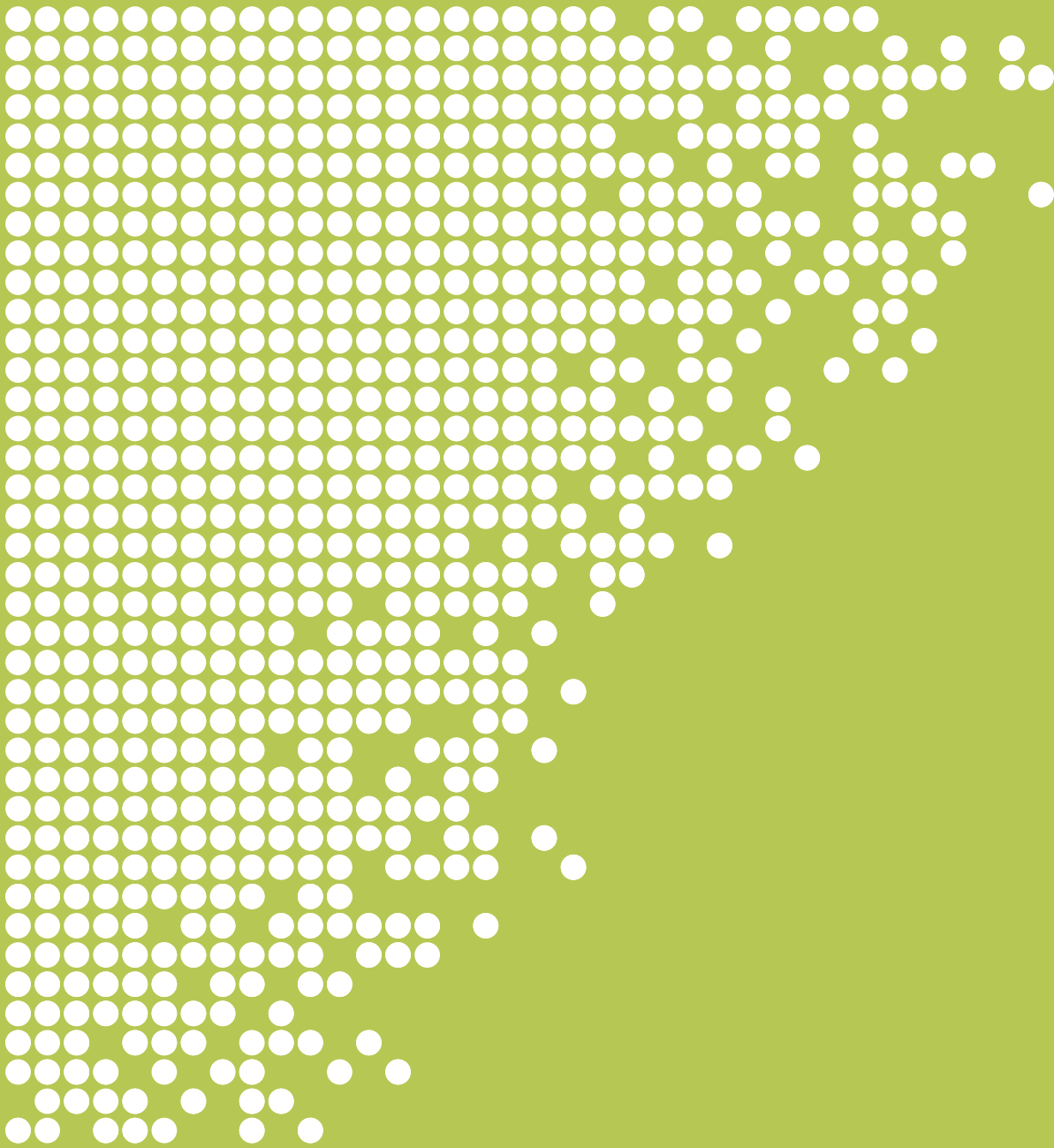




COMMISSAIRE À LA SANTÉ ET AU BIEN-ÊTRE

**PERCEPTIONS ET EXPÉRIENCES
DE SOINS DES PERSONNES
DE 55 ANS ET PLUS :
LE QUÉBEC COMPARÉ**

Résultats de l'enquête internationale
sur les politiques de santé
du Commonwealth Fund de 2014



COMMISSAIRE À LA SANTÉ ET AU BIEN-ÊTRE

**PERCEPTIONS ET EXPÉRIENCES
DE SOINS DES PERSONNES
DE 55 ANS ET PLUS :
LE QUÉBEC COMPARÉ**

Résultats de l'enquête internationale
sur les politiques de santé
du Commonwealth Fund de 2014

Le Commissaire à la santé et au bien-être a pour mission d'apporter un éclairage pertinent au débat public et à la prise de décision gouvernementale dans le but de contribuer à l'amélioration de l'état de santé et de bien-être des Québécoises et Québécois. Pour ce faire, il apprécie les résultats atteints par le système de santé et de services sociaux en s'intéressant aux différents facteurs qui ont une influence sur la santé et le bien-être, et ce, tout en intégrant les questions éthiques à son analyse. Il consulte les citoyens, les experts et les acteurs du système. Il informe le ministre de la Santé et des Services sociaux, l'Assemblée nationale et l'ensemble des citoyens du Québec, notamment sur les enjeux qui touchent le domaine de la santé et du bien-être. Il recommande au ministre des changements qui visent, entre autres, à accroître la performance du système.

Édition

Commissaire à la santé et au bien-être
1020, route de l'Église, bureau 700
Québec (Québec) G1V 3V9

Courriel : csbe@csbe.gouv.qc.ca

Le présent document est disponible en version électronique dans la section *Publications* du site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être : www.csbe.gouv.qc.ca.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2014
ISBN : 978-2-550-72182-6 (PDF)

© Gouvernement du Québec, 2014

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

Recherche et rédaction

Mike Benigeri
Expert-conseil

Collaboration

Olivier Sossa
Agent de recherche

Révision et édition

Anne-Marie Labbé

Graphisme

Concept de la couverture
Côté Fleuve

Grille intérieure et infographie
Pige Communication

TABLE DES MATIÈRES

Liste des tableaux	VI
Liste des figures	IX
Mot du commissaire	XIII
Introduction	1
Méthodologie	3
Échantillon	3
Questionnaire	4
Pondération	4
Présentation du rapport	7
Faits saillants	9
Perception relative au système de santé	9
Accès aux soins	10
Relation avec le médecin de famille	11
Coordination des soins	11
Expérience avec les médecins spécialistes	12
Médicaments	12
Expérience avec les soins hospitaliers	13
Soutien aux personnes ayant des limitations dans leurs activités quotidiennes	14
Gestion des maladies chroniques	15
Assurance privée et dépenses en santé	15
Planification de la fin de vie	15
Présentation des résultats	17
Perception du système de santé	18
Accès aux soins de santé	20
Relation avec le médecin de famille	32
Coordination des soins	48
Expérience avec les médecins spécialistes	54
Utilisation des médicaments	68
Erreurs médicales	76
Expérience avec les soins hospitaliers et les salles d'urgence	78
Activités de la vie quotidienne et soutien aux soins	88
Maladies chroniques	95
Soins préventifs	108
Aidants naturels	117
Planification de la fin de vie	123
Coûts des soins et assurance maladie	129
Prévision des besoins pour le futur	135
Conclusion	139

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Nombre de participants et taux de réponse pour les pays participants	3
Tableau 2	Nombre de répondants dans les provinces du Canada	3
Tableau 3	Caractéristiques des participants du Québec avant et après pondération	5
Tableau 4	Caractéristiques des participants du Québec et du reste du Canada après pondération	6
Tableau 5	Opinion générale relative au système de santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec	19
Tableau 6	Omission d'un médicament en raison du coût en fonction des caractéristiques des participants du Québec	21
Tableau 7	Omission d'une consultation chez le médecin en raison du coût en fonction des caractéristiques des participants du Québec	23
Tableau 8	Omission d'un test médical ou d'un traitement en raison du coût en fonction des caractéristiques des participants du Québec	25
Tableau 9	Omission d'une visite chez le dentiste en raison du coût en fonction des caractéristiques des participants du Québec	27
Tableau 10	Obtention de soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié en fonction des caractéristiques des participants du Québec	29
Tableau 11	Délai pour voir un médecin ou une infirmière en cas de besoin en fonction des caractéristiques des participants du Québec	31
Tableau 12	Médecin de famille ou lieu habituel pour les soins en fonction des caractéristiques des participants du Québec	33
Tableau 13	Réponse du cabinet médical le même jour à la suite d'un appel téléphonique en fonction des caractéristiques des participants du Québec	35
Tableau 14	Connaissance des antécédents médicaux du patient par le médecin de famille en fonction des caractéristiques des participants du Québec . .	37
Tableau 15	Temps consacré par le médecin de famille suffisant au moment des soins en fonction des caractéristiques des participants du Québec . . .	39
Tableau 16	Encouragement du médecin à poser des questions en fonction des caractéristiques des participants du Québec	41
Tableau 17	Explications claires de la part du médecin de famille en fonction des caractéristiques des participants du Québec	43
Tableau 18	Envoi d'un courriel au cabinet médical au cours des deux dernières années en fonction des caractéristiques des participants du Québec . .	45
Tableau 19	Désir de communiquer par courriel avec le cabinet médical en fonction des caractéristiques des participants du Québec	47
Tableau 20	Résultats des examens ou dossiers médicaux qui ne sont pas prêts au moment du rendez-vous médical en fonction des caractéristiques des participants du Québec	49
Tableau 21	Informations contradictoires de la part de différents médecins en fonction des caractéristiques des participants du Québec	51

Tableau 22	Examen médical non nécessaire en fonction des caractéristiques des participants du Québec	53
Tableau 23	Consultation d'un spécialiste durant les deux dernières années en fonction des caractéristiques des participants du Québec	55
Tableau 24	Délai pour voir un spécialiste en fonction des caractéristiques des participants du Québec	57
Tableau 25	Transfert d'informations du médecin de famille au spécialiste en fonction des caractéristiques des participants du Québec	59
Tableau 26	Transfert d'informations du spécialiste au médecin de famille en fonction des caractéristiques des participants du Québec	61
Tableau 27	Aide du médecin pour l'organisation ou la coordination des soins en fonction des caractéristiques des participants du Québec	63
Tableau 28	Choix de traitements proposés par le spécialiste en fonction des caractéristiques des participants du Québec	65
Tableau 29	Participation des patients aux décisions du spécialiste en fonction des caractéristiques des participants du Québec	67
Tableau 30	Nombre de médicaments prescrits en fonction des caractéristiques des participants du Québec	69
Tableau 31	Révision des médicaments par un professionnel de la santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec	71
Tableau 32	Explications sur les effets secondaires des médicaments prescrits en fonction des caractéristiques des participants du Québec	73
Tableau 33	Liste écrite de tous les médicaments prescrits en fonction des caractéristiques des participants du Québec	75
Tableau 34	Erreur médicale lors d'un traitement en fonction des caractéristiques des participants du Québec	77
Tableau 35	Hospitalisation au cours des deux dernières années en fonction des caractéristiques des participants du Québec	79
Tableau 36	Nombre de visites à l'urgence au cours des deux dernières années en fonction des caractéristiques des participants du Québec	86
Tableau 37	Évaluation de l'état de santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec	89
Tableau 38	Limitation dans les activités quotidiennes en fonction des caractéristiques des participants du Québec	91
Tableau 39	Prévalence des maladies chroniques en fonction des pays et des provinces	95
Tableau 40	Nombre de maladies chroniques en fonction des caractéristiques des participants du Québec	97
Tableau 41	Discussion sur les objectifs principaux pour traiter la maladie chronique en fonction des caractéristiques des participants du Québec	99
Tableau 42	Instructions claires sur les symptômes à surveiller en fonction des caractéristiques des participants du Québec	101
Tableau 43	Plan écrit pour aider à gérer les soins en fonction des caractéristiques des participants du Québec	103
Tableau 44	Contact d'un professionnel de la santé entre les visites en fonction des caractéristiques des participants du Québec	105

Tableau 45	Possibilité de contacter facilement un professionnel de la santé entre les visites en fonction des caractéristiques des participants du Québec	107
Tableau 46	Discussion avec le médecin de famille d'une alimentation et d'un régime équilibrés en fonction des caractéristiques des participants du Québec	109
Tableau 47	Discussion avec le médecin de famille sur l'activité physique en fonction des caractéristiques des participants du Québec	111
Tableau 48	Discussion avec le médecin de famille sur le stress en fonction des caractéristiques des participants du Québec	113
Tableau 49	Taux de tabagisme en fonction des caractéristiques des participants du Québec	115
Tableau 50	Soins ou assistance donnés au moins une fois par semaine à une personne en fonction des caractéristiques des participants du Québec	118
Tableau 51	Discussion sur les traitements à recevoir en cas de maladie grave en fonction des caractéristiques des participants du Québec	124
Tableau 52	Plan écrit pour les soins à recevoir en fin de vie en fonction des caractéristiques des participants du Québec	126
Tableau 53	Document écrit pour désigner quelqu'un qui prendra les décisions en matière de soins de santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec	128
Tableau 54	Couverture par une assurance maladie privée en fonction des caractéristiques des participants du Québec	130
Tableau 55	Difficulté à payer les factures de soins médicaux en fonction des caractéristiques des participants du Québec	132
Tableau 56	Dépenses privées en santé en fonction des caractéristiques des participants du Québec	134
Tableau 57	Prévision des besoins de soins pour le futur en fonction des caractéristiques des participants du Québec	136
Tableau 58	Probabilité d'avoir besoin de services de soutien ou de soins de longue durée en fonction des caractéristiques des participants du Québec	138

LISTE DES FIGURES

Figure 1	Opinion générale relative au système de santé en fonction des pays et des provinces	18
Figure 2	Omission d'un médicament en raison du coût en fonction des pays et des provinces	20
Figure 3	Omission d'une consultation chez le médecin en raison du coût en fonction des pays et des provinces	22
Figure 4	Omission d'un test médical ou d'un traitement en raison du coût en fonction des pays et des provinces	24
Figure 5	Omission d'une visite chez le dentiste en raison du coût en fonction des provinces canadiennes	26
Figure 6	Obtention de soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié en fonction des pays et des provinces	28
Figure 7	Délai pour voir un médecin ou une infirmière en cas de besoin en fonction des pays et des provinces	30
Figure 8	Médecin de famille ou lieu habituel pour les soins en fonction des pays et des provinces	32
Figure 9	Réponse du cabinet médical le même jour à la suite d'un appel téléphonique en fonction des pays et des provinces	34
Figure 10	Connaissance des antécédents médicaux du patient par le médecin de famille en fonction des pays et des provinces	36
Figure 11	Temps consacré par le médecin de famille suffisant au moment des soins en fonction des pays et des provinces	38
Figure 12	Encouragement du médecin à poser des questions en fonction des pays et des provinces	40
Figure 13	Explications claires de la part du médecin de famille en fonction des pays et des provinces	42
Figure 14	Envoi d'un courriel au cabinet médical au cours des deux dernières années en fonction des provinces canadiennes	44
Figure 15	Désir de communiquer par courriel avec le cabinet médical en fonction des provinces canadiennes	46
Figure 16	Résultats des examens ou dossiers médicaux qui ne sont pas prêts au moment du rendez-vous médical en fonction des pays et des provinces	48
Figure 17	Informations contradictoires de la part de différents médecins en fonction des pays et des provinces	50
Figure 18	Examen médical non nécessaire en fonction des pays et des provinces	52
Figure 19	Consultation d'un spécialiste durant les deux dernières années en fonction des pays et des provinces	54
Figure 20	Délai pour voir un spécialiste en fonction des pays et des provinces	56
Figure 21	Transfert d'informations du médecin de famille au spécialiste en fonction des pays et des provinces	58
Figure 22	Transfert d'informations du spécialiste au médecin de famille en fonction des pays et des provinces	60

Figure 23	Aide du médecin pour l'organisation ou la coordination des soins en fonction des pays et des provinces	62
Figure 24	Choix de traitements proposés par le spécialiste en fonction des pays et des provinces	64
Figure 25	Participation des patients aux décisions du spécialiste en fonction des pays et des provinces	66
Figure 26	Nombre de médicaments prescrits en fonction des pays et des provinces	68
Figure 27	Révision des médicaments par un professionnel de la santé en fonction des pays et des provinces	70
Figure 28	Explications sur les effets secondaires des médicaments prescrits en fonction des pays et des provinces	72
Figure 29	Liste écrite de tous les médicaments prescrits en fonction des pays et des provinces	74
Figure 30	Erreur médicale lors d'un traitement en fonction des pays et des provinces	76
Figure 31	Hospitalisation au cours des deux dernières années en fonction des pays et des provinces	78
Figure 32	Instructions écrites à la sortie de l'hôpital en fonction des pays et des provinces	80
Figure 33	Suivi à la sortie de l'hôpital en fonction des pays et des provinces	81
Figure 34	Explications sur les médicaments prescrits à la sortie de l'hôpital en fonction des pays et des provinces	82
Figure 35	Information sur les contacts à la sortie de l'hôpital en fonction des pays et des provinces	83
Figure 36	Médecin de famille informé des soins reçus à l'hôpital en fonction des pays et des provinces	84
Figure 37	Nombre de visites à l'urgence au cours des deux dernières années en fonction des pays et des provinces	85
Figure 38	Visite aux urgences pour une affection pouvant être traitée par un médecin de famille en fonction des pays et des provinces	87
Figure 39	Évaluation de l'état de santé en fonction des pays et des provinces	88
Figure 40	Limitation dans les activités quotidiennes en fonction des pays et des provinces	90
Figure 41	Aide d'une personne pour les activités quotidiennes en fonction des pays et des provinces	92
Figure 42	Aide rémunérée ou non pour les activités quotidiennes en fonction des pays et des provinces	93
Figure 43	Absence d'aide nécessaire pour les activités quotidiennes en raison du coût en fonction des pays et des provinces	94
Figure 44	Nombre de maladies chroniques en fonction des pays et des provinces	96
Figure 45	Discussion sur les objectifs principaux pour traiter la maladie chronique en fonction des pays et des provinces	98
Figure 46	Instructions claires sur les symptômes à surveiller en fonction des pays et des provinces	100

Figure 47	Plan écrit pour aider à gérer les soins en fonction des pays et des provinces	102
Figure 48	Contact d'un professionnel de la santé entre les visites en fonction des pays et des provinces	104
Figure 49	Possibilité de contacter facilement un professionnel de la santé entre les visites en fonction des pays et des provinces	106
Figure 50	Discussion avec le médecin de famille d'une alimentation et d'un régime équilibrés en fonction des pays et des provinces	108
Figure 51	Discussion avec le médecin de famille sur l'activité physique en fonction des pays et des provinces	110
Figure 52	Discussion avec le médecin de famille sur le stress en fonction des pays et des provinces	112
Figure 53	Taux de tabagisme en fonction des pays et des provinces	114
Figure 54	Discussion avec un professionnel de la santé sur le tabagisme en fonction des pays et des provinces	116
Figure 55	Soins ou assistance donnés au moins une fois par semaine à une personne en fonction des pays et des provinces	117
Figure 56	Soins ou assistance donnés à un membre de la famille en fonction des pays et des provinces	119
Figure 57	Nombre d'heures par semaine de soins ou d'assistance donnés à une personne en fonction des pays et des provinces	120
Figure 58	Besoin d'aide pour donner des soins à une personne sans l'avoir reçue en fonction des provinces canadiennes	121
Figure 59	Sentiment de détresse, de colère ou de dépression en donnant des soins à une personne en fonction des provinces canadiennes	122
Figure 60	Discussion sur les traitements à recevoir en cas de maladie grave en fonction des pays et des provinces	123
Figure 61	Plan écrit pour les soins à recevoir en fin de vie en fonction des pays et des provinces	125
Figure 62	Document écrit pour désigner quelqu'un qui prendra les décisions en matière de soins de santé en fonction des pays et des provinces	127
Figure 63	Couverture par une assurance maladie privée en fonction des provinces canadiennes	129
Figure 64	Difficulté à payer les factures de soins médicaux en fonction des pays et des provinces	131
Figure 65	Dépenses privées en santé en fonction des pays et des provinces	133
Figure 66	Prévision des besoins de soins pour le futur en fonction des provinces canadiennes	135
Figure 67	Probabilité d'avoir besoin de services de soutien ou de soins de longue durée en fonction des provinces canadiennes	137



MOT DU COMMISSAIRE

Le point de vue de ceux et celles qui ont recours aux services du système de santé et la confiance qu'ils lui témoignent sont des indices fort révélateurs de l'état de santé même du système. Leur prise en considération se révèle essentielle pour l'appréciation de la performance la plus juste et éclairée possible.

C'est pourquoi le Commissaire à la santé et au bien-être collabore chaque année aux enquêtes du Commonwealth Fund, et ce, depuis 2008. Ces enquêtes permettent de recueillir le point de vue de différents groupes cibles d'utilisateurs ou de médecins sur un cycle de trois ans, respectivement auprès des médecins de première ligne, de la population en général et des patients ayant les plus grands besoins en matière de soins de santé.

Ainsi, en 2011, ce sondage a été effectué auprès des patients ayant les plus grands besoins en matière de soins de santé. Trois années plus tard, pour l'édition de 2014, les résultats ont trait aux perceptions et expériences de soins des personnes de 55 ans et plus. Ce changement vise à alimenter le débat actuel sur les enjeux liés aux soins et services dans un contexte de vieillissement de la population.

Nous présentons donc une nouvelle parution de notre rapport contenant des données inédites et propres au Québec, comparées à celles d'autres provinces canadiennes et de différents pays participants.

C'est toujours avec empressement et enthousiasme que je partage les résultats originaux de cette enquête avec le plus grand nombre possible de lecteurs, dans l'espoir que ces derniers alimentent les échanges publics, de même que la réflexion des décideurs, et contribuent à l'amélioration continue du bien-être et de la santé de tous.

Le commissaire à la santé et au bien-être,



Robert Salois



INTRODUCTION

Le Commonwealth Fund est une organisation américaine à but non lucratif dont le mandat consiste à soutenir la prise de décision dans le domaine de la santé par la production de recherches comparatives sur les systèmes de santé.

Chaque année, le Commonwealth Fund mène une enquête internationale dans une dizaine de pays, soit auprès des médecins, soit auprès des patients. Ces enquêtes permettent d'évaluer les systèmes de soins des différents pays et de les comparer entre eux. Depuis 2008, le Commissaire à la santé et au bien-être a participé à la conception et au financement de sept de ces enquêtes, d'abord en partenariat avec le Conseil canadien de la santé, puis maintenant avec l'Institut canadien d'information sur la santé.

En 2014, le sondage international du Commonwealth Fund a permis de recueillir des informations auprès des **personnes de 55 ans et plus**. Habituellement, chaque thème de l'enquête est répété aux trois ans. En 2011, l'enquête a porté sur les personnes ayant les plus grands besoins de santé. Cependant, en 2014, l'enquête a ciblé les personnes de 55 ans et plus dans le but de contribuer à l'éclairage de différents enjeux liés aux soins et services dans un contexte de vieillissement de la population. Plusieurs organisations dans divers pays ont participé à cette étude. Au Canada, un soutien supplémentaire a été accordé par les organismes suivants : l'Institut canadien d'information sur la santé, l'Ontario Health Quality Council, l'Alberta Health Quality Council et le Commissaire à la santé et au bien-être. Ce dernier a financé un suréchantillonnage afin de pouvoir comparer le Québec avec les autres provinces canadiennes et les pays participants.

Le but du présent document est de rendre publiques les données spécifiques au Québec et de les comparer à d'autres contextes canadiens et internationaux pour en dégager certains constats quant aux perceptions et aux expériences de soins de la population. Ces données inédites permettent de témoigner de la perception de la population de 55 ans et plus à l'égard des résultats atteints par le système de santé et de services sociaux québécois.



MÉTHODOLOGIE

ÉCHANTILLON

Un sondage téléphonique a été réalisé auprès d'un échantillon aléatoire de personnes de 55 ans et plus. Un peu plus de 25 000 personnes, dans 11 pays, ont participé à l'enquête internationale du Commonwealth Fund de 2014. Les entrevues ont été réalisées du 4 mars 2014 au 28 mai 2014. Un suréchantillonnage a été effectué pour les provinces de l'Ontario, de l'Alberta et du Québec. Le tableau 1 contient le nombre de participants et le taux de réponse pour chacun des pays et le tableau 2, le nombre de répondants dans les provinces du Canada.

Tableau 1

NOMBRE DE PARTICIPANTS ET TAUX DE RÉPONSE
POUR LES PAYS PARTICIPANTS

Pays participants	N	Taux de réponse (%)
Canada	5 269	28
Australie	3 310	31
France	1 500	29
Allemagne	928	26
Pays-Bas	1 000	25
Nouvelle-Zélande	750	27
Norvège	1 000	16
Suède	7 206	23
Suisse	1 812	60
Royaume-Uni	1 000	23
États-Unis	1 755	24
Total	25 530	

Tableau 2

NOMBRE DE RÉPONDANTS
DANS LES PROVINCES DU CANADA

Provinces du Canada	N
Québec	1 006
Ontario	1 502
Alberta	953
Reste du Canada	1 808
Total	5 269

QUESTIONNAIRE

Le sondage, d'une durée d'environ 20 minutes, portait sur la confiance du public envers le système de santé ainsi que sur son expérience avec les services. Plus précisément, l'enquête a exploré les thèmes suivants :

- Perception relative au système de santé
- Accès aux soins
- Relation avec le médecin de famille et coordination des soins
- Expérience avec les médecins spécialistes
- Prescription de médicaments
- Expérience avec les soins hospitaliers
- Activités de la vie quotidienne et soins à domicile
- Maladies chroniques et prise en charge
- Soins préventifs
- Assurance privée et dépenses en santé
- Planification de la fin de vie et prévision des besoins pour le futur

PONDÉRATION

Les données ont été pondérées afin de refléter la population de 55 ans et plus dans chacun des pays. La pondération permet d'attribuer un poids à chacun des individus de l'échantillon en fonction de certaines variables dans le but de rendre l'échantillon le plus représentatif possible de la population. Les variables de pondération diffèrent d'un pays à l'autre. Au Canada, le sexe, l'âge, le niveau d'éducation, la connaissance des langues officielles et la province ont été utilisés afin de rendre l'échantillon comparable à la population du pays (selon les données du recensement de 2011). Le tableau 3 présente les caractéristiques des participants du Québec avant et après pondération.

Après pondération, la comparaison entre les participants du Québec et ceux du reste du Canada montre qu'il y a, chez les participants québécois, proportionnellement moins d'immigrants, moins de personnes avec un revenu élevé et moins de personnes avec une assurance privée. On note aussi que les répondants québécois déclarent moins souvent avoir une maladie chronique (tableau 4).

Tableau 3

CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC AVANT ET APRÈS PONDÉRATION

		Comparaison des participants		
		Avant pondération		Après pondération
		N	%	%
Sexe	Homme	337	33,5	46,0
	Femme	669	66,5	54,0
Âge	55 à 64 ans	454	45,1	46,4
	65 à 74 ans	338	33,6	29,7
	75 ans et plus	214	21,3	23,9
Langue	Français	913	90,8	90,2
	Anglais	93	9,2	9,8
Pays de naissance	Canada	907	90,5	90,2
	Autres	95	9,5	9,8
Revenu	Moins de 36 000 \$	310	38,2	36,9
	36 000 à 64 999 \$	240	29,6	31,9
	65 000 à 79 999 \$	152	18,7	19,3
	80 000 \$ et plus	109	13,4	12,0
Assurance privée	Oui	498	49,7	48,5
	Non	504	50,3	51,5
Médecin de famille	Oui	932	92,6	93,1
	Non	74	7,4	6,9
Maladie chronique	Aucune	302	30,1	29,0
	Une	299	29,8	29,4
	Deux et plus	403	40,1	41,6

Tableau 4

CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC ET DU RESTE DU CANADA
APRÈS PONDÉRATION

		Comparaison des participants (%)	
		Québec	Reste du Canada
Sexe	Homme	46,0	46,6
	Femme	54,0	53,4
Âge	55 à 64 ans	46,4	47,0
	65 à 74 ans	29,7	28,4
	75 ans et plus	23,9	24,5
Langue	Français	90,2	1,5
	Anglais	9,8	98,5
Pays de naissance	Canada	90,2	81,1
	Autres	9,8	18,9
Revenu	Moins de 36 000 \$	36,9	28,8
	36 000 à 64 999 \$	31,9	28,7
	65 000 à 79 999 \$	19,3	20,2
	80 000 \$ et plus	12,0	22,3
Assurance privée	Oui	48,5	55,7
	Non	51,5	44,3
Médecin de famille	Oui	93,1	96,8
	Non	6,9	3,2
Maladie chronique	Aucune	29,0	18,8
	Une	29,4	28,9
	Deux et plus	41,6	52,3

PRÉSENTATION DU RAPPORT

Le présent rapport reprend les grands volets de l'enquête et les réponses à chacune des questions posées¹. Les faits saillants sont d'abord exposés, puis la section *Présentation des résultats*² permet de comparer les réponses selon les provinces et pays participants et selon les caractéristiques des participants du Québec.

Pour comparer les réponses au sondage entre les différents groupes à l'étude, nous avons utilisé les tests de t ou du Chi2, selon la nature des variables. Les probabilités associées aux différents tests statistiques sont indiquées dans les tableaux, de la manière suivante :

- NS Non significatif
- * $p < 0,05$
- ** $p < 0,01$

La méthodologie complète de l'étude est décrite dans le rapport suivant : *Social Science Research Solutions. International Health Policy Survey 2014. Methodology Report*. Ce rapport a été publié en 2014 en Pennsylvanie.

1. Les questions présentées dans ce document reproduisent identiquement le libellé de celles posées aux participants de l'enquête.

2. À cause des arrondissements, il se peut que le total des pourcentages dans certaines figures soit légèrement inférieur ou supérieur à 100 %.



FAITS SAILLANTS

Pour la première fois, une enquête du Commonwealth Fund porte sur l'expérience de soins des personnes de 55 ans et plus. C'est un changement important par rapport à l'enquête de 2011, qui touchait les personnes présentant les plus grands besoins de santé. Les résultats de 2011 et 2014 ne peuvent donc pas être comparés.

