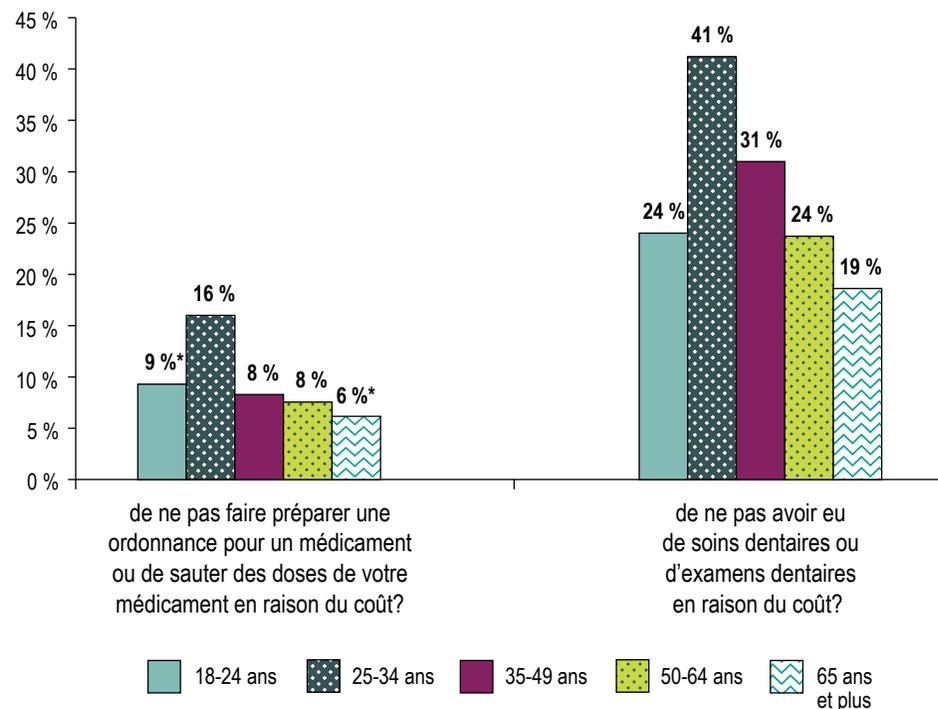
\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

● Supérieurs à la moyenne   
 ● Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne

## Les jeunes adultes canadiens ont déclaré plus d'obstacles financiers à l'accès aux soins

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé...



### Le saviez-vous?

Les obstacles financiers à l'accès aux soins peuvent inclure les frais de déplacement, la prise de congé et le coût des médicaments, des appareils ou des traitements médicaux<sup>18</sup>.

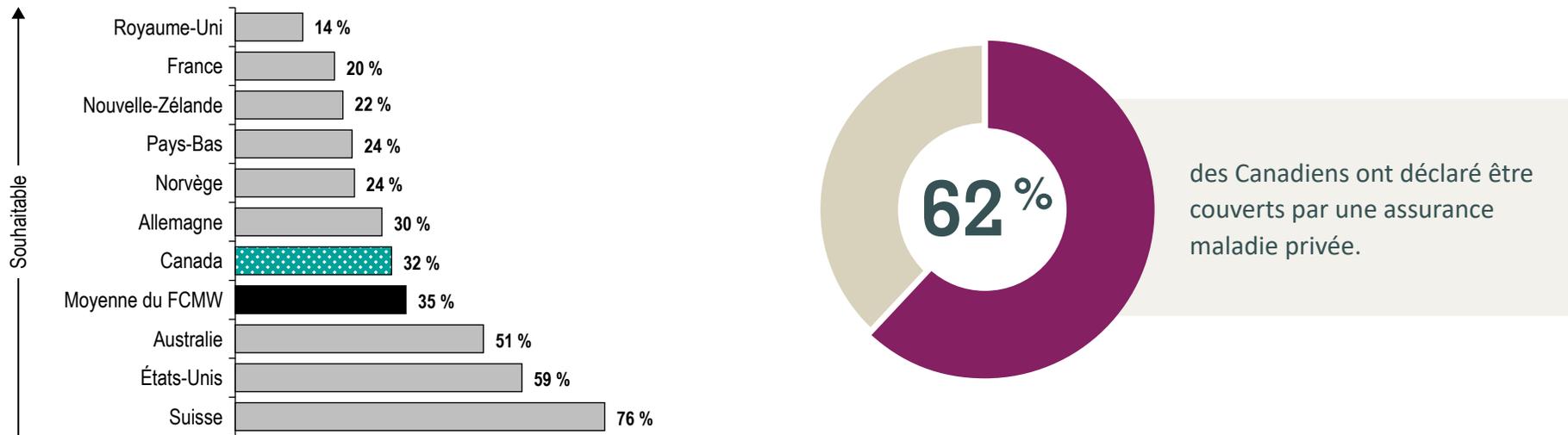


#### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

## Le tiers des Canadiens a dépensé au moins 700 \$ de leur poche pour des traitements ou des services médicaux non couverts par une assurance privée



### Remarque

La Suède est exclue des résultats en raison d'une mise à jour des données.

● Supérieurs à la moyenne    ● Identiques à la moyenne    ● Inférieurs à la moyenne

## Le tiers des Canadiens a dépensé au moins 700 \$ de leur poche pour des traitements ou des services médicaux non couverts par une assurance privée (suite)

Question	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.	Moy. du FCMW
A dépensé au moins 700 \$ CA pour des traitements ou des services médicaux non couverts par une assurance privée <sup>†</sup>	28	30	28	29	30	30	33	26	39	39	33	24	9*	32	35

### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

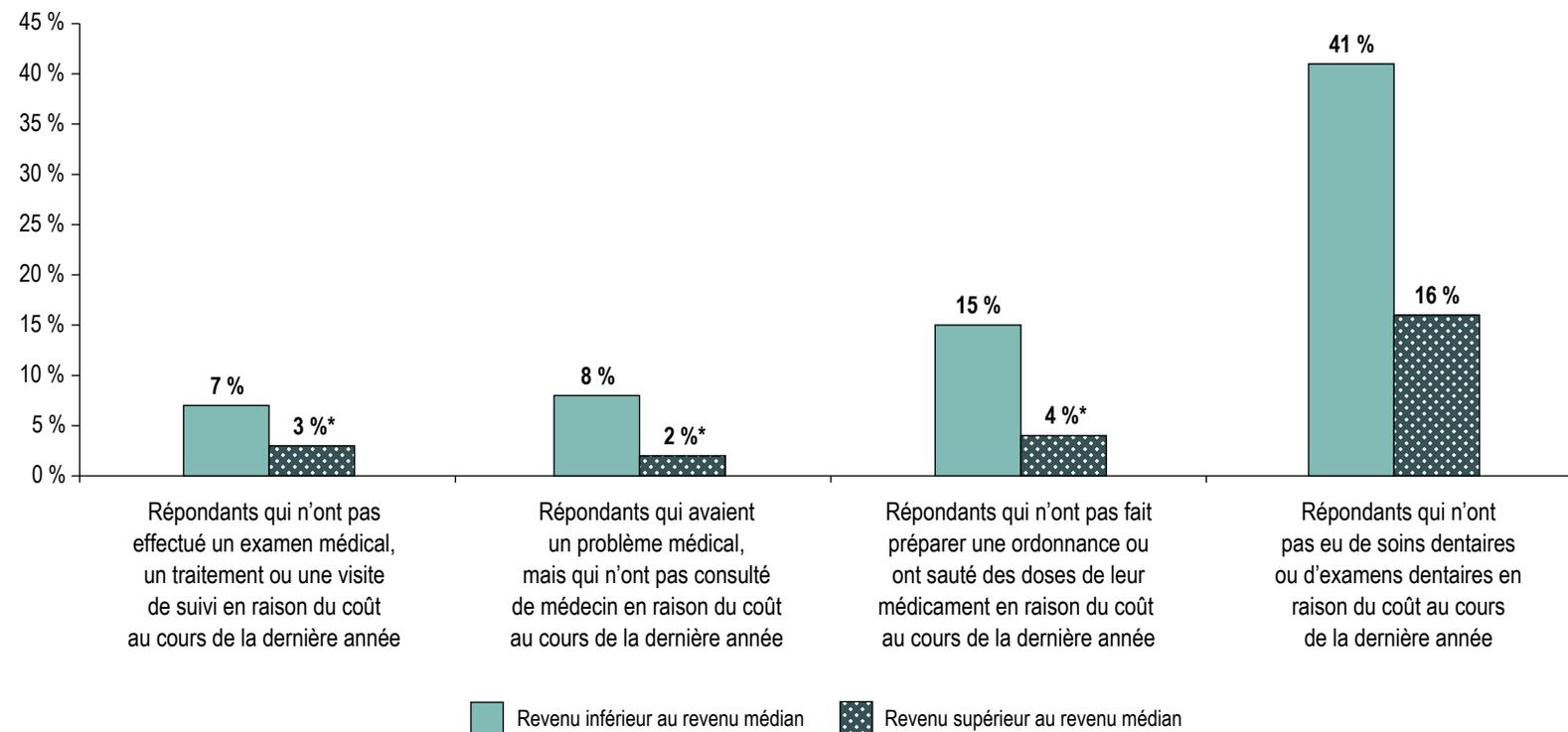
† Des résultats faibles sont souhaitables.

