Rapport en format accessible

Résultats du Canada

Enquête internationale de 2016 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé réalisée auprès d'adultes de 11 pays

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
www.icis.ca
droitdauteur@icis.ca

ISBN 978-1-77109-562-4 (PDF)

© 2017 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :
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 — rapport en format accessible*. Ottawa, ON : ICIS; 2017.

This publication is also available in English under the title *How Canada Compares: Results From The Commonwealth Fund's 2016 International Health Policy Survey of Adults in 11 Countries — Accessible Report*.
ISBN 978-1-77109-561-7 (PDF)

Table des matières

Sommaire 4
À propos du présent rapport 7
Accès rapide aux soins de santé 8
Obstacles financiers à l'accès aux soins 18
Soins axés sur la personne 23
Remerciements et notes méthodologiques 36
Références. 41
Bibliographie 42

Sommaire

Le Canada, comme bon nombre de pays développés, a défini la prestation de soins axés sur la personne comme un objectif en matière de soins de santé. Le présent rapport compare les expériences des Canadiens à celles d'adultes de 10 autres pays développés. Il brosse ainsi un portrait évocateur de la capacité des systèmes de santé du Canada à répondre aux besoins et aux attentes des patients.

Les Canadiens continuent de faire état de temps d'attente plus longs que les adultes des autres pays pour voir un médecin ou un spécialiste ou pour une visite à l'urgence. Cependant, une fois les soins médicaux reçus, ils sont généralement satisfaits de leurs dispensateurs habituels et de la coordination des soins entre les dispensateurs dans des proportions semblables ou supérieures à la moyenne internationale.

Certains résultats doivent faire l'objet d'un examen plus approfondi, notamment ceux selon lesquels les Canadiens sont de plus grands utilisateurs de certains services de santé (p. ex. aux services d'urgence, aux médicaments, aux consultations de médecins) que les adultes de la plupart des autres pays et selon lesquels les Canadiens à faible revenu doivent surmonter plus d'obstacles financiers pour accéder aux soins. Enfin, le rapport rend compte de variations dans les résultats, tant au Canada que d'un pays à l'autre. Il permet donc d'explorer les politiques et pratiques exemplaires qui ont été mises en place dans les provinces et pays ayant obtenu les meilleurs résultats.

Le tableau ci-dessous présente un sommaire des résultats canadiens par thème comparativement aux moyennes internationales. Le chiffre dans chaque cellule représente le nombre de mesures dont les résultats sont supérieurs à la moyenne, identiques à la moyenne et inférieurs à la moyenne des 11 pays du Fonds du Commonwealth pour chaque thème.

Tableau 1 Nombre de mesures dont les résultats sont supérieurs à la moyenne, identiques à la moyenne ou inférieurs à la moyenne, selon le thème

Thème	Supérieurs à la moyenne	Identiques à la moyenne	Inférieurs à la moyenne
Accès rapide aux soins de santé	1	0	7
Obstacles financiers à l'accès aux soins	2	0	3
Soins axés sur la personne	11	10	7

Accès rapide aux soins de santé

La performance du Canada continue d'être inférieure à la moyenne internationale en ce qui concerne l'accès rapide aux soins de santé. La plupart des Canadiens (93 %) ont un médecin régulier ou un endroit régulier de soins. Cependant, ils déclarent généralement un temps d'attente plus long pour l'obtention de soins médicaux que les adultes de pays comparables. Le fait que les Canadiens consultent plus souvent un médecin que les résidents des autres pays explique peut-être ces temps d'attente plus longs.

- Seuls 43 % des Canadiens ont pu obtenir un rendez-vous le jour même ou le suivant à leur endroit régulier de soins la dernière fois qu'ils ont eu besoin de soins médicaux — ce pourcentage est le plus faible parmi tous les pays.
- Seuls 34 % des Canadiens ont été en mesure de recevoir des soins le soir ou la fin de semaine sans se rendre au service d'urgence. Les résultats de certaines provinces (Ontario et Alberta) se rapprochent toutefois de la moyenne internationale (43 %) en ce qui oncerne l'accès aux soins après les heures de travail.
- En général, les Canadiens estiment que la rapidité d'accès aux soins primaires ne s'est pas améliorée au fil du temps. Cette observation va à l'encontre de ce que les médecins de soins primaires ont signalé dans le cadre de l'Enquête internationale de 2015 du Fonds du Commonwealth.
- Les Canadiens se rendent plus souvent au service d'urgence que les résidents des autres pays et ils attendent plus longtemps avant d'y obtenir des soins. Le Canada présente en effet le plus haut pourcentage de patients ayant dû attendre au moins 4 heures au service d'urgence.
- Le Canada affiche également les temps d'attente les plus élevés pour les services de spécialistes ou une chirurgie non urgente parmi les 11 pays. En effet, les temps d'attente pour la consultation d'un spécialiste sont significativement plus longs dans chacune des provinces canadiennes.

Obstacles financiers à l'accès aux soins

Les Canadiens signalent peu d'obstacles financiers au chapitre de l'accès aux services médicaux assurés en vertu de la *Loi canadienne sur la santé*. Ils sont toutefois plus susceptibles que les résidents des autres pays de ne pas acheter un médicament prescrit ou de ne pas aller chez le dentiste en raison des coûts.

- Par rapport à la moyenne internationale, les Canadiens sont moins nombreux à avoir omis un rendez-vous médical, un examen ou un traitement médical en raison des coûts.
- Un Canadien sur 10 — soit un taux supérieur à la moyenne internationale — a déclaré ne pas avoir acheté un médicament prescrit ou avoir sauté une dose en raison des coûts. En dépit des obstacles financiers, le recours aux médicaments d'ordonnance est plus

marqué au Canada que dans la plupart des pays sondés. En effet, 58 % des Canadiens ont déclaré prendre un ou plusieurs médicaments d'ordonnance alors que la moyenne internationale se chiffre à 52 %.

- Plus du quart des Canadiens (28 %) disent avoir omis une visite chez le dentiste en raison des coûts, comparativement à un adulte sur 5 pour l'ensemble des pays.
- Les Canadiens dont le revenu est inférieur à la moyenne doivent plus fréquemment surmonter des obstacles financiers pour accéder aux services de santé que ceux à revenu moyen ou à revenu supérieur à la moyenne. Selon d'autres études, les frais de déplacement pour le rendez-vous médical ou la prise de congé peuvent s'avérer un obstacle pour les Canadiens à faible revenu[1].
- Les Canadiens de moins de 65 ans sont plus portés à s'inquiéter de leur capacité à payer le logement et à se procurer des repas nutritifs que leurs homologues de la plupart des autres pays. Les jeunes adultes canadiens ont plus d'obstacles financiers à surmonter pour accéder aux médicaments et aux soins dentaires.

Soins axés sur la personne

Une fois la visite effectuée, les Canadiens sont généralement satisfaits des soins médicaux dispensés par leur médecin régulier ou fournis à leur endroit régulier de soins. Toutefois, ils ne voient pas leur système de santé d'un œil aussi favorable.

- Près de 3 Canadiens sur 4 estiment que les soins fournis par leur médecin régulier sont de très grande qualité ou excellents. Toutefois, 55 % sont également d'avis que dans l'ensemble, des changements fondamentaux doivent être apportés au système de santé.
- Les Canadiens déclarent des expériences plus positives que la moyenne internationale en ce qui concerne plusieurs aspects liés à leur médecin régulier : il connaît leurs antécédents médicaux, leur permet de participer à la prise de décisions médicales et fournit des explications faciles à comprendre.
- Sur le plan de la promotion de la santé et de la prévention des maladies, les Canadiens discutent plus souvent de saines habitudes de vie avec leurs dispensateurs de soins primaires — en particulier en Alberta, au Manitoba et en Ontario — que les résidents de la plupart des autres pays.
- Dans l'ensemble, les résultats du Canada sont semblables à la moyenne internationale en ce qui concerne l'expérience des patients lors d'un séjour à l'hôpital. La plupart des Canadiens estiment aussi que la planification des congés est efficace. Ils indiquent que le personnel organise les soins de suivi et qu'il fournit des instructions écrites concernant les symptômes à surveiller une fois à la maison.
- Les résultats révèlent que la coordination des soins entre les dispensateurs réguliers et les spécialistes pourrait être améliorée dans tous les pays. Dans une proportion semblable à celle de la moyenne internationale, un Canadien sur 5 a indiqué que son médecin régulier ne semblait pas au fait des soins que lui avait dispensés le spécialiste.

À propos du présent rapport

L'Enquête internationale de 2016 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé porte sur les opinions et les expériences de la population générale adulte (18 ans et plus) dans 11 pays développés. Le présent rapport donne un aperçu de la situation au Canada. Il examine les variations au pays, compare les expériences canadiennes à celles de pays semblables et analyse les tendances au fil du temps.