Ce changement important a été apporté, car il était difficile de sélectionner de façon homogène les personnes présentant les plus grands besoins de santé dans les pays participants. Cela pouvait même introduire certains biais, comme comparer des populations ayant des besoins de santé qui ne sont pas équivalents. De plus, la sélection des personnes de 55 ans et plus a l'avantage de permettre une représentativité de différents groupes d'âge. Il est ainsi possible de documenter l'expérience de soins de certains groupes d'intérêt, en particulier les personnes de 75 ans et plus.

PERCEPTION RELATIVE AU SYSTÈME DE SANTÉ

Depuis plusieurs années déjà, les enquêtes du Commonwealth Fund révèlent que les répondants du Québec ont une opinion relativement négative de leur système de santé. En 2014, seulement un quart des Québécois de 55 ans et plus (23 %) pensaient que leur système fonctionne bien (contre 41 % en Ontario et 56 % au Royaume-Uni). Les problèmes d'accès vécus par la population québécoise expliqueraient en partie cette opinion négative.

En effet, l'analyse plus fine des résultats selon les groupes au sein des répondants québécois montre que les hommes, les personnes plus âgées et les personnes qui ont un médecin de famille ont une meilleure opinion du système de santé. Par contre, les personnes qui ont deux maladies chroniques et plus ont une moins bonne opinion du système de santé. Il semble donc que la réponse du système de santé soit moins satisfaisante pour les personnes qui requièrent plusieurs types de services et une bonne coordination entre ces services.

ACCÈS AUX SOINS

Globalement, l'accessibilité financière des soins de santé est relativement bonne au Québec, tant en ce qui concerne les médicaments que les examens médicaux, les traitements ou les visites chez un médecin. La proportion des personnes qui n'ont pas pu obtenir ces soins pour des raisons financières est relativement faible. On note toutefois que l'accessibilité financière est réduite pour les personnes à faible revenu et les personnes ayant plusieurs maladies chroniques.

Ainsi, 13 % des personnes à faible revenu (moins de 36 000 \$ par an) indiquent n'avoir pas pris un médicament d'ordonnance à cause de son coût dans la dernière année, comparativement à seulement 4 à 5 % pour les personnes ayant un revenu annuel plus élevé (36 000 \$ et plus). Le même phénomène est observé pour les visites chez le dentiste. Les personnes ayant un faible revenu annuel (moins de 36 000 \$) ont environ trois fois plus de risques d'avoir omis une visite chez le dentiste que les personnes ayant le revenu annuel le plus élevé (80 000 \$ et plus) (19,3 % contre 5,8 %).

On remarque également que les personnes qui ont au moins deux maladies chroniques ont deux fois plus de risques que les autres de ne pas avoir pris un médicament d'ordonnance à cause de son coût dans la dernière année (10 % contre 4 %). On peut penser que la barrière financière à l'accessibilité augmente lorsque les besoins des patients nécessitent la prise de plusieurs médicaments et donc un coût global de médicaments plus élevé.

Finalement, l'accès aux soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié demeure difficile au Québec pour 61 % des répondants (49 % en Ontario et 28 % au Royaume-Uni). C'est le résultat le plus défavorable parmi l'ensemble des provinces et pays participants. De plus, l'accès est également difficile en période régulière pour les Québécois. En effet, seulement 39 % des répondants mentionnent qu'en cas de besoin, ils peuvent voir un médecin ou une infirmière en clinique le même jour ou le lendemain. En Ontario, ce pourcentage atteint 47 % et au Royaume-Uni, 63 %. Ce manque d'accès aux soins médicaux de première ligne entraîne inévitablement une utilisation importante des urgences par la population québécoise, comme l'a d'ailleurs montré le Commissaire dans son rapport sur l'évolution de la situation des urgences au Québec³.

3. COMMISSAIRE À LA SANTÉ ET AU BIEN-ÊTRE (2014). *Les urgences au Québec: évolution de 2003-2004 à 2012-2013*, Québec, Gouvernement du Québec, 51 p.

RELATION AVEC LE MÉDECIN DE FAMILLE

Comme dans la majorité des pays, plus de 90 % des Québécois de 55 ans et plus déclarent avoir un médecin de famille. Selon les nombreuses données disponibles sur ce sujet, ce sont surtout les jeunes adultes au Québec qui ont moins souvent un médecin de famille. Cependant, comme il a été souligné dans la section précédente, le fait d'avoir un médecin de famille ne garantit pas un accès rapide en première ligne en cas de besoin.

Bien que l'accès au médecin de famille soit relativement difficile, les Québécois de 55 ans et plus ont une bonne relation avec leur médecin. En effet, la plupart des répondants (de 78 % à 93 %) indiquent que leur médecin connaît bien leurs antécédents médicaux, passe suffisamment de temps avec eux, les encourage à poser des questions et leur explique bien les choses. Ces résultats encourageants sont comparables à ceux de l'Ontario et des pays participants.

COORDINATION DES SOINS

Une bonne coordination des soins est importante non seulement pour le confort du patient, mais aussi pour sa santé. Une coordination déficiente peut causer des retards dans le processus de soins et des complications, en particulier chez les personnes les plus vulnérables. Or, certaines lacunes sont notées au Québec dans ce domaine. Selon la moitié des répondants québécois (50 %), il est déjà arrivé que le médecin de famille ne semble pas informé des soins reçus du spécialiste. Il s'agit là d'un résultat beaucoup plus défavorable qu'en Ontario (20 %) ou au Royaume-Uni (18 %).

Le problème de transfert d'informations est moins fréquent dans l'autre sens, c'est-à-dire du médecin de famille vers le spécialiste. En effet, seulement 26 % des répondants québécois affirment qu'il est déjà arrivé que le spécialiste n'ait pas les renseignements médicaux ou les résultats des examens du médecin de famille. C'est tout de même un résultat plus défavorable que ceux des autres provinces et pays participants (10 % en Ontario et 12 % au Royaume-Uni).

Finalement, près d'un répondant québécois sur trois (29 %) juge qu'il ne peut pas recevoir d'aide (ou peu) du médecin de famille ou de son équipe pour organiser ou coordonner les soins reçus ailleurs. C'est un résultat défavorable comparativement à d'autres provinces et pays (15 % en Ontario et 18 % au Royaume-Uni).

EXPÉRIENCE AVEC LES MÉDECINS SPÉCIALISTES

Un peu plus de la moitié des répondants du Québec (56 %) indiquent avoir consulté ou eu besoin de consulter un spécialiste durant les deux dernières années (60 % en Ontario et 43 % au Royaume-Uni). Comme prévu, les personnes ayant des maladies chroniques consultent plus souvent un médecin spécialiste que les autres.

Le délai pour rencontrer un médecin spécialiste est particulièrement long au Québec et au Canada, comparativement aux autres pays. Seulement 45 % des répondants québécois ont pu voir un médecin spécialiste en moins de quatre semaines (44 % en Ontario et 61 % au Royaume-Uni). À l'autre extrême, près d'un Québécois sur trois (32 %) a dû attendre plus de deux mois avant d'obtenir un rendez-vous avec un spécialiste (25 % en Ontario et 14 % au Royaume-Uni).

Finalement, les questions sur la relation avec le médecin spécialiste montrent que ce dernier fait participer les patients (toujours ou souvent) aux décisions concernant les soins (82 % des répondants au Québec, 83 % en Ontario et 87 % au Royaume-Uni). Par contre, seulement 68 % des répondants québécois affirment que le spécialiste leur parle (toujours ou souvent) des choix de traitements possibles, contre 83 % en Ontario et 87 % au Royaume-Uni.

MÉDICAMENTS

Près de la moitié des Québécois de 55 ans et plus (46 %) prennent régulièrement trois médicaments prescrits et plus. C'est sensiblement la même proportion qu'en Ontario et qu'au Royaume-Uni. Sans surprise, le nombre de médicaments prescrits est fortement lié au nombre de maladies chroniques.

Le suivi des médicaments se fait relativement bien au Québec. La plupart des répondants (83 %) mentionnent qu'un professionnel de la santé a révisé leurs médicaments au cours des 12 derniers mois (83 % en Ontario et 79 % au Royaume-Uni) et leur a expliqué les effets secondaires des médicaments prescrits (76 % au Québec, 77 % en Ontario et 75 % au Royaume-Uni). De plus, 80 % des répondants affirment qu'un professionnel de la santé leur a remis une liste écrite de tous les médicaments qui leur avaient été prescrits. C'est le résultat le plus favorable parmi l'ensemble des provinces et pays participants (67 % en Ontario et 75 % au Royaume-Uni).

EXPÉRIENCE AVEC LES SOINS HOSPITALIERS

Au Québec, environ une personne de 55 ans et plus sur cinq (22 %) a été hospitalisée au cours des deux dernières années. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada et relativement peu élevé par rapport aux autres pays participants. Dans la plupart des cas, les personnes ont reçu des instructions écrites sur les symptômes à surveiller à leur sortie de l'hôpital (70 %) et l'hôpital a pris des dispositions pour assurer leur suivi à la sortie de l'hôpital (82 %). Selon ces résultats, qui se comparent à la moyenne des pays participants, la sortie de l'hôpital est donc de mieux en mieux planifiée pour les patients.

L'utilisation des urgences demeure importante, tant au Québec qu'au Canada, puisque 38 % des répondants ont eu recours aux urgences dans les deux dernières années. C'est l'un des pourcentages les plus élevés pour l'ensemble des pays. Au Québec, on note également que près d'une personne sur cinq (19 %) a fait deux visites et plus aux urgences. Une grande partie de ces visites aurait pu être évitée, étant donné que 38 % des répondants québécois indiquent être allés aux urgences pour une affection pouvant être traitée par un médecin de famille. Ces résultats, qui sont constants depuis plusieurs années déjà, montrent que l'accès à la première ligne médicale demeure un enjeu majeur au Québec. Comme il a été mentionné précédemment, les patients ont de la difficulté à voir leur médecin de famille rapidement en cas de problème.

SOUTIEN AUX PERSONNES AYANT DES LIMITATIONS DANS LEURS ACTIVITÉS QUOTIDIENNES

Au Québec, 25 % des répondants de 65 ans et plus indiquent avoir des limitations dans leurs activités quotidiennes. Toutefois, seulement 38 % de ces personnes reçoivent de l'aide pour les activités qu'elles ont du mal à accomplir. C'est moins qu'en Ontario (46 %) ou qu'au Royaume-Uni (63 %).

Il est important de souligner que, dans la plupart des cas (79 %), les personnes qui reçoivent de l'aide reçoivent une aide non rémunérée de la part de parents ou amis. Si l'on prend l'ensemble des personnes de 65 ans et plus qui ont des limitations dans leurs activités quotidiennes, 8 % d'entre elles reçoivent une aide rémunérée, 30 %, une aide non rémunérée de la part de parents ou amis et 62 % n'en reçoivent aucune. Ainsi, le Québec est l'un des endroits où les besoins non comblés pour les personnes ayant des limitations dans leurs activités quotidiennes sont les plus importants, comparativement aux autres provinces du Canada et aux pays participants.

L'enquête mesurait également la fonction d'aidant naturel chez les personnes de 55 ans et plus. Au Québec, 14 % des répondants offrent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une personne (20 % en Ontario et 16 % au Royaume-Uni). Dans 80 % des cas, cette offre de soins s'adresse à un membre de leur famille. Il est à noter que 27 % des proches aidants consacrent au moins 20 heures par semaine à offrir des soins et que 24 % mentionnent avoir eu besoin d'aide pour donner ces soins sans l'avoir reçue.

Avec le vieillissement de la population qui va se poursuivre dans les prochaines années, on peut s'attendre à ce que les besoins, tant pour les personnes en perte d'autonomie que pour leurs proches aidants, continuent de croître. Il sera donc important de prioriser ces besoins, mais aussi de trouver de nouvelles façons d'y répondre adéquatement.

GESTION DES MALADIES CHRONIQUES

Au Québec, 71 % des personnes de 55 ans et plus déclarent avoir au moins une maladie chronique (42 % en ont au moins deux). C'est un pourcentage sensiblement moins élevé que celui du Canada (79 %).

De plus, 69 % des personnes qui ont une maladie chronique affirment avoir reçu des instructions claires sur les symptômes à surveiller et les soins ou traitements à obtenir. Par contre, seulement 38 % ont reçu un plan écrit pour les aider à gérer leurs soins et 18 % sont contactées entre les visites par un professionnel de la santé pour vérifier leur état de santé.

Globalement, ces résultats sur la gestion des maladies chroniques sont semblables au Québec et au Canada. Ils sont toutefois bien en deçà de ceux obtenus par certains pays, comme le Royaume-Uni, la Nouvelle-Zélande et les États-Unis.

ASSURANCE PRIVÉE ET DÉPENSES EN SANTÉ

Près de la moitié des répondants québécois (49 %) sont couverts par une assurance privée (55 % en Ontario). Cependant, des différences importantes sont constatées selon le revenu. Chez les personnes dont le revenu annuel est de moins de 36 000 \$, seulement une personne sur quatre (25 %) est couverte par une assurance privée, alors que cette proportion atteint 83 % chez les personnes ayant un revenu de 80 000 \$ et plus.

Les dépenses privées en santé sont relativement importantes au Québec. En effet, un peu plus du quart des répondants québécois (26 %) affirment avoir dépensé 1 000 \$ et plus pour des traitements médicaux non assurés (16 % en Ontario et 5 % au Royaume-Uni).

PLANIFICATION DE LA FIN DE VIE

Pour la première fois en 2014, l'enquête du Commonwealth Fund abordait la question des soins de fin de vie. Au Québec, 57 % des répondants mentionnent avoir discuté avec leur famille ou avec un professionnel de la santé des traitements qu'ils veulent ou ne veulent pas recevoir en cas de maladie grave (65 % en Ontario et 35 % au Royaume-Uni) et 40 % disent même avoir un document écrit à cet égard. Il semble donc que ce sujet soit une préoccupation importante pour la population du Québec.



PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

PERCEPTION DU SYSTÈME DE SANTÉ

Opinion globale relative au système de santé

Au Québec, 23 % des répondants jugent que le système de santé fonctionne bien dans son ensemble. C'est l'un des résultats les plus défavorables parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 35 % et, dans certains pays, il dépasse les 50 % (Suisse, Royaume-Uni, Norvège et Australie).

Figure 1

OPINION GÉNÉRALE RELATIVE AU SYSTÈME DE SANTÉ
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

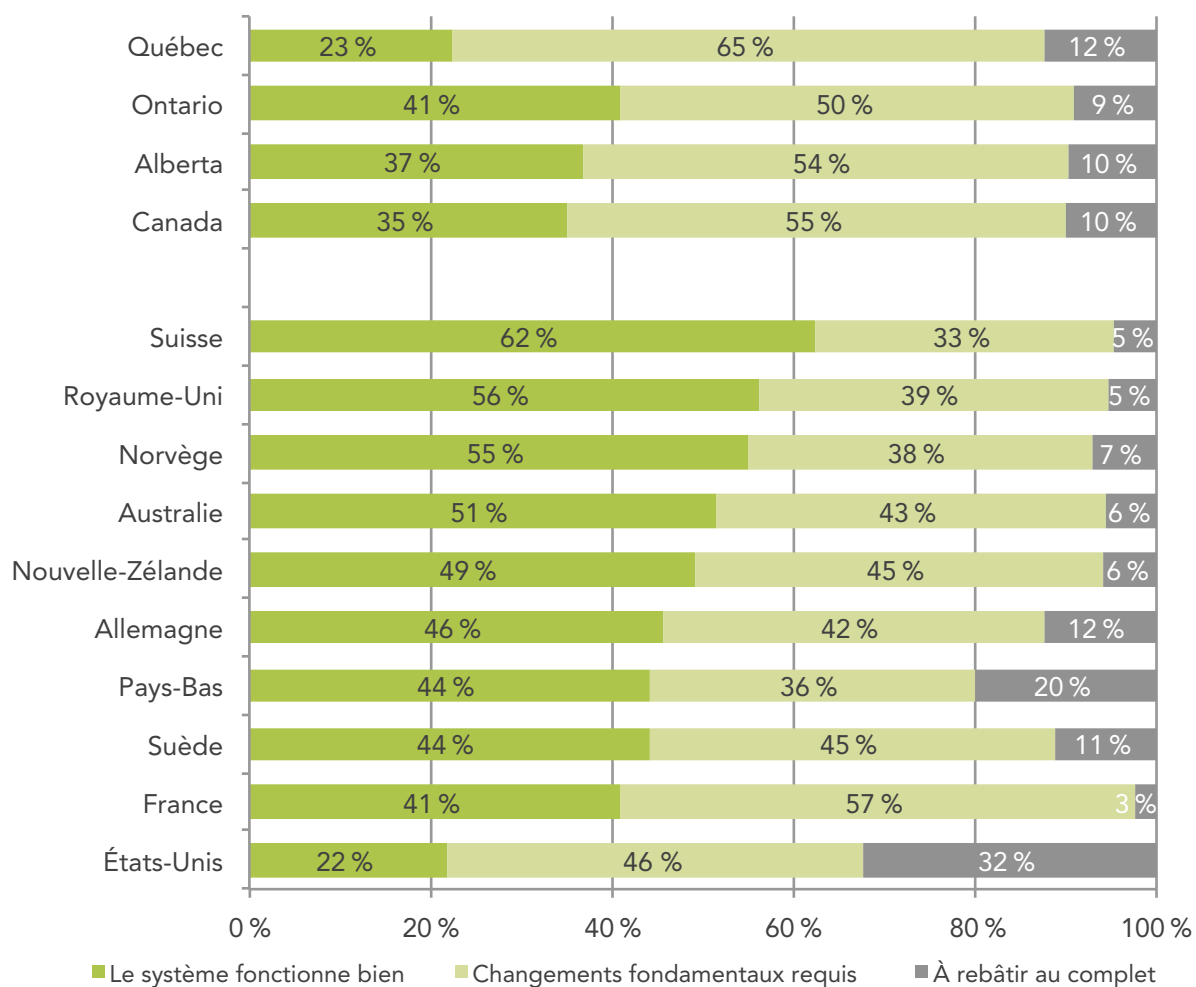


Tableau 5

OPINION GÉNÉRALE RELATIVE AU SYSTÈME DE SANTÉ
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Opinion générale relative au système de santé (%)			
		Le système fonctionne bien	Changements fondamentaux requis	À rebâtir au complet	
Tous		22,5	65,1	12,4	
Sexe	Homme	27,1	62,9	10,1	**
	Femme	18,6	67,0	14,4	
Âge	55 à 64 ans	18,7	68,6	12,7	*
	65 à 74 ans	24,7	62,9	12,4	
	75 ans et plus	27,3	60,9	11,9	
Langue	Français	22,4	65,8	11,8	NS
	Anglais	23,8	58,6	17,7	
Pays de naissance	Canada	22,4	65,7	11,9	
	Autres	22,6	59,2	18,3	
Revenu	Moins de 36 000 \$	24,8	60,6	14,6	NS
	36 000 à 64 999 \$	17,5	70,2	12,3	
	65 000 à 79 999 \$	23,6	66,9	9,5	
	80 000 \$ et plus	19,2	64,3	16,5	
Assurance privée	Oui	21,0	65,6	13,3	NS
	Non	23,9	64,5	11,5	
Médecin de famille	Oui	23,6	64,8	11,6	**
	Non	6,7	69,7	23,6	
Maladie chronique	Aucune	26,5	61,0	12,4	**
	Une	25,7	62,8	11,5	
	Deux et plus	17,3	69,8	12,9	

Question: « Lequel des énoncés suivants exprime le mieux votre impression générale du système de soins de santé dans ce pays?

- Le système dans son ensemble fonctionne bien et seuls des changements mineurs sont requis pour qu'il fonctionne encore mieux.
- Notre système de soins de santé comprend certaines bonnes choses, mais il a besoin de changements fondamentaux pour qu'il fonctionne mieux.
- Il y a tellement de choses qui ne vont pas avec notre système de soins de santé qu'il faudrait le rebâtir au complet. »

ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

Omission d'un médicament en raison du coût

Au Québec, 7 % des répondants mentionnent ne pas avoir pris un médicament en raison du coût. C'est un résultat similaire à celui du Canada.

Figure 2

OMISSION D'UN MÉDICAMENT EN RAISON DU COÛT
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

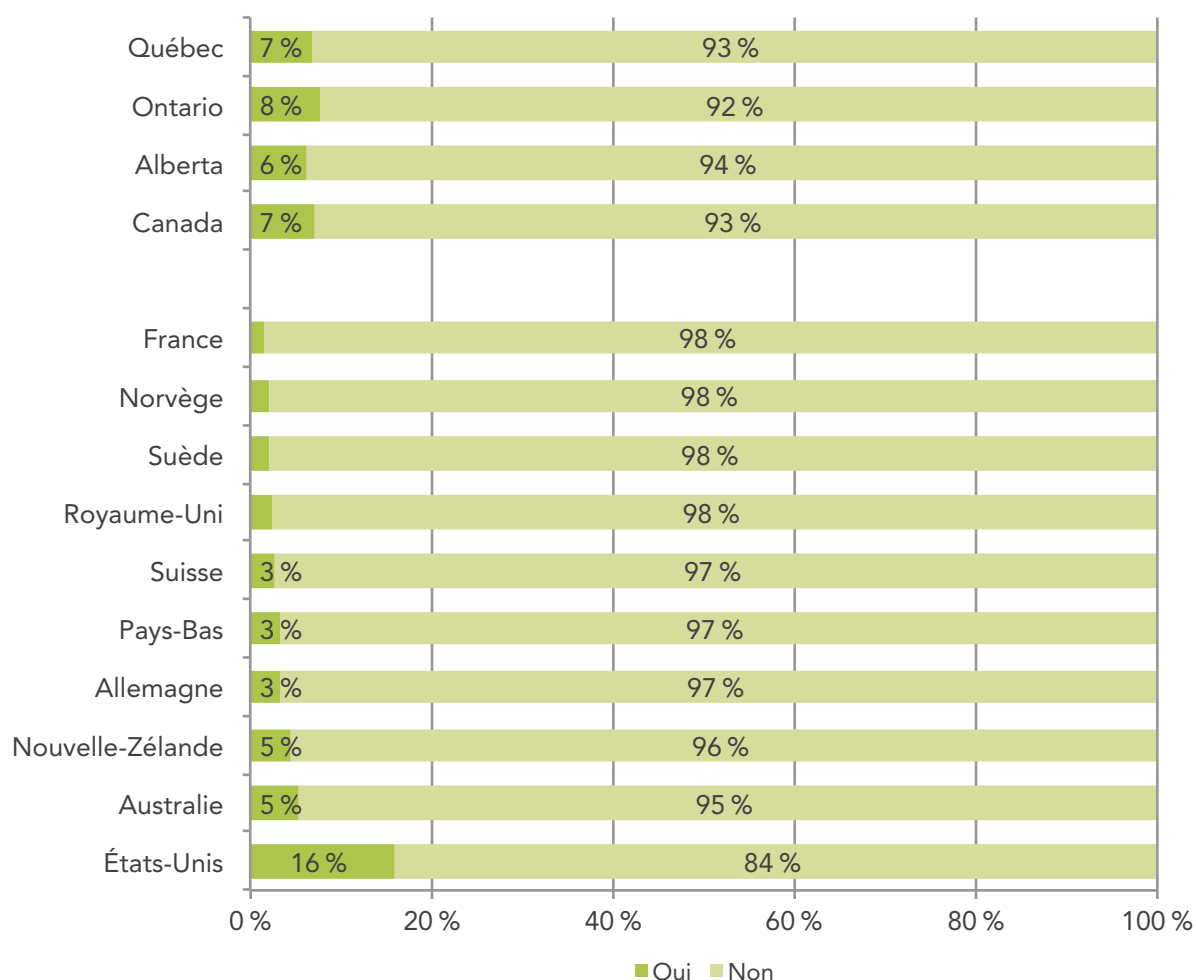


Tableau 6

OMISSION D'UN MÉDICAMENT EN RAISON DU COÛT
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Omission d'un médicament en raison du coût (%)		
		Oui	Non	
Tous		6,7	93,3	
Sexe	Homme	5,4	94,6	NS
	Femme	7,9	92,1	
Âge	55 à 64 ans	7,3	92,7	NS
	65 à 74 ans	6,0	94,0	
	75 ans et plus	6,6	93,4	
Langue	Français	6,5	93,5	NS
	Anglais	8,9	91,1	
Pays de naissance	Canada	7,1	92,9	NS
	Autres	3,5	96,5	
Revenu	Moins de 36 000 \$	13,1	86,9	**
	36 000 à 64 999 \$	4,3	95,7	
	65 000 à 79 999 \$	4,0	96,0	
	80 000 \$ et plus	4,9	95,1	
Assurance privée	Oui	4,6	95,4	**
	Non	8,7	91,3	
Médecin de famille	Oui	6,6	93,4	NS
	Non	8,7	91,3	
Maladie chronique	Aucune	4,4	95,6	**
	Une	4,1	95,9	
	Deux et plus	10,3	89,7	

Question: «Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de ne pas acheter un médicament d'ordonnance ou de sauter des doses de votre médicament, en raison du coût?

- Oui
- Non »

Omission d'une consultation chez le médecin en raison du coût

Au Québec, 3 % des répondants indiquent ne pas avoir consulté un médecin en raison du coût. C'est un résultat similaire à ceux du Canada et de la plupart des pays.

Figure 3

OMISSION D'UNE CONSULTATION CHEZ LE MÉDECIN EN RAISON DU COÛT
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

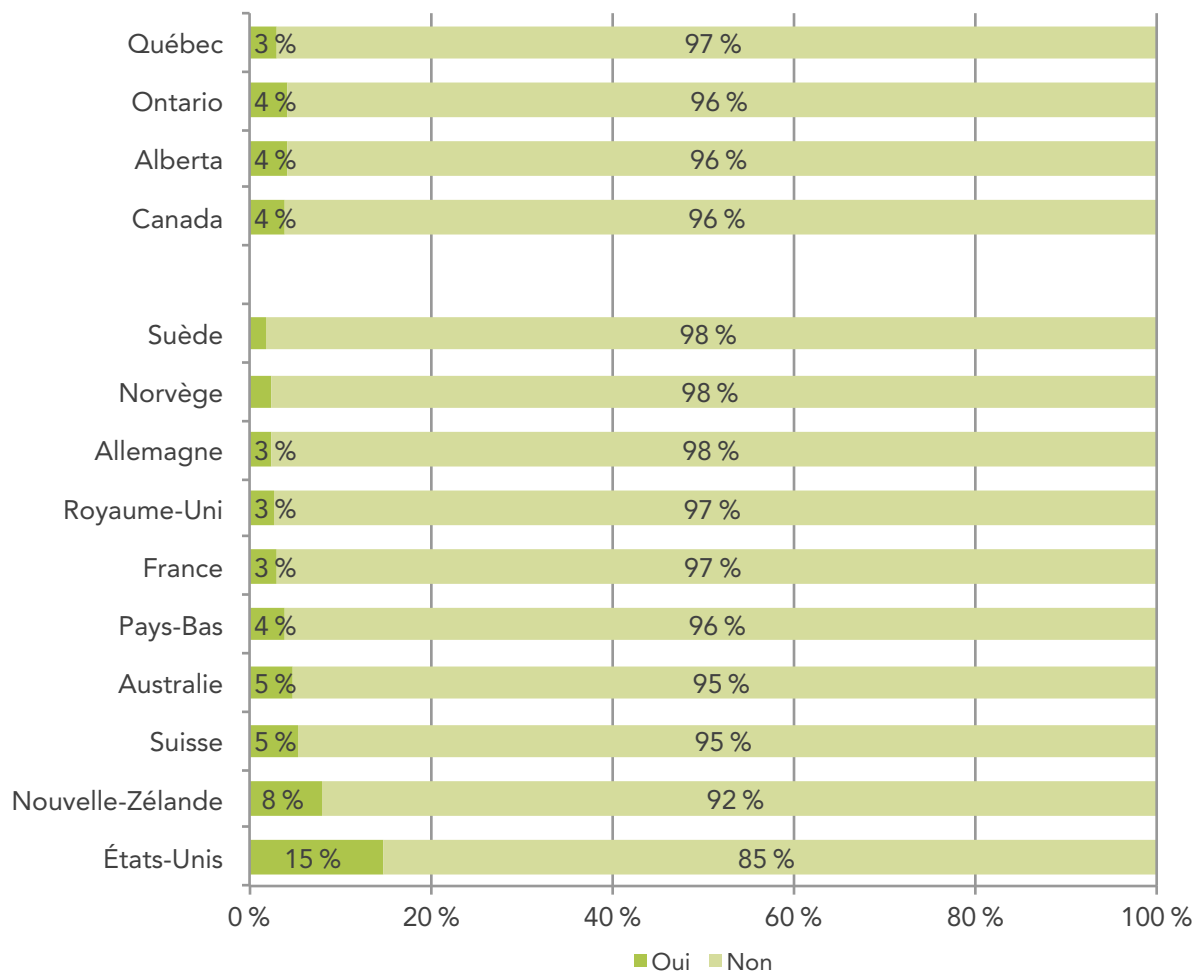


Tableau 7

OMISSION D'UNE CONSULTATION CHEZ LE MÉDECIN EN RAISON DU COÛT
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Omission d'une consultation chez le médecin en raison du coût (%)		
		Oui	Non	
Tous		3,0	97,0	
Sexe	Homme	3,5	96,5	NS
	Femme	2,5	97,5	
Âge	55 à 64 ans	3,5	96,5	NS
	65 à 74 ans	3,8	96,2	
	75 ans et plus	1,1	98,9	
Langue	Français	2,7	97,3	NS
	Anglais	5,2	94,8	
Pays de naissance	Canada	3,2	96,8	NS
	Autres	0,9	99,1	
Revenu	Moins de 36 000 \$	4,0	96,0	NS
	36 000 à 64 999 \$	2,7	97,3	
	65 000 à 79 999 \$	1,0	99,0	
	80 000 \$ et plus	3,5	96,5	
Assurance privée	Oui	3,1	96,9	NS
	Non	2,9	97,1	
Médecin de famille	Oui	2,8	97,2	NS
	Non	5,8	94,2	
Maladie chronique	Aucune	3,1	96,9	**
	Une	0,4	99,6	
	Deux et plus	4,7	95,3	

Question: «Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de ne pas consulter un médecin suite à un problème médical, en raison du coût?