La Suède est exclue des résultats en raison d'une mise à jour des données.

Des résultats supérieurs à la moyenne internationale sont souhaitables; des résultats inférieurs à la moyenne indiquent souvent des points à améliorer.

 Supérieurs à la moyenne
  Identiques à la moyenne
  Inférieurs à la moyenne

## Les obstacles financiers à l'accès aux soins étaient plus marqués pour les Canadiens à faible revenu



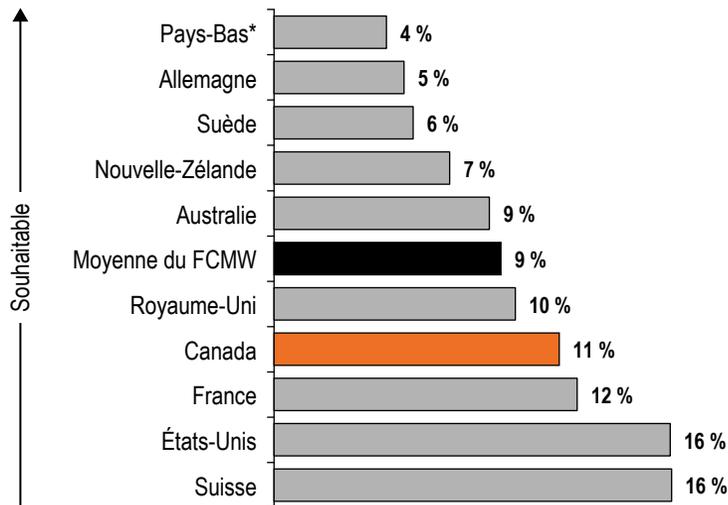
### Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

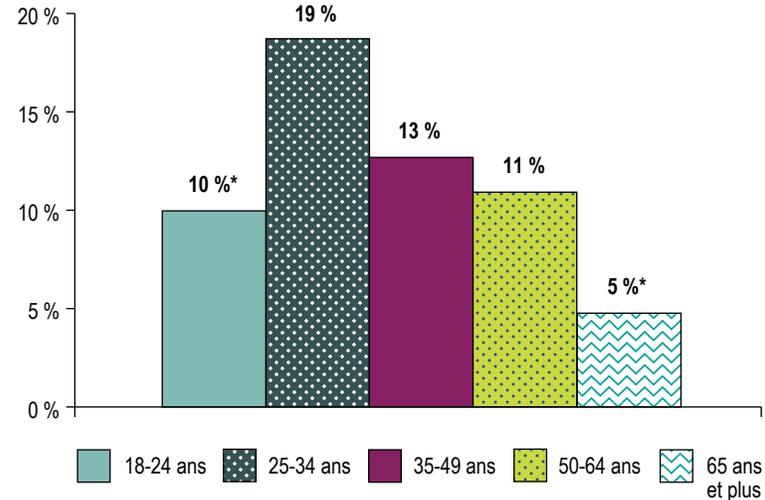
Par « revenu », on entend le revenu avant impôt et autres déductions. Le revenu médian des foyers au Canada était de 70 336 \$ par an.

# Un Canadien sur 10 était inquiet au sujet d'avoir suffisamment d'argent pour payer le loyer ou l'hypothèque

**Répondants qui étaient *habituellement* ou *toujours* inquiets ou stressés au sujet de leur capacité à payer le loyer ou l'hypothèque (au cours des 12 derniers mois)**



**Canadiens qui étaient *habituellement* ou *toujours* inquiets ou stressés au sujet de leur capacité à payer le loyer ou l'hypothèque, par groupe d'âge**



En 2016, 12 % des Canadiens étaient stressés au sujet de leur capacité à payer le loyer ou l'hypothèque<sup>2</sup>.



## Remarques

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Les données de la Norvège ont été supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

● Supérieurs à la moyenne   
 ● Identiques à la moyenne   
 ● Inférieurs à la moyenne

## Caractéristiques démographiques des répondants

Catégorie démographique	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.
<b>Total</b>	<b>252</b>	<b>251</b>	<b>250</b>	<b>250</b>	<b>1 000</b>	<b>1 507</b>	<b>250</b>	<b>250</b>	<b>273</b>	<b>261</b>	<b>253</b>	<b>250</b>	<b>250</b>	<b>5 297</b>
<b>Sexe (%)</b>														
Hommes	42	47	45	38	40	44	44	43	51	42	44	48	50	44
Femmes	58	53	53	62	60	56	56	56	49	58	55	52	50	56
<b>Âge (%)</b>														
18-24 ans	6	8	5	4	6	8	6	4	5	8	5	5	9	7
25-34 ans	11	7	10	11	12	14	16	10	14	13	8	13	23	13
35-49 ans	19	19	20	28	28	22	24	19	24	21	25	30	29	24
50-64 ans	36	31	28	29	27	27	25	29	26	25	31	36	30	28
65 ans et plus	28	33	36	28	26	26	29	36	30	31	28	15	7	27
<b>Niveau de scolarité (%)</b>														
Moins qu'un diplôme d'études secondaires	7	8	10	5	6	6	12	6	8	5	6	8	31	8
Diplôme d'études secondaires ou équivalent	15	20	13	24	21	16	24	24	17	20	11	12	16	18

Résultats du Canada : Enquête internationale de 2020 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé réalisée auprès de la population générale de 11 pays

Catégorie démographique	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nun.	Can.
<b>Niveau de scolarité (%) (suite)</b>														
Une partie des études collégiales, techniques ou professionnelles	24	15	21	14	17	13	20	20	23	23	26	23	13	17
Diplôme collégial ou universitaire, ou davantage	53	55	55	57	55	64	45	49	52	52	56	56	38	56
<b>Revenu (%)</b>														
Moins de 30 000 \$	10	13	12	11	11	11	10	11	10	9	8	6	12	11
De 30 000 \$ à moins de 60 000 \$	23	26	18	22	24	18	30	19	22	25	19	12	19	21
De 60 000 \$ à moins de 90 000 \$	22	19	24	22	25	22	26	26	19	20	24	12	14	22
De 90 000 \$ à moins de 125 000 \$	12	15	20	14	14	14	11	13	16	13	19	24	15	15
De 125 000 \$ à moins de 150 000 \$	10	8	7	8	5	8	6	6	8	8	9	9	6	7
150 000 \$ et plus	10	8	9	9	7	12	7	8	13	11	12	27	18	11
Pas certain(e) ou préfère ne pas répondre	13	12	10	14	14	14	12	17	12	14	10	10	15	13

**Remarques**

Les caractéristiques démographiques des répondants sont non pondérées.

La somme des pourcentages associés au sexe ne correspond pas nécessairement à 100 %, car l'enquête offrait des choix de réponse additionnels (trans masculin, trans féminin, non-binaire, autre, pas certain[e], préfère ne pas répondre). Ces données ont été supprimées en raison des faibles valeurs dans les provinces et les territoires (< 5).

Les pourcentages associés à la réponse « refuse de dire son âge exact » ont été supprimés en raison des faibles valeurs dans les provinces et les territoires (< 5).

La somme des pourcentages associés au niveau de scolarité ne correspond pas nécessairement à 100 %, car les réponses « Pas certain(e) ou préfère ne pas répondre » n'ont pas été incluses (pas toujours < 5).

# Notes méthodologiques

## Pondération des résultats

Les données du Canada ont été pondérées selon l'âge, le sexe, la scolarité et la connaissance du français ou de l'anglais (Québec, Nouveau-Brunswick et ensemble du Canada) pour chaque province et territoire. De plus, à l'échelle du Canada, les pondérations au sein de chaque province et territoire ont été ajustées selon leur part respective de la population canadienne adulte (18 ans et plus). Les paramètres démographiques sont dérivés du Recensement de 2016. La firme Social Science Research Solutions (SSRS) a obtenu les estimations démographiques de la population adulte (18 ans et plus) de Statistique Canada pour chaque province et territoire et pour l'ensemble du Canada.

## Moyennes et tendances

Aux fins du présent recueil de graphiques, nous avons calculé la moyenne pour le FCMW en additionnant les résultats des 11 pays et en divisant le total par le nombre de pays. La moyenne canadienne représente l'expérience moyenne des Canadiens (plutôt que la moyenne des résultats provinciaux et territoriaux). Sauf indication contraire, les résultats ont été comparés avec les résultats des enquêtes précédentes du FCMW.