Pour une meilleure mise en contexte, ce rapport fait également référence à de l'information provenant de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et d'autres sources. Consultez la section Références à la fin du présent document.

Des tableaux de données supplémentaires sont accessibles en ligne. Ces tableaux fournissent des réponses plus détaillées aux questions abordées dans le présent rapport, ainsi qu'à d'autres questions. Les fichiers de données contenant tous les résultats du sondage peuvent être fournis aux chercheurs qui soumettent une demande par écrit à cmwf@icis.ca. Un recueil de graphiques, qui contient la même information que le présent rapport en format visuel, est également accessible sur le site Web de l'ICIS.

Interprétation des résultats

L'ICIS a appliqué des méthodes statistiques pour déterminer si les résultats canadiens et provinciaux différaient significativement de la moyenne des 11 pays. Tout au long du présent rapport, les résultats sont décrits comme étant supérieurs à la moyenne, identiques à la moyenne ou inférieurs à la moyenne.

Des résultats supérieurs à la moyenne internationale sont souhaitables; des résultats inférieurs à la moyenne indiquent souvent que des améliorations s'imposent.

La taille des échantillons dans certaines provinces est beaucoup plus petite que dans d'autres, ce qui se traduit en des marges d'erreur plus grandes. Par conséquent, 2 provinces peuvent avoir des résultats numériques identiques qui ont une signification différente par rapport à la moyenne internationale.

Les échantillons les plus fiables sont ceux du Québec et de l'Ontario, en raison du financement public supplémentaire fourni par ces 2 provinces. Le taux de réponse global au Canada se chiffre à 21,4 %.

Accès rapide aux soins de santé

La plupart des Canadiens (93 %) ont un médecin régulier ou un endroit régulier de soins, mais ont de la difficulté à accéder au système de santé au moment opportun.

Il est difficile d'obtenir un rendez-vous le jour même ou le jour suivant au Canada[i]

La dernière fois que vous avez été malade ou que vous avez eu besoin de soins médicaux, dans quelle mesure avez-vous pu obtenir rapidement un rendez-vous le jour même ou le jour suivant pour voir un médecin ou une infirmière? Résultats des pays en ordre croissant

Canada, 43 % (inférieur à la moyenne); Norvège, 43 %; Suède, 49 %; États-Unis, 51 %; Allemagne, 53 %; France, 56 %; Suisse, 57 %; Royaume-Uni, 57 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 57 %; Australie, 67 %; Nouvelle-Zélande, 76 %; Pays-Bas, 77 %

Tableau 2 Rendez-vous le jour même ou le suivant, tendance au fil du temps

Pays	2010	2013	2016
Canada	42 %	38 %	43 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	62 %	55 %	57 %

La tendance au fil du temps est relativement stable au Canada.

Au Canada, l'accès à des soins après les heures de travail demeure en deçà de la moyenne[ii]

Est-ce très facile ou plutôt facile d'obtenir des soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié sans vous rendre au service d'urgence? Résultats des pays en ordre croissant

Suède, 24 %; Canada, 34 % (inférieur à la moyenne); France, 35 %; Allemagne, 36 %; Suisse, 41 %; États-Unis, 42 %; Royaume-Uni, 43 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 43 %; Norvège, 49 %; Australie, 49 %; Nouvelle-Zélande, 53 %; Pays-Bas, 72 %

i. La méthodologie de 2016 est un peu différente, parce qu'elle exclut les répondants qui n'ont pas tenté de prendre un rendez-vous avec un médecin. Cette information n'était pas disponible dans les années antérieures.
ii. Les personnes qui n'ont pas tenté de prendre un rendez-vous après les heures de travail sont exclues du dénominateur.

Tableau 3 Accès aux soins après les heures de travail, tendance au fil du temps

Pays	2010	2013	2016
Canada	34 %	36 %	34 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	46 %	45 %	43 %

La tendance au fil du temps est relativement stable au Canada.

Les médecins canadiens font état d'un accès plus rapide aux soins, mais les patients ne sont pas du même avis[2-6]

Tableau 4 Possibilité d'obtenir un rendez-vous le jour même ou le suivant, point de vue des patients et des médecins

Population	2009 ou 2010	2012 ou 2013	2015 ou 2016
Patients qui ont dit pouvoir obtenir un rendez-vous le jour même ou le suivant	42 %	38 %	43 %
Médecins de soins primaires qui ont dit que la plupart (au moins 60 %) de leurs patients pouvaient obtenir un rendez-vous le jour même ou le suivant	39 %	45 %	53 %

Remarque
Les patients ont été sondés en 2010, 2013 et 2016, tandis que les médecins l'ont été en 2009, 2012 et 2015.

Les médecins affirment qu'il est plus facile d'accéder aux soins de santé, mais les patients ne sont pas du même avis.

Tableau 5 Accès aux soins après les heures de travail, point de vue des patients et des médecins

Population	2009 ou 2010	2012 ou 2013	2015 ou 2016
Patients qui ont dit qu'il était facile ou plutôt facile d'accéder à des soins médicaux après les heures de travail sans devoir se rendre au service d'urgence d'un hôpital	34 %	36 %	34 %
Médecins de soins primaires qui disent avoir pris des mesures pour que les patients aient accès à des soins après les heures de travail	43 %	45 %	48 %

Remarque
Les patients ont été sondés en 2010, 2013 et 2016, tandis que les médecins l'ont été en 2009, 2012 et 2015.

Les médecins affirment qu'il est plus facile d'accéder aux soins de santé, mais les patients ne sont pas du même avis.

La communication avec les médecins est moins facile au Canada

59 % des Canadiens reçoivent toujours ou souvent une réponse le jour même lorsqu'ils appellent leur médecin régulier pour un problème médical.

Lorsque vous communiquez avec le bureau de votre médecin pour un problème de santé durant les heures régulières de consultation, obtenez-vous toujours ou souvent une réponse le jour même? Résultats des pays en ordre croissant

Canada, 59 % (inférieur à la moyenne); Suède, 61 %; Norvège, 65 %; Royaume-Uni, 68 %; États-Unis, 68 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 72 %; Nouvelle-Zélande, 74 %; Pays-Bas, 75 %; Suisse, 76 %; Australie, 76 %; Allemagne, 79 %; France, 86 %

Tableau 6 Reçoivent toujours ou souvent une réponse à un problème de santé par téléphone le jour même, tendance au fil du temps

Pays	2013	2016
Canada	60 %	59 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	68 %	72 %

La tendance au fil du temps est relativement stable au Canada.

La rapidité d'accès aux soins primaires varie d'une province à l'autre

La plupart des provinces obtiennent des résultats inférieurs à la moyenne internationale. Toutefois, certaines provinces font état d'un accès plus rapide aux soins réguliers.

En mesure d'obtenir un rendez-vous le jour même ou le jour suivant pour voir un médecin ou une infirmière : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 34 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 30 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 34 % (inférieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 33 % (inférieur à la moyenne); Québec, 39 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 44 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 47 % (inférieur à la moyenne); Saskatchewan, 49 % (identique à la moyenne); Alberta, 48 % (inférieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 44 % (inférieur à la moyenne); Canada, 43 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 57 %

Très facile ou plutôt facile d'obtenir des soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié sans se rendre au service d'urgence d'un hôpital : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 16 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 25 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 26 % (inférieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 35 % (inférieur à la moyenne); Québec, 27 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 40 % (identique à la moyenne); Manitoba, 34 % (inférieur à la moyenne); Saskatchewan, 32 % (inférieur à la moyenne); Alberta, 42 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 27 % (inférieur à la moyenne); Canada, 34 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 43 %

Reçoivent toujours ou souvent une réponse le jour même lorsqu'ils appellent leur médecin régulier pour un problème médical : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 61 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 70 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 64 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 50 % (inférieur à la moyenne); Québec, 54 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 62 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 57 % (inférieur à la moyenne); Saskatchewan, 51 % (inférieur à la moyenne); Alberta, 58 % (inférieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 64 % (identique à la moyenne); Canada, 59 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 72 %

Les Canadiens font état d'un accès plus rapide aux soins de santé mentale que les résidents des autres pays

Un répondant canadien sur 4 dit avoir été en proie à une détresse émotionnelle (sous forme d'anxiété ou de profonde tristesse) au cours des 2 dernières années, une situation avec laquelle il a eu de la difficulté à composer seul (inférieur à la moyenne).

Les Canadiens en proie à une détresse émotionnelle ont été plus nombreux — 59 % — à obtenir de l'aide professionnelle au moment où ils en avaient besoin (supérieur à la moyenne internationale de 54 %).