- Oui
- Non »

Omission d'un test médical ou d'un traitement en raison du coût

Au Québec, 4 % des répondants déclarent ne pas avoir effectué un test médical ou un traitement en raison du coût. C'est un résultat similaire à ceux du Canada et de la plupart des pays participants.

Figure 4

OMISSION D'UN TEST MÉDICAL OU D'UN TRAITEMENT EN RAISON DU COÛT
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

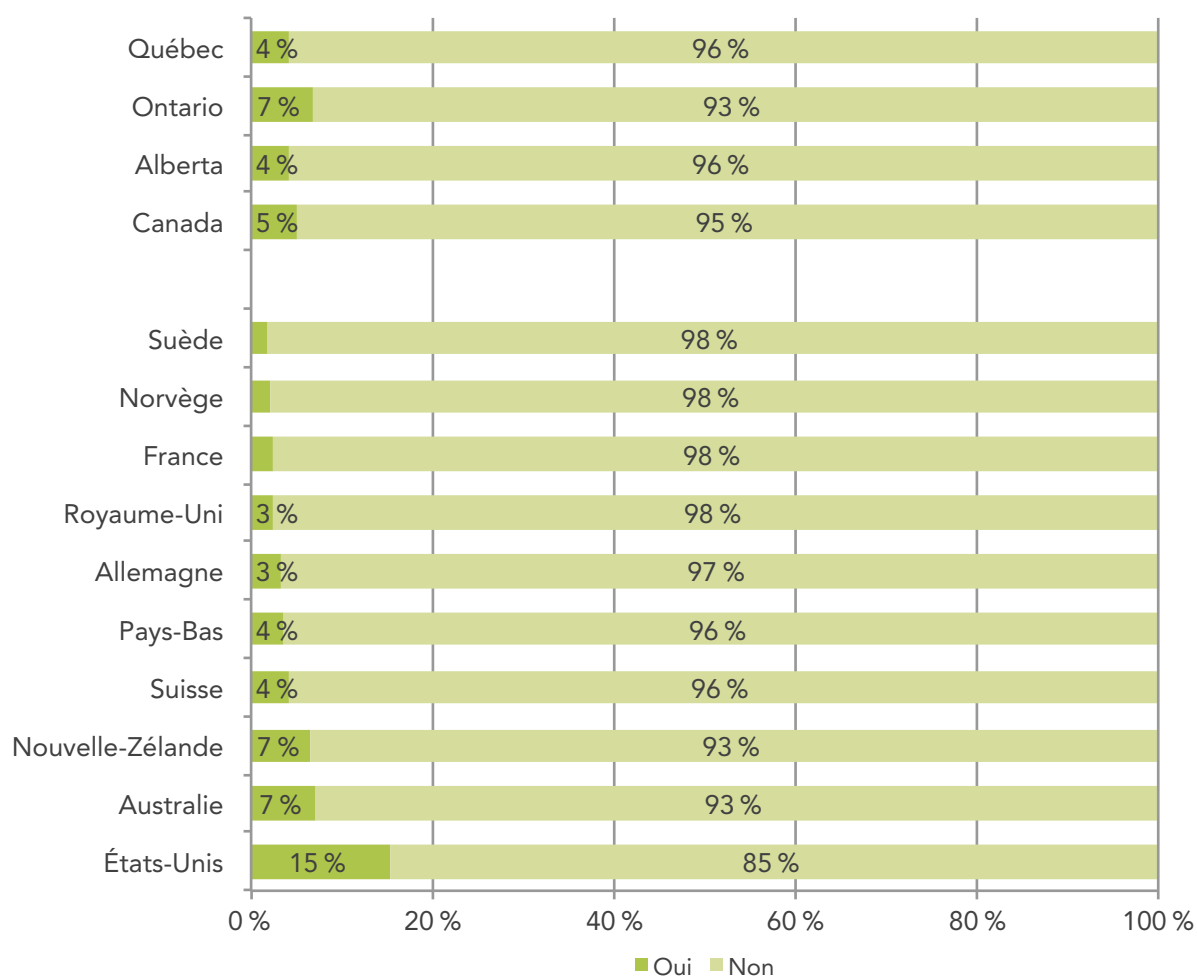


Tableau 8

OMISSION D'UN TEST MÉDICAL OU D'UN TRAITEMENT EN RAISON DU COÛT
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Omission d'un test médical ou d'un traitement en raison du coût (%)		
		Oui	Non	
Tous		4,3	95,7	
Sexe	Homme	3,5	96,5	NS
	Femme	5,0	95,0	
Âge	55 à 64 ans	4,6	95,4	NS
	65 à 74 ans	5,4	94,6	
	75 ans et plus	2,4	97,6	
Langue	Français	3,8	96,2	**
	Anglais	9,1	90,9	
Pays de naissance	Canada	3,7	96,3	**
	Autres	10,1	89,9	
Revenu	Moins de 36 000 \$	7,3	92,7	*
	36 000 à 64 999 \$	2,7	97,3	
	65 000 à 79 999 \$	5,0	95,0	
	80 000 \$ et plus	4,0	96,0	
Assurance privée	Oui	4,3	95,7	NS
	Non	4,2	95,8	
Médecin de famille	Oui	4,2	95,8	NS
	Non	5,5	94,5	
Maladie chronique	Aucune	3,3	96,7	NS
	Une	4,1	95,9	
	Deux et plus	5,1	94,9	

Question: «Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de ne pas effectuer un test médical, un traitement ou une visite de suivi recommandés par un médecin, en raison du coût?

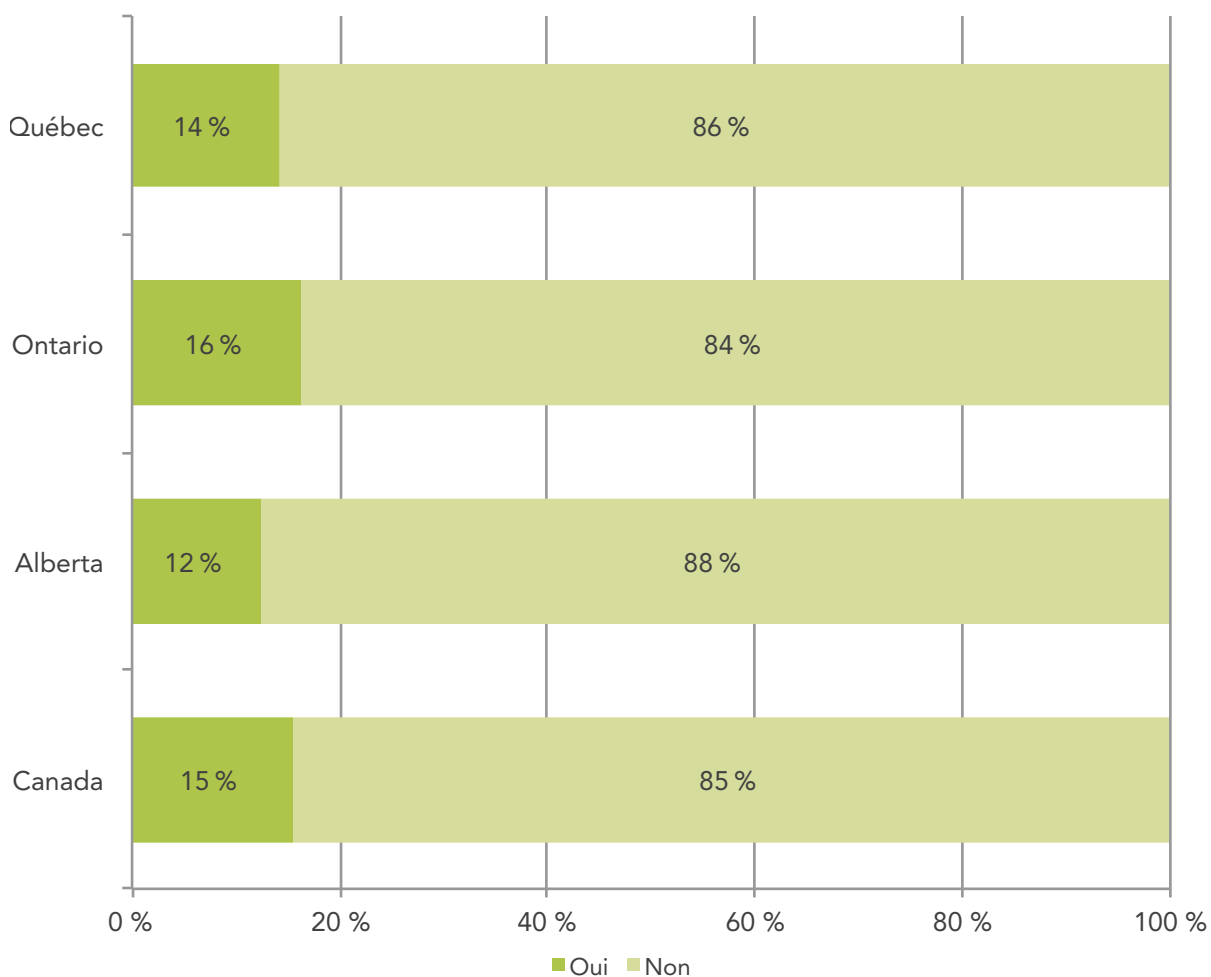
- Oui
- Non »

Omission d'une visite chez le dentiste en raison du coût*

Au Québec, 14 % des répondants affirment ne pas avoir effectué une visite chez le dentiste en raison du coût. C'est un résultat similaire à celui du Canada.

Figure 5

OMISSION D'UNE VISITE CHEZ LE DENTISTE EN RAISON DU COÛT
EN FONCTION DES PROVINCES CANADIENNES



* Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

Tableau 9

OMISSION D'UNE VISITE CHEZ LE DENTISTE EN RAISON DU COÛT
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Omission d'une visite chez le dentiste en raison du coût (%)		
		Oui	Non	
Tous		14,1	85,9	
Sexe	Homme	10,5	89,5	**
	Femme	17,2	82,8	
Âge	55 à 64 ans	15,6	84,4	**
	65 à 74 ans	17,7	82,3	
	75 ans et plus	7,0	93,0	
Langue	Français	13,9	86,1	NS
	Anglais	16,6	83,4	
Pays de naissance	Canada	13,2	86,8	**
	Autres	23,8	76,2	
Revenu	Moins de 36 000 \$	19,3	80,7	**
	36 000 à 64 999 \$	15,5	84,5	
	65 000 à 79 999 \$	16,0	84,0	
	80 000 \$ et plus	5,8	94,2	
Assurance privée	Oui	10,5	89,5	**
	Non	17,5	82,5	
Médecin de famille	Oui	14,3	85,7	NS
	Non	12,1	87,9	
Maladie chronique	Aucune	12,4	87,6	NS
	Une	12,9	87,1	
	Deux et plus	15,9	84,1	

Question: «Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de ne pas aller chez le dentiste, en raison du coût?

- Oui
- Non »

Obtention de soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié

Au Québec, selon 31 % des répondants, il est assez facile ou très facile d'obtenir des soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié. Ce résultat, qui est semblable à celui du Canada (33 %), est l'un des plus défavorables parmi l'ensemble des pays.

Figure 6

OBTENTION DE SOINS MÉDICAUX LE SOIR, LA FIN DE SEMAINE OU UN JOUR FÉRIÉ
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

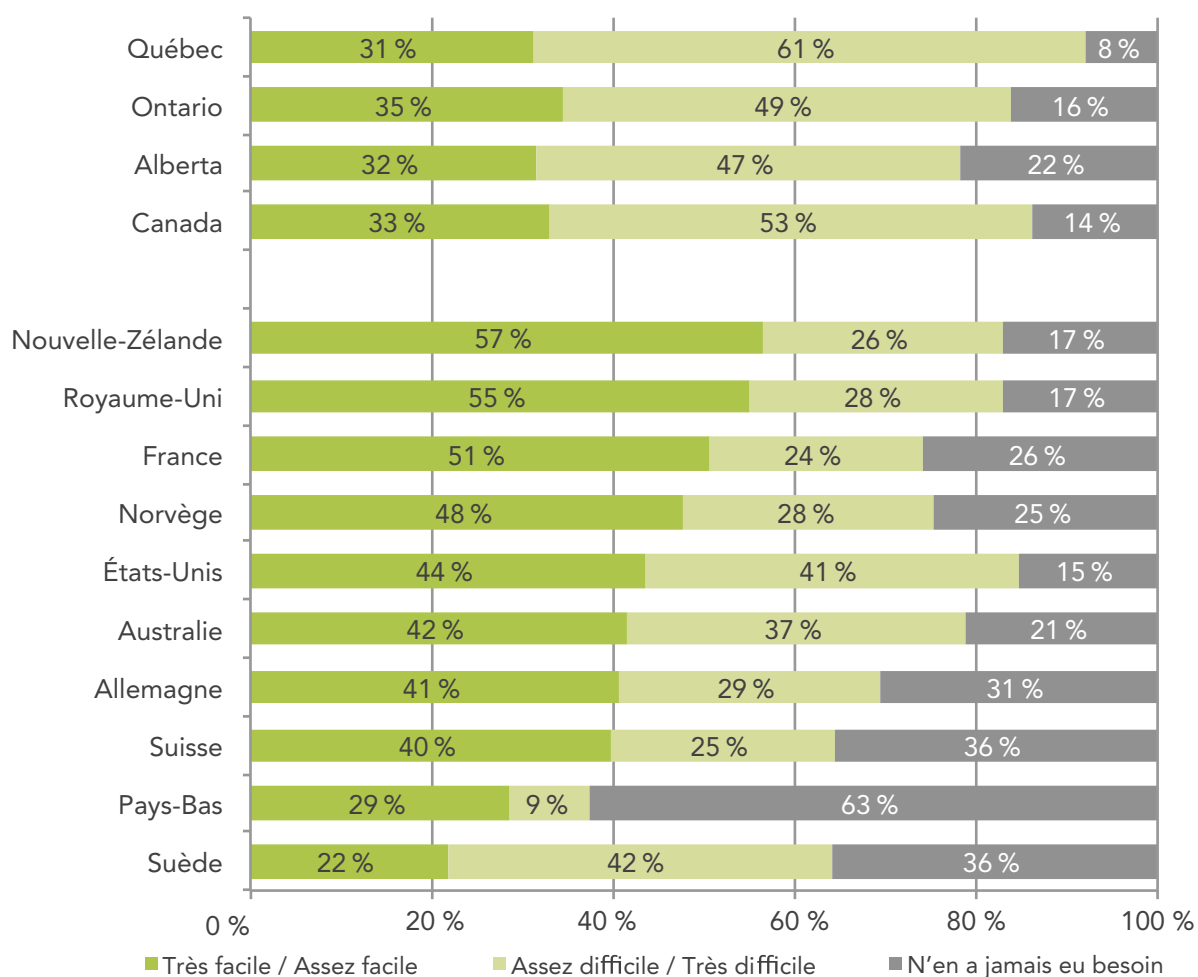


Tableau 10

OBTENTION DE SOINS MÉDICAUX LE SOIR, LA FIN DE SEMAINE OU UN JOUR FÉRIÉ
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Obtention de soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié (%)			
		Très facile / Assez facile	Assez difficile / Très difficile	N'en a jamais eu besoin	
Tous		31,1	61,0	7,8	
Sexe	Homme	31,6	60,6	7,8	NS
	Femme	30,7	61,5	7,8	
Âge	55 à 64 ans	26,3	66,3	7,5	**
	65 à 74 ans	33,4	58,5	8,1	
	75 ans et plus	37,9	53,8	8,3	
Langue	Français	32,3	60,0	7,8	*
	Anglais	20,5	71,1	8,4	
Pays de naissance	Canada	30,4	62,2	7,4	*
	Autres	37,0	50,6	12,4	
Revenu	Moins de 36 000 \$	31,8	61,0	7,1	NS
	36 000 à 64 999 \$	26,0	64,5	9,5	
	65 000 à 79 999 \$	33,8	59,3	6,8	
	80 000 \$ et plus	25,0	70,1	4,9	
Assurance privée	Oui	28,5	64,3	7,2	NS
	Non	33,7	57,9	8,4	
Médecin de famille	Oui	32,4	60,2	7,4	**
	Non	13,1	73,4	13,5	
Maladie chronique	Aucune	31,8	59,3	9,0	NS
	Une	34,5	56,5	9,0	
	Deux et plus	28,1	65,7	6,3	

Question: « Dans quelle mesure trouvez-vous facile ou difficile d'obtenir des soins médicaux le soir, la fin de semaine ou un jour férié sans vous rendre au service des urgences de votre hôpital? Est-ce... ?

- Très facile
- Assez facile
- Assez difficile
- Très difficile
- N'a jamais eu besoin de soins le soir, la fin de semaine ou un jour férié »

Délai pour voir un médecin ou une infirmière en cas de besoin

Au Québec, 39 % des répondants mentionnent qu'en cas de besoin, ils peuvent voir un médecin ou une infirmière le même jour ou le lendemain. Ce résultat est le plus défavorable parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est relativement semblable (44 %), mais il dépasse les 80 % dans certains pays (France, Nouvelle-Zélande et Allemagne).

Figure 7

DÉLAI POUR VOIR UN MÉDECIN OU UNE INFIRMIÈRE EN CAS DE BESOIN
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

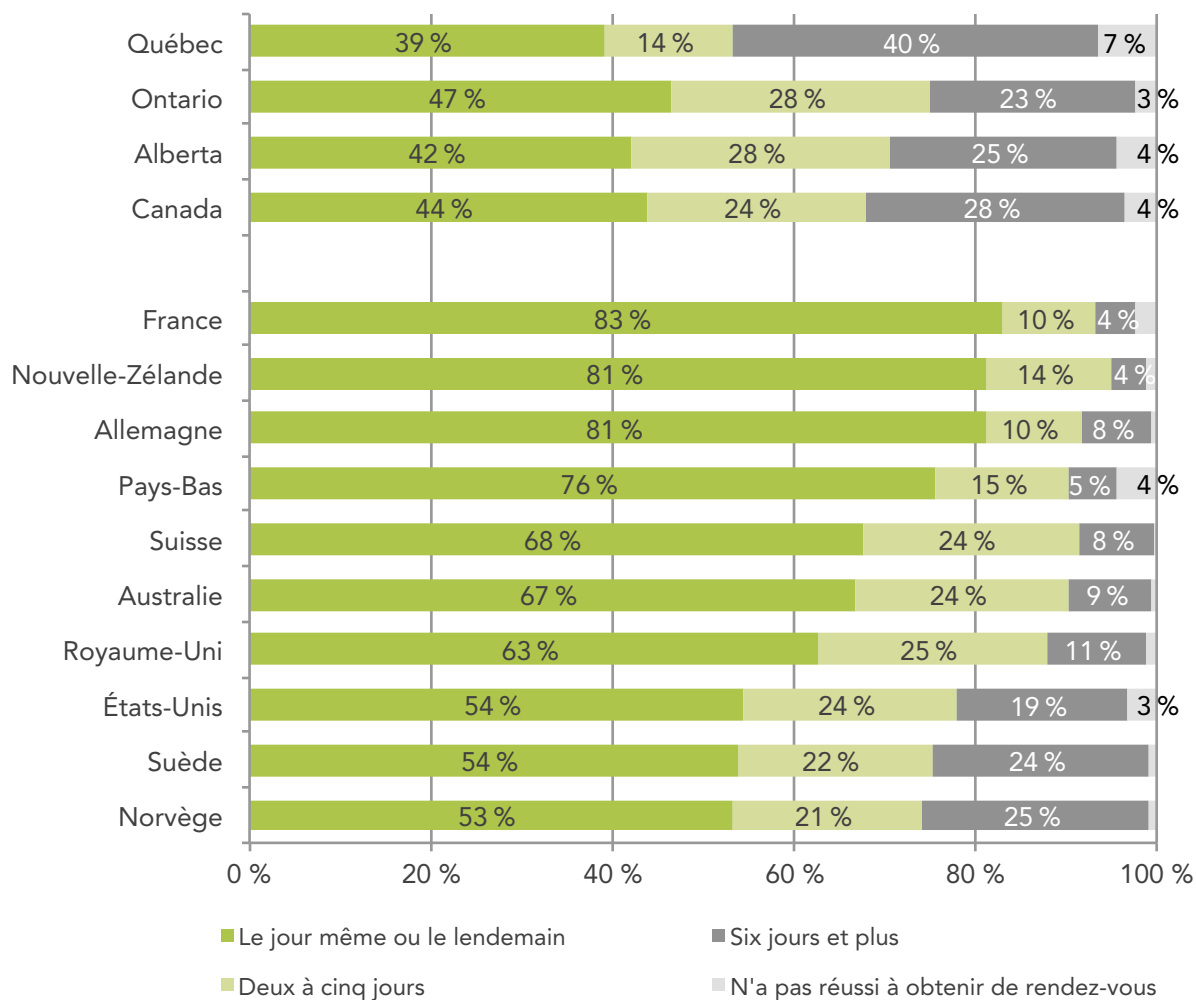


Tableau 11

DÉLAI POUR VOIR UN MÉDECIN OU UNE INFIRMIÈRE EN CAS DE BESOIN
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Délai pour voir un médecin ou une infirmière (%)				
		Le jour même ou le lendemain	Deux à cinq jours	Six jours et plus	N'a pas réussi à obtenir de rendez-vous	
Tous		39,1	14,2	40,1	6,7	
Sexe	Homme	42,3	14,1	39,3	4,4	*
	Femme	36,4	14,3	40,8	8,6	
Âge	55 à 64 ans	36,8	13,9	43,7	5,6	**
	65 à 74 ans	36,3	13,4	41,5	8,7	
	75 ans et plus	46,8	15,7	31,2	6,2	
Langue	Français	38,8	13,7	40,4	7,1	NS
	Anglais	41,4	18,6	36,9	3,1	
Pays de naissance	Canada	39,3	14,6	39,5	6,7	NS
	Autres	37,3	9,0	47,0	6,7	
Revenu	Moins de 36 000 \$	33,4	14,1	43,7	8,8	**
	36 000 à 64 999 \$	37,7	10,9	40,8	10,7	
	65 000 à 79 999 \$	39,1	19,9	39,9	1,1	
	80 000 \$ et plus	41,5	20,7	33,5	4,3	
Assurance privée	Oui	41,2	12,4	39,9	6,5	NS
	Non	37,1	15,9	40,2	6,9	
Médecin de famille	Oui	39,7	14,4	40,1	5,8	**
	Non	29,8	11,1	39,8	19,3	
Maladie chronique	Aucune	40,2	15,0	38,2	6,6	*
	Une	38,8	12,3	38,3	10,5	
	Deux et plus	38,5	15,0	42,3	4,2	

Question: « La dernière fois que vous avez été malade ou que vous avez eu besoin de soins médicaux, combien de temps s'est écoulé avant que vous puissiez obtenir un rendez-vous pour voir un médecin ou un(e) infirmier(ère) (en dehors d'une consultation éventuelle au service des urgences de votre hôpital)? Avez-vous obtenu un rendez-vous... ?

- Le jour même
- Le lendemain
- En 2 à 5 jours
- En 6 à 7 jours
- En 8 à 14 jours
- Après plus de 2 semaines
- Vous n'avez pas réussi à obtenir de rendez-vous »

RELATION AVEC LE MÉDECIN DE FAMILLE

Médecin de famille ou lieu habituel pour les soins

Au Québec, comme dans pratiquement tous les pays, plus de 90 % des répondants déclarent avoir un médecin de famille.

Figure 8

MÉDECIN DE FAMILLE OU LIEU HABITUEL POUR LES SOINS
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

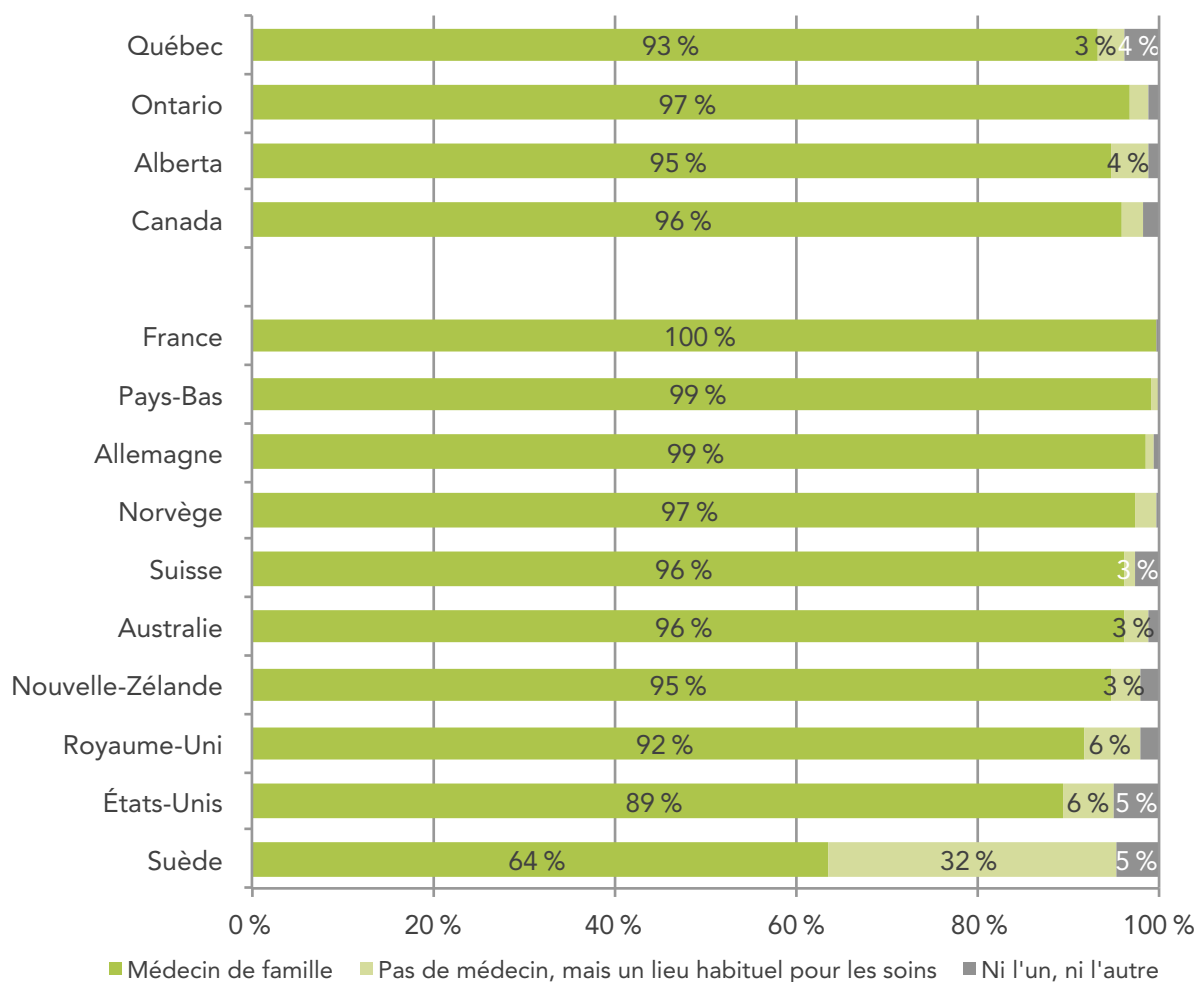


Tableau 12

MÉDECIN DE FAMILLE OU LIEU HABITUEL POUR LES SOINS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Médecin de famille ou lieu habituel pour les soins (%)			
		Médecin de famille	Pas de médecin, mais un lieu habituel pour les soins	Ni l'un, ni l'autre	
Tous		93,1	3,0	3,9	
Sexe	Homme	93,7	2,6	3,7	NS
	Femme	92,6	3,4	4,0	
Âge	55 à 64 ans	91,3	4,0	4,7	*
	65 à 74 ans	94,2	3,2	2,6	
	75 ans et plus	95,2	0,9	3,9	
Langue	Français	92,8	3,2	4,0	NS
	Anglais	96,4	1,1	2,4	
Pays de naissance	Canada	93,5	2,9	3,6	NS
	Autres	89,3	4,3	6,4	
Revenu	Moins de 36 000 \$	92,6	3,1	4,3	NS
	36 000 à 64 999 \$	91,7	3,5	4,8	
	65 000 à 79 999 \$	93,4	2,8	3,9	
	80 000 \$ et plus	92,6	3,7	3,7	
Assurance privée	Oui	93,5	3,6	3,0	NS
	Non	92,8	2,5	4,7	
Médecin de famille	Oui	100,0	0,0	0,0	S. O.
	Non	0,0	43,7	56,3	
Maladie chronique	Aucune	88,7	6,4	4,9	**
	Une	93,1	2,1	4,8	
	Deux et plus	96,2	1,3	2,5	

Questions: «Y a-t-il un médecin chez qui vous allez habituellement pour vos soins médicaux?

- Oui, j'ai un médecin habituel/omnipraticien
- Oui, mais j'ai plus d'un médecin habituel/omnipraticien
- Non

Y a-t-il un groupe de médecins, un centre de soins de santé, ou une clinique où vous allez habituellement pour la plupart de vos soins médicaux? Veuillez ne pas inclure le service d'urgence d'un hôpital.

- Oui
- Non »

Réponse du cabinet médical le même jour à la suite d'un appel téléphonique

Au Québec, comme au Canada, 64 % des répondants indiquent recevoir toujours ou souvent une réponse le même jour lorsqu'ils appellent au cabinet de leur médecin de famille. C'est l'un des résultats les plus défavorables parmi l'ensemble des pays.