Les tendances ne sont fournies qu'à titre informatif et doivent être interprétées avec prudence. Certaines questions ont été modifiées depuis 2016 (p. ex. questions reformulées, choix de réponses supplémentaires, réorganisation de l'ordre des questions, révision de la traduction).

## Analyse statistique

Comme dans d'autres publications sur les données du FCMW<sup>19</sup>, les catégories de non-réponse comme « pas certain(e) », « préfère ne pas répondre » et « sans objet » ont été exclues des analyses statistiques et du rapport.

L'ICIS a mis au point des méthodes statistiques pour déterminer

- si les résultats canadiens différaient significativement de la moyenne des 11 pays;
- si les résultats provinciaux et territoriaux différaient significativement de la moyenne internationale;
- si les résultats canadiens de 2020 différaient significativement des résultats canadiens de 2016.

Dans le calcul des variances et des intervalles de confiance de 95 %, des méthodes standards ont été utilisées pour les variances des sommes et les différences dans les estimations calculées à partir d'échantillons aléatoires simples indépendants; les effets du plan de sondage fournis par la firme SSRS ont servi à ajuster correctement les variances en fonction des effets du plan et des ajustements de la pondération après l'enquête. Les coefficients de variation ont été calculés en divisant l'erreur type par le nombre estimé. Des tests t ont servi à déterminer s'il existait une différence significative entre les moyennes de 2 groupes.

Les relations entre les différentes variables ont été analysées à l'aide d'un modèle de régression logistique. Une catégorie de réponse principale a été définie pour chaque question, puis les réponses ont été dichotomisées de façon à ce que le code 1 soit attribué à la valeur d'intérêt et le code 0, à toutes les autres valeurs à l'exception des catégories de non-réponse. Une régression logistique a ensuite permis de modéliser la relation entre cette variable binaire et les variables explicatives en fonction d'un ajustement approprié des poids de l'enquête et des variables de stratification à l'aide de la procédure SURVEYLOGISTIC de SAS.

Des notes méthodologiques détaillées peuvent être consultées sur le [site Web de l'ICIS](#).

## Annexe

### Textes de remplacement pour les figures

#### Texte de remplacement pour la figure 1a présentée à la page 14

**Tableau :** Répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale

Pays	Pourcentage
Allemagne	10 %
France	15 %
Pays-Bas	15 %
Suisse	15 %
Suède	18 %
Norvège	20 %
Nouvelle-Zélande	20 %
Moyenne du FCMW	20 %
Royaume-Uni	26 %
Canada	26 % <sup>d</sup>
Australie	27 %
États-Unis	29 %

**Remarque**

d : Résultats non directionnels, mais significativement différents de la moyenne du FCMW.

#### Texte de remplacement pour la figure 1b présentée à la page 14

**Tableau :** Canadiens qui se sont fait dire qu'ils présentaient un problème de santé mentale, selon le groupe d'âge

Groupe d'âge	Pourcentage
18-24 ans	31 %
25-34 ans	36 %
35-49 ans	27 %
50-64 ans	27 %
65 ans et plus	14 %

**Remarque**

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

**Texte de remplacement pour la figure 2 présentée à la page 15**

**Tableau :** Avez-vous reçu de l'aide psychologique ou un traitement pour votre santé mentale au cours de la dernière année<sup>†</sup>? (*Oui*)

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	56 %
Allemagne	46 %
Suisse	44 %
Australie	44 %
Canada	43 % <sup>b</sup>
Norvège	41 %
Nouvelle-Zélande	41 %
Moyenne du FCMW	41 %
États-Unis	40 %
Suède	35 %
Royaume-Uni	33 %
France	33 %

**Remarques**

‡ Parmi les répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale, ou qui avaient voulu parler de leur santé mentale à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours de la dernière année.

b : Résultats identiques à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 3 présentée à la page 16**

**Tableau :** Parmi les répondants qui voulaient de l'aide en santé mentale : Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu de l'aide psychologique ou un traitement pour votre santé mentale<sup>†</sup>?

Province ou territoire	Pourcentage
Terre-Neuve-et-Labrador	36 % <sup>*b</sup>
Île-du-Prince-Édouard	45 % <sup>*b</sup>
Nouvelle-Écosse	39 % <sup>*b</sup>
Nouveau-Brunswick	60 % <sup>a</sup>
Québec	41 % <sup>b</sup>
Ontario	43 % <sup>b</sup>
Manitoba	28 % <sup>*c</sup>
Saskatchewan	52 % <sup>*b</sup>
Alberta	48 % <sup>b</sup>
Colombie-Britannique	44 % <sup>b</sup>
Yukon	53 % <sup>b</sup>
Territoires du Nord-Ouest	38 % <sup>*b</sup>
Nunavut	45 % <sup>*b</sup>
Canada	43 % <sup>b</sup>
Moyenne du FCMW	41 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

† Parmi les répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale, ou qui avaient voulu parler de leur santé mentale à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours de la dernière année.

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

b : Résultats identiques à la moyenne.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 4a présentée à la page 17**

**Tableau :** La probabilité d’avoir reçu de l’aide psychologique ou un traitement en santé mentale au cours de la dernière année était égale pour les Canadiens en région urbaine et ceux en région rurale ou éloignée<sup>†</sup>

Type de région	Pourcentage
Région rurale ou éloignée	47 %
Région urbaine	43 %

**Remarques**

† Parmi les répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale, ou qui avaient voulu parler de leur santé mentale à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours de la dernière année.

La région de résidence (urbaine ou rurale/éloignée) a été attribuée au moyen du Fichier de conversion des codes postaux plus de Statistique Canada selon le code postal fourni par le répondant.

**Texte de remplacement pour la figure 4b présentée à la page 17**

**Tableau :** Les Canadiens dont le revenu est inférieur ou supérieur au revenu médian étaient plus susceptibles de recevoir de l’aide psychologique ou un traitement en santé mentale au cours de la dernière année<sup>†</sup>

Revenu	Pourcentage
Revenu inférieur au revenu médian	43 %
Revenu médian <sup>‡</sup>	32 %
Revenu supérieur au revenu médian	50 %

**Remarques**

† Parmi les répondants qui se sont fait dire par un médecin qu'ils étaient atteints de dépression, d'anxiété ou d'un autre problème de santé mentale, ou qui avaient voulu parler de leur santé mentale à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours de la dernière année.

‡ Les résultats diffèrent significativement entre les répondants issus d'un foyer dont le revenu correspond au revenu médian et ceux provenant d'un foyer dont le revenu est supérieur ou inférieur au revenu médian.

Par « revenu », on entend le revenu avant impôt et autres déductions. Le revenu médian des foyers au Canada était de 70 336 \$ par an.

**Texte de remplacement pour la figure 5 présentée à la page 18**

**Tableau :** Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé...

Catégorie de réponse	Problème de santé mentale	Aucun problème de santé mentale
d'avoir un problème médical, mais de ne pas avoir consulté de médecin en raison du coût?	11 %	3 %
de ne pas faire préparer ou passer chercher une ordonnance pour un médicament ou de sauter des doses de votre médicament en raison du coût?	18 %	6 %
d'avoir beaucoup de mal à régler vos factures médicales ou de ne pas pouvoir les régler?	17 %	3 %
de vous sentir inquiet(ète) ou stressé(e) au sujet d'avoir suffisamment d'argent pour payer le loyer ou l'hypothèque? ( <i>Habituellement ou toujours</i> )	23 %	7 %
de vous sentir inquiet(ète) ou stressé(e) au sujet d'avoir assez de nourriture? ( <i>Habituellement ou toujours</i> )	9 %	2 %

**Remarque**

Chaque comparaison entre les répondants présentant un problème de santé mentale et ceux n'ayant aucun problème de santé mentale a été soumise à un test statistique et jugée significative.

**Texte de remplacement pour la figure 6 présentée à la page 19**

**Tableau :** Répondants trouvant qu'ils ont reçu toute l'aide dont ils avaient besoin de la part des professionnels de la santé pour gérer leurs problèmes de santé

Province ou territoire	Chez les répondants présentant au moins une affection chronique, sans problème de santé mentale	Chez les répondants atteints de dépression, d'anxiété ou d'autres problèmes de santé mentale
Terre-Neuve-et-Labrador	88 %	86 %
Île-du-Prince-Édouard	98 %	75 %
Nouvelle-Écosse	92 %	71 %
Nouveau-Brunswick	90 %	73 %
Québec	91 %	90 %
Ontario	89 %	73 %
Manitoba	89 %	79 %
Saskatchewan	90 %	70 %
Alberta	83 %	79 %
Colombie-Britannique	81 %	85 %
Yukon	96 %	91 %
Territoires du Nord-Ouest	82 %	77 %
Nunavut	63 %	71 %

**Remarque**

Les répondants atteints de dépression, d'anxiété ou d'autres problèmes de santé mentale qui présentaient également une autre affection chronique n'ont pas été exclus; 63 % des répondants présentant un problème de santé mentale ont aussi déclaré une autre affection chronique.