Les Canadiens sont de grands utilisateurs des services d'urgence

Adultes qui ont eu recours à un service d'urgence au cours des 2 dernières années : résultats des pays en ordre décroissant

Canada, 41 % (inférieur à la moyenne); Suède, 37 %; États-Unis, 35 %; France, 33 %; Suisse, 30 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 27 %; Norvège, 26 %; Royaume-Uni, 24 %; Nouvelle-Zélande, 23 %; Australie, 22 %; Pays-Bas, 20 %; Allemagne, 11 %

Tableau 7 Utilisation du service d'urgence au cours des 2 dernières années, tendance au fil du temps

Pays	2010	2013	2016
Canada	44 %	40 %	41 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	30 %	29 %	27 %

La tendance au fil du temps est relativement stable au Canada.

Bon nombre de Canadiens ont recours au service d'urgence parce qu'ils ne peuvent obtenir de rendez-vous avec leur médecin régulier

La dernière fois que vous êtes allé au service d'urgence de l'hôpital, était-ce pour une affection qui, selon vous, aurait pu être traitée par les médecins qui travaillent là où vous recevez habituellement vos soins médicaux, si ces derniers avaient été disponibles? Résultats des pays en ordre décroissant

États-Unis, 47 %; Allemagne, 42 %; Canada, 41 % (inférieur à la moyenne); Norvège, 40 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 34 %; Pays-Bas, 33 %; Suède, 32 %; Nouvelle-Zélande, 31 %; Suisse, 30 %; Royaume-Uni, 29 %; Australie, 28 %; France, 20 %

Qu'en est-il de l'expérience des Canadiens dans les milieux urbains par rapport aux milieux ruraux?

Régions urbaines du Canada, 37 %; régions rurales du Canada, 56 %

Le saviez-vous?

Dans les régions rurales du Canada, le service d'urgence est parfois le seul endroit où le patient peut recevoir des soins qui, en régions urbaines, sont offerts dans des cabinets de médecine familiale[7].

Le Canada affiche une légère amélioration au chapitre des visites au service d'urgence potentiellement évitables

La dernière fois que vous êtes allé au service d'urgence de l'hôpital, était-ce pour une affection qui, selon vous, aurait pu être traitée par les médecins qui travaillent là où vous recevez habituellement vos soins médicaux, si ces derniers avaient été disponibles?

Tableau 8 Utilisation du service d'urgence pour une affection qui aurait pu être traitée par le médecin habituel, s'il avait été disponible, tendance au fil du temps

Pays	2010	2013	2016
Canada	45 %	46 %	41 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	35 %	33 %	34 %

La tendance au fil du temps s'est légèrement améliorée au Canada.

Sources des visites potentiellement évitables aux services d'urgence identifiées dans une étude antérieure de l'ICIS[8]

En 2013-2014, plus de 1,4 million de visites dans les services d'urgence du Canada étaient potentiellement évitables ou concernaient un problème de santé pouvant être traité dans un cabinet de médecin ou une clinique.

Près de la moitié de ces visites au service d'urgence étaient dues à l'un des problèmes suivants :

- infection aiguë des voies respiratoires supérieures (13 %)
- traitement par antibiotiques (13 %)
- mal de gorge (8 %)
- otite (7 %)
- soins post-chirurgicaux, comme le changement d'un pansement (5 %)

Le Canada affiche les temps d'attente au service d'urgence les plus longs

29 % des Canadiens disent avoir attendu au moins 4 heures lors de leur dernière visite au service d'urgence.

Patients qui ont affirmé avoir attendu 4 heures ou plus : résultats des pays en ordre décroissant

Canada, 29 % (inférieur à la moyenne); Suède, 20 %; Norvège, 13 %; États-Unis, 11 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 11 %; Australie, 10 %; Nouvelle-Zélande, 10 %; Royaume-Uni, 8 %; Suisse, 7 %; Pays-Bas, 4 %; Allemagne, 3 %; France, 1 %

Ventilation des résultats du Canada pour les temps d'attente

Jamais traité ou est parti sans être traité, 1 % (identique à la moyenne); moins d'une heure, 35 % (inférieur à la moyenne); une à moins de 4 heures, 34 % (identique à la moyenne); 4 heures ou plus, 29 % (inférieur à la moyenne)

Le recours au service d'urgence varie d'une province à l'autre

Remarque : Des résultats supérieurs à la moyenne internationale sont souhaitables; des résultats inférieurs à la moyenne indiquent souvent que des améliorations s'imposent.

Adultes canadiens qui ont eu recours à un service d'urgence au cours des 2 dernières années : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 44 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 44 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 46 % (inférieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 58 % (inférieur à la moyenne); Québec, 38 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 40 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 41 % (inférieur à la moyenne); Saskatchewan, 35 % (identique à la moyenne); Alberta, 46 % (inférieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 42 % (inférieur à la moyenne); Canada, 41 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 27 %

Adultes canadiens qui ont attendu au moins 4 heures lors de leur dernière visite au service d'urgence : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 39 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 28 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 26 % (inférieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 28 % (inférieur à la moyenne); Québec, 51 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 24 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 30 % (inférieur à la moyenne); Saskatchewan, 15 % (identique à la moyenne); Alberta, 22 % (inférieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 17 % (identique à la moyenne); Canada, 29 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 11 %

Adultes canadiens qui sont allés au service d'urgence pour une affection qui aurait pu être traitée par les médecins où ils reçoivent habituellement leurs soins médicaux, si ces derniers avaient été disponibles : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 49 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 60 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 48 % (inférieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 52 % (inférieur à la moyenne); Québec, 41 % (identique à la moyenne); Ontario, 44 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 40 % (identique à la moyenne); Saskatchewan, 43 % (identique à la moyenne); Alberta, 30 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 36 % (identique à la moyenne); Canada, 41 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 34 %

Le Canada affiche les temps d'attente les plus longs pour la consultation d'un spécialiste et la situation ne s'améliore pas

Patients qui, au cours des 2 dernières années, ont attendu au moins 4 semaines avant de voir un spécialiste, après qu'on leur ait conseillé ou qu'ils aient décidé d'en voir un : résultats des pays en ordre décroissant

Canada, 56 % (inférieur à la moyenne); Norvège, 52 %; Nouvelle-Zélande, 44 %; Suède, 42 %; Royaume-Uni, 37 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 36 %; France, 36 %; Australie, 35 %; Allemagne, 25 %; États-Unis, 24 %; Pays-Bas, 23 %; Suisse, 22 %

Tableau 9 Temps d'attente pour consulter un spécialiste, tendance au fil du temps

Pays	2010	2013	2016
Canada	56 %	57 %	56 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	35 %	32 %	36 %

La tendance au fil du temps est relativement stable au Canada.

Dans chaque province, le temps d'attente pour voir un spécialiste est significativement plus long que la moyenne internationale

Remarque: Des résultats supérieurs à la moyenne internationale sont souhaitables; des résultats inférieurs à la moyenne indiquent souvent que des améliorations s'imposent.

Patients qui, au cours des 2 dernières années, ont attendu au moins 4 semaines avant de voir un spécialiste, après qu'on leur ait conseillé ou qu'ils aient décidé d'en voir un : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 67 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 55 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 48 % (inférieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 62 % (inférieur à la moyenne); Québec, 59 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 57 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 62 % (inférieur à la moyenne); Saskatchewan, 48 % (inférieur à la moyenne); Alberta, 49 % (inférieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 51 % (inférieur à la moyenne); Canada, 56 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 36 %

Le Canada affiche des temps d'attente plus longs que la moyenne pour toutes les chirurgies non urgentes

Patients qui ont attendu au moins 4 mois avant de subir une chirurgie non urgente au cours des 2 dernières années : résultats des pays en ordre décroissant

Canada, 18 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Zélande, 15 %; Norvège, 15 %; Royaume-Uni, 12 %; Suède, 12 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 9 %; Australie, 8 %; Suisse, 6 %; Pays-Bas, 4 %; États-Unis, 3 %; France, 2 %; Allemagne, 0 %

Temps d'attente médians pour les interventions prioritaires en 2014

Chirurgie de la cataracte : Canada, 48 jours; moyenne du Fonds du Commonwealth, 73 jours
Arthroplastie de la hanche : Canada, 87 jours; moyenne du Fonds du Commonwealth, 100 jours
Arthroplastie du genou : Canada, 98 jours; moyenne du Fonds du Commonwealth, 126 jours

Remarque : Le temps d'attente médian pour la moyenne du Fonds du Commonwealth est calculé à l'aide des données des pays suivants : Australie, Canada, Norvège, Nouvelle-Zélande et Royaume-Uni.