Figure 9

RÉPONSE DU CABINET MÉDICAL LE MÊME JOUR À LA SUITE D'UN APPEL TÉLÉPHONIQUE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

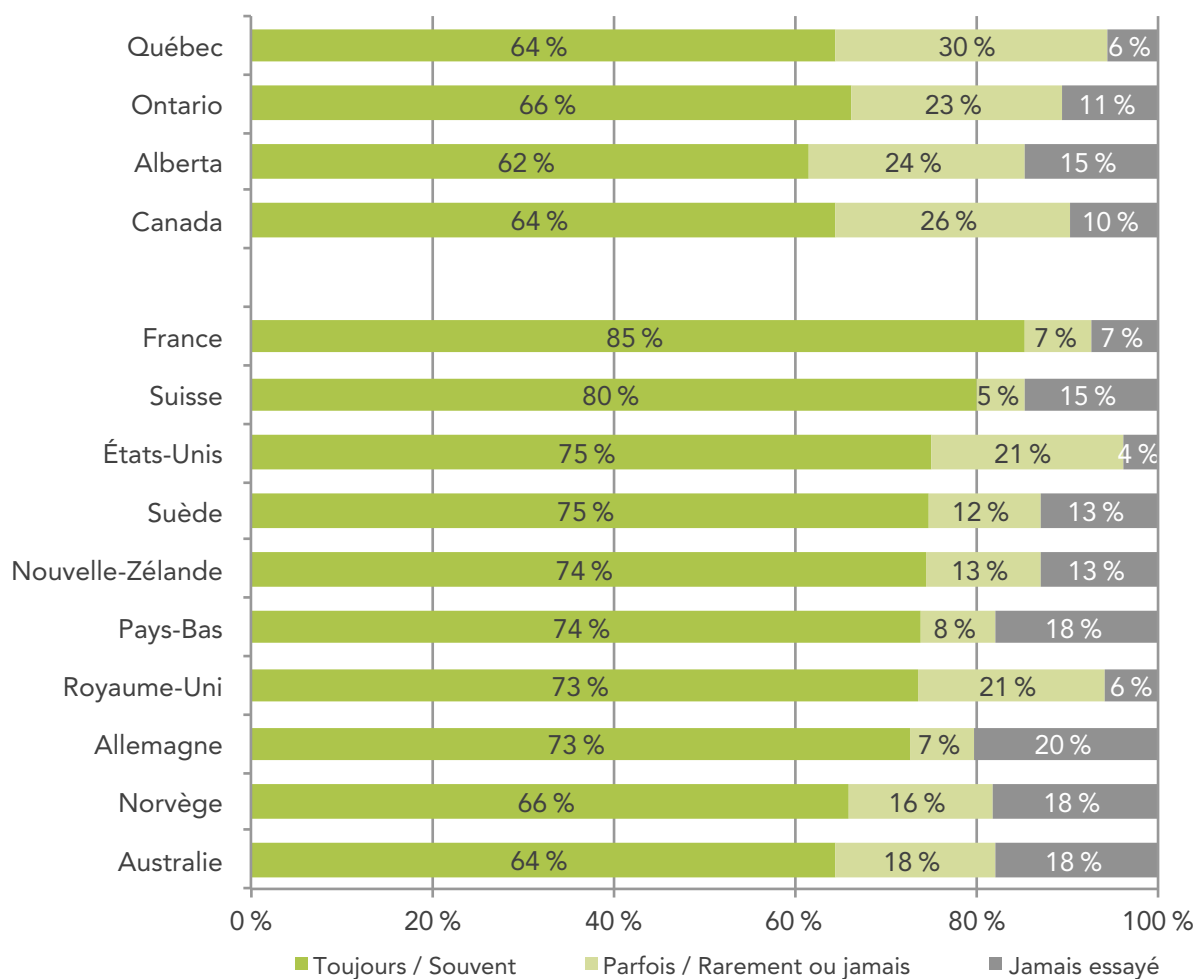


Tableau 13

RÉPONSE DU CABINET MÉDICAL LE MÊME JOUR À LA SUITE D'UN APPEL TÉLÉPHONIQUE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Réponse du cabinet médical le même jour à la suite d'un appel téléphonique (%)			
		Toujours / Souvent	Parfois / Rarement ou jamais	Jamais essayé	
Tous		64,3	30,0	5,7	
Sexe	Homme	65,2	29,4	5,4	NS
	Femme	63,6	30,4	6,0	
Âge	55 à 64 ans	63,5	31,3	5,2	NS
	65 à 74 ans	65,0	27,1	7,9	
	75 ans et plus	65,1	31,0	3,8	
Langue	Français	65,8	28,4	5,9	**
	Anglais	50,9	44,7	4,4	
Pays de naissance	Canada	65,2	29,0	5,8	NS
	Autres	57,4	37,8	4,8	
Revenu	Moins de 36 000 \$	60,3	34,1	5,6	NS
	36 000 à 64 999 \$	63,9	29,7	6,4	
	65 000 à 79 999 \$	63,9	31,4	4,6	
	80 000 \$ et plus	52,4	36,6	10,9	
Assurance privée	Oui	66,1	29,1	4,8	NS
	Non	62,7	30,7	6,6	
Médecin de famille	Oui	65,1	30,2	4,7	**
	Non	41,2	21,7	37,1	
Maladie chronique	Aucune	63,8	29,7	6,5	NS
	Une	68,2	25,3	6,4	
	Deux et plus	61,9	33,3	4,7	

Question: « Lorsque vous appelez le cabinet de votre médecin attitré pour une consultation médicale durant ses heures de pratique régulières, à quelle fréquence recevez-vous une réponse le même jour ? »

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement ou jamais
- N'a jamais essayé de le contacter par téléphone »

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Connaissance des antécédents médicaux du patient par le médecin de famille

Au Québec, la plupart des répondants (91 %) affirment que leur médecin de famille a, toujours ou souvent, les renseignements sur leurs antécédents médicaux. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (89 %) et il se trouve dans la moyenne des pays participants.

Figure 10

CONNAISSANCE DES ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX DU PATIENT PAR LE MÉDECIN DE FAMILLE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

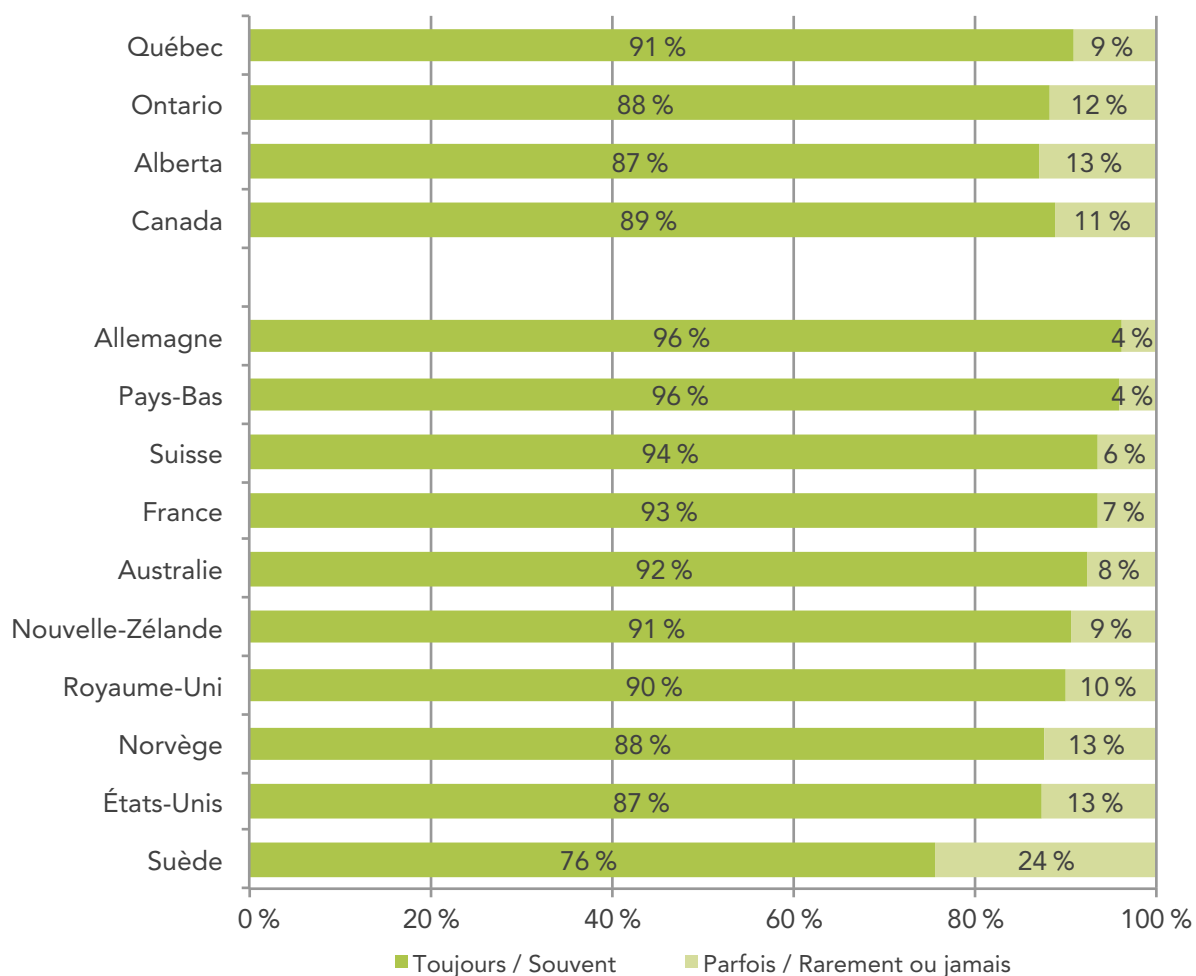


Tableau 14

CONNAISSANCE DES ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX DU PATIENT PAR LE MÉDECIN DE FAMILLE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Connaissance des antécédents médicaux du patient par le médecin de famille (%)		
		Toujours / Souvent	Parfois / Rarement ou jamais	
Tous		90,8	9,2	
Sexe	Homme	89,8	10,2	NS
	Femme	91,6	8,4	
Âge	55 à 64 ans	88,9	11,1	NS
	65 à 74 ans	91,1	8,9	
	75 ans et plus	93,8	6,2	
Langue	Français	92,1	7,9	**
	Anglais	79,3	20,7	
Pays de naissance	Canada	91,8	8,2	**
	Autres	80,0	20,0	
Revenu	Moins de 36 000 \$	91,5	8,5	NS
	36 000 à 64 999 \$	89,5	10,5	
	65 000 à 79 999 \$	90,7	9,3	
	80 000 \$ et plus	87,2	12,8	
Assurance privée	Oui	91,1	8,9	NS
	Non	90,4	9,6	
Médecin de famille	Oui	91,4	8,6	**
	Non	66,0	34,0	
Maladie chronique	Aucune	89,6	10,4	NS
	Une	91,4	8,6	
	Deux et plus	91,3	8,7	

Question: « Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, à quelle fréquence est-ce que votre médecin attitré ou l'équipe médicale que vous consultez connaît les renseignements importants concernant vos antécédents médicaux ? »

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement ou jamais »

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Temps consacré par le médecin de famille suffisant au moment des soins

Au Québec, la plupart des répondants (88 %) pensent que leur médecin de famille passe, toujours ou souvent, suffisamment de temps avec eux. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (84 %) et il se trouve dans la moyenne des pays participants.

Figure 11

TEMPS CONSACRÉ PAR LE MÉDECIN DE FAMILLE SUFFISANT AU MOMENT DES SOINS
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

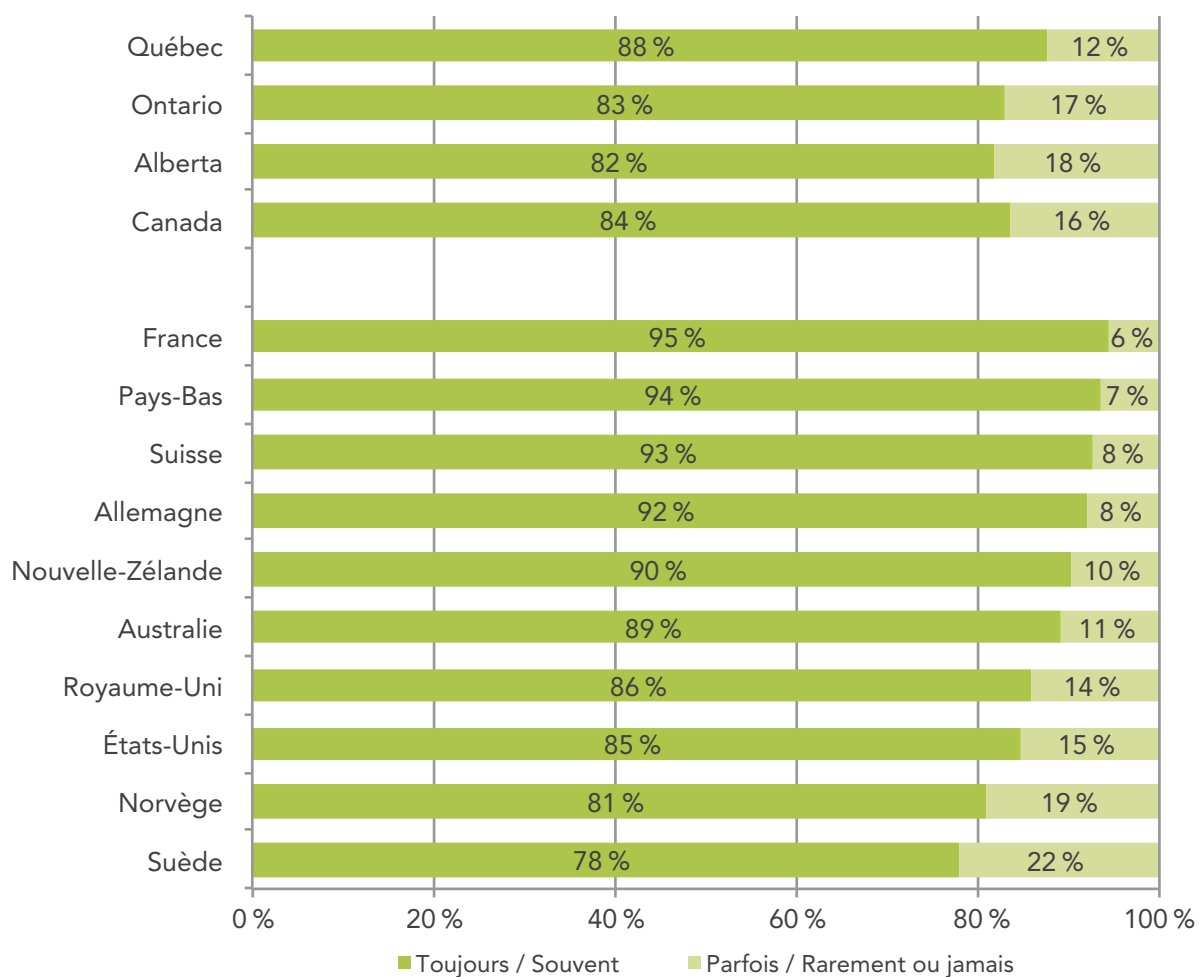


Tableau 15

TEMPS CONSACRÉ PAR LE MÉDECIN DE FAMILLE SUFFISANT AU MOMENT DES SOINS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Temps consacré par le médecin de famille suffisant au moment des soins (%)		
		Toujours / Souvent	Parfois / Rarement ou jamais	
Tous		87,6	12,4	
Sexe	Homme	87,6	12,4	NS
	Femme	87,7	12,3	
Âge	55 à 64 ans	87,7	12,3	NS
	65 à 74 ans	86,8	13,2	
	75 ans et plus	88,4	11,6	
Langue	Français	88,3	11,7	*
	Anglais	81,1	18,9	
Pays de naissance	Canada	88,3	11,7	*
	Autres	80,6	19,4	
Revenu	Moins de 36 000 \$	82,4	17,6	*
	36 000 à 64 999 \$	90,5	9,5	
	65 000 à 79 999 \$	87,9	12,1	
	80 000 \$ et plus	85,4	14,6	
Assurance privée	Oui	89,4	10,6	NS
	Non	85,8	14,2	
Médecin de famille	Oui	88,1	11,9	**
	Non	72,5	27,5	
Maladie chronique	Aucune	85,6	14,4	*
	Une	91,2	8,8	
	Deux et plus	86,5	13,5	

Question: « Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, à quelle fréquence est-ce que votre médecin attitré ou l'équipe médicale que vous consultez passe suffisamment de temps avec vous ? »

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement ou jamais »

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Encouragement du médecin à poser des questions

Au Québec, la plupart des répondants (78 %) mentionnent que leur médecin de famille les encourage à poser des questions. Ce pourcentage est légèrement supérieur à celui du Canada (72 %) et il se trouve dans la moyenne des pays participants.

Figure 12

ENCOURAGEMENT DU MÉDECIN À POSER DES QUESTIONS
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

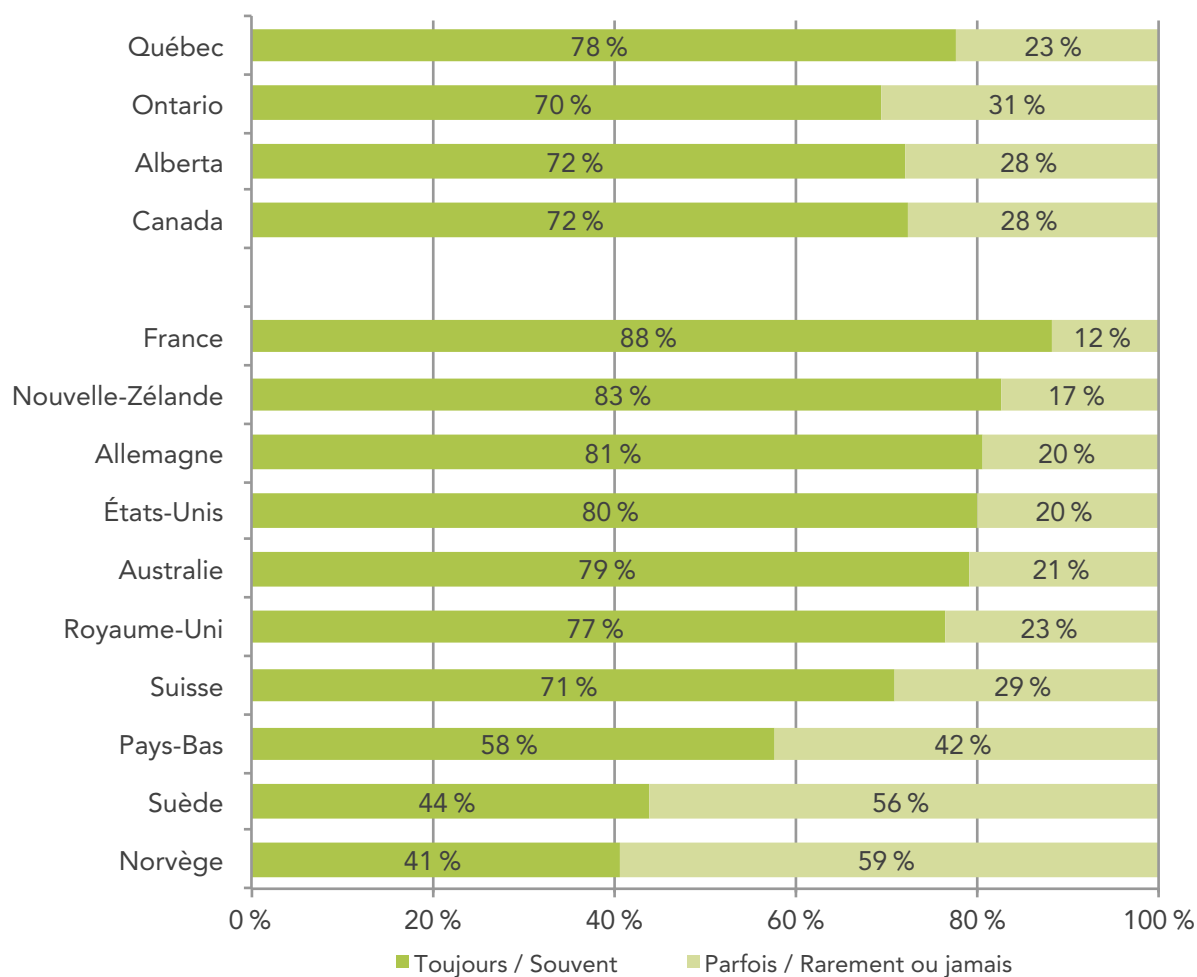


Tableau 16

ENCOURAGEMENT DU MÉDECIN À POSER DES QUESTIONS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Encouragement du médecin à poser des questions (%)		
		Toujours / Souvent	Parfois / Rarement ou jamais	
Tous		77,5	22,5	
Sexe	Homme	74,2	25,8	*
	Femme	80,3	19,7	
Âge	55 à 64 ans	79,2	20,8	**
	65 à 74 ans	71,4	28,6	
	75 ans et plus	81,9	18,1	
Langue	Français	78,6	21,4	**
	Anglais	67,6	32,4	
Pays de naissance	Canada	78,7	21,3	**
	Autres	67,7	32,3	
Revenu	Moins de 36 000 \$	73,9	26,1	NS
	36 000 à 64 999 \$	78,3	21,7	
	65 000 à 79 999 \$	81,6	18,4	
	80 000 \$ et plus	79,1	20,9	
Assurance privée	Oui	79,8	20,2	NS
	Non	75,4	24,6	
Médecin de famille	Oui	78,7	21,3	**
	Non	32,3	67,7	
Maladie chronique	Aucune	79,1	20,9	NS
	Une	75,6	24,4	
	Deux et plus	78,2	21,8	

Question: «Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, à quelle fréquence est-ce que votre médecin attitré ou l'équipe médicale que vous consultez vous encourage à poser des questions?

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement ou jamais»

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Explications claires de la part du médecin de famille

Selon la plupart des répondants québécois (93 %), le médecin de famille explique, toujours ou souvent, clairement les choses. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (90 %) et il se trouve dans la moyenne des pays participants.

Figure 13

EXPLICATIONS CLAIRES DE LA PARTA DU MÉDECIN DE FAMILLE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

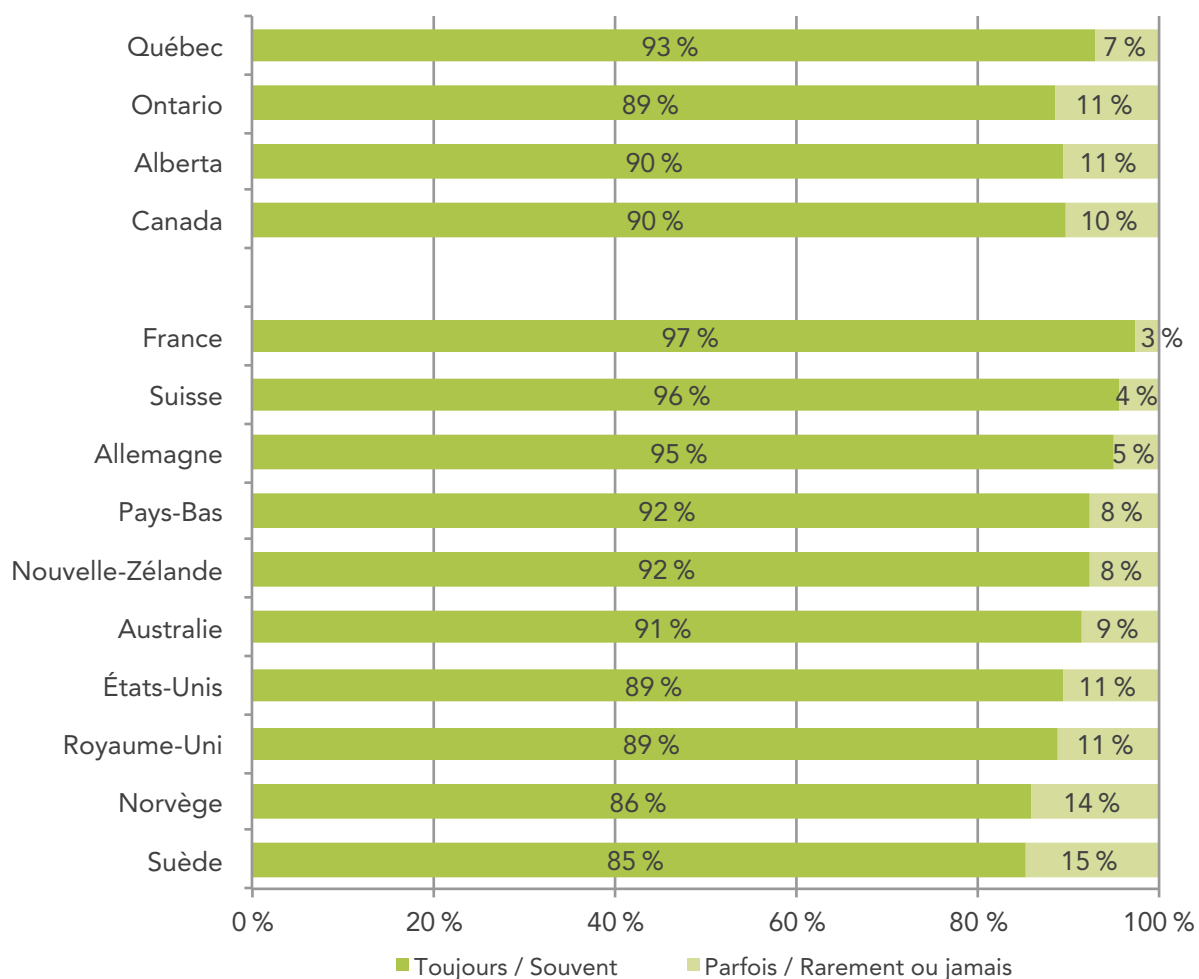


Tableau 17

EXPLICATIONS CLAIRES DE LA PART DU MÉDECIN DE FAMILLE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Explications claires de la part du médecin de famille (%)		
		Toujours / Souvent	Parfois / Rarement ou jamais	
Tous		93,0	7,0	
Sexe	Homme	91,1	8,9	*
	Femme	94,6	5,4	
Âge	55 à 64 ans	92,7	7,3	NS
	65 à 74 ans	91,9	8,1	
	75 ans et plus	95,0	5,0	
Langue	Français	94,0	6,0	**
	Anglais	83,9	16,1	
Pays de naissance	Canada	93,5	6,5	*
	Autres	87,7	12,3	
Revenu	Moins de 36 000 \$	90,5	9,5	NS
	36 000 à 64 999 \$	93,2	6,8	
	65 000 à 79 999 \$	94,5	5,5	
	80 000 \$ et plus	92,0	8,0	
Assurance privée	Oui	93,9	6,1	NS
	Non	92,2	7,8	
Médecin de famille	Oui	93,2	6,8	NS
	Non	87,7	12,3	
Maladie chronique	Aucune	92,2	7,8	NS
	Une	93,2	6,8	
	Deux et plus	93,3	6,7	

Question: « Lorsque vous avez besoin de soins ou d'un traitement, à quelle fréquence est-ce que votre médecin attitré ou l'équipe médicale que vous consultez explique les choses de façon à ce que vous les compreniez ?

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement ou jamais»

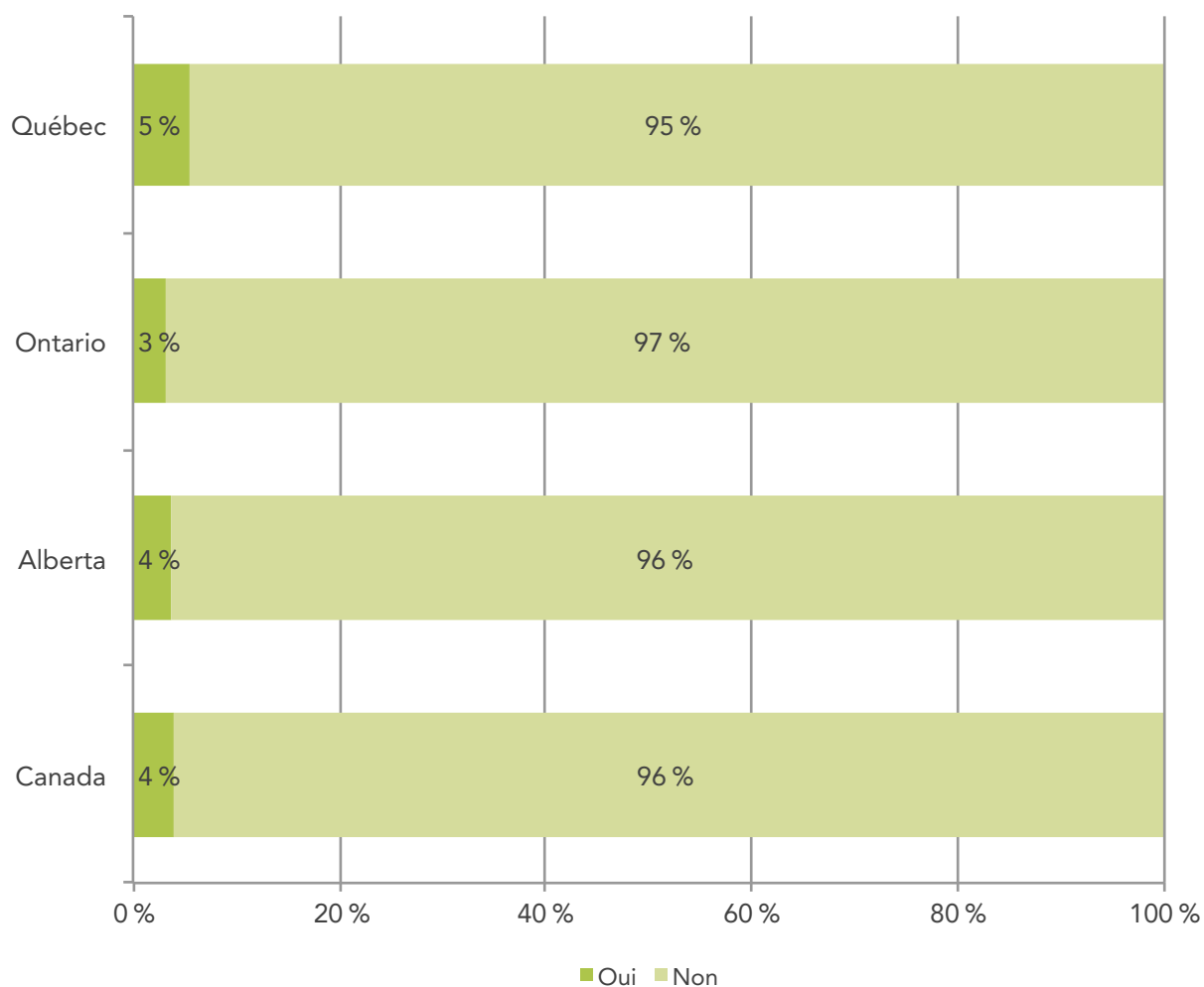
Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Envoi d'un courriel au cabinet médical au cours des deux dernières années*

Au Québec, 5 % des répondants indiquent qu'ils ont envoyé un courriel à leur médecin de famille au cours des deux dernières années. C'est un résultat similaire à celui du Canada.