### Texte de remplacement pour la figure 7a présentée à la page 20

**Tableau :** Depuis le début de la pandémie de coronavirus, répondants qui ont ressenti du stress, de l’anxiété ou une profonde tristesse qu’il leur a été difficile de surmonter seuls†

Pays	Pourcentage
Norvège	10 %
Pays-Bas	14 %
Suède	18 %
Moyenne du FCMW	22 %
Nouvelle-Zélande	23 %
Australie	23 %
France	24 %
Royaume-Uni	26 %
Canada	26 % <sup>c</sup>
États-Unis	33 %

#### Remarques

† Ces questions faisaient partie du supplément sur la COVID-19 et n’ont été posées qu’à un sous-ensemble de répondants. Au Canada, cela représente 1 173 personnes; ces questions n’ont pas été posées en Allemagne et en Suisse. Pour connaître les autres questions supplémentaires sur la COVID-19, consultez les [tableaux de données](#).

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

### Texte de remplacement pour la figure 7b présentée à la page 20

**Tableau :** Chez les répondants qui ont ressenti du stress, de l’anxiété ou une profonde tristesse et qui ont voulu obtenir l’aide d’un professionnel : Avez-vous réussi à obtenir de l’aide au moment où vous en aviez besoin†?

Pays	Oui, j’ai pu obtenir de l’aide	Non, je n’ai pas pu obtenir de l’aide ou je ne pouvais pas en assumer les coûts	Non, pour d’autres raisons
Australie	55 %	18 %	27 %
Nouvelle-Zélande	54 %	11 %	35 %
Canada	50 %	12 %	38 %
Norvège	49 %	26 %	25 %
Moyenne du FCMW	39 %	24 %	37 %
Pays-Bas	37 %	3 %	60 %
Royaume-Uni	33 %	29 %	39 %
États-Unis	31 %	26 %	42 %
Suède	22 %	78 %	0 %
France	16 %	16 %	68 %

#### Remarque

† Ces questions faisaient partie du supplément sur la COVID-19 et n’ont été posées qu’à un sous-ensemble de répondants. Au Canada, cela représente 1 173 personnes; ces questions n’ont pas été posées en Allemagne et en Suisse. Pour connaître les autres questions supplémentaires sur la COVID-19, consultez les [tableaux de données](#).

**Texte de remplacement pour la figure 8a présentée à la page 22**

**Tableau :** Au cours des 2 dernières années, patients qui ont téléchargé ou consulté en ligne des renseignements sur leur santé, tels que des résumés de consultations, ou les résultats des examens et tests de laboratoire

Pays	Pourcentage
États-Unis	53 %
Norvège	50 %
Suède	41 %
France	39 %
Nouvelle-Zélande	28 %
Moyenne du FCMW	26 %
Pays-Bas	17 %
Canada	15 % <sup>c</sup>
Australie	13 %
Royaume-Uni	13 %
Allemagne	11 %
Suisse	6 %

**Remarque**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 8b présentée à la page 22**

**Tableau :** Patients ayant consulté des renseignements en ligne et médecins ayant offert l'option de consulter les résultats de tests en ligne au Canada

Ont consulté ou offert l'option de consulter	Pourcentage en 2015	Pourcentage en 2016	Pourcentage en 2019	Pourcentage en 2020
<b>Patients<sup>2</sup></b>	s.o.	6 %	s.o.	15 %
<b>Médecins<sup>3, 4</sup></b>	18 %	s.o.	34 %	s.o.

**Remarques**

s.o. : sans objet.

En 2020, la question a été reformulée afin de préciser que le patient a utilisé un site internet sécurisé ou un portail en ligne pour les patients sur une application sur son téléphone mobile pour consulter ou télécharger en ligne les informations de santé, tels que les résumés de ses consultations, ou les résultats des examens et tests de laboratoire. Au Canada, toutes les consultations en ligne d'information sur la santé doivent être effectuées sur un site sécurisé ou un portail patient; il a donc été déterminé que la nouvelle question n'a eu aucune incidence sur les résultats.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

**Texte de remplacement pour la figure 9 présentée à la page 23**

**Tableau :** Au cours des 2 dernières années, patients qui ont communiqué par courriel avec leur médecin attitré au sujet d'une question ou d'une préoccupation d'ordre médical

Pays	Pourcentage
États-Unis	37 %
Norvège	32 %
Suède	24 %
Nouvelle-Zélande	20 %
Moyenne du FCMW	15 %
Royaume-Uni	11 %
Pays-Bas	9 %
Australie	9 %
Canada	7 % <sup>c</sup>
Suisse	7 %
Allemagne	6 %
France	5 %

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

La question précisait que le patient avait utilisé un « site web sécurisé, un portail patient ou une application pour téléphone cellulaire » pour écrire à son médecin.

**Texte de remplacement pour la figure 10a présentée à la page 24**

**Tableau :** Au cours des 2 dernières années, patients qui ont demandé un rendez-vous en ligne avec leur médecin attitré

Pays	Pourcentage
Norvège	42 %
Australie	37 %
États-Unis	32 %
France	26 %
Nouvelle-Zélande	26 %
Moyenne du FCMW	22 %
Suède	21 %
Royaume-Uni	20 %
Pays-Bas	11 %
Canada	11 % <sup>c</sup>
Allemagne	9 %
Suisse	4 %

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

La question précisait que le patient avait utilisé un « site web sécurisé, un portail patient ou une application pour téléphone cellulaire » pour demander un rendez-vous en ligne avec son médecin attitré.

**Texte de remplacement pour la figure 10b présentée à la page 24**

**Tableau :** Canadiens qui ont demandé un rendez-vous en ligne avec leur médecin attitré au cours des 2 dernières années, selon le groupe d'âge

Groupe d'âge	Pourcentage
18-24 ans	18 %*
25-34 ans	15 %
35-49 ans	10 %
50-64 ans	8 %
65 ans et plus	9 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence. La question précisait que le patient avait utilisé un « site web sécurisé, un portail patient ou une application pour téléphone cellulaire » pour demander un rendez-vous en ligne avec son médecin attitré. La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

**Texte de remplacement pour la figure 11 présentée à la page 25**

**Tableau :** Au cours des 2 dernières années, patients qui ont demandé le renouvellement d'une ordonnance en ligne à leur médecin attitré

Pays	Pourcentage
Norvège	40 %
États-Unis	33 %
Suède	28 %
Royaume-Uni	22 %
Nouvelle-Zélande	18 %
Moyenne du FCMW	17 %
Pays-Bas	16 %
Canada	7 % <sup>c</sup>
Allemagne	7 %
Australie	5 %
Suisse	4 %
France	4 %

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

La question précisait que le patient avait utilisé un « site web sécurisé, un portail patient ou une application pour téléphone cellulaire » pour demander le renouvellement d'une ordonnance à son médecin attitré.

**Texte de remplacement pour la figure 12a présentée à la page 26**

**Tableau :** Les Canadiens à faible revenu et ceux qui vivent en région rurale ou éloignée étaient moins susceptibles que les autres d'affirmer avoir accès aux services en ligne, selon le revenu du ménage

Accès aux services en ligne selon le revenu du ménage	Revenu inférieur au revenu médian	Revenu supérieur au revenu médian
Contacter son médecin par courriel pour un problème de santé <sup>†</sup>	5 %*	9 %
Consulter ses résultats de tests en ligne <sup>†</sup>	10 %	21 %
Prendre rendez-vous en ligne	9 %	12 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.  
 † Les résultats diffèrent significativement entre les répondants dont le revenu correspond au revenu médian et ceux dont le revenu est inférieur ou supérieur au revenu médian après ajustement selon le groupe d'âge et le sexe.  
 Par « revenu », on entend le revenu avant impôt et autres déductions. Le revenu médian des foyers au Canada était de 70 336 \$ par an

**Texte de remplacement pour la figure 12b présentée à la page 26**

**Tableau :** Les Canadiens à faible revenu et ceux qui vivent en région rurale ou éloignée étaient moins susceptibles que les autres d'affirmer avoir accès aux services en ligne, selon la région de résidence

Accès aux services en ligne selon la région de résidence	Région urbaine	Région rurale ou éloignée
Contacter son médecin par courriel pour un problème de santé	7 %	4 %*
Consulter ses résultats de tests en ligne <sup>†</sup>	17 %	6 %*
Prendre rendez-vous en ligne <sup>†</sup>	13 %	5 %*

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.  
 † Les résultats diffèrent significativement entre les répondants des régions urbaines et ceux des régions rurales ou éloignées après ajustement selon le groupe d'âge et le sexe.  
 La région de résidence (urbaine ou rurale/éloignée) a été attribuée au moyen du Fichier de conversion des codes postaux plus de Statistique Canada selon le code postal fourni par le répondant.