Le Canada s'en tire mieux du côté des interventions prioritaires (cataracte, hanche et genou). Toutefois, ces interventions représentent moins de la moitié des chirurgies non urgentes au Canada[9] (données non publiées, Système national d'information sur les soins ambulatoires et Base de données sur la morbidité hospitalière, ICIS).

Obstacles financiers à l'accès aux soins

Les Canadiens signalent peu d'obstacles financiers en ce qui concerne l'accès aux soins médicaux en général. Ils font toutefois état d'obstacles financiers supérieurs à la moyenne quant à l'achat de médicaments prescrits et aux visites chez le dentiste. Dans l'ensemble, ils indiquent aussi avoir davantage de soucis financiers.

Les Canadiens s'inquiètent de leur capacité à payer le loyer ou l'hypothèque, en particulier les plus jeunes

Personnes chez qui la crainte de ne pas avoir assez d'argent pour payer le loyer ou l'hypothèque suscite généralement ou continuellement de l'inquiétude ou du stress (au cours des 12 derniers mois) : résultats des pays en ordre décroissant

États-Unis, 16 %; Suisse, 12 %; Canada, 12 % (inférieur à la moyenne); Pays-Bas, 11 %; Australie, 9 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 9 %; Suède, 8 %; Nouvelle-Zélande, 7 %; Royaume-Uni, 7 %; Norvège, 6 %; France, 4 %; Allemagne, 3 %

Tableau 10 Personnes qui s'inquiètent souvent ou continuellement de ne pas avoir assez d'argent pour payer le loyer ou l'hypothèque, par groupe d'âge

Groupe d'âge	Canada	Moyenne du Fonds du Commonwealth
18 à 24 ans	10 %	9 %
25 à 34 ans	17 %	10 %
35 à 49 ans	15 %	10 %
50 à 64 ans	11 %	9 %
65 ans et plus	7 %	6 %

Les jeunes adultes canadiens (25 à 34 ans) se font plus de souci au sujet de leur capacité à payer le loyer ou l'hypothèque que les Canadiens des autres groupes d'âge.

L'insécurité alimentaire est un problème chez les jeunes adultes canadiens

Tableau 11 Personnes qui craignent souvent ou continuellement de ne pas avoir assez d'argent pour s'acheter des repas nutritifs, par groupe d'âge

Groupe d'âge	Canada	Moyenne du Fonds du Commonwealth
18 à 24 ans	7 %	8 %
25 à 34 ans	17 %	9 %
35 à 49 ans	14 %	8 %
50 à 64 ans	12 %	8 %
65 ans et plus	9 %	6 %

Pourcentage des ménages en situation d'insécurité alimentaire au Canada, provinces et territoires, 2011-2012 : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest[10]

Terre-Neuve-et-Labrador, 8 %; Île-du-Prince-Édouard, 11 %; Nouvelle-Écosse, 12 %; Nouveau-Brunswick, 10 %; Québec, 8 %; Ontario, 8 %; Manitoba, 8 %; Saskatchewan, 8 %; Alberta, 8 %; Colombie-Britannique, 8 %; Yukon, 12 %; Territoires du Nord-Ouest, 14 %; Nunavut, 37 %; Canada, 8 %

Peu de Canadiens se heurtent à des obstacles financiers en ce qui concerne l'accès aux soins assurés en vertu de la *Loi canadienne sur la santé*

N'ont pas consulté de médecin pour un problème médical en raison des coûts au cours des 12 derniers mois : résultats des pays en ordre décroissant

États-Unis, 22 %; Suisse, 16 %; Nouvelle-Zélande, 14 %; Australie, 9 %; France, 9 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 9 %; Canada, 6 % (supérieur à la moyenne); Norvège, 5 %; Royaume-Uni, 4 %; Pays-Bas, 3 %; Suède, 3 %; Allemagne, 3 %

N'ont pas effectué un examen médical, un traitement ou une visite de suivi en raison des coûts au cours des 12 derniers mois : résultats des pays en ordre décroissant

États-Unis, 19 %; France, 12 %; Suisse, 10 %; Nouvelle-Zélande, 10 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 7 %; Australie, 7 %; Canada, 6 % (supérieur à la moyenne); Allemagne, 5 %; Norvège, 4 %; Pays-Bas, 4 %; Suède, 3 %; Royaume-Uni, 3 %

Un plus grand nombre de Canadiens se heurtent à des obstacles financiers en ce qui concerne l'accès aux soins dentaires et aux médicaments d'ordonnance

Ont omis d'acheter un médicament prescrit ou ont sauté des doses de leur médicament en raison des coûts au cours des 12 derniers mois : résultats des pays en ordre décroissant

États-Unis, 18 %; Canada, 10 % (inférieur à la moyenne); Suisse, 9 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 6 %; Australie, 6 %; Nouvelle-Zélande, 6 %; Suède, 6 %; Pays-Bas, 4 %; France, 4 %; Norvège, 3 %; Allemagne, 3 %; Royaume-Uni, 2 %

N'ont pas reçu de soins dentaires ou subi d'examen dentaire en raison des coûts au cours des 12 derniers mois : résultats des pays en ordre décroissant

États-Unis, 32 %; Canada, 28 % (inférieur à la moyenne); France, 23 %; Nouvelle-Zélande, 22 %; Australie, 21 %; Suisse, 21 %; Norvège, 20 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 20 %; Suède, 19 %; Allemagne, 14 %; Royaume-Uni, 11 %; Pays-Bas, 11 %

En dépit des obstacles financiers, le recours aux médicaments d'ordonnance est plus marqué au Canada que dans la plupart des autres pays

58 % des adultes canadiens indiquent consommer un ou plusieurs médicaments d'ordonnance de façon régulière.

Adultes qui consomment un ou plusieurs médicaments d'ordonnance de façon régulière : résultats des pays en ordre décroissant

Norvège, 59 %; Canada, 58 % (inférieur à la moyenne); États-Unis, 57 %; Allemagne, 53 %; Pays-Bas, 52 %; Suède, 52 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 52 %; Nouvelle-Zélande, 49 %; France, 48 %; Suisse, 48 %; Royaume-Uni, 47 %; Australie, 46 %

Le taux de polypharmacie est plus élevé au Canada que dans les autres pays sondés par le Fonds du Commonwealth.

Un Canadien sur 5 dit prendre au moins 4 médicaments d'ordonnance de façon régulière (inférieur à la moyenne du Fonds du Commonwealth, qui s'élève à une personne sur 6).

Les jeunes adultes signalent plus d'obstacles financiers à l'accès aux médicaments et aux soins dentaires que les adultes des autres groupes d'âge

Tableau 12 N'ont pas reçu de soins dentaires ou subi d'examen dentaire en raison des coûts au cours des 12 derniers mois, par groupe d'âge

Groupe d'âge	Canada	Moyenne du Fonds du Commonwealth
18 à 24 ans	27 %	19 %
25 à 34 ans	38 %	26 %
35 à 49 ans	30 %	23 %
50 à 64 ans	27 %	21 %
65 ans et plus	20 %	12 %

Médicament prescrit non acheté ou prescription non respectée (doses sautées) en raison des coûts au cours des 12 derniers mois, 18 à 64 ans par rapport à 65 ans et plus

18 à 64 ans : Canada, 12 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 7 %
65 ans et plus : Canada, 4 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 4 %

Remarque : Les personnes âgées de 65 ans et plus ont droit à une assurance médicaments dans l'ensemble des provinces et des territoires canadiens.

Les obstacles financiers sont plus marqués chez les Canadiens à faible revenu en ce qui concerne l'accès à tous les types de soins

Tableau 13 Obstacles financiers à l'accès aux soins selon le niveau de revenu

Obstacle	Revenu inférieur à la moyenne	Revenu supérieur à la moyenne
N'a pas effectué un examen médical, un traitement ou un suivi	9 %	3 %
N'a pas consulté un médecin en dépit d'un problème médical	11 %	3 %
N'a pas acheté un médicament prescrit ou fait exécuter une ordonnance	17 %	4 %
N'a pas effectué une visite chez le dentiste	41 %	17 %

Les personnes dont le revenu est inférieur à la moyenne disent avoir plus d'obstacles financiers que les autres.

Soins axés sur la personne

Les Canadiens sont généralement satisfaits des soins médicaux dispensés par leur médecin régulier ou fournis à leur endroit régulier de soins, mais ils ne voient pas leur système de santé d'un œil aussi favorable.

La coordination des soins s'améliore au Canada et dans les autres pays, mais elle continue de soulever des difficultés.

La plupart des Canadiens ont un médecin régulier ou un endroit régulier de soins

85 % des Canadiens ont un médecin habituel.
93 % des Canadiens ont un médecin habituel ou un endroit de soins habituel.