Figure 14

ENVOI D'UN COURRIEL AU CABINET MÉDICAL AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
EN FONCTION DES PROVINCES CANADIENNES



* Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

Tableau 18

ENVOI D'UN COURRIEL AU CABINET MÉDICAL AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Envoi d'un courriel au cabinet médical au cours des deux dernières années (%)		
		Oui	Non	
Tous		5,4	94,6	
Sexe	Homme	5,8	94,2	NS
	Femme	5,1	94,9	
Âge	55 à 64 ans	5,1	94,9	NS
	65 à 74 ans	4,9	95,1	
	75 ans et plus	6,5	93,5	
Langue	Français	5,2	94,8	NS
	Anglais	6,7	93,3	
Pays de naissance	Canada	5,4	94,6	NS
	Autres	5,5	94,5	
Revenu	Moins de 36 000 \$	2,2	97,8	*
	36 000 à 64 999 \$	7,4	92,6	
	65 000 à 79 999 \$	4,0	96,0	
	80 000 \$ et plus	4,8	95,2	
Assurance privée	Oui	5,8	94,2	NS
	Non	5,0	95,0	
Médecin de famille	Oui	5,6	94,4	NS
	Non	0,0	100,0	
Maladie chronique	Aucune	6,4	93,6	NS
	Une	4,6	95,4	
	Deux et plus	5,2	94,8	

Question: «Au cours des deux dernières années, avez-vous envoyé un courriel à votre médecin attitré / la clinique où vous vous rendez habituellement pour vos soins de santé / pour poser une question d'ordre médical ?

- Oui
- Non »

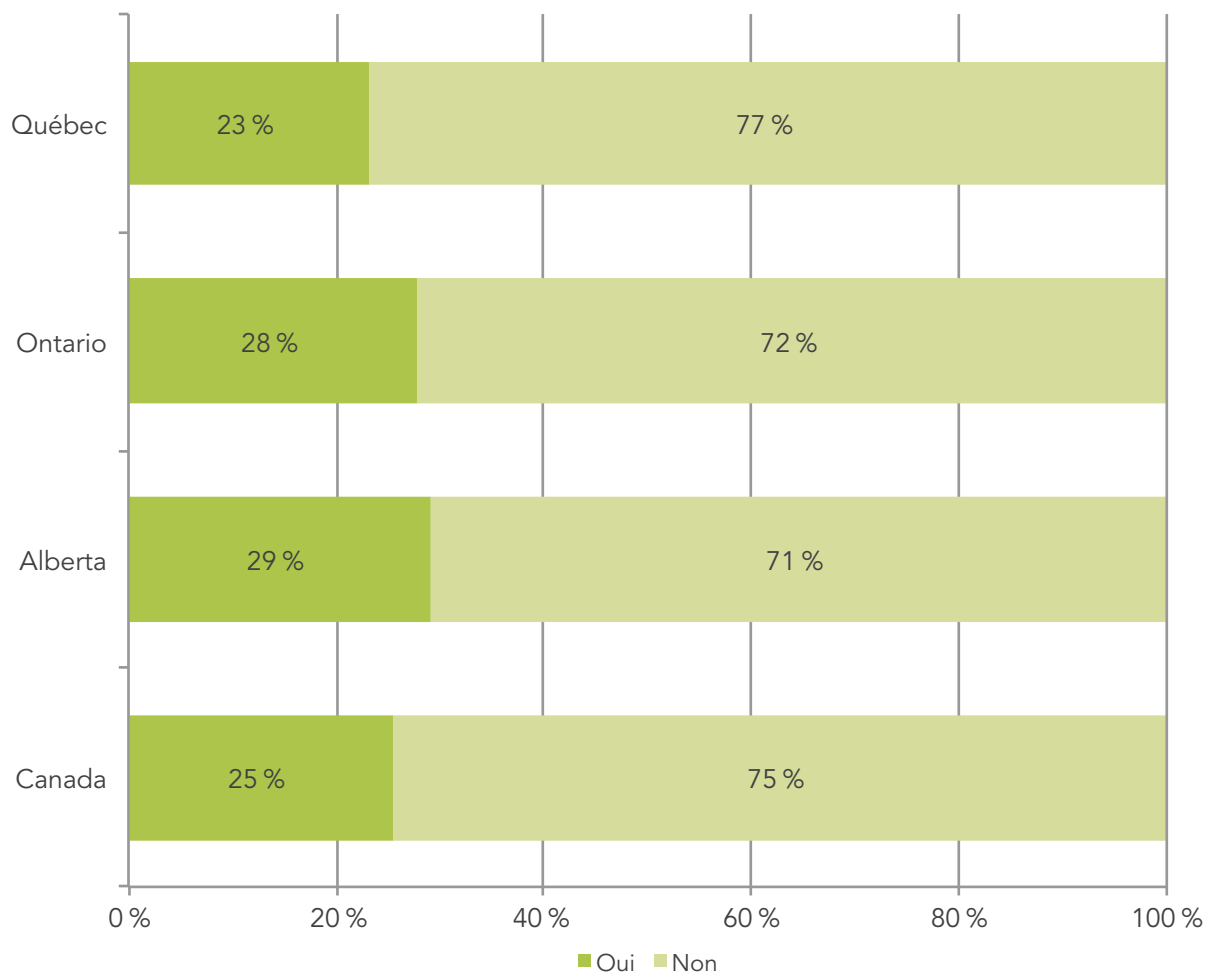
Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Désir de communiquer par courriel avec le cabinet médical*

Au Québec, 23 % des répondants disent qu'ils aimeraient pouvoir communiquer par courriel avec leur médecin de famille. C'est un résultat similaire à celui du Canada.

Figure 15

DÉSIR DE COMMUNIQUER PAR COURRIEL AVEC LE CABINET MÉDICAL
EN FONCTION DES PROVINCES CANADIENNES



* Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

Tableau 19

DÉSIR DE COMMUNIQUER PAR COURRIEL AVEC LE CABINET MÉDICAL
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Désir de communiquer par courriel avec le cabinet médical (%)		
		Oui	Non	
Tous		23,2	76,8	
Sexe	Homme	26,5	73,5	**
	Femme	20,3	79,7	
Âge	55 à 64 ans	29,3	70,7	**
	65 à 74 ans	25,2	74,8	
	75 ans et plus	8,8	91,2	
Langue	Français	22,6	77,4	NS
	Anglais	27,9	72,1	
Pays de naissance	Canada	23,8	76,2	NS
	Autres	18,0	82,0	
Revenu	Moins de 36 000 \$	16,4	83,6	**
	36 000 à 64 999 \$	20,2	79,8	
	65 000 à 79 999 \$	33,1	66,9	
	80 000 \$ et plus	46,8	53,2	
Assurance privée	Oui	31,3	68,7	**
	Non	15,5	84,5	
Médecin de famille	Oui	23,2	76,8	NS
	Non	22,7	77,3	
Maladie chronique	Aucune	28,5	71,5	*
	Une	21,4	78,6	
	Deux et plus	20,7	79,3	

Question: «Aimeriez-vous pouvoir communiquer avec votre médecin attitré / la clinique où vous vous rendez habituellement pour vos soins de santé / par courriel ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

COORDINATION DES SOINS

Résultats des examens ou dossiers médicaux qui ne sont pas prêts

Selon 12 % des répondants québécois, il est déjà arrivé que les résultats des examens ou les dossiers médicaux ne soient pas prêts au moment de leur rendez-vous médical. Ce résultat est semblable à celui du Canada, mais c'est l'un des résultats les plus défavorables parmi l'ensemble des pays.

Figure 16

RÉSULTATS DES EXAMENS OU DOSSIERS MÉDICAUX QUI NE SONT PAS PRÊTS
AU MOMENT DU RENDEZ-VOUS MÉDICAL EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

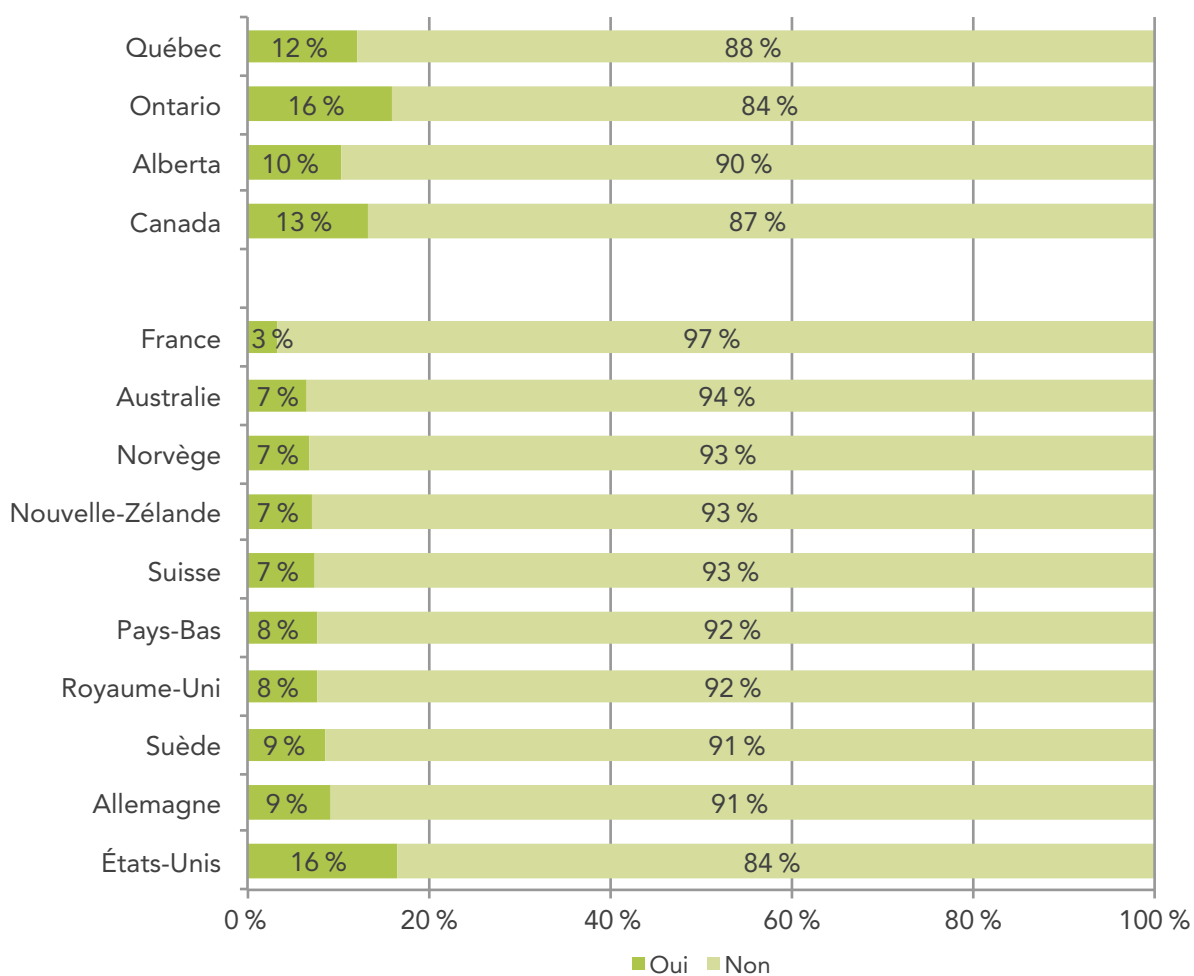


Tableau 20

RÉSULTATS DES EXAMENS OU DOSSIERS MÉDICAUX QUI NE SONT PAS PRÊTS
AU MOMENT DU RENDEZ-VOUS MÉDICAL EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES
DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Résultats des examens ou dossiers médicaux qui ne sont pas prêts au moment du rendez-vous médical (%)		
		Oui	Non	
Tous		12,2	87,8	
Sexe	Homme	11,3	88,7	NS
	Femme	13,1	86,9	
Âge	55 à 64 ans	12,5	87,5	NS
	65 à 74 ans	13,2	86,8	
	75 ans et plus	10,5	89,5	
Langue	Français	11,7	88,3	NS
	Anglais	16,9	83,1	
Pays de naissance	Canada	11,7	88,3	NS
	Autres	17,3	82,7	
Revenu	Moins de 36 000 \$	14,4	85,6	NS
	36 000 à 64 999 \$	11,7	88,3	
	65 000 à 79 999 \$	12,0	88,0	
	80 000 \$ et plus	14,0	86,0	
Assurance privée	Oui	15,2	84,8	**
	Non	9,3	90,7	
Médecin de famille	Oui	12,1	87,9	NS
	Non	14,8	85,2	
Maladie chronique	Aucune	10,8	89,2	**
	Une	8,2	91,8	
	Deux et plus	16,1	83,9	

Question: «Au cours des 2 dernières années, lorsque vous avez obtenu des soins pour un problème médical, est-il déjà arrivé que les résultats des examens ou les dossiers médicaux ne soient pas prêts au moment de votre rendez-vous médical?

- Oui
- Non »

Informations contradictoires de la part de différents médecins

Un peu plus d'un répondant québécois sur dix (11 %) déclare avoir déjà reçu des informations contradictoires de la part de différents médecins. Au Canada, ce pourcentage est de 13 %.

Figure 17

INFORMATIONS CONTRADICTOIRES DE LA PART DE DIFFÉRENTS MÉDECINS
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

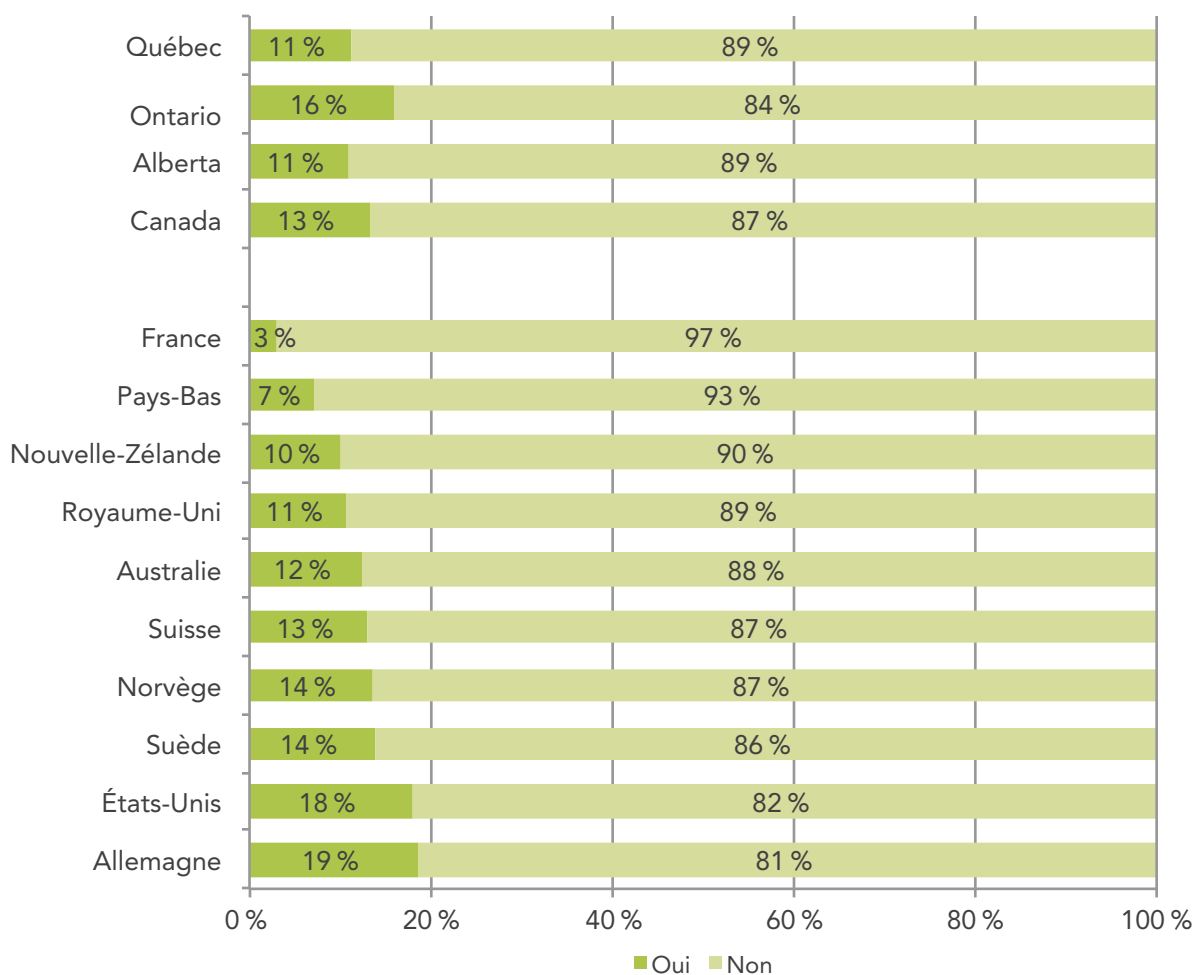


Tableau 21

INFORMATIONS CONTRADICTOIRES DE LA PART DE DIFFÉRENTS MÉDECINS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Informations contradictoires de la part de différents médecins (%)		
		Oui	Non	
Tous		11,1	88,9	
Sexe	Homme	12,8	87,2	NS
	Femme	9,7	90,3	
Âge	55 à 64 ans	13,9	86,1	**
	65 à 74 ans	12,2	87,8	
	75 ans et plus	4,3	95,7	
Langue	Français	10,6	89,4	NS
	Anglais	15,9	84,1	
Pays de naissance	Canada	10,4	89,6	**
	Autres	18,3	81,7	
Revenu	Moins de 36 000 \$	7,6	92,4	**
	36 000 à 64 999 \$	12,7	87,3	
	65 000 à 79 999 \$	15,8	84,2	
	80 000 \$ et plus	17,2	82,8	
Assurance privée	Oui	13,8	86,2	**
	Non	8,3	91,7	
Médecin de famille	Oui	10,6	89,4	*
	Non	19,0	81,0	
Maladie chronique	Aucune	9,4	90,6	NS
	Une	12,4	87,6	
	Deux et plus	11,5	88,5	

Question: «Au cours des 2 dernières années, lorsque vous avez obtenu des soins pour un problème médical, est-il déjà arrivé que vous receviez des informations contradictoires de la part de différents médecins ou professionnels de la santé ?

- Oui
- Non »

Examen médical non nécessaire

Au Québec, comme au Canada, environ 6 % des répondants affirment avoir déjà subi, dans les deux dernières années, un examen médical qui n'était pas nécessaire. Ce résultat se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 18

EXAMEN MÉDICAL NON NÉCESSAIRE EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

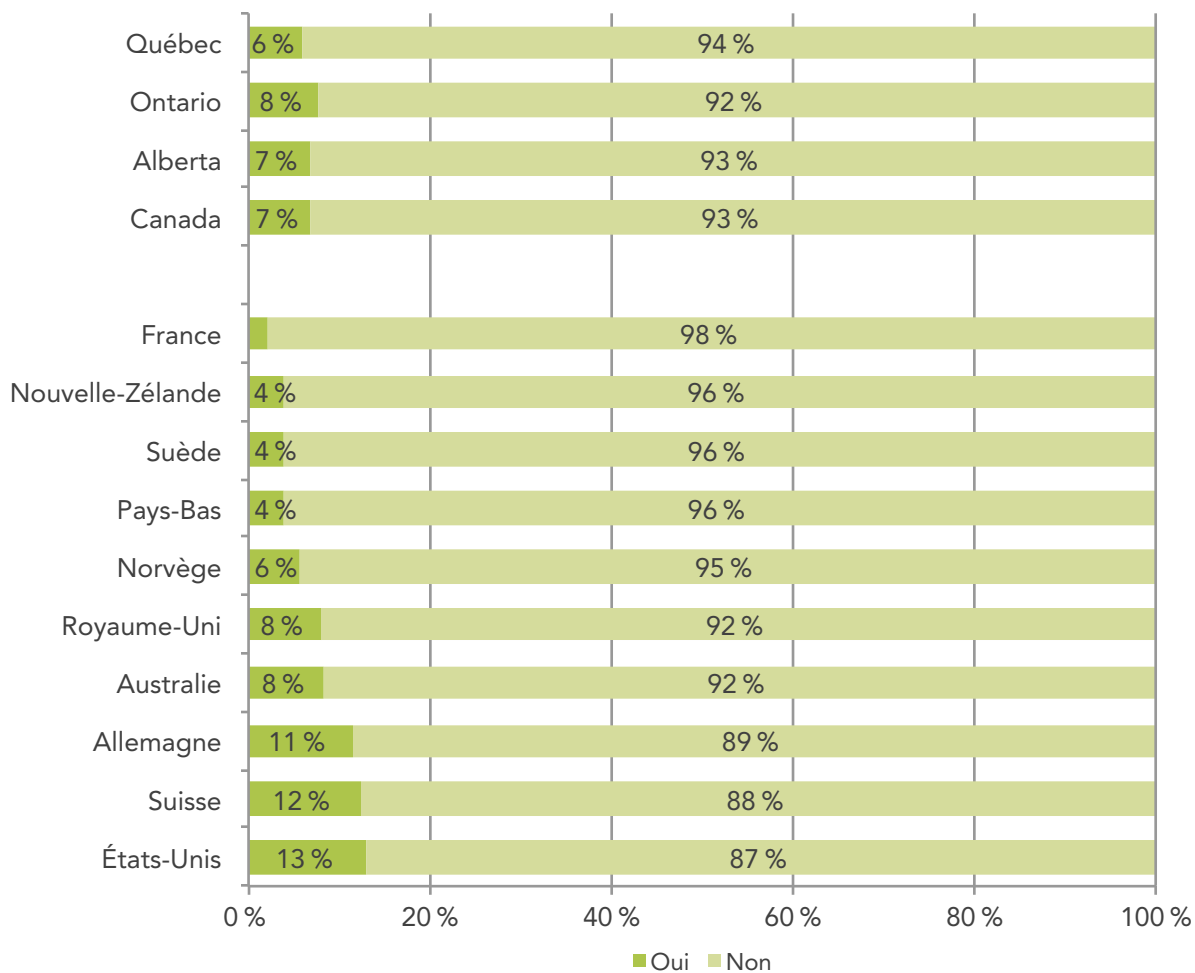


Tableau 22

EXAMEN MÉDICAL NON NÉCESSAIRE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Examen médical non nécessaire (%)		
		Oui	Non	
Tous		6,0	94,0	
Sexe	Homme	7,7	92,3	*
	Femme	4,6	95,4	
Âge	55 à 64 ans	7,5	92,5	NS
	65 à 74 ans	4,9	95,1	
	75 ans et plus	4,7	95,3	
Langue	Français	6,1	93,9	NS
	Anglais	5,6	94,4	
Pays de naissance	Canada	6,3	93,7	NS
	Autres	3,5	96,5	
Revenu	Moins de 36 000 \$	6,3	93,7	NS
	36 000 à 64 999 \$	6,5	93,5	
	65 000 à 79 999 \$	7,1	92,9	
	80 000 \$ et plus	8,3	91,7	
Assurance privée	Oui	7,7	92,3	*
	Non	4,5	95,5	
Médecin de famille	Oui	6,2	93,8	NS
	Non	4,0	96,0	
Maladie chronique	Aucune	5,6	94,4	NS
	Une	6,7	93,3	
	Deux et plus	5,9	94,1	

Question: «Au cours des 2 dernières années, lorsque vous avez obtenu des soins pour un problème médical, est-il déjà arrivé que les médecins demandent un examen médical qui n'était pas nécessaire, selon vous, parce que l'examen avait déjà été fait?

- Oui
- Non »

EXPÉRIENCE AVEC LES MÉDECINS SPÉCIALISTES

Consultation d'un spécialiste durant les deux dernières années

Au Québec, 56 % des répondants disent avoir consulté ou eu besoin de consulter un spécialiste durant les deux dernières années. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (57 %) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 19

CONSULTATION D'UN SPÉCIALISTE DURANT LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

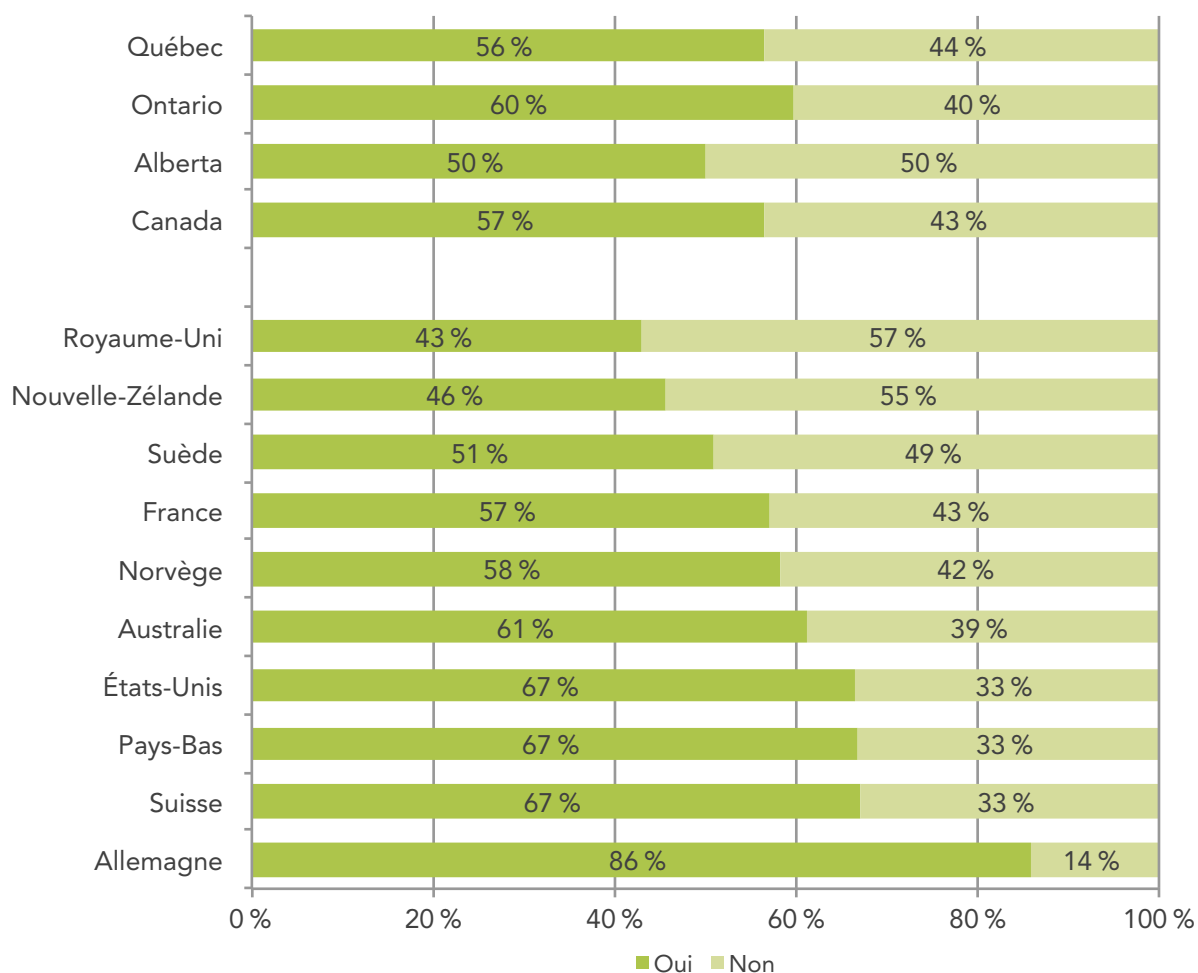


Tableau 23

CONSULTATION D'UN SPÉCIALISTE DURANT LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Consultation d'un spécialiste durant les deux dernières années (%)		
		Oui	Non	
Tous		56,4	43,6	
Sexe	Homme	55,5	44,5	NS
	Femme	57,2	42,8	
Âge	55 à 64 ans	55,5	44,5	NS
	65 à 74 ans	57,8	42,2	
	75 ans et plus	56,2	43,8	
Langue	Français	57,5	42,5	*
	Anglais	46,1	53,9	
Pays de naissance	Canada	57,1	42,9	NS
	Autres	51,6	48,4	
Revenu	Moins de 36 000 \$	55,8	44,2	NS
	36 000 à 64 999 \$	58,5	41,5	
	65 000 à 79 999 \$	56,1	43,9	
	80 000 \$ et plus	65,0	35,0	
Assurance privée	Oui	62,2	37,8	**
	Non	50,8	49,2	
Médecin defamille	Oui	57,1	42,9	NS
	Non	47,0	53,0	
Maladie chronique	Aucune	41,3	58,7	**
	Une	53,5	46,5	
	Deux et plus	69,0	31,0	

Question: «Avez-vous consulté ou eu besoin de voir un spécialiste durant les 2 dernières années?

- Oui
- Non »

Délai pour voir un spécialiste

Au Québec, 45 % des répondants mentionnent qu'ils ont attendu moins de quatre semaines pour voir un spécialiste. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (43 %), mais il est beaucoup moins favorable que dans la plupart des pays participants.