**Texte de remplacement pour la figure 13a présentée à la page 28**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré fumer des cigarettes ou utiliser un autre produit du tabac tous les jours

Pays	Pourcentage
Nouvelle-Zélande	9 %
Australie	9 %
États-Unis	11 %
Canada	15 % <sup>a</sup>
Moyenne du FCMW	16 %
Suisse	16 %
Royaume-Uni	17 %
Pays-Bas	18 %
Suède	18 %
France	19 %
Allemagne	21 %
Norvège	26 %

**Remarque**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 13b présentée à la page 28**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré fumer des cigarettes ou utiliser un autre produit du tabac tous les jours, selon la province ou le territoire

Province ou territoire	Pourcentage
Terre-Neuve-et-Labrador	28 % <sup>c</sup>
Île-du-Prince-Édouard	16 % <sup>*b</sup>
Nouvelle-Écosse	17 % <sup>*b</sup>
Nouveau-Brunswick	19 % <sup>*b</sup>
Québec	14 % <sup>b</sup>
Ontario	15 % <sup>b</sup>
Manitoba	14 % <sup>*b</sup>
Saskatchewan	19 % <sup>*b</sup>
Alberta	16 % <sup>*b</sup>
Colombie-Britannique	10 % <sup>*a</sup>
Yukon	15 % <sup>*b</sup>
Territoires du Nord-Ouest	20 % <sup>*b</sup>
Nunavut	59 % <sup>c</sup>

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

b : Résultats identiques à la moyenne.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 14a présentée à la page 29**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré utiliser des cigarettes électroniques ou d'autres produits de vapotage électronique tous les jours ou certains jours

Pays	Pourcentage
Suède	1 %*
Australie	3 %*
Pays-Bas	3 %*
Allemagne	4 %*
Moyenne du FCMW	4 %
Suisse	4 %
Canada	5 % <sup>c</sup>
États-Unis	6 %
France	6 %
Nouvelle-Zélande	6 %
Royaume-Uni	8 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Les données de la Norvège ont été supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

**Texte de remplacement pour la figure 14b présentée à la page 29**

**Tableau :** Vapotage électronique selon le groupe d'âge au Canada

Groupe d'âge	Pourcentage
18-34 ans	11 %
35 ans et plus	3 %

**Remarque**

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

**Texte de remplacement pour la figure 15 présentée à la page 30**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré avoir consommé 4 boissons ou plus (femmes) ou 5 boissons ou plus (hommes) contenant de l'alcool en une seule occasion au moins tous les mois (au cours de la dernière année)

Pays	Pourcentage
États-Unis	22 %
Suède	23 %
Canada	27 % <sup>a</sup>
Allemagne	30 %
Suisse	31 %
Moyenne du FCMW	32 %
Australie	34 %
Norvège	34 %
France	35 %
Nouvelle-Zélande	36 %
Royaume-Uni	38 %
Pays-Bas	39 %

**Remarque**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 16a présentée à la page 31**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré avoir consommé de la marijuana ou du cannabis au cours des 12 derniers mois

Pays	Pourcentage
Suède	3 %
Allemagne	4 %*
Norvège	4 %*
France	6 %
Suisse	7 %
Royaume-Uni	8 %
Pays-Bas	8 %
Moyenne du FCMW	9 %
Nouvelle-Zélande	9 %
Australie	10 %
États-Unis	16 %
Canada	23 % <sup>c</sup>

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 16b présentée à la page 31**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré avoir consommé de la marijuana ou du cannabis au cours des 12 derniers mois, selon la province ou le territoire

Province ou territoire	Pourcentage
Terre-Neuve-et-Labrador	25 % <sup>c</sup>
Île-du-Prince-Édouard	24 % <sup>c</sup>
Nouvelle-Écosse	31 % <sup>c</sup>
Nouveau-Brunswick	22 % <sup>*c</sup>
Québec	14 % <sup>c</sup>
Ontario	24 % <sup>c</sup>
Manitoba	18 % <sup>*c</sup>
Saskatchewan	27 % <sup>c</sup>
Alberta	29 % <sup>c</sup>
Colombie-Britannique	29 % <sup>c</sup>
Yukon	31 % <sup>c</sup>
Territoires du Nord-Ouest	32 % <sup>c</sup>
Nunavut	42 % <sup>c</sup>

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 17 présentée à la page 32**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré avoir consommé des stupéfiants tels que la cocaïne, les amphétamines, l'héroïne ou d'autres substances similaires au cours des 12 derniers mois

Pays	Pourcentage
France	1,1 %*
Suisse	1,4 %*
Suède	1,6 %*
Moyenne du FCMW	2,0 %
Nouvelle-Zélande	2,3 %*
États-Unis	2,5 %*
Royaume-Uni	2,8 %*
Australie	2,9 %*
Canada	2,9 % <sup>c</sup>
Pays-Bas	4,2 %*

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Les données de l'Allemagne et de la Norvège ont été supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

**Texte de remplacement pour la figure 18 présentée à la page 33**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré avoir déjà pris des analgésiques sur ordonnance, sans prescription médicale ou sans suivre les directives du médecin

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	4 %*
Allemagne	5 %
Nouvelle-Zélande	6 %*
États-Unis	6 %
Suède	7 %
Royaume-Uni	7 %
Australie	8 %
Norvège	8 %*
Moyenne du FCMW	8 %
Canada	11 % <sup>c</sup>
France	12 %
Suisse	12 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 19 présentée à la page 34**

**Tableau :** Changement de comportement selon l'âge au Canada

Groupe d'âge	Produits du tabac tous les jours	Produits du cannabis au cours des 12 derniers mois	Forte consommation d'alcool au moins une fois par mois au cours des 12 derniers mois	Utilisation inappropriée d'analgésiques (à vie)
18-24 ans	10 %*	36 %	31 %	10 %*
25-34 ans	12 %*	38 %	36 %	11 %*
35-49 ans	19 %	26 %	27 %	10 %
50-64 ans	18 %	18 %	27 %	13 %
65 ans et plus	10 %	8 %	18 %	11 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Une forte consommation d'alcool est la consommation de 4 boissons ou plus (femmes) ou de 5 boissons ou plus (hommes) contenant de l'alcool en une seule occasion.

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

En raison des faibles volumes, la consommation de drogues illicites n'est pas présentée selon l'âge.

**Texte de remplacement pour la figure 20 présentée à la page 35**

**Tableau :** Changement de comportement selon le revenu au Canada

Catégorie de revenu	Produits du tabac tous les jours	Produits du cannabis au cours des 12 derniers mois	Forte consommation d'alcool au moins une fois par mois au cours des 12 derniers mois	Utilisation inappropriée d'analgésiques (à vie)
Moins de 30 000 \$	25 %	25 %	21 %	17 %
De 30 000 \$ à moins de 60 000 \$	16 %	22 %	27 %	11 %
De 60 000 \$ à moins de 90 000 \$	14 %	24 %	25 %	10 %
De 90 000 \$ à moins de 125 000 \$	10 %*	28 %	32 %	14 %
De 125 000 \$ à moins de 150 000 \$	11 %*	28 %	43 %	6 %*
150 000 \$ et plus	10 %*	27 %	44 %	—

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

— Données supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

Une forte consommation d'alcool est la consommation de 4 boissons ou plus (femmes) ou de 5 boissons ou plus (hommes) contenant de l'alcool en une seule occasion.

Le revenu est indiqué en milliers de dollars.

En raison des faibles volumes, la consommation de drogues illicites n'est pas présentée selon le revenu.

**Texte de remplacement pour la figure 21a présentée à la page 38**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré avoir un médecin ou lieu de soins attitré

Pays	Pourcentage
Norvège	100 %
Pays-Bas	99 %
Royaume-Uni	97 %
Nouvelle-Zélande	96 %
Allemagne	96 %
France	95 %
Moyenne du FCMW	94 %
Australie	93 %
Suisse	93 %
Canada	90 % <sup>c</sup>
États-Unis	89 %
Suède	87 %

**Remarque**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 21b présentée à la page 38**

**Tableau :** Chez les Canadiens ayant déclaré avoir un médecin ou lieu de soins attitré : Depuis combien de temps consultez-vous ce médecin, cette infirmière ou ce médecin assistant pour vos soins médicaux?