Personnes qui disent avoir un médecin qu'elles consultent habituellement pour leurs soins de santé : résultats des pays en ordre croissant

Suède, 42 %; États-Unis, 77 %; Royaume-Uni, 81 %; Canada, 85 % (identique à la moyenne); Suisse, 85 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 85 %; Australie, 86 %; Nouvelle-Zélande, 89 %; Norvège, 95 %; Allemagne, 98 %; Pays-Bas, 99 %; France, 99 %

Les Canadiens sont satisfaits de leur médecin habituel, mais pas de la façon dont le système fonctionne

Dans l'ensemble, comment qualifieriez-vous la qualité des soins médicaux que vous avez reçus dans votre cabinet médical ou clinique habituel(le) au cours des 12 derniers mois (2016)? Résultats des pays pour les réponses *Soins excellents ou très bons* en ordre croissant

Suède, 39 %; Allemagne, 54 %; France, 60 %; Pays-Bas, 62 %; Norvège, 63 %; Suisse, 64 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 65 %; Royaume-Uni, 70 %; Australie, 72 %; États-Unis, 73 %; Canada, 74 % (supérieur à la moyenne); Nouvelle-Zélande, 79 %

Comment qualifieriez-vous les soins de santé de façon globale dans votre pays? Résultats des pays pour les réponses *Soins excellents ou très bons* en ordre croissant

États-Unis, 26 %; Suède, 39 %; Canada, 45 % (inférieur à la moyenne); Allemagne, 49 %; Norvège, 50 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 51 %; Pays-Bas, 51 %; France, 52 %; Nouvelle-Zélande, 58 %; Australie, 59 %; Royaume-Uni, 63 %; Suisse, 66 %

La plupart des Canadiens estiment qu'il faut apporter des changements fondamentaux au système de santé pour en améliorer le fonctionnement

Lequel des énoncés suivants correspond à votre opinion globale du système de santé? Résultats du Canada selon l'énoncé

Globalement, le système est assez efficace et seuls quelques petits changements sont nécessaires pour le rendre plus efficace : 35 % (inférieur à la moyenne)

Notre système de soins de santé a ses bons côtés, mais il a besoin de changements fondamentaux pour être plus efficace : 55 % (inférieur à la moyenne)

Notre système de soins de santé est tellement inefficace qu'il a besoin d'être entièrement rebâti : 9 % (inférieur à la moyenne)

Je ne sais pas : 2 % (identique à la moyenne)

Opinion globale du système de santé — il fonctionne bien et seuls des changements mineurs sont nécessaires pour l'améliorer : résultats des pays en ordre croissant

États-Unis, 19 %; Suède, 31 %; Canada, 35 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Zélande, 41 %; Pays-Bas, 43 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 44 %; Australie, 44 %; Royaume-Uni, 44 %; France, 54 %; Suisse, 58 %; Norvège, 59 %; Allemagne, 60 %

Les perceptions du système de santé varient d'une province à l'autre

Y a-t-il un médecin chez qui vous allez habituellement pour vos soins médicaux? Résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 85 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 92 % (supérieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 85 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 88 % (identique à la moyenne); Québec, 75 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 92 % (supérieur à la moyenne); Manitoba, 83 % (identique à la moyenne); Saskatchewan, 79 % (identique à la moyenne); Alberta, 84 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 83 % (identique à la moyenne); Canada, 85 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 85 %

Dans l'ensemble, comment qualifieriez-vous la qualité des soins médicaux que vous avez reçus dans votre cabinet médical ou clinique habituel(le) au cours des 12 derniers mois (2016)? Résultats des provinces pour les réponses *Soins excellents ou très bons* selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 76 % (supérieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 77 % (supérieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 78 % (supérieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 76 % (supérieur à la moyenne); Québec, 66 % (identique à la moyenne); Ontario, 76 % (supérieur à la moyenne); Manitoba, 75 % (supérieur à la moyenne); Saskatchewan, 75 % (supérieur à la moyenne); Alberta, 78 % (supérieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 77 % (supérieur à la moyenne); Canada, 74 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 65 %

Comment qualifieriez-vous les soins de santé de façon globale dans votre pays? Résultats des provinces pour les réponses *Soins excellents ou très bons* selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 48 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 44 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 52 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 40 % (inférieur à la moyenne); Québec, 26 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 52 % (identique à la moyenne); Manitoba, 46 % (identique à la moyenne); Saskatchewan, 43 % (identique à la moyenne); Alberta, 54 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 52 % (identique à la moyenne); Canada, 45 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 51 %

Globalement, vous estimez que le système est assez efficace et que seuls quelques petits changements sont nécessaires pour le rendre plus efficace : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 35 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 35 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 38 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 29 % (inférieur à la moyenne); Québec, 22 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 38 % (identique à la moyenne); Manitoba, 39 % (identique à la moyenne); Saskatchewan, 41 % (identique à la moyenne); Alberta, 38 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 43 % (identique à la moyenne); Canada, 35 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 44 %

Les Canadiens font davantage appel aux médecins pour obtenir des soins que les résidents des autres pays

À l'exception de votre médecin habituel, y a-t-il une infirmière ou un autre membre du corps médical qui participe régulièrement à vos soins de santé (p. ex. pour discuter de vos résultats d'examens et de vos plans de traitement ou pour vous fournir des conseils concernant votre santé)? Résultats des pays en ordre croissant

Suisse, 17 %; Canada, 22 % (inférieur à la moyenne); Norvège, 22 %; Australie, 27 %; France, 29 %; Pays-Bas, 30 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 31 %; Suède, 32 %; États-Unis, 35 %; Nouvelle-Zélande, 41 %; Royaume-Uni, 42 %; Allemagne, 44 %

Consultations de médecin par habitant[9]

Canada, 7,6; moyenne du Fonds du Commonwealth, 5,8

Nombre de médecins par 1 000 habitants[9]

Canada, 2,5; moyenne du Fonds du Commonwealth, 3,5

Remarque : La moyenne du Fonds du Commonwealth est calculée à l'aide des données des pays suivants : Allemagne, Australie, Canada, États-Unis, Finlande, France, Norvège, Nouvelle-Zélande, Royaume-Uni et Suède.

Les Canadiens sont plus satisfaits de leurs interactions avec leurs médecins réguliers que les patients des autres pays

Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, dans quelle mesure votre médecin régulier ou l'équipe médicale connaît toujours les renseignements importants concernant vos antécédents médicaux?

Canada, 63 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 57 %

Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, dans quelle mesure votre médecin régulier ou l'équipe médicale passe toujours suffisamment de temps avec vous?

Canada, 57 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 55 %

Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, dans quelle mesure votre médecin régulier ou l'équipe médicale vous permet toujours de participer autant que vous le souhaitez aux décisions concernant vos soins et vos traitements?

Canada, 63 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 56 %

Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, dans quelle mesure votre médecin régulier ou l'équipe médicale vous explique toujours les choses de façon à ce que vous les compreniez?

Canada, 70 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 63 %

Les Canadiens sont plus portés à parler de saines habitudes de vie dans le cadre de la prestation de soins

Au cours des 2 dernières années, avez-vous discuté d'une alimentation et d'un régime équilibrés avec votre médecin ou un autre membre de l'équipe médicale de l'endroit où vous recevez habituellement des soins médicaux? Résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 48 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 53 % (supérieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 53 % (supérieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 55 % (supérieur à la moyenne); Québec, 38 % (identique à la moyenne); Ontario, 56 % (supérieur à la moyenne); Manitoba, 59 % (supérieur à la moyenne); Saskatchewan, 47 % (identique à la moyenne); Alberta, 61 % (supérieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 44 % (identique à la moyenne); Canada, 50 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 40 %

Au cours des 2 dernières années, avez-vous discuté d'activité physique ou de sport avec votre médecin ou un autre membre de l'équipe médicale de l'endroit où vous recevez habituellement des soins médicaux? Résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 37 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 49 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 55 % (supérieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 54 % (supérieur à la moyenne); Québec, 43 % (identique à la moyenne); Ontario, 60 % (supérieur à la moyenne); Manitoba, 65 % (supérieur à la moyenne); Saskatchewan, 45 % (identique à la moyenne); Alberta, 62 % (supérieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 58 % (supérieur à la moyenne); Canada, 55 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 42 %

Au cours des 2 dernières années, avez-vous discuté des risques pour la santé associés au tabagisme et des moyens de cesser de fumer avec votre médecin ou un autre membre de l'équipe médicale de l'endroit où vous recevez habituellement des soins médicaux? Résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 57 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 62 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 65 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 68 % (identique à la moyenne); Québec, 61 % (supérieur à la moyenne); Ontario, 79 % (supérieur à la moyenne); Manitoba, 71 % (supérieur à la moyenne); Saskatchewan, 58 % (identique à la moyenne); Alberta, 79 % (supérieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 57 % (identique à la moyenne); Canada, 71 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 50 %