Figure 20

DÉLAI POUR VOIR UN SPÉCIALISTE EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

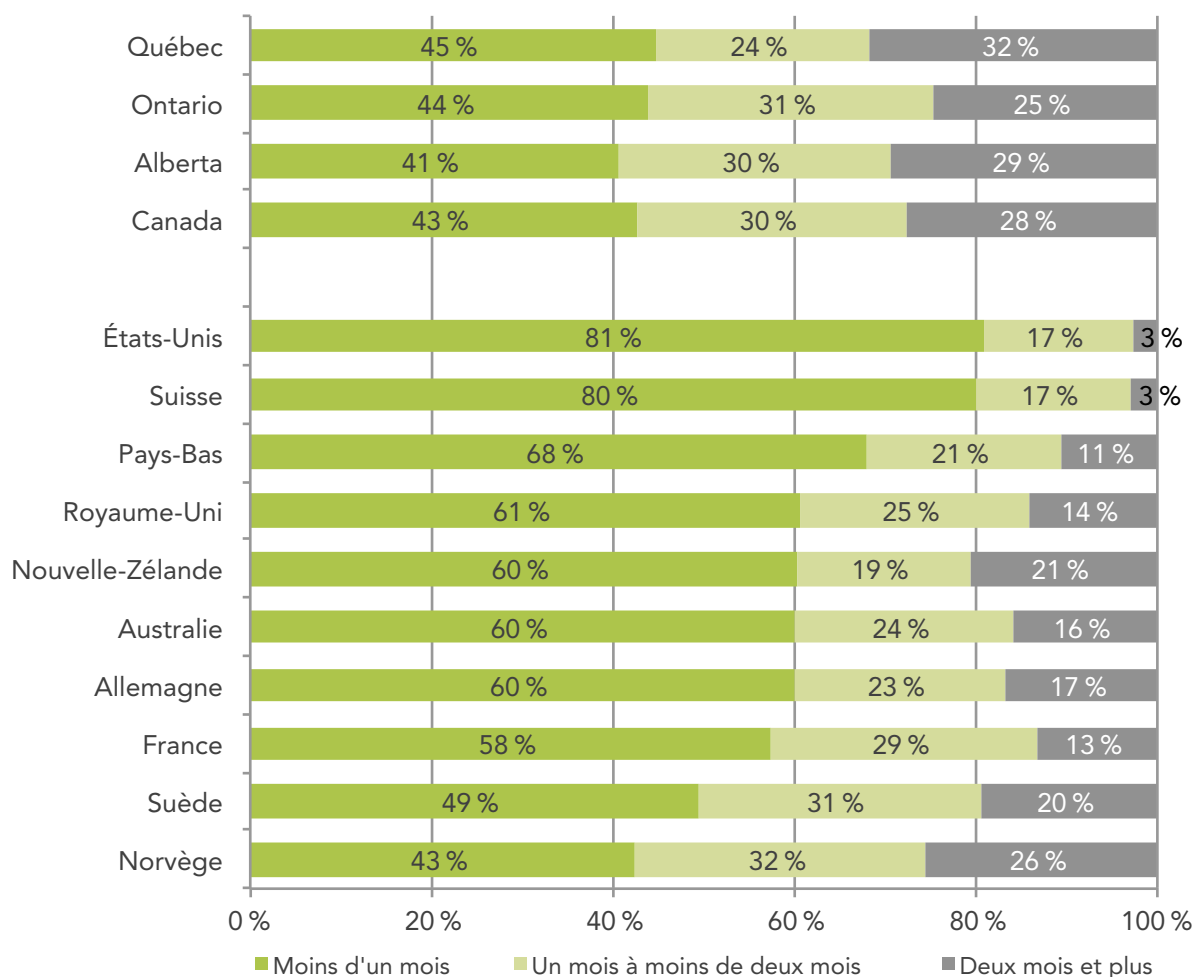


Tableau 24

DÉLAI POUR VOIR UN SPÉCIALISTE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Délai pour voir un spécialiste (%)			
		Moins d'un mois	Un mois à moins de deux mois	Deux mois et plus	
Tous		44,6	23,7	31,8	
Sexe	Homme	49,7	21,9	28,4	NS
	Femme	40,5	25,0	34,5	
Âge	55 à 64 ans	37,1	28,0	34,9	*
	65 à 74 ans	50,2	20,5	29,3	
	75 ans et plus	52,1	19,2	28,7	
Langue	Français	45,2	23,3	31,5	NS
	Anglais	37,4	27,5	35,0	
Pays de naissance	Canada	43,8	24,2	31,9	NS
	Autres	52,1	17,8	30,1	
Revenu	Moins de 36 000 \$	37,0	32,3	30,7	*
	36 000 à 64 999 \$	38,0	21,7	40,3	
	65 000 à 79 999 \$	50,3	23,8	25,9	
	80 000 \$ et plus	50,4	17,6	32,0	
Assurance privée	Oui	45,6	22,3	32,1	NS
	Non	43,4	25,5	31,2	
Médecin de famille	Oui	43,5	25,3	31,2	**
	Non	58,9	1,3	39,8	
Maladie chronique	Aucune	47,5	24,1	28,5	NS
	Une	47,9	23,7	28,4	
	Deux et plus	41,8	23,5	34,7	

Question: «Après qu'on vous ait indiqué de consulter un spécialiste ou que vous ayez décidé d'en consulter un, combien de jours, de semaines ou de mois avez-vous eu à attendre un rendez-vous?»

Cette question s'adresse aux personnes ayant consulté un spécialiste durant les deux dernières années.

Transfert d'informations du médecin de famille au spécialiste

Selon 26 % des répondants québécois, il est déjà arrivé que le spécialiste n'ait pas reçu les renseignements médicaux ou les résultats des examens détenus par leur médecin de famille. C'est le résultat le plus défavorable pour l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 14 %.

Figure 21

TRANSFERT D'INFORMATIONS DU MÉDECIN DE FAMILLE AU SPÉCIALISTE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

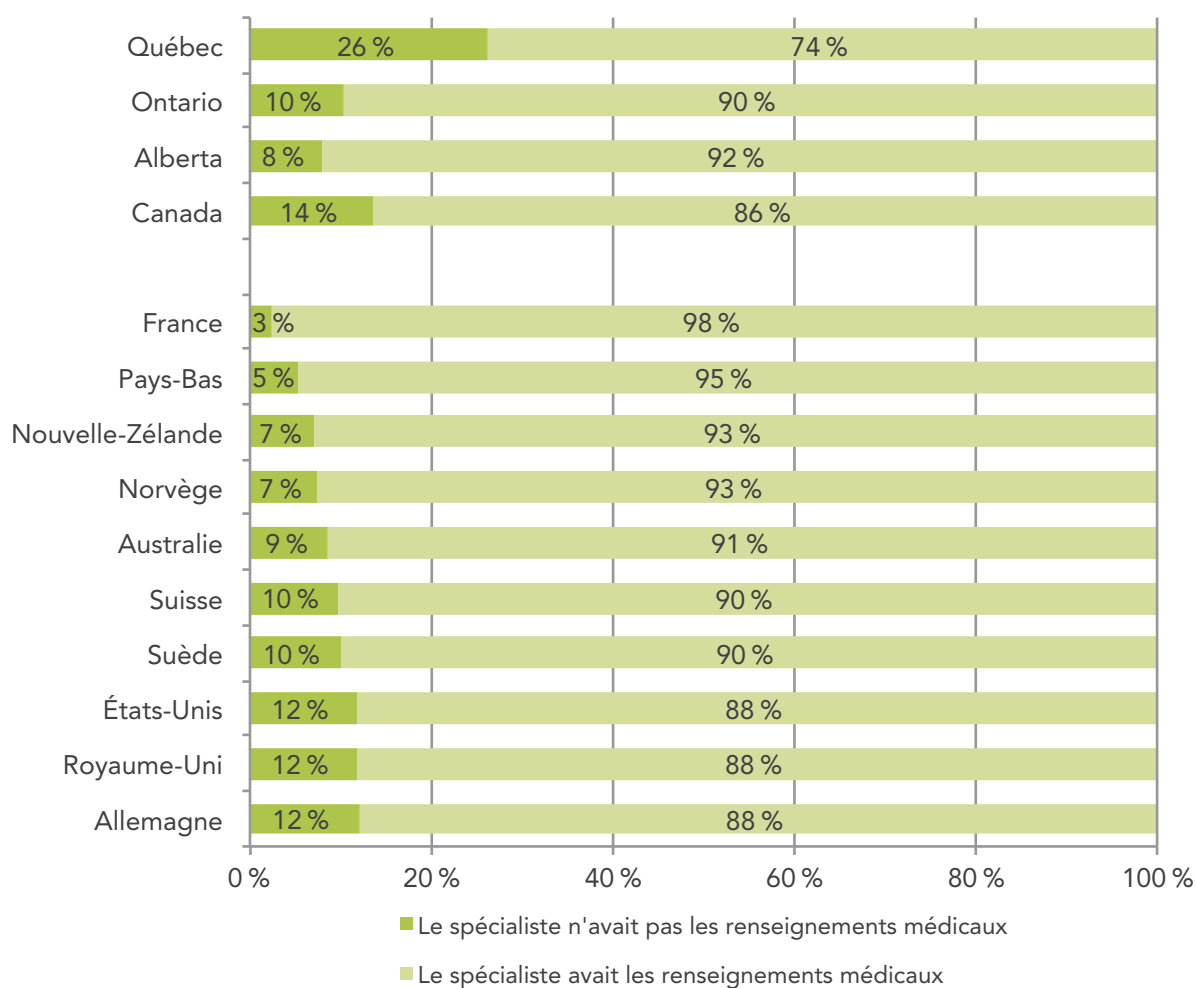


Tableau 25

TRANSFERT D'INFORMATIONS DU MÉDECIN DE FAMILLE AU SPÉCIALISTE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Transfert d'informations du médecin de famille au spécialiste (%)		
		Le spécialiste n'avait pas les renseignements médicaux	Le spécialiste avait les renseignements médicaux	
Tous		26,3	73,7	
Sexe	Homme	26,8	73,2	NS
	Femme	25,9	74,1	
Âge	55 à 64 ans	20,6	79,4	**
	65 à 74 ans	33,6	66,4	
	75 ans et plus	27,8	72,2	
Langue	Français	26,9	73,1	NS
	Anglais	19,3	80,7	
Pays de naissance	Canada	25,8	74,2	NS
	Autres	31,2	68,8	
Revenu	Moins de 36 000 \$	28,0	72,0	NS
	36 000 à 64 999 \$	27,1	72,9	
	65 000 à 79 999 \$	24,6	75,4	
	80 000 \$ et plus	21,8	78,2	
Assurance privée	Oui	25,6	74,4	NS
	Non	27,3	72,7	
Médecin de famille	Oui	26,4	73,6	NS
	Non	22,0	78,0	
Maladie chronique	Aucune	29,9	70,1	NS
	Une	24,0	76,0	
	Deux et plus	26,1	73,9	

Question : «Au cours des deux dernières années, est-il arrivé :

Que le spécialiste n'avait pas vos renseignements médicaux ou les résultats des examens de votre médecin attitré / la clinique où vous vous rendez régulièrement pour vos soins de santé / au sujet des raisons de votre visite.

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont consulté un spécialiste durant les deux dernières années et qui ont un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Transfert d'informations du spécialiste au médecin de famille

Selon 50 % des répondants québécois, il est déjà arrivé que le médecin de famille ne semble pas informé des soins reçus chez le spécialiste. C'est le résultat le plus défavorable pour l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 26 %.

Figure 22

TRANSFERT D'INFORMATIONS DU SPÉCIALISTE AU MÉDECIN DE FAMILLE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

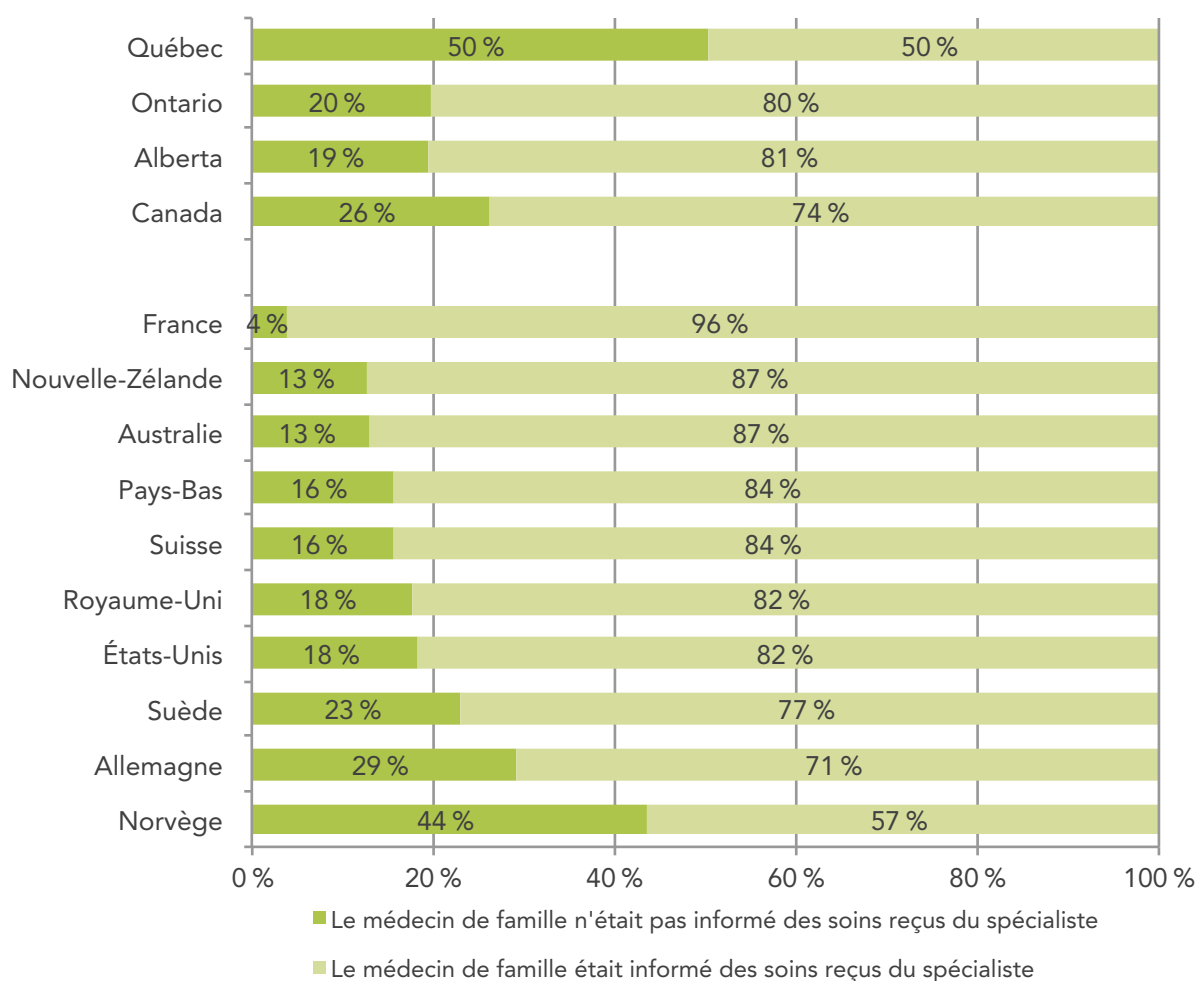


Tableau 26

TRANSFERT D'INFORMATIONS DU SPÉCIALISTE AU MÉDECIN DE FAMILLE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Transfert d'informations du spécialiste au médecin de famille (%)		
		Le médecin de famille n'était pas informé des soins reçus du spécialiste	Le médecin de famille était informé des soins reçus du spécialiste	
Tous		50,2	49,8	
Sexe	Homme	48,8	51,2	NS
	Femme	51,2	48,8	
Âge	55 à 64 ans	47,3	52,7	NS
	65 à 74 ans	49,9	50,1	
	75 ans et plus	55,8	44,2	
Langue	Français	52,1	47,9	**
	Anglais	28,4	71,6	
Pays de naissance	Canada	50,3	49,7	NS
	Autres	48,4	51,6	
Revenu	Moins de 36 000 \$	60,7	39,3	**
	36 000 à 64 999 \$	48,8	51,2	
	65 000 à 79 999 \$	41,5	58,5	
	80 000 \$ et plus	50,5	49,5	
Assurance privée	Oui	50,7	49,3	NS
	Non	49,8	50,2	
Médecin de famille	Oui	50,8	49,2	NS
	Non	26,7	73,3	
Maladie chronique	Aucune	55,2	44,8	NS
	Une	46,1	53,9	
	Deux et plus	50,4	49,6	

Question : «Au cours des deux dernières années, est-il arrivé :

Après que vous ayez vu le spécialiste, que votre médecin attitré / la clinique où vous vous rendez pour vos soins de santé / ne semblait pas informé des soins que vous avez reçus du spécialiste.

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont consulté un spécialiste durant les deux dernières années et qui ont un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Aide du médecin pour l'organisation ou la coordination des soins

Au Québec, 63% des répondants indiquent que le médecin de famille ou le personnel du cabinet les aide toujours ou souvent à organiser ou à coordonner les soins. Ce résultat est plus défavorable que celui du Canada (73%), mais il se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 23

AIDE DU MÉDECIN POUR L'ORGANISATION OU LA COORDINATION DES SOINS
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

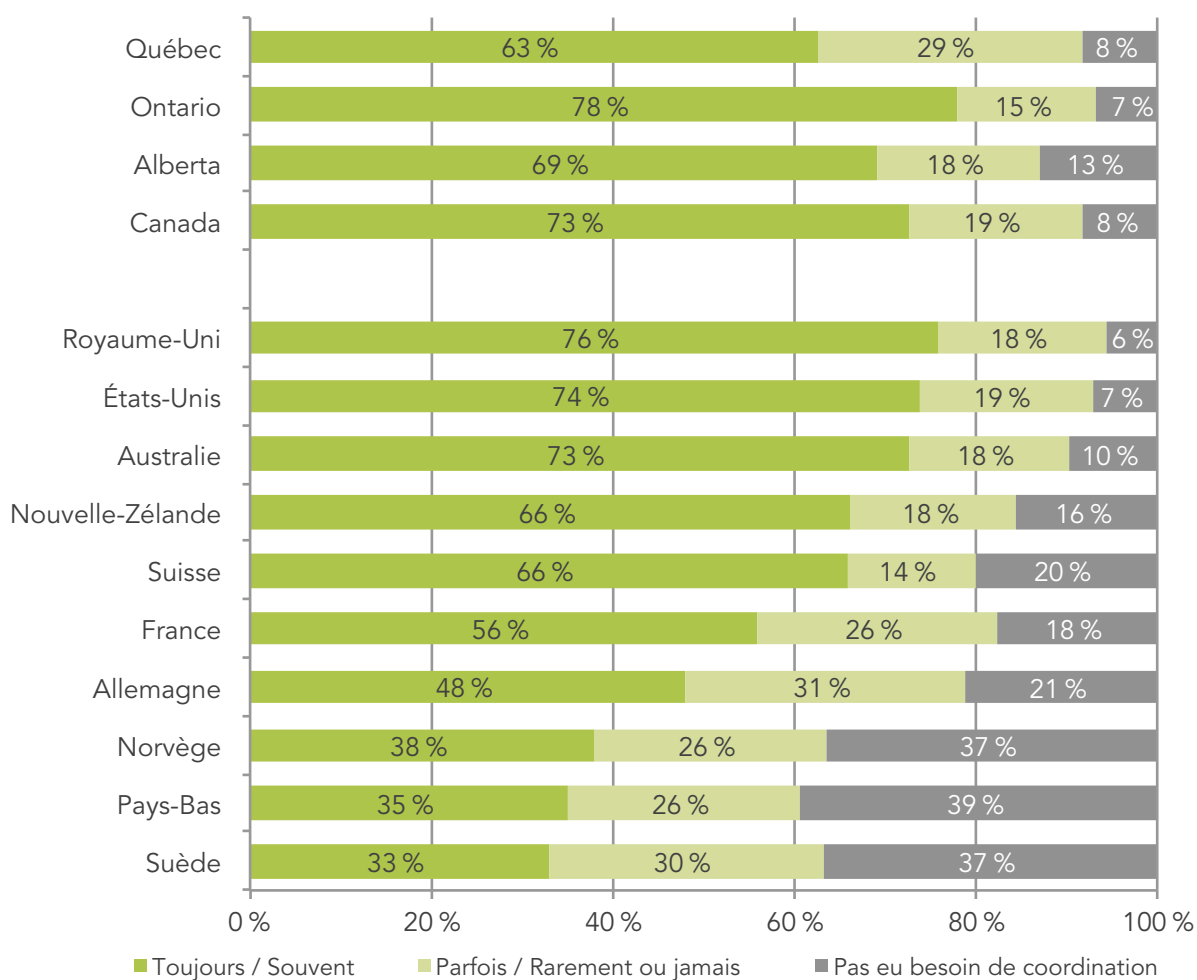


Tableau 27

AIDE DU MÉDECIN POUR L'ORGANISATION OU LA COORDINATION DES SOINS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Aide du médecin pour l'organisation ou la coordination des soins (%)			
		Toujours / Souvent	Parfois / Rarement ou jamais	Pas eu besoin de coordination	
Tous		62,5	29,1	8,4	
Sexe	Homme	65,1	25,3	9,5	*
	Femme	60,2	32,3	7,5	
Âge	55 à 64 ans	61,3	30,8	7,8	NS
	65 à 74 ans	62,1	27,7	10,2	
	75 ans et plus	65,1	27,7	7,2	
Langue	Français	62,3	28,8	8,9	NS
	Anglais	64,1	32,3	3,6	
Pays de naissance	Canada	62,7	28,7	8,6	NS
	Autres	60,6	33,9	5,6	
Revenu	Moins de 36 000 \$	57,0	33,6	9,4	NS
	36 000 à 64 999 \$	63,5	28,2	8,3	
	65 000 à 79 999 \$	63,7	26,0	10,3	
	80 000 \$ et plus	57,7	34,9	7,4	
Assurance privée	Oui	63,0	27,9	9,1	NS
	Non	61,9	30,3	7,8	
Médecin de famille	Oui	63,1	29,3	7,6	**
	Non	44,4	23,0	32,6	
Maladie chronique	Aucune	59,9	27,5	12,6	**
	Une	62,1	27,0	10,9	
	Deux et plus	64,4	31,6	4,0	

Question: «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
- Souvent
- Parfois
- Rarement ou jamais
- N'a pas vu d'autres médecins ou eu besoin de coordination»

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Choix de traitements proposés par le spécialiste

Selon 68 % des répondants québécois, le spécialiste leur parle toujours ou souvent des choix de traitements. Ce pourcentage est moins favorable que celui du Canada (79 %) et que ceux de la plupart des pays participants.

Figure 24

CHOIX DE TRAITEMENTS PROPOSÉS PAR LE SPÉCIALISTE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

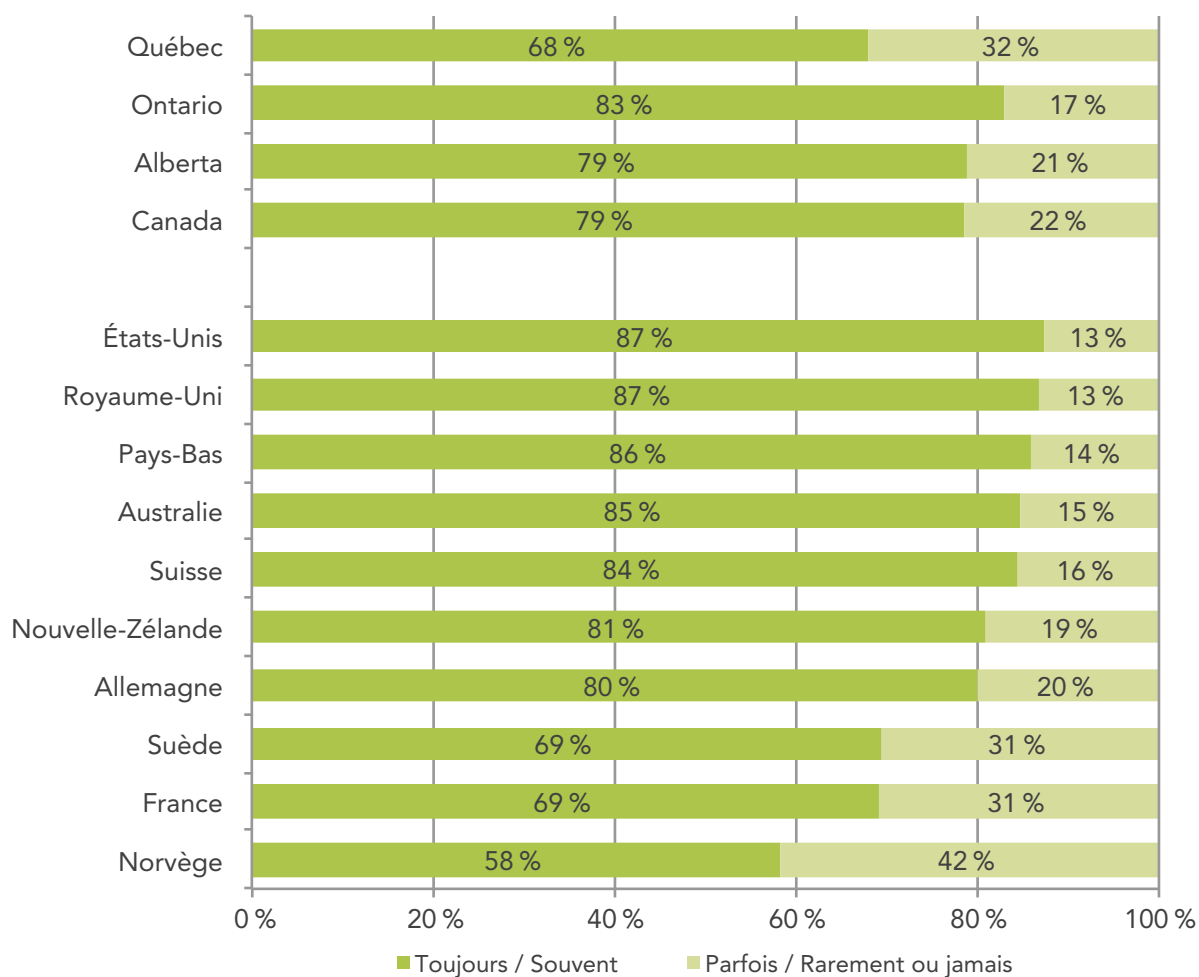


Tableau 28

CHOIX DE TRAITEMENTS PROPOSÉS PAR LE SPÉCIALISTE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Choix de traitements proposés par le spécialiste (%)		
		Toujours / Souvent	Parfois / Rarement ou jamais	
Tous		68,0	32,0	
Sexe	Homme	69,9	30,1	NS
	Femme	66,5	33,5	
Âge	55 à 64 ans	73,5	26,5	**
	65 à 74 ans	66,7	33,3	
	75 ans et plus	58,9	41,1	
Langue	Français	67,5	32,5	NS
	Anglais	72,9	27,1	
Pays de naissance	Canada	67,7	32,3	NS
	Autres	70,8	29,2	
Revenu	Moins de 36 000 \$	63,3	36,7	NS
	36 000 à 64 999 \$	68,2	31,8	
	65 000 à 79 999 \$	74,3	25,7	
	80 000 \$ et plus	70,1	29,9	
Assurance privée	Oui	75,5	24,5	**
	Non	59,6	40,4	
Médecin de famille	Oui	68,5	31,5	NS
	Non	59,5	40,5	
Maladie chronique	Aucune	66,5	33,5	NS
	Une	74,6	25,4	
	Deux et plus	65,1	34,9	

Question: « Lorsque vous avez reçu des soins ou des traitements de spécialistes, à quelle fréquence vous ont-ils parlé d'un choix de traitements ? »

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement ou jamais »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont consulté un spécialiste durant les deux dernières années.

Participation des patients aux décisions du spécialiste

Au Québec, la plupart des répondants (82 %) déclarent que le spécialiste les fait toujours ou souvent participer aux décisions. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (83 %) et à la moyenne des pays participants.