Catégorie de réponse	Pourcentage
Moins d'un an	11 %
Entre 1 et 3 ans	19 %
Entre 3 et 5 ans	13 %
5 ans ou plus	57 %

**Texte de remplacement pour la figure 22 présentée à la page 39**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré avoir un médecin chez qui ils vont habituellement pour leurs soins médicaux, par groupe d'âge

Groupe d'âge	Pourcentage
18-24 ans	81 %
25-34 ans	84 %
35-49 ans	89 %
50-64 ans	96 %
65 ans et plus	95 %

**Remarque**

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

**Texte de remplacement pour la figure 23 présentée à la page 40**

**Tableau :** Répondants qui ont pu obtenir un rendez-vous le jour même ou le lendemain pour consulter un médecin ou du personnel infirmier la dernière fois qu'ils ont été malades ou qu'ils ont eu besoin de soins médicaux

Pays	Pourcentage
Allemagne	76 %
Pays-Bas	71 %
Australie	66 %
Nouvelle-Zélande	63 %
Moyenne du FCMW	57 %
France	55 %
Royaume-Uni	55 %
Suisse	54 %
États-Unis	52 %
Norvège	52 %
Canada	41 % <sup>c</sup>
Suède	38 %

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Exclut les répondants qui n'ont pas eu besoin de prendre rendez-vous pour consulter un médecin ou du personnel infirmier, et ceux qui se sont rendus dans une clinique ou un établissement de soins d'urgence.

**Texte de remplacement pour la figure 24 présentée à la page 41**

**Tableau :** Répondants qui ont déclaré qu'il était *très* ou *assez facile* d'obtenir des soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié sans se rendre au service d'urgence

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	72 %
Norvège	65 %
Nouvelle-Zélande	56 %
Australie	56 %
Moyenne du FCMW	48 %
Allemagne	47 %
États-Unis	46 %
France	43 %
Suisse	40 %
Canada	39 % <sup>c</sup>
Royaume-Uni	37 %
Suède	24 %

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Exclut les répondants qui n'ont jamais eu besoin de soins le soir, la fin de semaine ou un jour férié.

**Texte de remplacement pour la figure 25a présentée à la page 42**

**Tableau :** Patients qui ont déclaré avoir *souvent* ou *toujours* reçu une réponse le jour même lorsqu'ils ont communiqué avec le bureau de leur médecin attitré pour un problème de santé durant les heures régulières de consultation

Pays	Pourcentage
Allemagne	93 %
Pays-Bas	89 %
Suisse	87 %
Norvège	86 %
Moyenne du FCMW	80 %
Nouvelle-Zélande	79 %
Suède	78 %
France	75 %
États-Unis	75 %
Australie	74 %
Royaume-Uni	71 %
Canada	70 % <sup>c</sup>

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Exclut les répondants qui n'ont jamais essayé de contacter le bureau de leur médecin attitré.

**Texte de remplacement pour la figure 25b présentée à la page 42**

**Tableau :** Retour d'appel le jour même : comparaison par année<sup>2, 15, †</sup>

Pays	Pourcentage en 2013	Pourcentage en 2016	Pourcentage en 2020
Canada	67 %	67 %	70 %
Moyenne du FCMW	75 %	81 %	80 %

**Remarques**

† Les résultats de 2020 diffèrent significativement de ceux de 2016.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

Exclut les répondants qui n'ont jamais essayé de contacter le bureau de leur médecin attitré.

**Texte de remplacement pour la figure 26 présentée à la page 44**

**Tableau :** Patients qui ont déclaré que leur dernière visite au service d'urgence concernait une affection qui, selon eux, aurait pu être traitée par les médecins ou le personnel du lieu où ils reçoivent habituellement leurs soins médicaux

Pays	Pourcentage
France	25 %
Nouvelle-Zélande	27 %
Norvège	28 %*
Allemagne	29 %
Australie	31 %
Pays-Bas	32 %
Moyenne du FCMW	33 %
Royaume-Uni	33 %
Suède	36 %
Canada	40 % <sup>c</sup>
Suisse	41 %
États-Unis	43 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 27a présentée à la page 45**

**Tableau :** Répondants qui ont reçu des soins dans un délai de 4 heures la dernière fois qu'ils sont allés au service d'urgence

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	97 %
Suisse	92 %
Allemagne	90 %
États-Unis	90 %
Australie	87 %
Norvège	86 %
Nouvelle-Zélande	84 %
Moyenne du FCMW	84 %
France	80 %
Royaume-Uni	76 %
Suède	74 %
Canada	70 % <sup>c</sup>

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Exclut les répondants qui ont quitté le service d'urgence sans être traités.

**Texte de remplacement pour la figure 27b présentée à la page 45**

**Tableau :** Répartition des répondants canadiens selon le temps d'attente pour recevoir des soins au service d'urgence

Catégorie de temps d'attente	Pourcentage
Moins d'une heure	35 %
Entre 1 et 4 heures	35 %
4 heures ou plus	30 %

**Remarques**

Exclut les répondants qui ont quitté le service d'urgence sans être traités. Même résultat qu'en 2016<sup>2</sup>. Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020.

**Texte de remplacement pour la figure 28a présentée à la page 47**

**Tableau :** Répondants qui ont attendu moins de 4 semaines pour un rendez-vous après qu'on leur ait indiqué de consulter un spécialiste ou qu'ils aient décidé de le faire

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	69 %
États-Unis	69 %
Suisse	68 %
Allemagne	67 %
Nouvelle-Zélande	58 %
Australie	54 %
Moyenne du FCMW	54 %
France	45 %
Royaume-Uni	45 %
Norvège	42 %
Suède	42 %
Canada	38 % <sup>c</sup>

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Les temps d'attente pour voir un spécialiste excluent les répondants qui n'ont jamais tenté de prendre un rendez-vous.

**Texte de remplacement pour la figure 28b présentée à la page 47**

**Tableau :** Répondants qui ont attendu moins de 4 mois pour une chirurgie non urgente ou facultative après qu'on leur ait indiqué qu'ils avaient besoin de cette chirurgie

Pays	Pourcentage
Allemagne	99 %
Suisse	94 %
États-Unis	92 %
France	90 %
Pays-Bas	87 %
Moyenne du FCMW	81 %
Nouvelle-Zélande	76 %
Royaume-Uni	72 %
Australie	72 %
Suède	71 %
Norvège	71 %
Canada	62 % <sup>c</sup>

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Les temps d'attente pour une chirurgie excluent les répondants qui n'ont jamais essayé de prendre rendez-vous pour une chirurgie non urgente ou facultative.

**Texte de remplacement pour la figure 29 présentée à la page 50**

**Tableau :** Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, dans quelle mesure votre médecin attitré ou l'équipe médicale...

Pays	connaît <i>toujours</i> les renseignements importants concernant vos antécédents médicaux?	passé <i>toujours</i> suffisamment de temps avec vous?	vous permet <i>toujours</i> de participer autant que vous le souhaitez aux décisions concernant vos soins et vos traitements?	vous explique <i>toujours</i> les choses de façon à ce que vous les compreniez?
Canada	60 % <sup>b</sup>	58 % <sup>a</sup>	64 % <sup>a</sup>	71 % <sup>a</sup>
Moyenne du FCMW	58 %	56 %	60 %	68 %

**Remarques**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

b : Résultats identiques à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 30a présentée à la page 52**

**Tableau :** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté avec votre médecin ou un autre professionnel de la santé d'une alimentation saine et équilibrée?

Pays	Pourcentage
États-Unis	49 %
Australie	36 %
Canada	32 % <sup>a</sup>
Allemagne	30 %
Nouvelle-Zélande	27 %
Royaume-Uni	27 %
Moyenne du FCMW	27 %
France	22 %
Suisse	19 %
Norvège	19 %
Suède	16 %
Pays-Bas	15 %

**Remarques**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

Exclut les répondants qui n'avaient pas vu ou parlé à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois.

**Texte de remplacement pour la figure 30b présentée à la page 52**

**Tableau :** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté avec votre médecin ou un autre professionnel de la santé de l'exercice ou des activités physiques?

Pays	Pourcentage
États-Unis	54 %
Australie	41 %
Allemagne	39 %
Canada	39 % <sup>a</sup>
Moyenne du FCMW	35 %
France	34 %
Nouvelle-Zélande	33 %
Norvège	31 %
Suède	31 %
Royaume-Uni	30 %
Suisse	29 %
Pays-Bas	19 %

**Remarques**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

Exclut les répondants qui n'avaient pas vu ou parlé à un médecin ou à un autre professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois.

**Texte de remplacement pour la figure 31 présentée à la page 53**

**Tableau :** Répondants atteints d’au moins une affection chronique trouvant qu’ils ont reçu toute l’aide dont ils avaient besoin de la part des professionnels de la santé pour gérer leurs problèmes de santé

Pays	Pourcentage
Allemagne	95 %
Suisse	93 %
Australie	91 %
France	89 %
États-Unis	89 %
Moyenne du FCMW	89 %
Nouvelle-Zélande	89 %
Norvège	88 %
Pays-Bas	88 %
Royaume-Uni	87 %
Suède	86 %
Canada	84 % <sup>c</sup>

**Remarques**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Les affections chroniques incluent l’arthrite; l’asthme et d’autres maladies pulmonaires chroniques comme la bronchite, l’emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique; le cancer; la dépression, l’anxiété et autres problèmes de santé mentale; le diabète; les maladies du cœur, y compris la crise cardiaque; l’hypertension artérielle; et les antécédents d’accident vasculaire cérébral.