Au cours des 2 dernières années, avez-vous discuté de la consommation d'alcool avec votre médecin ou un autre membre de l'équipe médicale de l'endroit où vous recevez habituellement des soins médicaux? Résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 10 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 21 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 14 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 15 % (identique à la moyenne); Québec, 18 % (identique à la moyenne); Ontario, 26 % (supérieur à la moyenne); Manitoba, 28 % (supérieur à la moyenne); Saskatchewan, 14 % (identique à la moyenne); Alberta, 32 % (supérieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 22 % (identique à la moyenne); Canada, 23 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 19 %

Au cours des 2 dernières années, avez-vous discuté des aspects de votre vie qui vous inquiètent ou sont source de stress avec votre médecin ou un autre membre de l'équipe médicale de l'endroit où vous recevez habituellement des soins médicaux? Résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 28 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 35 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 30 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 29 % (identique à la moyenne); Québec, 28 % (identique à la moyenne); Ontario, 38 % (supérieur à la moyenne); Manitoba, 38 % (supérieur à la moyenne); Saskatchewan, 31 % (identique à la moyenne); Alberta, 40 % (supérieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 36 % (identique à la moyenne); Canada, 35 % (supérieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 28 %

Les Canadiens sont plus susceptibles de passer en revue leurs médicaments avec un professionnel de la santé

77 % des Canadiens qui prennent au moins 2 médicaments d'ordonnance ont passé en revue leurs médicaments avec un médecin, une infirmière ou un pharmacien au cours des 2 dernières années : résultats des pays en ordre croissant

France, 45 %; Norvège, 55 %; Suède, 58 %; Suisse, 63 %; Allemagne, 66 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 68 %; Nouvelle-Zélande, 71 %; Pays-Bas, 72 %; Australie, 75 %; Canada, 77 % (supérieur à la moyenne); Royaume-Uni, 79 %; États-Unis, 82 %

Le saviez-vous?

L'examen des médicaments est un aspect important de la sécurité des patients. En 2010-2011, près de 47 000 Canadiens ont été hospitalisés en raison d'une réaction indésirable à un médicament (données non publiées, Base de données sur les congés des patients et Base de données sur la morbidité hospitalière, ICIS).

Les Canadiens sont moins nombreux à pouvoir accéder en ligne à des renseignements sur la santé

Ont téléchargé ou consulté en ligne des renseignements sur leur santé, tels que des résultats d'examens ou de tests de laboratoire, au cours des 2 dernières années : résultats des pays en ordre croissant

Allemagne, 4 %; Australie, 5 %; Canada, 6 % (inférieur à la moyenne); Royaume-Uni, 7 %; Nouvelle-Zélande, 7 %; Suisse, 8 %; Suède, 10 %; Pays-Bas, 10 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 11 %; Norvège, 12 %; États-Unis, 25 %; France, 27 %

Ont envoyé un courriel au bureau de leur médecin pour une raison médicale au cours des 2 dernières années : résultats des pays en ordre croissant

Canada, 4 % (inférieur à la moyenne); Royaume-Uni, 5 %; Pays-Bas, 5 %; Nouvelle-Zélande, 6 %; Allemagne, 6 %; Suisse, 7 %; Norvège, 7 %; Suède, 8 %; Australie, 8 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 8 %; États-Unis, 12 %; France, 24 %

L'accès en ligne à des renseignements personnels sur la santé est faible dans la plupart des provinces

Ont téléchargé ou consulté en ligne des renseignements sur leur santé, tels que des résultats d'examens ou de tests de laboratoire : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 1 % (inférieur à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 1 % (inférieur à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 6 % (inférieur à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 2 % (inférieur à la moyenne); Québec, 6 % (inférieur à la moyenne); Ontario, 6 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 2 % (inférieur à la moyenne); Saskatchewan, 1 % (inférieur à la moyenne); Alberta, 4 % (inférieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 14 % (identique à la moyenne); Canada, 6 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 11 %

Le saviez-vous?

En Colombie-Britannique, 730 000 utilisateurs sont actuellement inscrits au service my ehealth qui leur permet d'accéder à des rapports provenant de laboratoires privés et publics en consultation externe (communication par courriel, 25 octobre 2016, Excelleris).

La performance du Canada en matière de soins axés sur la personne est semblable à la moyenne internationale

En pensant à votre dernier séjour à l'hôpital, avez-vous participé autant que vous l'auriez souhaité aux décisions concernant vos soins et traitements? *Oui, vraiment*

Canada, 58 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 61 %

Durant ce séjour à l'hôpital, à quelle fréquence les médecins vous ont-ils traité avec courtoisie et respect? *Toujours*

Canada, 73 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 73 %

Durant ce séjour à l'hôpital, à quelle fréquence le personnel infirmier vous a-t-il traité avec courtoisie et respect? *Toujours*

Canada, 65 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 71 %

L'expérience des patients hospitalisés varie d'une province à l'autre

Remarque : La taille de l'échantillon de la Saskatchewan était inférieure à 30. Veuillez interpréter avec prudence.

En pensant à votre dernier séjour à l'hôpital, avez-vous participé autant que vous l'auriez souhaité aux décisions concernant vos soins et traitements? Résultats des provinces pour la réponse *Oui, vraiment* selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 68 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 61 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 41 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 61 % (identique à la moyenne); Québec, 66 % (identique à la moyenne); Ontario, 51 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 50 % (identique à la moyenne); Saskatchewan, 65 % (identique à la moyenne); Alberta, 63 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 56 % (identique à la moyenne); Canada, 58 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 61 %

Durant ce séjour à l'hôpital, à quelle fréquence les médecins vous ont-ils traité avec courtoisie et respect? Résultats des provinces pour la réponse *Toujours* selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 77 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 67 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 56 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 74 % (identique à la moyenne); Québec, 85 % (supérieur à la moyenne); Ontario, 68 % (identique à la moyenne); Manitoba, 72 % (identique à la moyenne); Saskatchewan, 83 % (identique à la moyenne); Alberta, 64 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 79 % (identique à la moyenne); Canada, 73 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 73 %

Durant ce séjour à l'hôpital, à quelle fréquence le personnel infirmier vous a-t-il traité avec courtoisie et respect? Résultats des provinces pour la réponse *Toujours* selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 59 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 51 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 52 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 62 % (identique à la moyenne); Québec, 84 % (supérieur à la moyenne); Ontario, 60 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 58 % (identique à la moyenne); Saskatchewan, 71 % (identique à la moyenne); Alberta, 48 % (inférieur à la moyenne); Colombie-Britannique, 67 % (identique à la moyenne); Canada, 65 % (inférieur à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 71 %

La plupart des patients estiment que leur congé de l'hôpital a été bien planifié

Lorsque vous avez quitté l'hôpital, quelqu'un a-t-il discuté avec vous de la raison pour laquelle chacun de vos médicaments vous avait été prescrit?

Canada, 83 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 82 %

Lorsque vous avez quitté l'hôpital, 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?

Canada, 73 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 73 %

Lorsque vous avez quitté l'hôpital, avez-vous reçu des instructions par écrit sur ce que vous deviez faire une fois de retour chez vous et sur les symptômes à surveiller?

Canada, 75 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 74 %

La communication entre les spécialistes et les médecins réguliers pourrait être améliorée dans la plupart des pays

Le spécialiste n'avait pas les renseignements médicaux de base ou les résultats des examens de votre médecin régulier au sujet des raisons de votre visite : résultats des pays en ordre décroissant

France, 22 %; Suisse, 19 %; Suède, 18 %; États-Unis, 17 %; Pays-Bas, 16 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 15 %; Norvège, 14 %; Canada, 13 % (identique à la moyenne); Royaume-Uni, 13 %; Allemagne, 13 %; Australie, 11 %; Nouvelle-Zélande, 8 %

Après que vous ayez vu le spécialiste, votre médecin régulier n'avait pas l'air d'avoir été informé des soins que vous aviez reçus de la part du spécialiste : résultats des pays en ordre décroissant

Norvège, 29 %; États-Unis, 23 %; Suède, 23 %; France, 21 %; Canada, 21 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 19 %; Pays-Bas, 18 %; Suisse, 17 %; Australie, 16 %; Allemagne, 15 %; Nouvelle-Zélande, 14 %; Royaume-Uni, 11 %

La performance en matière de communication entre les spécialistes et les médecins réguliers varie d'une province à l'autre

Le spécialiste n'avait pas les renseignements médicaux de base de votre médecin attitré au sujet des raisons de votre visite : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 10 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 17 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 11 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 8 % (supérieur à la moyenne); Québec, 13 % (identique à la moyenne); Ontario, 14 % (identique à la moyenne); Manitoba, 23 % (identique à la moyenne); Saskatchewan, 9 % (identique à la moyenne); Alberta, 11 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 16 % (identique à la moyenne); Canada, 13 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth,15 %

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 : résultats des provinces selon l'ordre géographique est-ouest

Terre-Neuve-et-Labrador, 22 % (identique à la moyenne); Île-du-Prince-Édouard, 15 % (identique à la moyenne); Nouvelle-Écosse, 12 % (identique à la moyenne); Nouveau-Brunswick, 16 % (identique à la moyenne); Québec, 21 % (identique à la moyenne); Ontario, 23 % (inférieur à la moyenne); Manitoba, 30 % (inférieur à la moyenne); Saskatchewan, 19 % (identique à la moyenne); Alberta, 21 % (identique à la moyenne); Colombie-Britannique, 14 % (identique à la moyenne); Canada, 21 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 19 %

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

Remarque : Des résultats supérieurs à la moyenne internationale sont souhaitables; des résultats inférieurs à la moyenne indiquent souvent que des améliorations s'imposent.