Figure 25

PARTICIPATION DES PATIENTS AUX DÉCISIONS DU SPÉCIALISTE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

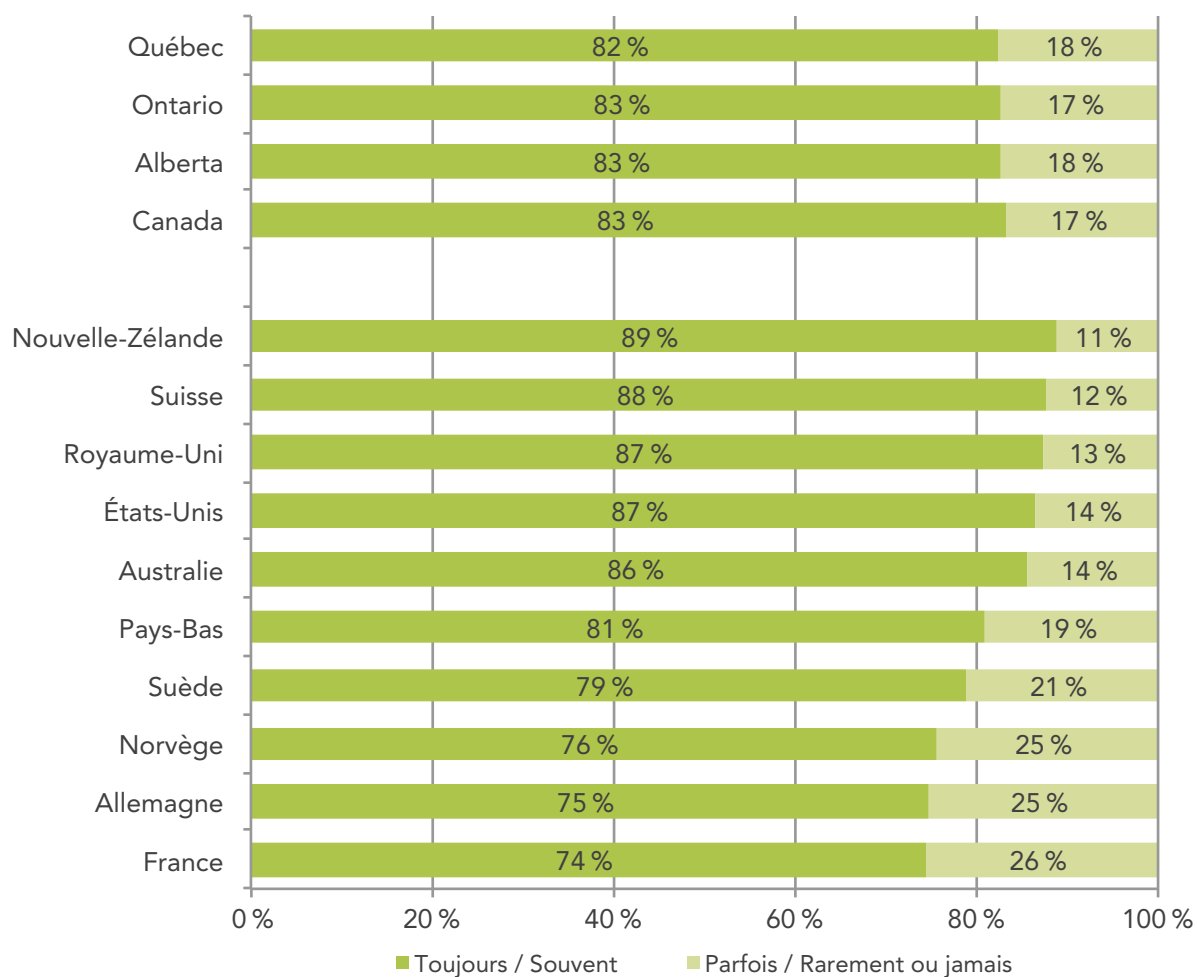


Tableau 29

PARTICIPATION DES PATIENTS AUX DÉCISIONS DU SPÉCIALISTE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Participation des patients aux décisions du spécialiste (%)		
		Toujours / Souvent	Parfois / Rarement ou jamais	
Tous		82,2	17,8	
Sexe	Homme	85,9	14,1	*
	Femme	79,3	20,7	
Âge	55 à 64 ans	79,6	20,4	NS
	65 à 74 ans	84,0	16,0	
	75 ans et plus	85,0	15,0	
Langue	Français	82,7	17,3	NS
	Anglais	77,0	23,0	
Pays de naissance	Canada	83,0	17,0	NS
	Autres	75,1	24,9	
Revenu	Moins de 36 000 \$	79,9	20,1	*
	36 000 à 64 999 \$	84,5	15,5	
	65 000 à 79 999 \$	87,9	12,1	
	80 000 \$ et plus	72,7	27,3	
Assurance privée	Oui	85,7	14,3	*
	Non	78,6	21,4	
Médecin de famille	Oui	82,5	17,5	NS
	Non	77,6	22,4	
Maladie chronique	Aucune	74,7	25,3	*
	Une	84,5	15,5	
	Deux et plus	84,5	15,5	

Question : « Lorsque vous avez reçu des soins ou des traitements de spécialistes, à quelle fréquence vous ont-ils impliqué autant que vous le vouliez dans les décisions concernant votre traitement ou vos soins ? »

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Rarement ou jamais »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont consulté un spécialiste durant les deux dernières années.

UTILISATION DES MÉDICAMENTS

Nombre de médicaments prescrits

Au Québec, 46 % des répondants déclarent prendre trois médicaments prescrits et plus. Ce pourcentage est le même que celui du Canada.

Figure 26

NOMBRE DE MÉDICAMENTS PRESCRITS EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

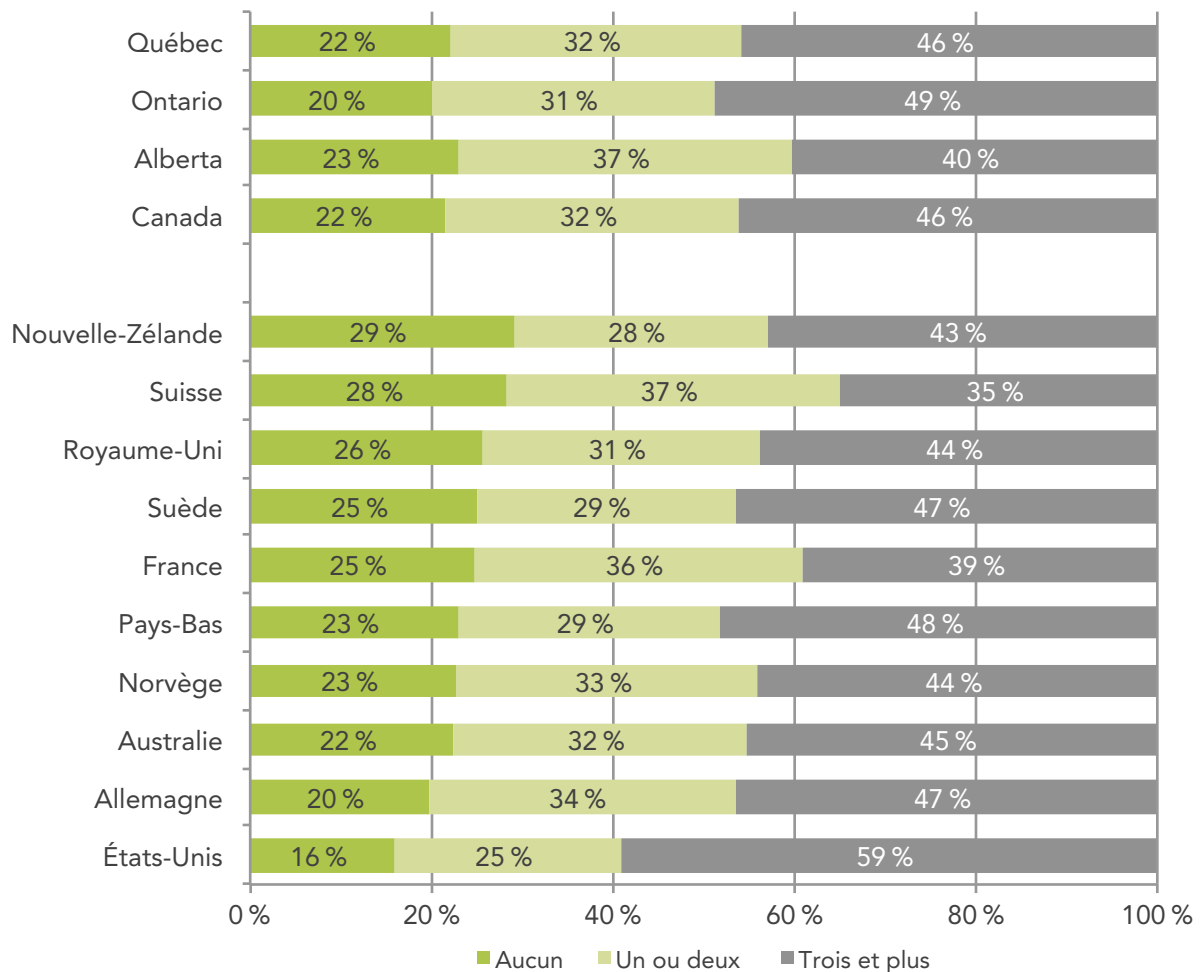


Tableau 30

NOMBRE DE MÉDICAMENTS PRESCRITS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Nombre de médicaments prescrits (%)			
		Aucun	Un ou deux	Trois et plus	
Tous		22,2	31,8	46,0	
Sexe	Homme	26,0	27,0	47,0	**
	Femme	19,0	35,8	45,2	
Âge	55 à 64 ans	28,8	35,6	35,6	**
	65 à 74 ans	20,9	29,9	49,2	
	75 ans et plus	11,0	26,8	62,2	
Langue	Français	22,5	31,7	45,8	NS
	Anglais	19,5	32,4	48,1	
Pays de naissance	Canada	22,3	32,0	45,7	NS
	Autres	22,7	30,1	47,2	
Revenu	Moins de 36 000 \$	13,8	29,4	56,8	**
	36 000 à 64 999 \$	22,2	29,6	48,2	
	65 000 à 79 999 \$	28,8	38,1	33,0	
	80 000 \$ et plus	27,0	36,5	36,5	
Assurance privée	Oui	25,9	34,5	39,6	**
	Non	18,8	29,1	52,1	
Médecin de famille	Oui	20,3	31,9	47,8	**
	Non	48,0	29,5	22,5	
Maladie chronique	Aucune	51,9	32,9	15,3	**
	Une	20,2	42,6	37,3	
	Deux et plus	3,0	23,4	73,6	

Question: «Combien de médicaments prescrits différents prenez-vous régulièrement ou en permanence?»

Révision des médicaments par un professionnel de la santé

Au Québec, 83 % des répondants mentionnent qu'un professionnel de la santé a révisé leurs médicaments au cours des 12 derniers mois. C'est un résultat favorable comparativement à ceux des autres pays. Au Canada, ce pourcentage est de 81 %.

Figure 27

RÉVISION DES MÉDICAMENTS PAR UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

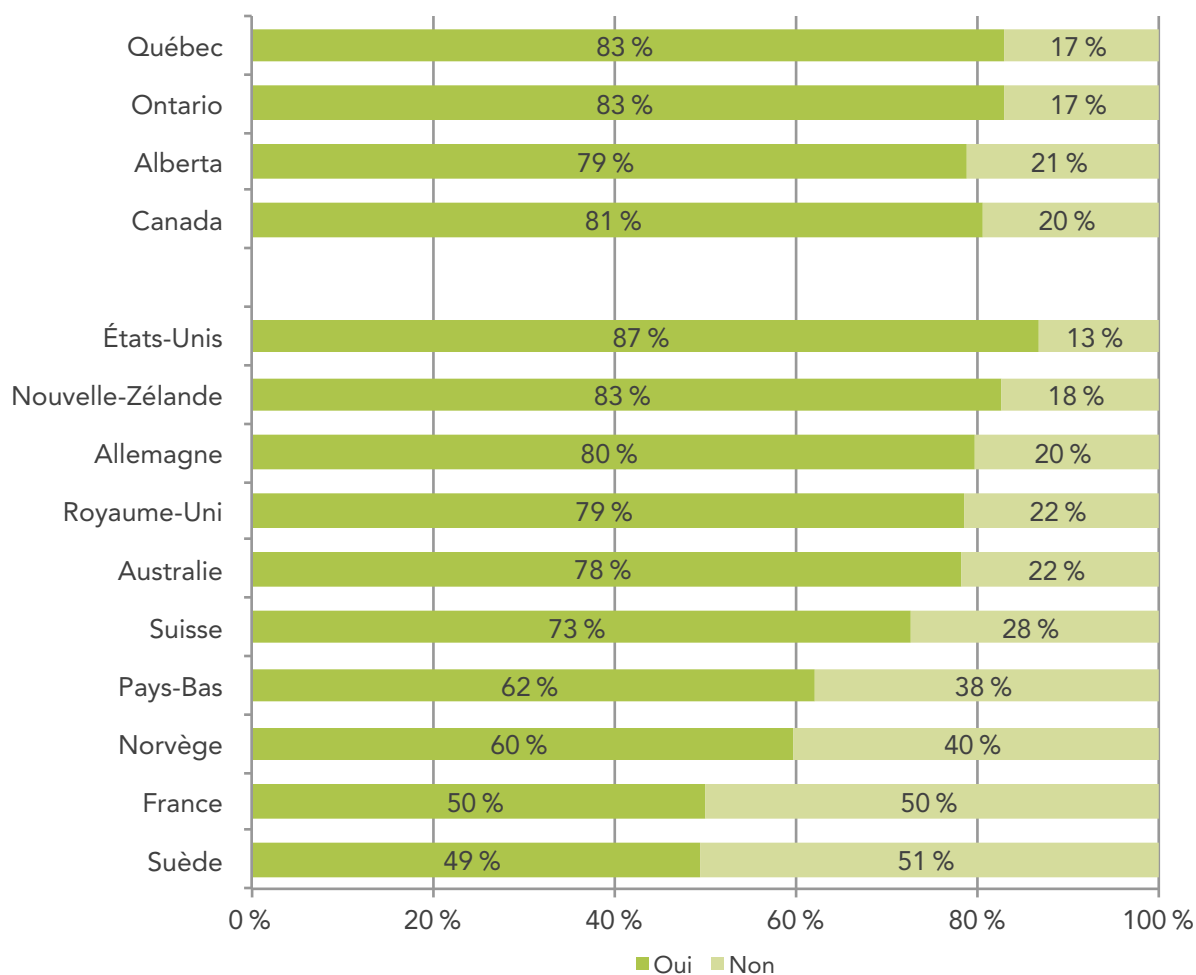


Tableau 31

RÉVISION DES MÉDICAMENTS PAR UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Révision des médicaments par un professionnel de la santé (%)		
		Oui	Non	
Tous		83,0	17,0	
Sexe	Homme	80,3	19,7	NS
	Femme	85,2	14,8	
Âge	55 à 64 ans	83,1	16,9	NS
	65 à 74 ans	81,5	18,5	
	75 ans et plus	84,3	15,7	
Langue	Français	83,5	16,5	NS
	Anglais	78,4	21,6	
Pays de naissance	Canada	84,1	15,9	**
	Autres	71,4	28,6	
Revenu	Moins de 36 000 \$	85,1	14,9	NS
	36 000 à 64 999 \$	81,5	18,5	
	65 000 à 79 999 \$	82,2	17,8	
	80 000 \$ et plus	83,6	16,4	
Assurance privée	Oui	80,4	19,6	NS
	Non	84,9	15,1	
Médecin de famille	Oui	83,0	17,0	NS
	Non	82,6	17,4	
Maladie chronique	Aucune	79,0	21,0	NS
	Une	80,6	19,4	
	Deux et plus	84,9	15,1	

Question: «Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un professionnel de la santé a revu avec vous tous les médicaments que vous prenez?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes ayant au moins deux médicaments prescrits.

Explications sur les effets secondaires des médicaments prescrits

Au Québec, 76 % des répondants disent qu'un professionnel de la santé leur a expliqué les effets secondaires des médicaments prescrits au cours des 12 derniers mois. C'est le résultat le plus favorable parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 75 %.

Figure 28

EXPLICATIONS SUR LES EFFETS SECONDAIRES DES MÉDICAMENTS PRESCRITS
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

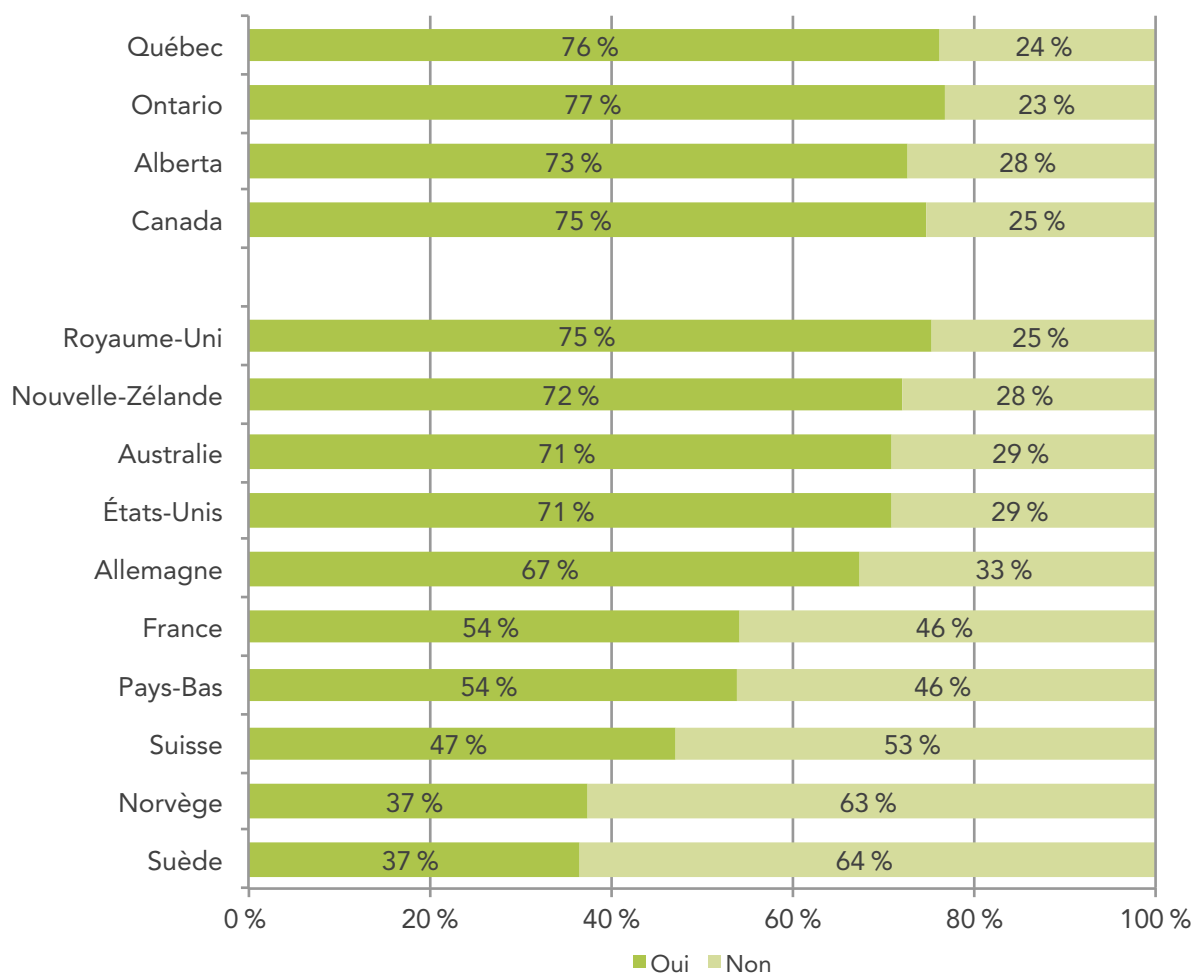


Tableau 32

EXPLICATIONS SUR LES EFFETS SECONDAIRES DES MÉDICAMENTS PRESCRITS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Explications sur les effets secondaires des médicaments prescrits (%)		
		Oui	Non	
Tous		76,1	23,9	
Sexe	Homme	72,8	27,2	*
	Femme	78,8	21,2	
Âge	55 à 64 ans	75,8	24,2	NS
	65 à 74 ans	76,3	23,7	
	75 ans et plus	76,1	23,9	
Langue	Français	77,9	22,1	**
	Anglais	60,4	39,6	
Pays de naissance	Canada	77,2	22,8	NS
	Autres	68,9	31,1	
Revenu	Moins de 36 000 \$	73,3	26,7	**
	36 000 à 64 999 \$	83,0	17,0	
	65 000 à 79 999 \$	64,0	36,0	
	80 000 \$ et plus	68,9	31,1	
Assurance privée	Oui	76,5	23,5	NS
	Non	75,7	24,3	
Médecin de famille	Oui	76,1	23,9	NS
	Non	73,9	26,1	
Maladie chronique	Aucune	70,8	29,2	NS
	Une	73,8	26,2	
	Deux et plus	78,2	21,8	

Question: «Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un professionnel de la santé vous a expliqué les effets secondaires de tous les médicaments qui vous avaient été prescrits?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes ayant au moins deux médicaments prescrits.

Liste écrite de tous les médicaments prescrits

Au Québec, 80 % des répondants affirment qu'un professionnel de la santé leur a remis une liste écrite de tous les médicaments qui leur avaient été prescrits au cours des 12 derniers mois. C'est le résultat le plus favorable parmi l'ensemble des pays. Par exemple, ce pourcentage est de 67 % au Canada.

Figure 29

LISTE ÉCRITE DE TOUS LES MÉDICAMENTS PRESCRITS
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

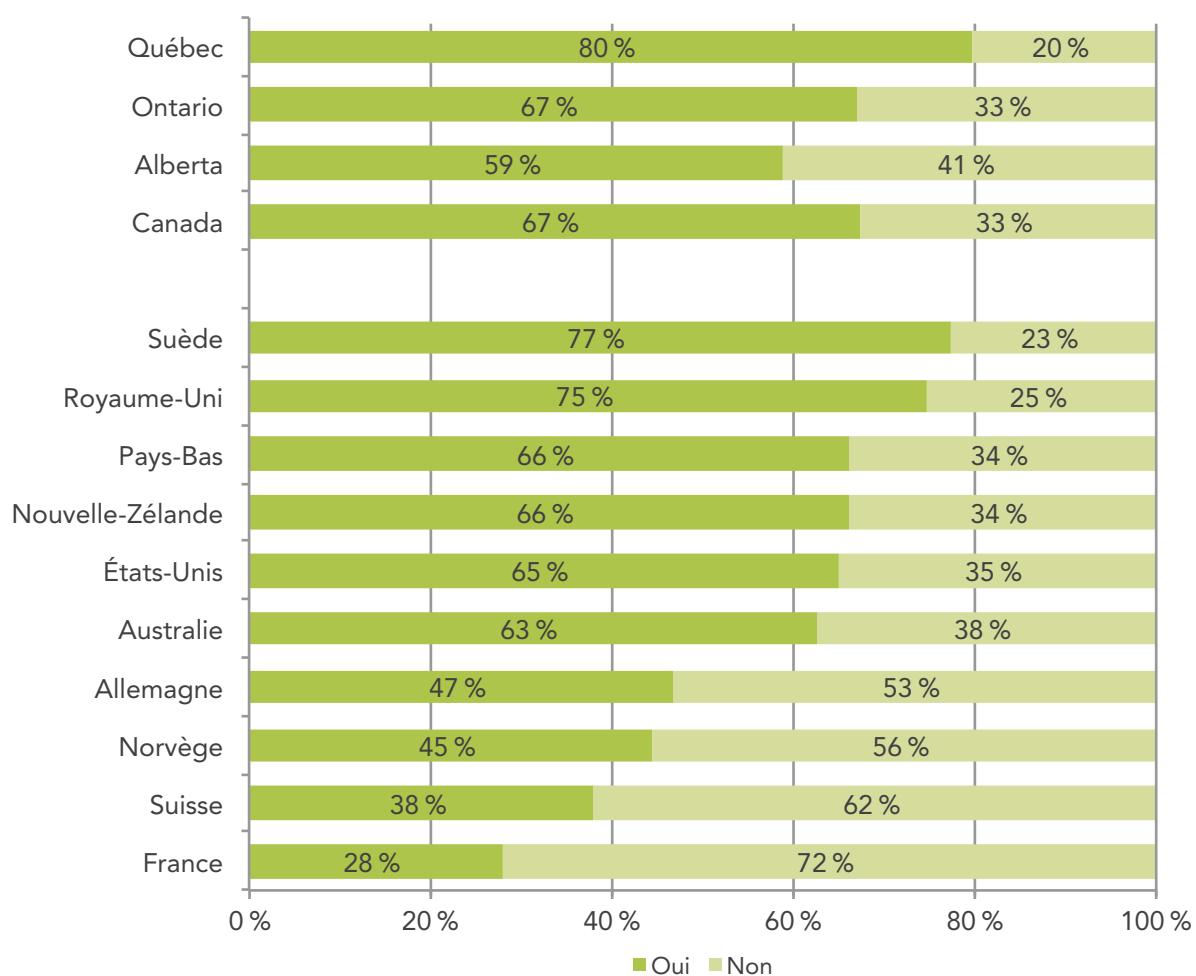


Tableau 33

LISTE ÉCRITE DE TOUS LES MÉDICAMENTS PRESCRITS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Liste écrite de tous les médicaments prescrits (%)		
		Oui	Non	
Tous		79,7	20,3	
Sexe	Homme	81,4	18,6	NS
	Femme	78,3	21,7	
Âge	55 à 64 ans	74,8	25,2	**
	65 à 74 ans	80,0	20,0	
	75 ans et plus	85,4	14,6	
Langue	Français	81,7	18,3	**
	Anglais	62,8	37,2	
Pays de naissance	Canada	80,2	19,8	NS
	Autres	73,5	26,5	
Revenu	Moins de 36 000 \$	82,2	17,8	NS
	36 000 à 64 999 \$	80,3	19,7	
	65 000 à 79 999 \$	73,5	26,5	
	80 000 \$ et plus	80,7	19,3	
Assurance privée	Oui	80,3	19,7	NS
	Non	79,1	20,9	
Médecin de famille	Oui	80,0	20,0	NS
	Non	71,6	28,4	
Maladie chronique	Aucune	80,9	19,1	NS
	Une	76,1	23,9	
	Deux et plus	81,1	18,9	

Question: «Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un professionnel de la santé vous a remis une liste écrite de tous les médicaments qui vous avaient été prescrits?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes ayant au moins deux médicaments prescrits.

ERREURS MÉDICALES

Erreur médicale lors d'un traitement

Au Québec, 7 % des répondants pensent qu'ils ont subi une erreur médicale lors d'un traitement au cours des deux dernières années. C'est l'un des résultats les plus favorables parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 8 %.

Figure 30

ERREUR MÉDICALE LORS D'UN TRAITEMENT EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

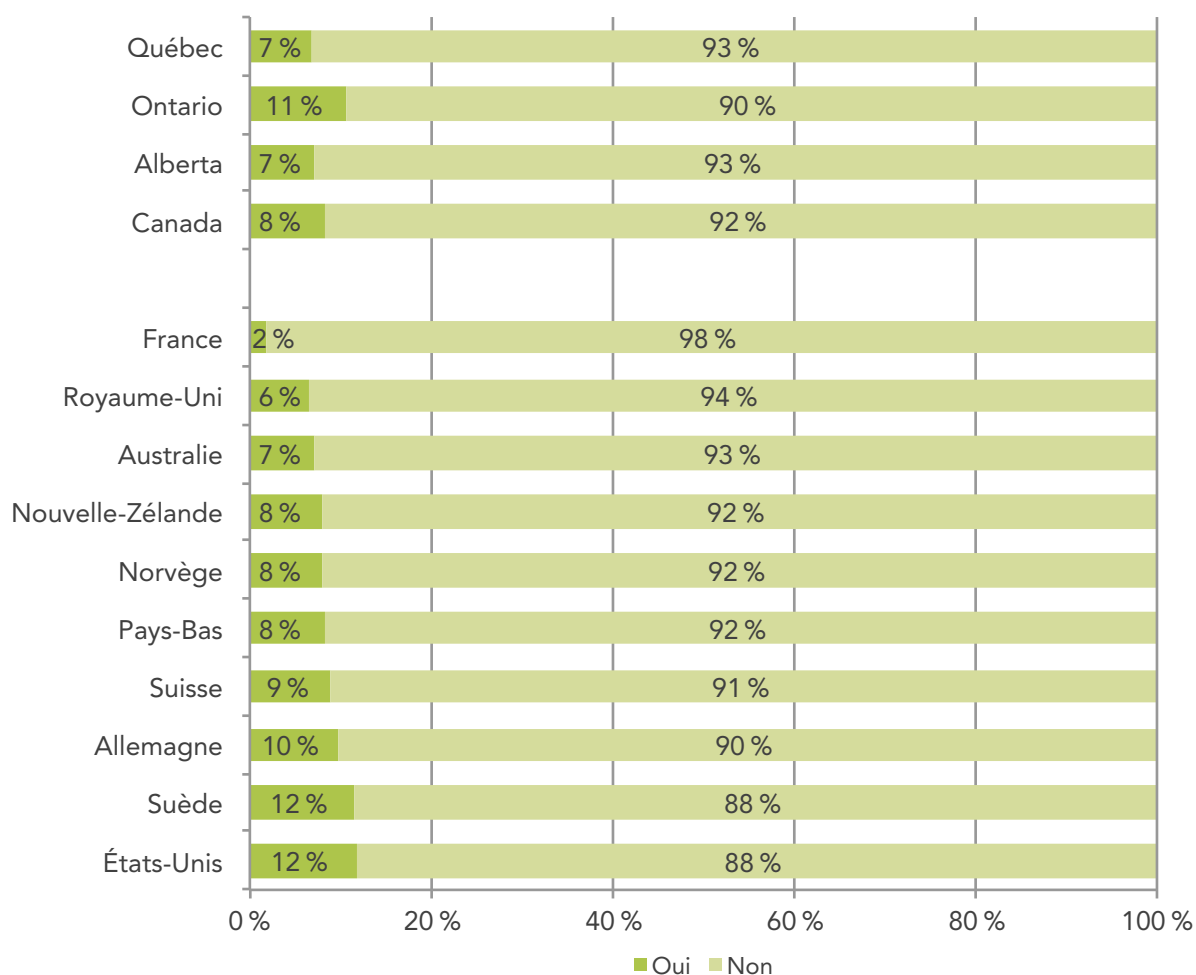


Tableau 34

ERREUR MÉDICALE LORS D'UN TRAITEMENT
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Erreur médicale lors d'un traitement (%)		
		Oui	Non	
Tous		6,8	93,2	
Sexe	Homme	5,8	94,2	NS
	Femme	7,6	92,4	
Âge	55 à 64 ans	7,5	92,5	NS
	65 à 74 ans	8,0	92,0	
	75 ans et plus	4,0	96,0	
Langue	Français	6,5	93,5	NS
	Anglais	9,7	90,3	
Pays de naissance	Canada	6,3	93,7	*
	Autres	11,6	88,4	
Revenu	Moins de 36 000 \$	5,3	94,7	*
	36 000 à 64 999 \$	7,8	92,2	
	65 000 à 79 999 \$	5,9	94,1	
	80 000 \$ et plus	12,8	87,2	
Assurance privée	Oui	8,0	92,0	NS
	Non	5,5	94,5	
Médecin de famille	Oui	6,9	93,1	NS
	Non	5,9	94,1	
Maladie chronique	Aucune	6,2	93,8	NS
	Une	5,9	94,1	
	Deux et plus	7,9	92,1	

Question: «Au cours des deux dernières années, vous est-il déjà arrivé de penser qu'il y a eu une erreur médicale dans vos soins ou vos traitements? Cela pourrait comprendre un mauvais médicament ou des erreurs dans les résultats d'un test médical.

- Oui
- Non »

EXPÉRIENCE AVEC LES SOINS HOSPITALIERS ET LES SALLES D'URGENCE

Hospitalisation au cours des deux dernières années

Au Québec, 22 % des répondants déclarent avoir été hospitalisés au cours des deux dernières années. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (20 %) et il est relativement faible comparativement aux autres pays participants.