**Texte de remplacement pour la figure 32 présentée à la page 54**

**Tableau :** Répondants atteints d’au moins une affection chronique ayant répondu qu’un professionnel de la santé leur avait offert les services suivants au cours de la dernière année

Pays	Parler des objectifs principaux ou des priorités pour traiter la condition du patient	Discuter avec le patient des options de traitement, y compris des effets secondaires possibles	Donner un plan écrit pour aider le patient à gérer ses propres soins
Canada	60 % <sup>b</sup>	59 % <sup>a</sup>	34 % <sup>a</sup>
Moyenne du FCMW	60 %	55 %	28 %

**Remarques**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

b : Résultats identiques à la moyenne.

Les affections chroniques incluent l’arthrite; l’asthme et d’autres maladies pulmonaires chroniques comme la bronchite, l’emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique; le cancer; la dépression, l’anxiété et autres problèmes de santé mentale; le diabète; les maladies du cœur, y compris la crise cardiaque; l’hypertension artérielle; et les antécédents d’accident vasculaire cérébral.

**Texte de remplacement pour la figure 33a présentée à la page 57**

**Tableau :** Répondants qui prenaient au moins un médicament prescrit régulièrement ou en permanence

Pays	Pourcentage
États-Unis	68 %
Canada	60 % <sup>d</sup>
Norvège	59 %
Suède	57 %
Allemagne	56 %
Australie	55 %
Moyenne du FCMW	55 %
Pays-Bas	54 %
Royaume-Uni	53 %
France	50 %
Suisse	49 %
Nouvelle-Zélande	48 %

**Remarque**

d : Résultats non directionnels, mais significativement différents de la moyenne du FCMW.

**Texte de remplacement pour la figure 33b présentée à la page 57**

**Tableau :** Nombre de médicaments prescrits différents que les Canadiens prenaient régulièrement ou en permanence

Nombre de médicaments	Pourcentage
0	40 %
1 ou 2	31 %
3 ou 4	15 %
5 ou 6	8 %
7 ou plus	7 %

**Texte de remplacement pour la figure 34 présentée à la page 58**

**Tableau :** Répondants qui prenaient au moins 2 médicaments d'ordonnance régulièrement et qui ont passé en revue leurs médicaments avec un médecin, une infirmière ou un pharmacien au cours des 2 dernières années

Pays	Pourcentage
États-Unis	84 %
Royaume-Uni	77 %
Nouvelle-Zélande	76 %
Canada	76 % <sup>a</sup>
Australie	75 %
Suisse	70 %
Allemagne	69 %
Moyenne du FCMW	66 %
Pays-Bas	59 %
Norvège	52 %
Suède	51 %
France	42 %

**Remarque**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 35 présentée à la page 60**

**Tableau :** Question posée aux répondants qui ont été hospitalisés : Durant votre séjour à l'hôpital<sup>2</sup>...

Catégorie de réponse	Pays	2016 <sup>2</sup>	2020
à quelle fréquence les médecins vous ont-ils traité(e) avec courtoisie et respect? ( <i>Toujours</i> )	Canada	75 %	74 % <sup>b</sup>
	Moyenne du FCMW	73 %	77 %
à quelle fréquence le personnel infirmier vous a-t-il traité(e) avec courtoisie et respect? ( <i>Toujours</i> )	Canada	66 %	71 % <sup>b</sup>
	Moyenne du FCMW	71 %	76 %
avez-vous participé autant que vous l'auriez souhaité aux décisions concernant vos soins et vos traitements? ( <i>Oui, vraiment</i> )	Canada	59 %	57 % <sup>b</sup>
	Moyenne du FCMW	62 %	58 %

**Remarques**

b : Résultats identiques à la moyenne.

Les résultats de 2016 ont été recalculés selon la méthodologie de 2020. Par conséquent, les résultats exposés dans le présent recueil de graphiques ne correspondent pas à ceux du recueil de 2016<sup>2</sup>.

**Texte de remplacement pour la figure 36 présentée à la page 63**

**Tableau :** Après votre sortie de l'hôpital, les médecins ou l'équipe médicale qui travaillent là où vous recevez habituellement vos soins médicaux avaient-ils l'air informés des soins que vous aviez reçus à l'hôpital?

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	95 %
Nouvelle-Zélande	90 %
Suisse	85 %
États-Unis	84 %
Canada	83 % <sup>b</sup>
Moyenne du FCMW	82 %
France	82 %
Suède	79 %
Allemagne	79 %
Australie	78 %
Norvège	77 %
Royaume-Uni	73 %

**Remarques**

b : Résultats identiques à la moyenne.

Inclut les répondants qui avaient un médecin ou un lieu de soins attiré et qui ont consulté leur médecin après leur sortie de l'hôpital.

**Texte de remplacement pour la figure 37a présentée à la page 65**

**Tableau :** Comment évalueriez-vous la performance générale du système de santé? (*Très bonne ou bonne*)

Pays	Pourcentage
Suisse	88 %
Norvège	85 %
Nouvelle-Zélande	80 %
Allemagne	80 %
Australie	80 %
Royaume-Uni	77 %
Moyenne du FCMW	72 %
France	72 %
Pays-Bas	67 %
Canada	65 % <sup>c</sup>
Suède	63 %
États-Unis	35 %

**Remarque**

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 37b présentée à la page 65**

**Tableau :** Comment évalueriez-vous la performance générale du système de santé? (*Très bonne ou bonne, selon la province ou le territoire*)

Province ou territoire	Pourcentage
Terre-Neuve-et-Labrador	70 % <sup>b</sup>
Île-du-Prince-Édouard	65 % <sup>b</sup>
Nouvelle-Écosse	54 % <sup>c</sup>
Nouveau-Brunswick	53 % <sup>c</sup>
Québec	57 % <sup>c</sup>
Ontario	70 % <sup>b</sup>
Manitoba	58 % <sup>c</sup>
Saskatchewan	65 % <sup>b</sup>
Alberta	63 % <sup>c</sup>
Colombie-Britannique	70 % <sup>b</sup>
Yukon	80 % <sup>a</sup>
Territoires du Nord-Ouest	70 % <sup>b</sup>
Nunavut	56 % <sup>c</sup>

**Remarques**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

b : Résultats identiques à la moyenne.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 38 présentée à la page 67**

**Tableau :** À quelle fréquence votre médecin attitré ou quelqu'un de son cabinet vous aide à organiser ou à coordonner les soins que vous recevez d'autres médecins ou cliniques? (*Toujours ou souvent*)

Province ou territoire	Pourcentage
Terre-Neuve-et-Labrador	80 %
Île-du-Prince-Édouard	83 %
Nouvelle-Écosse	85 %
Nouveau-Brunswick	74 %
Québec	72 %
Ontario	79 %
Manitoba	69 %
Saskatchewan	79 %
Alberta	77 %
Colombie-Britannique	77 %
Yukon	74 %
Territoires du Nord-Ouest	76 %
Nunavut	62 %
Canada	77 %

**Texte de remplacement pour la figure 39a présentée à la page 69**

**Tableau :** Au cours des 2 dernières années, lorsque vous avez consulté un spécialiste, celui-ci n'avait pas vos renseignements médicaux ou les résultats des examens de votre médecin attitré au sujet des raisons de votre visite

Pays	Pourcentage
Nouvelle-Zélande	9 %*
Norvège	13 %*
Australie	14 %
Pays-Bas	15 %
Allemagne	15 %
Canada	16 % <sup>b</sup>
Moyenne du FCMW	16 %
Suisse	18 %
Suède	19 %
États-Unis	19 %
France	20 %
Royaume-Uni	22 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

b : Résultats identiques à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 39b présentée à la page 69**

**Tableau :** Au cours des 2 dernières années, après que vous ayez vu le spécialiste, votre médecin attitré n'avait pas l'air d'avoir été informé des soins que vous aviez reçus de la part du spécialiste

Pays	Pourcentage
Nouvelle-Zélande	14 %
Australie	20 %
Suisse	21 %
Allemagne	21 %
Canada	22 % <sup>b</sup>
Moyenne du FCMW	24 %
Pays-Bas	24 %
Norvège	25 %
France	26 %
États-Unis	28 %
Royaume-Uni	28 %
Suède	30 %

**Remarque**

b : Résultats identiques à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 40a présentée à la page 72**

**Tableau :** Répondants qui avaient un problème médical, mais qui n'ont pas consulté de médecin en raison du coût au cours de la dernière année

Pays	Pourcentage
France	3 %
Norvège	3 %*
Allemagne	3 %*
Royaume-Uni	5 %
Canada	5 % <sup>a</sup>
Pays-Bas	5 %*
Suède	6 %
Moyenne du FCMW	9 %
Australie	10 %
Nouvelle-Zélande	13 %
Suisse	18 %
États-Unis	27 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 40b présentée à la page 72**