Vous avez reçu des renseignements contradictoires de la part de différents médecins ou professionnels de la santé : résultats des pays en ordre décroissant

Norvège, 20 %; Suède, 20 %; États-Unis, 17 %; Canada, 17 % (inférieur à la moyenne); Suisse, 16 %; Nouvelle-Zélande, 15 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 14 %; Australie, 13 %; Royaume-Uni, 12 %; France, 9 %; Allemagne, 8 %; Pays-Bas, 8 %

Vos résultats d'examen ou vos dossiers médicaux n'étaient pas disponibles au moment de votre rendez-vous médical : résultats des pays en ordre décroissant

Canada, 13 %; États-Unis, 11 %; Suède, 8 %; Canada, 8 % (identique à la moyenne); moyenne du Fonds du Commonwealth, 8 %; Norvège, 7 %; Nouvelle-Zélande, 7 %; Royaume-Uni, 6 %; Allemagne, 6 %; Suisse, 6 %; Pays-Bas, 5 %; Australie, 5 %

Des médecins ont demandé un examen médical qui n'était pas nécessaire, selon vous, parce que l'examen avait déjà été fait : résultats des pays en ordre décroissant

France, 20 %; États-Unis, 11 %; Suisse, 9 %; moyenne du Fonds du Commonwealth, 7 %; Australie, 6 %; Allemagne, 6 %; Norvège, 6 %; Canada, 6 % (supérieur à la moyenne); Royaume-Uni, 5 %; Suède, 5 %; Nouvelle-Zélande, 4 %; Pays-Bas, 3 %

Progrès réalisés à l'échelle internationale en vue de réduire les problèmes de coordination des soins

Tableau 14 Vous avez reçu des renseignements contradictoires de la part de différents médecins ou professionnels de la santé, tendance au fil du temps

Pays	2010	2013	2016
Canada	20 %	15 %	17 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	18 %	15 %	14 %

La tendance au fil du temps s'est légèrement améliorée au Canada.

Tableau 15 Vos résultats d'examen ou vos dossiers médicaux n'étaient pas disponibles au moment de votre rendez-vous médical, tendance au fil du temps

Pays	2010	2013	2016
Canada	11 %	11 %	8 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	9 %	9 %	8 %

La tendance au fil du temps s'est légèrement améliorée au Canada.

Tableau 16 Des médecins ont demandé un examen médical qui n'était pas nécessaire, selon vous, parce que l'examen avait déjà été fait, tendance au fil du temps

Pays	2010	2013	2016
Canada	8 %	7 %	6 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth	10 %	10 %	7 %

La tendance au fil du temps s'est légèrement améliorée au Canada.

Remerciements et notes méthodologiques

Remerciements

Le financement de base de l'Enquête internationale de 2016 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé réalisée auprès d'adultes de 11 pays a été fourni par le Fonds du Commonwealth. Les organismes suivants de l'extérieur du Canada ont également participé au financement :

Bureau d'information sur la santé de la Nouvelle-Galles du Sud (Australie); ministère de la Santé et des Services sociaux de l'État de Victoria (Australie); Haute autorité de santé (France); Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés (France); Institut pour l'assurance de la qualité et la transparence des soins de santé (IQTIG) (Allemagne); Institut scientifique pour la qualité des soins de santé de l'Université Radboud de Nimègue (Pays-Bas); ministère néerlandais de la Santé, du Bien-être et des Sports (Pays-Bas); Centre norvégien d'information de l'Institut norvégien de santé publique; ministère suédois de la Santé et des Affaires sociales; Agence suédoise d'analyse des soins et des services de santé (Vårdanalys); Office fédéral de la santé publique de la Suisse; et organismes d'autres pays partenaires.

Au Canada, les organismes suivants ont fourni du financement pour que l'échantillon canadien soit élargi : Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), l'Institut des services et des politiques de la santé (ISPS) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), Commissaire à la santé et au bien-être du Québec et Qualité des services de santé Ontario (QSSO).

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

- Dr Mike Benigeri, consultant, Commissaire à la santé et au bien-être du Québec
- Dr Alan Katz, directeur, Centre manitobain des politiques en matière de santé, Université du Manitoba
- Dre Gail Dobell, directrice, Mesure du rendement, Qualité des services de santé Ontario
- Michelina Mancuso, directrice exécutive à l'évaluation du rendement, Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick
- Annette McKinnon, représentante des patients
- Dr Jean-Frédéric Levesque, administrateur général, Bureau d'information sur la santé, Nouvelle-Galles du Sud, Australie

L'ICIS remercie tout particulièrement Lisa Corscadden, chercheuse principale, et Kim Sutherland, directrice principale, du Bureau d'information sur la santé de l'État australien de la Nouvelle-Galles du Sud pour leurs commentaires.

Veuillez noter 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 à remercier les membres de l'équipe principale de l'ICIS ainsi que ceux des autres sections de l'organisme qui ont participé à l'élaboration de ce projet. Parmi les membres de l'équipe principale qui ont contribué à la production de ce rapport figurent Gilles Fortin, Tracy Johnson, Christopher Kuchciak, Christina Lawand, Kathleen Morris, Geoff Paltser, David Paton, Sheril Perry, Alain Yao, Alison Ytsma, Jingbo Zhang et Annie Zhao.

Notes méthodologiques

L'Enquête internationale de 2016 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé a été menée auprès d'adultes dans 11 pays : Allemagne, Australie, Canada, États-Unis, France, Norvège, Nouvelle-Zélande, Pays-Bas, Royaume-Uni, Suède et Suisse.

Des notes méthodologiques détaillées, y compris une liste complète des taux de réponse dans tous les pays sondés, sont accessibles en ligne.

Au Canada, la firme Social Science Research Solutions (SSRS) a mené l'enquête par téléphone (lignes téléphoniques terrestres et cellulaires) auprès de 4 547 répondants entre mars et juin 2016. Les 3 territoires canadiens n'ont pas été inclus dans les résultats provinciaux en raison de la petite taille de leur échantillon. Au Québec et en Ontario, la taille des échantillons était plus grande en raison du financement supplémentaire accordé par des organismes provinciaux. Le taux de réponse global au Canada se chiffre à 21,4 %.

Tableau 17 Échantillons canadiens

Province ou territoire	Lignes téléphoniques terrestres	Cellulaires	Total	Répartition (%)
T.-N.-L.	177	76	253	6 %
Î.-P.-É.	172	79	251	6 %
N.-É.	184	69	253	6 %
N.-B.	192	59	251	6 %
Qc	741	261	1 002	22 %
Ont.	1 119	381	1 500	33 %
Man.	201	54	255	6 %
Sask.	170	81	251	6 %
Alb.	177	94	271	6 %
C.-B.	183	71	254	6 %
Yn	0	1	1	0 %
T.N.-O	0	1	1	0 %
Nun.	1	3	4	0 %
Total	3 317	1 230	4 547	100 %

Pondération des résultats

Les données d'enquête du Canada ont été pondérées pour chaque province selon l'âge, le sexe, le niveau de scolarité et le système téléphonique (téléphone de ligne terrestre selon la présence d'un ou plusieurs adultes dans le ménage; cellulaire seulement par rapport à l'usage combiné du téléphone de ligne terrestre et du cellulaire). Les données du Québec et de l'ensemble du Canada ont été pondérées en fonction de la connaissance des 2 langues officielles. Les données ont été pondérées à nouveau en fonction de la répartition géographique des résidents du Canada, selon les provinces et territoires.

Moyennes et tendances

Aux fins du présent rapport, nous avons calculé la moyenne pour le Fonds du Commonwealth 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 médiane des résultats provinciaux). Sauf indication contraire, les résultats ont été comparés avec les résultats des enquêtes précédentes du Fonds du Commonwealth.