**Tableau :** Répondants qui n'ont pas effectué un examen médical, un traitement ou une visite de suivi en raison du coût au cours de la dernière année

Pays	Pourcentage
Royaume-Uni	3 %*
Pays-Bas	4 %*
Allemagne	4 %*
Norvège	5 %*
Suède	5 %
Canada	5 % <sup>a</sup>
France	6 %
Nouvelle-Zélande	8 %
Moyenne du FCMW	9 %
Australie	14 %
Suisse	14 %
États-Unis	26 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

a : Résultats supérieurs à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 41a présentée à la page 73**

**Tableau :** Répondants qui n'ont pas fait préparer une ordonnance ou ont sauté des doses de leur médicament en raison du coût au cours de la dernière année

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	4 %*
France	5 %
Royaume-Uni	6 %
Norvège	6 %*
Allemagne	6 %
Suède	7 %
Nouvelle-Zélande	7 %
Moyenne du FCMW	8 %
Australie	8 %
Canada	9 % <sup>b</sup>
Suisse	9 %
États-Unis	23 %

**Notes**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

b : Résultats identiques à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 41b présentée à la page 73**

**Tableau :** Répondants qui n'ont pas eu de soins dentaires ou d'exams dentaires en raison du coût au cours de la dernière année

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	10 %
France	19 %
Allemagne	19 %
Royaume-Uni	21 %
Norvège	21 %
Suède	23 %
Moyenne du FCMW	26 %
Canada	27 % <sup>b</sup>
Suisse	30 %
Australie	33 %
États-Unis	38 %
Nouvelle-Zélande	39 %

**Remarque**

b : Résultats identiques à la moyenne.

**Texte de remplacement pour la figure 42 présentée à la page 74**

**Tableau :** Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé...

Groupe d'âge	de ne pas faire préparer une ordonnance pour un médicament ou de sauter des doses de votre médicament en raison du coût?	de ne pas avoir eu de soins dentaires ou d'examen dentaires en raison du coût?
18-24 ans	9 %*	24 %
25-34 ans	16 %	41 %
35-49 ans	8 %	31 %
50-64 ans	8 %	24 %
65 ans et plus	6 %*	19 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.  
La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

**Texte de remplacement pour la figure 43 présentée à la page 75**

**Tableau :** Le tiers des Canadiens a dépensé au moins 700 \$ de leur poche pour des traitements ou des services médicaux non couverts par une assurance privée

Pays	Pourcentage
Royaume-Uni	14 %
France	20 %
Nouvelle-Zélande	22 %
Pays-Bas	24 %
Norvège	24 %
Allemagne	30 %
Canada	32 % <sup>a</sup>
Moyenne du FCMW	35 %
Australie	51 %
États-Unis	59 %
Suisse	76 %

**Remarques**

a : Résultats supérieurs à la moyenne.  
La Suède est exclue des résultats en raison d'une mise à jour des données.

**Texte de remplacement pour la figure 44 présentée à la page 77**

**Tableau :** Les obstacles financiers à l'accès aux soins étaient plus marqués pour les Canadiens à faible revenu

Catégorie de répondants	Revenu inférieur au revenu médian	Revenu supérieur au revenu médian
Répondants qui n'ont pas effectué un examen médical, un traitement ou une visite de suivi en raison du coût au cours de la dernière année	7 %	3 %*
Répondants qui avaient un problème médical, mais qui n'ont pas consulté de médecin en raison du coût au cours de la dernière année	8 %	2 %*
Répondants qui n'ont pas fait préparer une ordonnance ou ont sauté des doses de leur médicament en raison du coût au cours de la dernière année	15 %	4 %*
Répondants qui n'ont pas eu de soins dentaires ou d'exams dentaires en raison du coût au cours de la dernière année	41 %	16 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

Par « revenu », on entend le revenu avant impôt et autres déductions. Le revenu médian des foyers au Canada était de 70 336 \$ par an.

**Texte de remplacement pour la figure 45a présentée à la page 78**

**Tableau :** Répondants qui étaient *habituellement* ou *toujours* inquiets ou stressés au sujet de leur capacité à payer le loyer ou l'hypothèque (au cours des 12 derniers mois)

Pays	Pourcentage
Pays-Bas	4 %*
Allemagne	5 %
Suède	6 %
Nouvelle-Zélande	7 %
Australie	9 %
Moyenne du FCMW	9 %
Royaume-Uni	10 %
Canada	11 % <sup>c</sup>
France	12 %
États-Unis	16 %
Suisse	16 %

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

c : Résultats inférieurs à la moyenne.

Les données de la Norvège ont été supprimées en raison d'une variabilité extrême dans l'échantillon (CV supérieur à 33,3 %).

**Texte de remplacement pour la figure 45b présentée à la page 78**

**Tableau :** Canadiens qui étaient *habituellement* ou *toujours* inquiets ou stressés au sujet de leur capacité à payer le loyer ou l'hypothèque, par groupe d'âge

Groupe d'âge	Pourcentage
18-24 ans	10 %*
25-34 ans	19 %
35-49 ans	13 %
50-64 ans	11 %
65 ans et plus	5 %*

**Remarques**

\* Le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 %; utiliser avec prudence.

La répartition selon l'âge exclut les répondants de 18 ans et plus qui n'ont pas divulgué leur âge.

## Références

1. Statistique Canada. [Section 7 : Qualité des données](#). Consulté le 21 octobre 2019.
2. Institut canadien d'information sur la santé. [Résultats du Canada : Enquête internationale de 2016 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé réalisée auprès d'adultes de 11 pays](#). 2017.
3. Institut canadien d'information sur la santé. [Résultats du Canada : Enquête internationale 2015 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé auprès des médecins de soins primaires](#). 2016.
4. Institut canadien d'information sur la santé. [Résultats du Canada : Enquête internationale de 2019 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé auprès des médecins de soins primaires](#). 2020.
5. Association médicale canadienne, Collège des médecins de famille du Canada, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. [Soins virtuels : recommandations pour la création d'un cadre pancanadien](#). 2020.
6. Institut canadien d'information sur la santé. [Codes de facturation des médecins en réponse à la COVID-19](#). Consulté le 10 novembre 2020.
7. Therapeutic Goods Administration, Australian Department of Health. [Prohibition on importing e-cigarettes containing vaporiser nicotine](#). Consulté le 10 novembre 2020.
8. Institut canadien d'information sur la santé. [Méfaits de l'alcool au Canada : hospitalisations entièrement attribuables à l'alcool et stratégies de réduction des méfaits](#). 2017.
9. Agence de la santé publique du Canada. [Rapport de l'administrateur en chef de la santé publique sur l'état de la santé publique au Canada, 2015 : la consommation d'alcool au Canada](#). 2016.

10. Gouvernement du Canada. [Enquête canadienne sur le cannabis de 2019 : sommaire des résultats](#). Consulté le 10 novembre 2020.
11. Institut canadien d'information sur la santé. [Séjours à l'hôpital en raison de méfaits causés par l'utilisation de substances. 2018-2019 : répartition selon la substance et l'âge](#). 2019.
12. Institut canadien d'information sur la santé. [Préjudices liés aux opioïdes au Canada, décembre 2018](#). 2018.
13. Organisation de coopération et de développement économiques. [OECD.Stat > Ressources en Santé : Médecins](#) [outil Web]. Consulté le 10 novembre 2020.
14. Wong ST, et al. [What do people think is important about primary healthcare?](#). *Healthcare Policy*. 2008.
15. Conseil canadien de la santé. [Le lieu de résidence, ça compte : l'opinion des Canadiens sur la qualité des soins de santé — résultats du sondage international 2013 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé auprès du grand public](#). 2014.
16. Boyd CM, Fortin M. [Future of multimorbidity research: How should understanding of multimorbidity inform health system design?](#). *Public Health Reviews*. 2010.
17. Institut canadien d'information sur la santé. [Expérience des patients dans les hôpitaux canadiens](#). 2019.
18. Association médicale canadienne. [Assurer un accès équitable aux soins de santé : stratégies pour les gouvernements, les planificateurs de systèmes de santé et les médecins](#). 2013.
19. Osborn R, Moulds D, Squires M, Doty M, Anderson C. [International survey of older adults finds shortcomings in access, coordination, and patient-centered care](#). *Health Affairs*. 2014.



**ICIS Ottawa**

495, chemin Richmond  
Bureau 600  
Ottawa (Ont.)  
K2A 4H6

**613-241-7860**

**ICIS Toronto**

4110, rue Yonge  
Bureau 300  
Toronto (Ont.)  
M2P 2B7

**416-481-2002**

**ICIS Victoria**

880, rue Douglas  
Bureau 600  
Victoria (C.-B.)  
V8W 2B7

**250-220-4100**

**ICIS Montréal**

1010, rue Sherbrooke Ouest  
Bureau 602  
Montréal (Qc)  
H3A 2R7

**514-842-2226**

**icis.ca**

23376-1120