Tests de signification

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

- si les résultats du Canada différaient significativement de la moyenne des 11 pays;
- si les résultats provinciaux différaient significativement de la moyenne internationale.

Pour calculer les variances et les intervalles de confiance, l'ICIS a utilisé des méthodes standards pour les variances des sommes et les différences dans les estimations calculées à partir d'échantillons aléatoires simples indépendants. De plus, l'ICIS s'est basé sur les effets du plan de sondage fournis par la firme SSRS pour ajuster correctement les variances en fonction des effets du plan et des ajustements de la pondération après l'enquête.

Taille de l'échantillon par province

Les résultats provinciaux sont marqués d'un astérisque quand le dénominateur associé à une question est inférieur à 30. Les résultats provinciaux doivent être interprétés avec prudence en raison de la petite taille des échantillons. Pour obtenir des précisions sur la taille des échantillons propres à chaque question, consultez les tableaux de données connexes sur le site Web de l'ICIS.

Échantillon de population

L'échantillon de population de cette année présentait des caractéristiques différentes de celles des échantillons canadiens utilisés lors d'enquêtes antérieures. Ces différences ressortent particulièrement dans les réponses relatives à l'autoévaluation de la santé. En effet, le Canada a obtenu des résultats supérieurs à la moyenne internationale pour cette mesure dans les enquêtes précédentes du Fonds du Commonwealth (et d'autres enquêtes internationales). Or en 2016, les Canadiens sont beaucoup moins nombreux (baisse de 11 %) à indiquer qu'ils sont en excellente ou en très bonne santé. On ne s'attend pas à ce que les caractéristiques des divers échantillons sélectionnés soient identiques d'une année à l'autre. Toutefois, le faible taux de réponse de cette année semble indiquer que les personnes sondées en 2016 ne présentaient pas les mêmes caractéristiques que celles sondées en 2013 ou en 2010.

Autoévaluation de l'état de santé (*excellent ou très bon*)

Canada : 2010, 61 %; 2013, 60 %; 2016, 49 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth : 2010, 52 %; 2013, 54 %; 2016, 51 %

Taux de réponse

Canada : 2010, 29 %; 2013, 24 %, 2016, 21 %
Moyenne du Fonds du Commonwealth : 2010, 28 %; 2013, 24 %; 2016, 25 %

Données démographiques par province

Nombre total de répondants

Terre-Neuve-et-Labrador, 253; Île-du-Prince-Édouard, 251; Nouvelle-Écosse, 253; Nouveau-Brunswick, 251; Québec, 1 002; Ontario, 1 500; Manitoba, 255; Saskatchewan, 251; Alberta, 271; Colombie-Britannique, 254; Canada, 4 541

Pourcentage d'hommes

Terre-Neuve-et-Labrador, 40 %; Île-du-Prince-Édouard, 41 %; Nouvelle-Écosse, 37 %; Nouveau-Brunswick, 39 %; Québec, 40 %; Ontario, 40 %; Manitoba, 38 %; Saskatchewan, 45 %; Alberta, 48 %; Colombie-Britannique, 45 %; Canada, 41 %

Pourcentage de femmes

Terre-Neuve-et-Labrador, 60 %; Île-du-Prince-Édouard, 59 %; Nouvelle-Écosse, 63 %; Nouveau-Brunswick, 61 %; Québec, 60 %; Ontario, 60 %; Manitoba, 62 %; Saskatchewan, 55 %; Alberta, 52 %; Colombie-Britannique, 55 %; Canada, 59 %

Pourcentage des 18 à 24 ans

Terre-Neuve-et-Labrador, 4 %; Île-du-Prince-Édouard, 6 %; Nouvelle-Écosse, 5 %; Nouveau-Brunswick, 5 %; Québec, 4 %; Ontario, 3 %; Manitoba, 5 %; Saskatchewan, 4 %; Alberta, 7 %; Colombie-Britannique, 4 %; Canada, 4 %

Pourcentage des 25 à 34 ans

Terre-Neuve-et-Labrador, 7 %; Île-du-Prince-Édouard, 9 %; Nouvelle-Écosse, 6 %; Nouveau-Brunswick, 11 %; Québec, 12 %; Ontario, 9 %; Manitoba, 11 %; Saskatchewan, 13 %; Alberta, 11 %; Colombie-Britannique, 8 %; Canada, 10 %

Pourcentage des 35 à 49 ans

Terre-Neuve-et-Labrador, 21 %; Île-du-Prince-Édouard, 16 %; Nouvelle-Écosse, 19 %; Nouveau-Brunswick, 16 %; Québec, 23 %; Ontario, 20 %; Manitoba, 20 %; Saskatchewan, 22 %; Alberta, 23 %; Colombie-Britannique, 19 %; Canada, 21 %

Pourcentage des 50 à 64 ans

Terre-Neuve-et-Labrador, 35 %; Île-du-Prince-Édouard, 34 %; Nouvelle-Écosse, 31 %; Nouveau-Brunswick, 38 %; Québec, 35 %; Ontario, 34 %; Manitoba, 25 %; Saskatchewan, 27 %; Alberta, 27 %; Colombie-Britannique, 29 %; Canada, 33 %

Pourcentage des 65 ans et plus

Terre-Neuve-et-Labrador, 30 %; Île-du-Prince-Édouard, 33 %; Nouvelle-Écosse, 37 %; Nouveau-Brunswick, 28 %; Québec, 25 %; Ontario, 32 %; Manitoba, 34 %; Saskatchewan, 33 %; Alberta, 30 %; Colombie-Britannique, 38 %; Canada, 31 %

Pourcentage des 18 ans et plus, âge exact non fourni

Terre-Neuve-et-Labrador, 2 %; Île-du-Prince-Édouard, 2 %; Nouvelle-Écosse, 2 %; Nouveau-Brunswick, 2 %; Québec, 1 %; Ontario, 3 %; Manitoba, 4 %; Saskatchewan, 1 %; Alberta, 1 %; Colombie-Britannique, 2 %; Canada, 2 %

Références

1. Société canadienne du cancer et Réseau canadien de lutte contre le cancer. *Plan d'action quinquennal pour l'allégement des répercussions financières du cancer au Canada*. 2012.

2. Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2009 International Health Policy Survey of Primary Care Physicians in Eleven Countries*. 2009.

3. Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2010 International Health Policy Survey in Eleven Countries*. 2010.

4. Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2012 International Health Policy Survey of Primary Care Physicians*. 2012.

5. Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2013 International Health Policy Survey in Eleven Countries*. 2013.

6. Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2015 International Health Policy Survey of Primary Care Physicians*. 2015.

7. Institut canadien d'information sur la santé. Près d'un patient sur 5 pourrait être soigné ailleurs qu'à l'urgence [communiqué]. 6 novembre 2014.

8. Institut canadien d'information sur la santé. *Sources des visites potentiellement évitables aux services d'urgence*. 2014.

9. Organisation de coopération et de développement économiques. Statistiques de l'OCDE sur la santé 2016. Consulté le 1er novembre 2016.

10. Statistique Canada. Tableau 105-0545 : Mesures de l'insécurité alimentaire du ménage, selon la disposition de vie, Canada, provinces et territoires, occasionnel (nombre). Consulté le 1er novembre 2016.

Bibliographie

Société canadienne du cancer et Réseau canadien de lutte contre le cancer. *Plan d'action quinquennal pour l'allégement des répercussions financières du cancer au Canada*. 2012.

Institut canadien d'information sur la santé. Près d'un patient sur 5 pourrait être soigné ailleurs qu'à l'urgence [communiqué]. 6 novembre 2014.

Institut canadien d'information sur la santé. *Sources des visites potentiellement évitables aux services d'urgence*. 2014.

Organisation de coopération et de développement économiques. Statistiques de l'OCDE sur la santé 2016. Consulté le 1er novembre 2016.

Statistique Canada. Tableau 105-0545 : Mesures de l'insécurité alimentaire du ménage, selon la disposition de vie, Canada, provinces et territoires, occasionnel (nombre). Consulté le 1er novembre 2016.

Fonds du Commonwealth. *Multinational Comparisons of Health Systems Data, 2013*. 2013.

Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2009 International Health Policy Survey of Primary Care Physicians in Eleven Countries*. 2009.

Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2010 International Health Policy Survey in Eleven Countries*. 2010.

Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2012 International Health Policy Survey of Primary Care Physicians*. 2012.

Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2013 International Health Policy Survey in Eleven Countries*. 2013.

Fonds du Commonwealth. *The Commonwealth Fund 2015 International Health Policy Survey of Primary Care Physicians*. 2015.

media@icis.ca

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

14344-1216