Figure 31

HOSPITALISATION AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

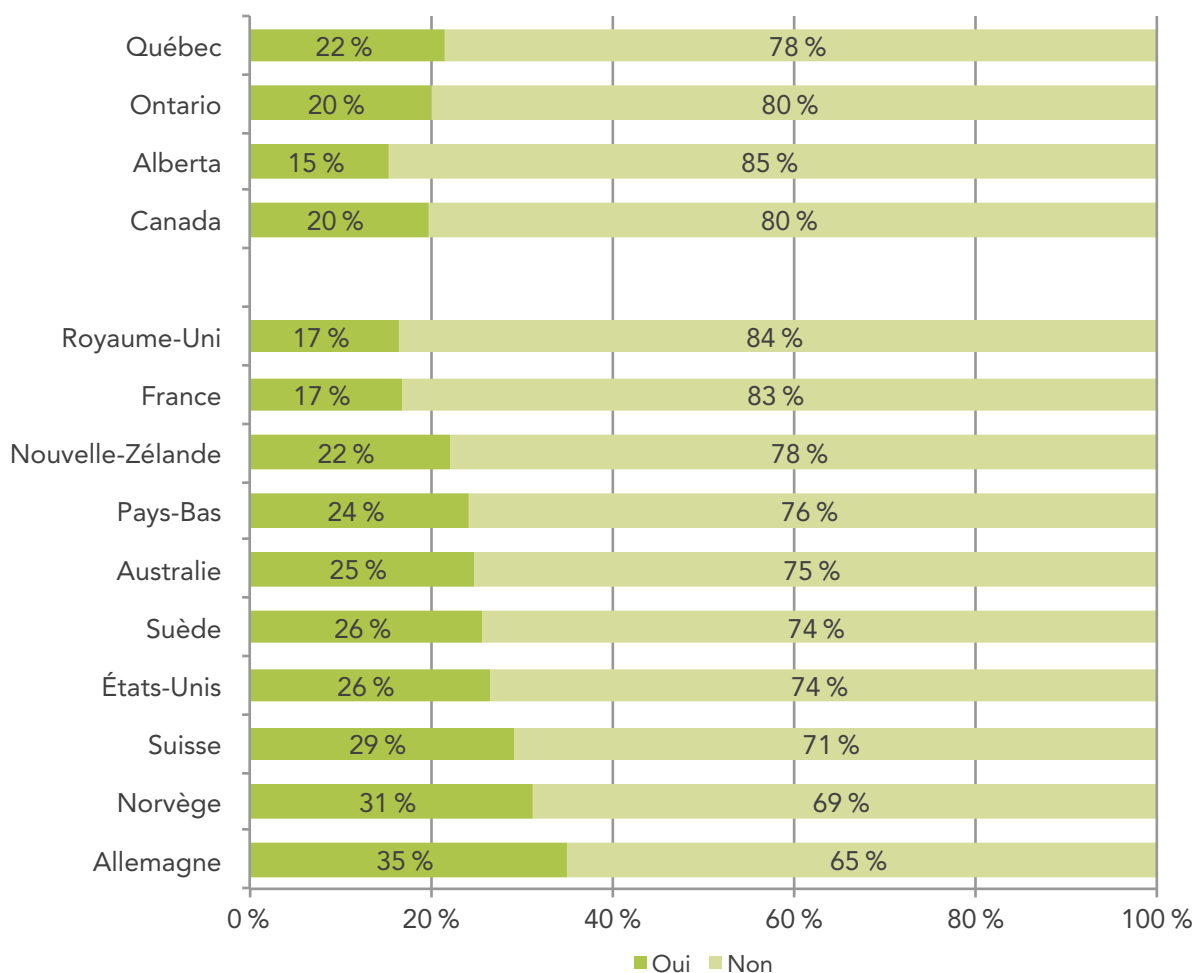


Tableau 35

HOSPITALISATION AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Hospitalisation au cours des deux dernières années (%)		
		Oui	Non	
Tous		21,6	78,4	
Sexe	Homme	21,3	78,7	NS
	Femme	21,8	78,2	
Âge	55 à 64 ans	18,1	81,9	**
	65 à 74 ans	22,0	78,0	
	75 ans et plus	27,8	72,2	
Langue	Français	22,4	77,6	*
	Anglais	13,9	86,1	
Pays de naissance	Canada	22,2	77,8	NS
	Autres	15,4	84,6	
Revenu	Moins de 36 000 \$	26,2	73,8	**
	36 000 à 64 999 \$	17,9	82,1	
	65 000 à 79 999 \$	15,1	84,9	
	80 000 \$ et plus	20,0	80,0	
Assurance privée	Oui	22,4	77,6	NS
	Non	20,6	79,4	
Médecin de famille	Oui	22,6	77,4	**
	Non	8,1	91,9	
Maladie chronique	Aucune	13,7	86,3	**
	Une	19,0	81,0	
	Deux et plus	29,0	71,0	

Question: «Avez-vous passé une nuit à l'hôpital au cours des 2 dernières années?

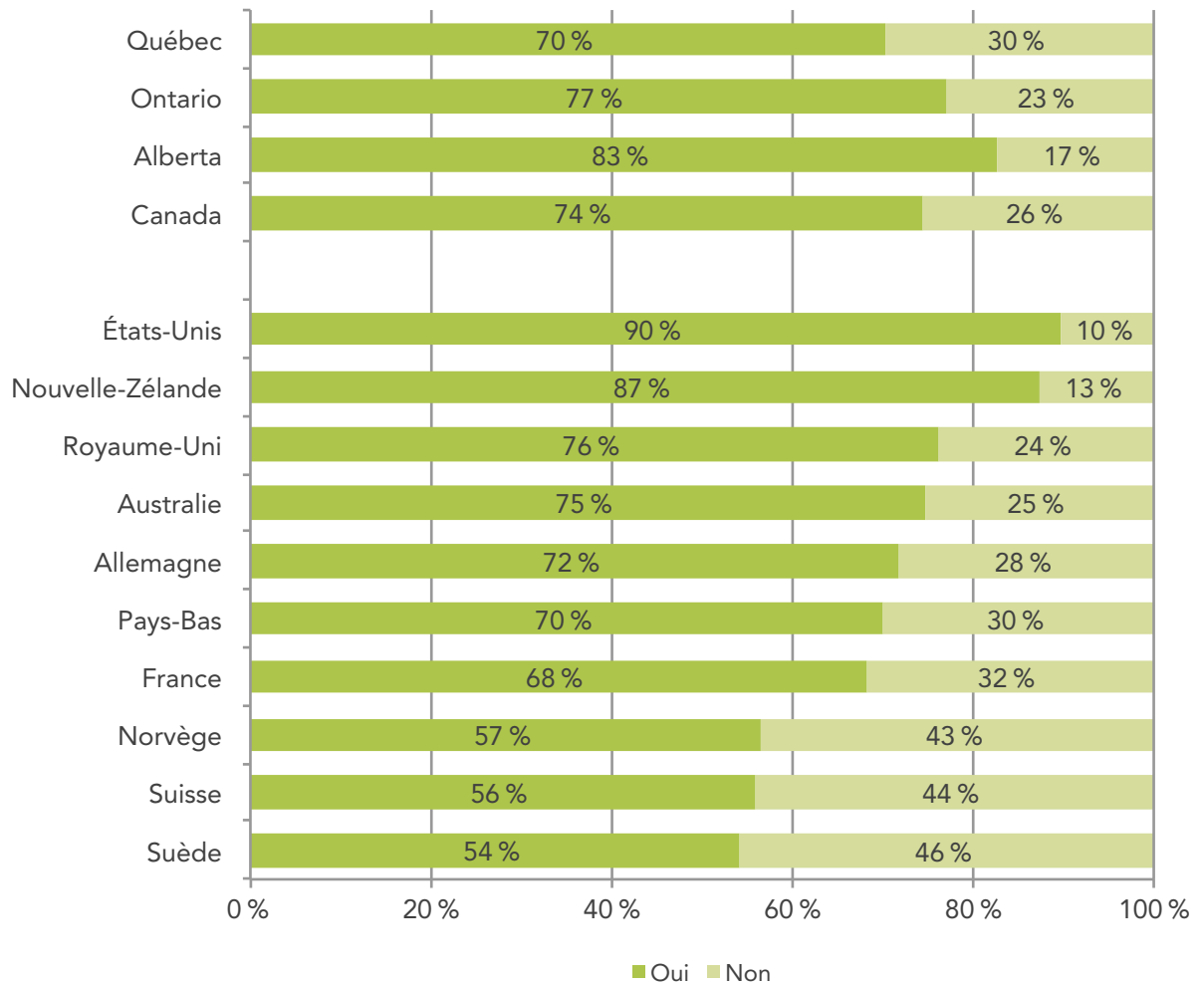
- Oui
- Non »

Instructions écrites à la sortie de l'hôpital

Au Québec, 70 % des répondants indiquent avoir reçu des instructions écrites à leur sortie de l'hôpital. Ce résultat se trouve dans la moyenne des pays participants.

Figure 32

INSTRUCTIONS ÉCRITES À LA SORTIE DE L'HÔPITAL
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: « 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? »

- Oui
- Non »

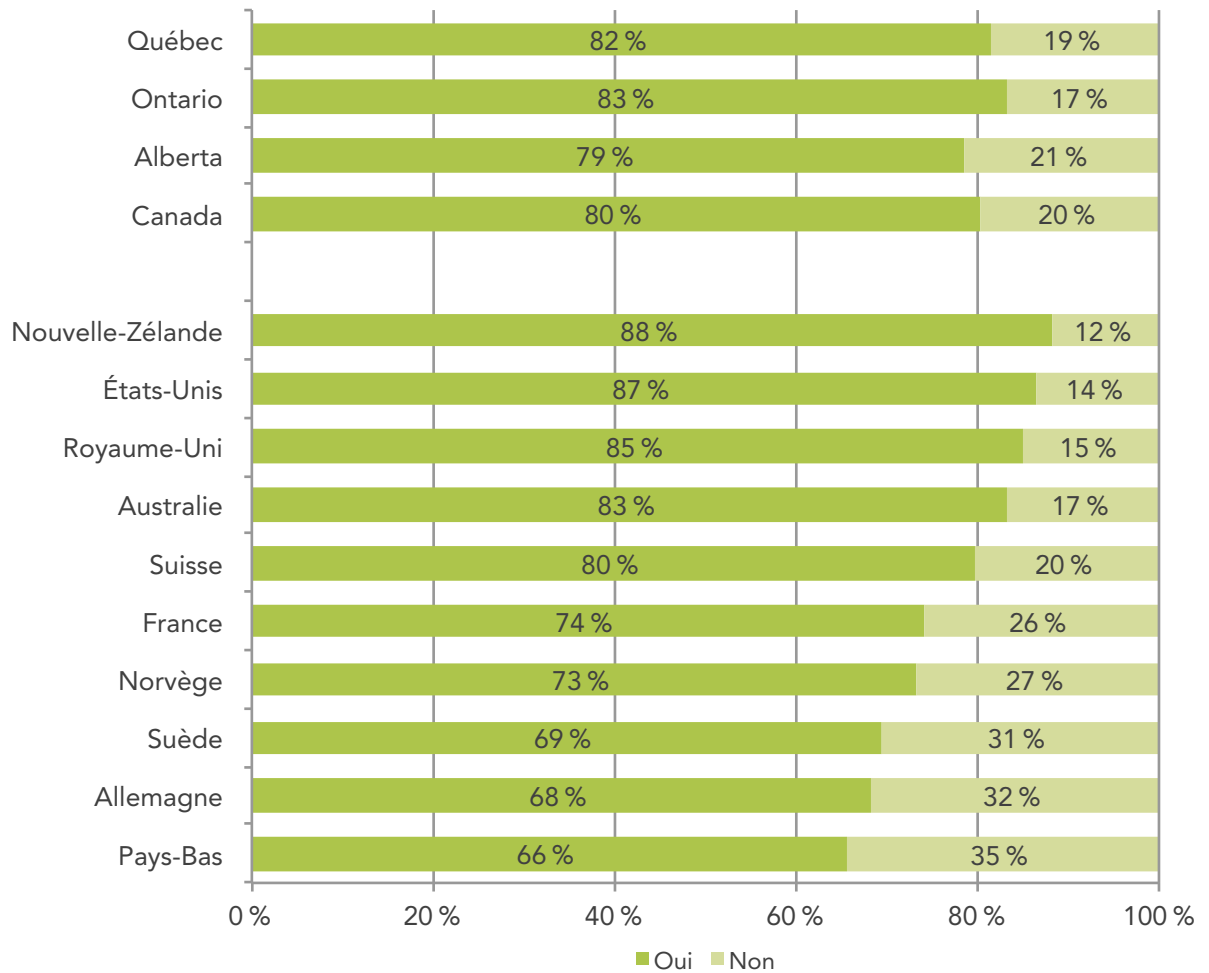
Cette question s'adresse aux personnes ayant été hospitalisées au cours des deux dernières années.

Suivi à la sortie de l'hôpital

Selon 82 % des répondants québécois, l'hôpital a pris des dispositions pour assurer un suivi à leur sortie de l'hôpital. Ce résultat se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 33

SUIVI À LA SORTIE DE L'HÔPITAL EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: « 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 ? »

- Oui
- Non »

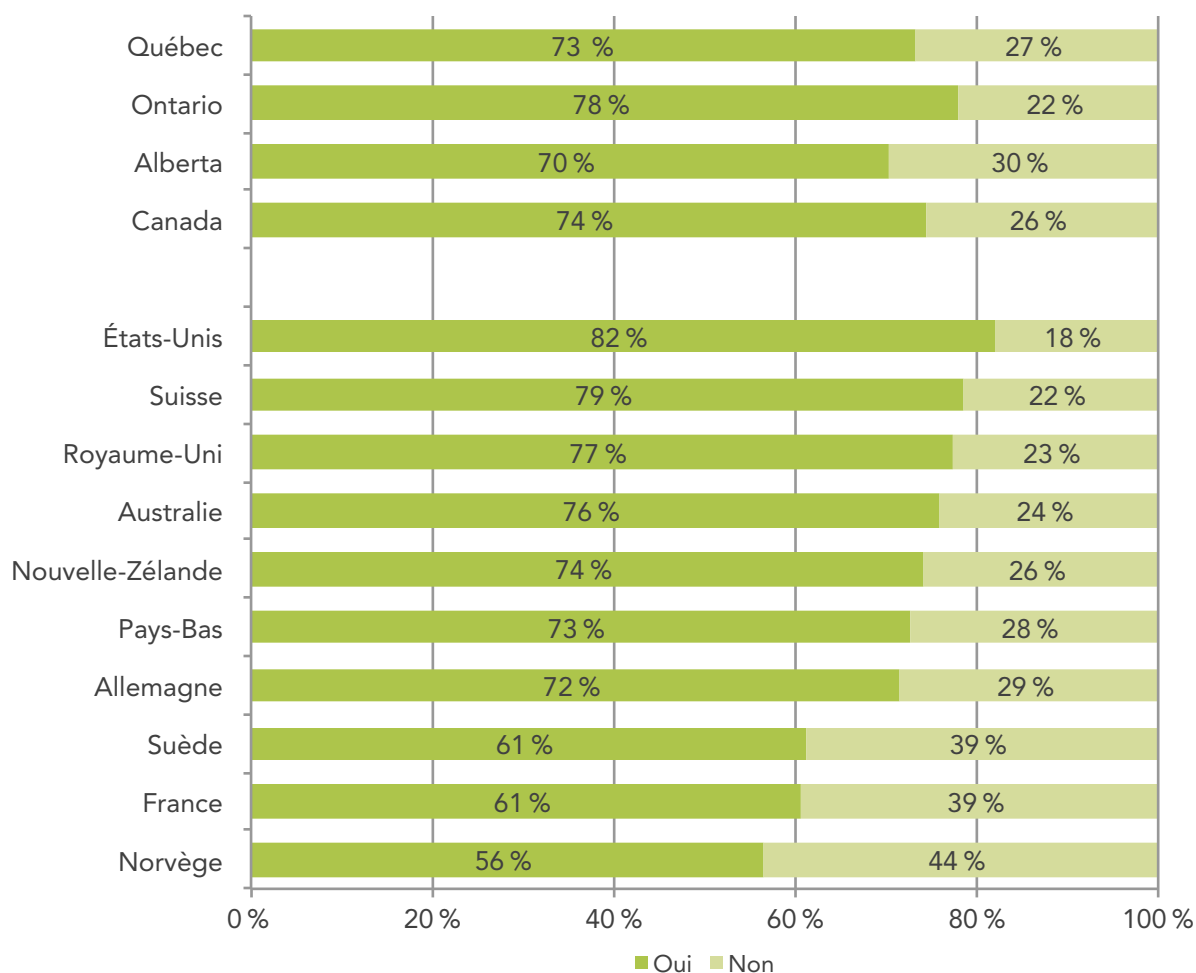
Cette question s'adresse aux personnes ayant été hospitalisées au cours des deux dernières années.

Explications sur les médicaments prescrits à la sortie de l'hôpital

Au Québec, 73 % des répondants mentionnent qu'ils ont reçu des explications sur les médicaments prescrits à leur sortie de l'hôpital. Ce résultat se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 34

EXPLICATIONS SUR LES MÉDICAMENTS PRESCRITS À LA SORTIE DE L'HÔPITAL
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question : « 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 ? »

- Oui
- Non »

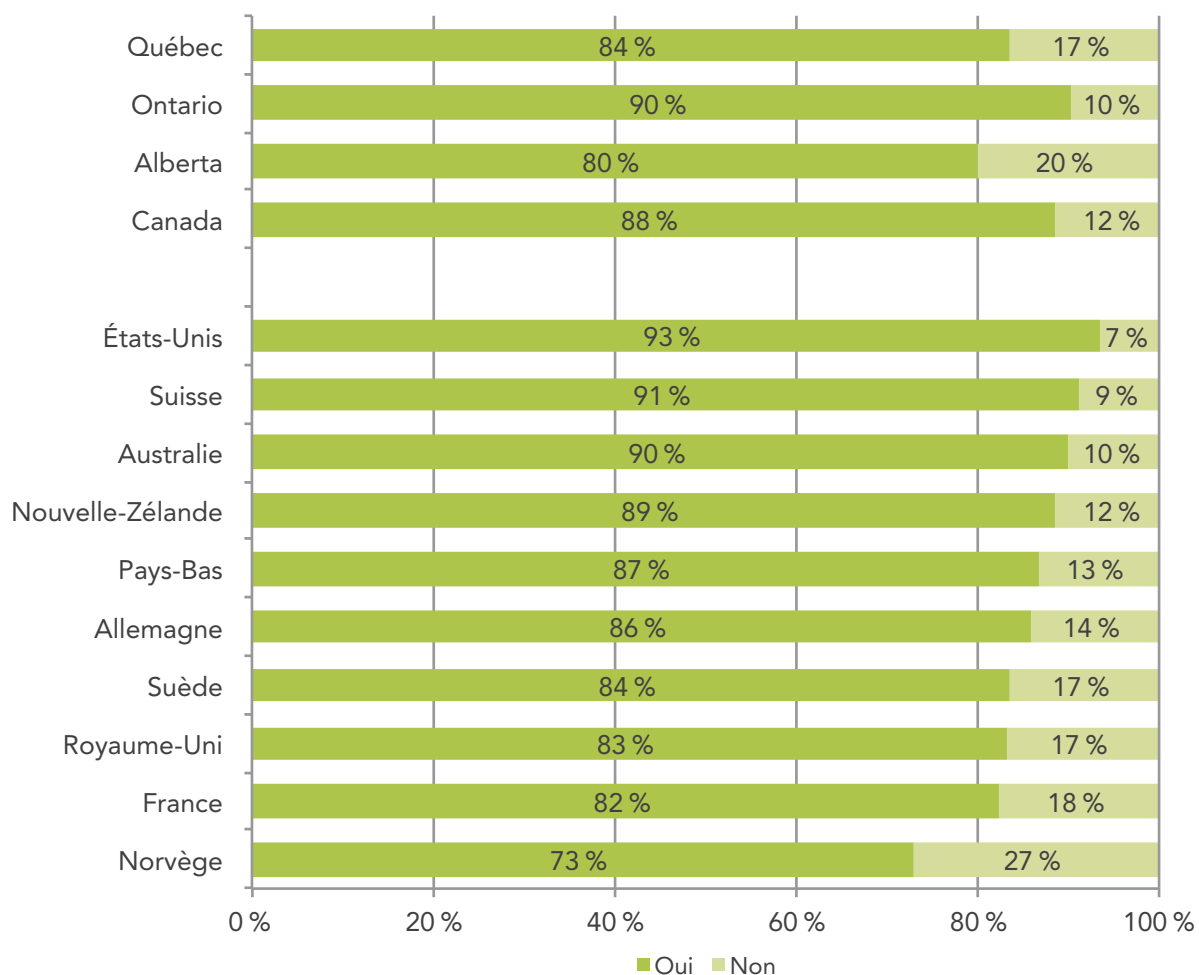
Cette question s'adresse aux personnes ayant été hospitalisées au cours des deux dernières années.

Information sur les contacts à la sortie de l'hôpital

Au Québec, 84 % des répondants indiquent qu'ils savaient à qui s'adresser en cas de questions à la suite de leur hospitalisation. Ce résultat se trouve dans la moyenne des pays participants.

Figure 35

INFORMATION SUR LES CONTACTS À LA SORTIE DE L'HÔPITAL
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: « Lorsque vous avez quitté l'hôpital, saviez-vous à qui vous adresser si vous aviez des questions sur votre état ou votre traitement ? »

- Oui
- Non »

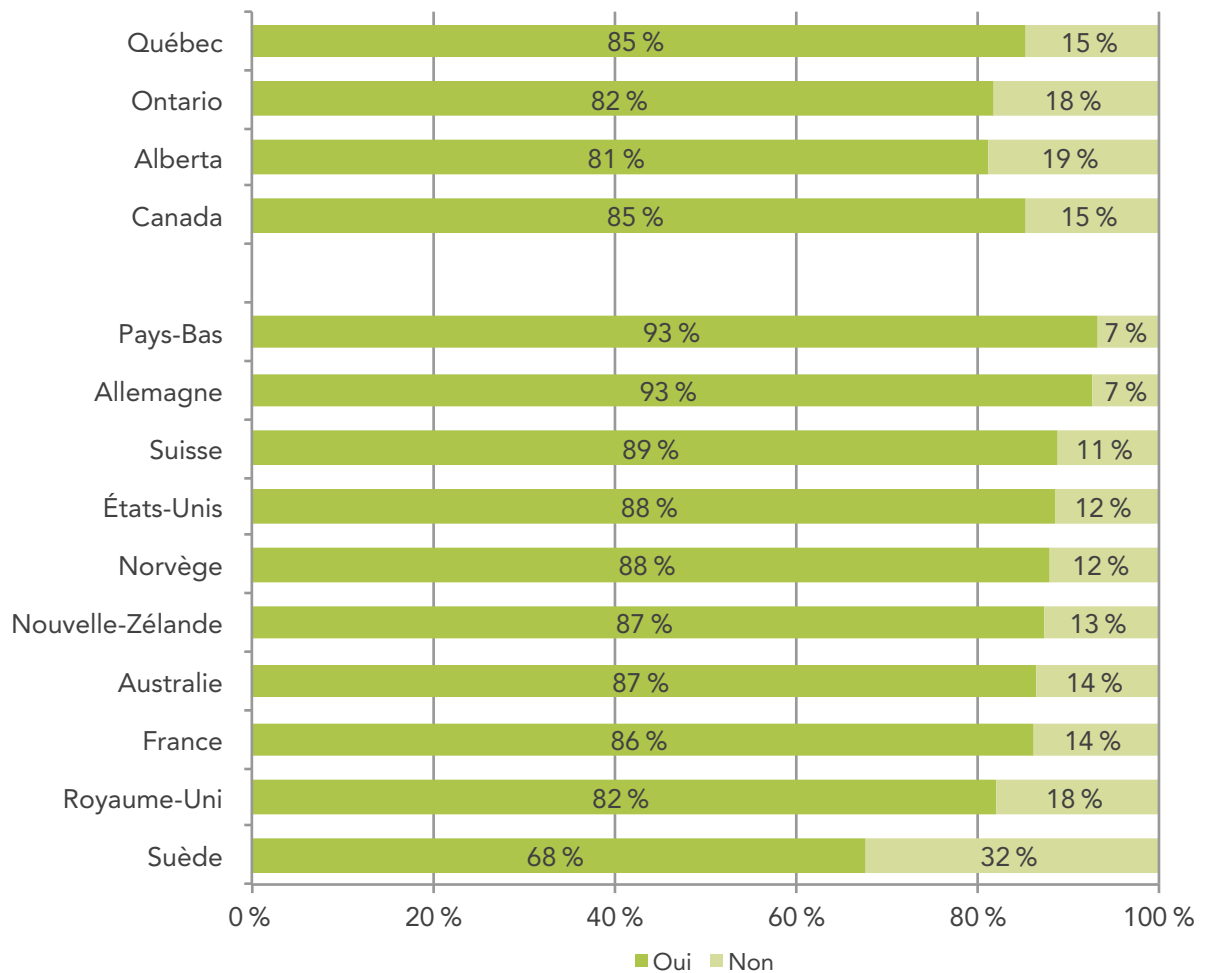
Cette question s'adresse aux personnes ayant été hospitalisées au cours des deux dernières années.

Médecin de famille informé des soins reçus à l'hôpital

Selon 85 % des répondants québécois et canadiens, le médecin de famille est informé des soins reçus à l'hôpital.

Figure 36

MÉDECIN DE FAMILLE INFORMÉ DES SOINS REÇUS À L'HÔPITAL
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: «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 ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont été hospitalisées au cours des deux dernières années et qui ont un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Nombre de visites à l'urgence au cours des deux dernières années

Au Québec, comme au Canada, 38 % des répondants ont eu recours au service des urgences d'un hôpital au cours des deux dernières années. Ce pourcentage est plus élevé que celui de la plupart des pays.

Figure 37

NOMBRE DE VISITES À L'URGENCE AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

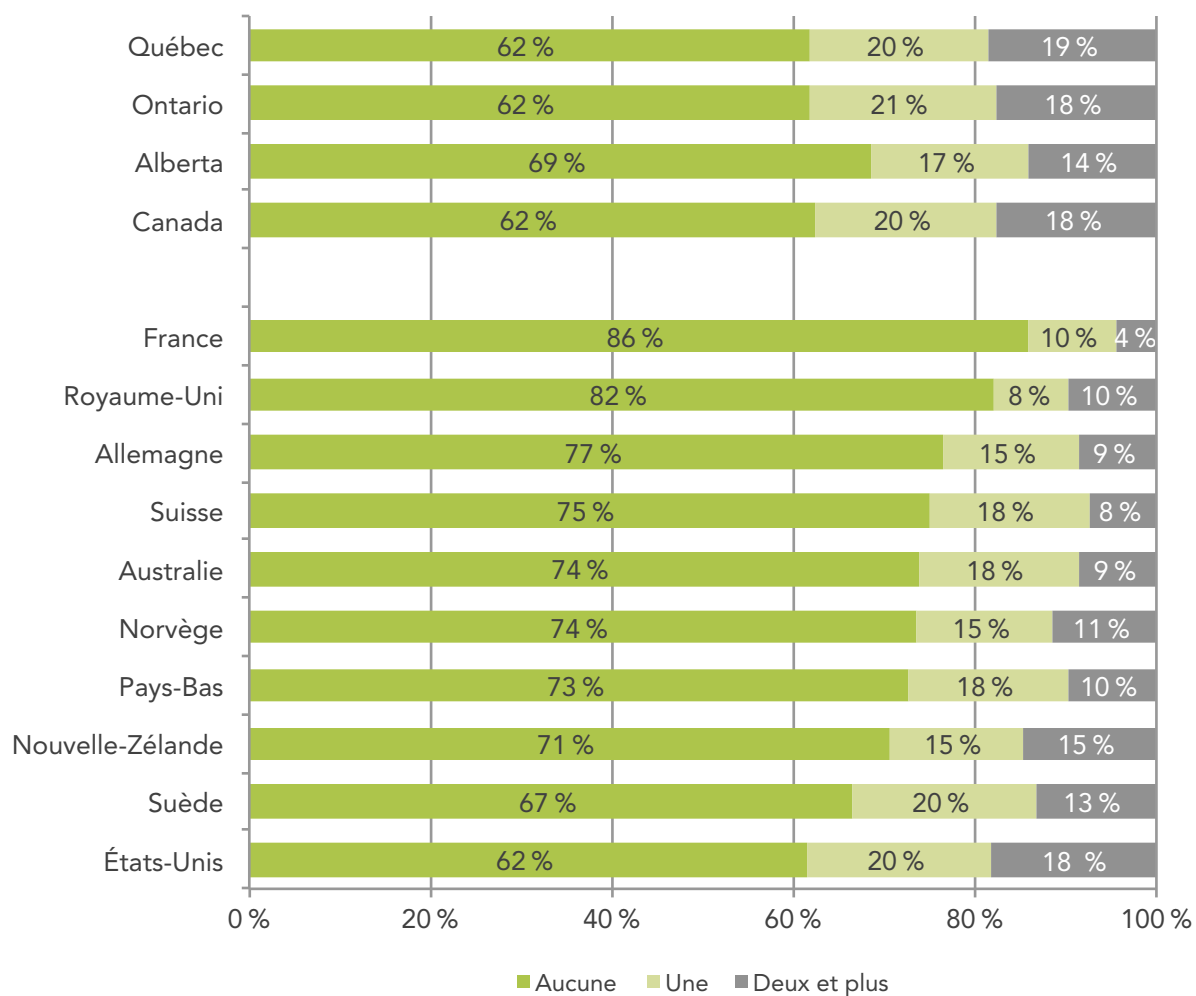


Tableau 36

NOMBRE DE VISITES À L'URGENCE AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Nombre de visites à l'urgence au cours des deux dernières années (%)			
		Aucune	Une	Deux et plus	
Tous		61,7	19,8	18,5	
Sexe	Homme	61,0	18,8	20,3	NS
	Femme	62,3	20,7	17,0	
Âge	55 à 64 ans	59,2	22,5	18,3	NS
	65 à 74 ans	64,6	16,0	19,4	
	75 ans et plus	63,0	19,3	17,7	
Langue	Français	61,2	20,5	18,2	NS
	Anglais	65,9	13,1	21,0	
Pays de naissance	Canada	61,5	19,8	18,6	NS
	Autres	63,0	20,3	16,7	
Revenu	Moins de 36 000 \$	56,0	22,7	21,2	NS
	36 000 à 64 999 \$	60,6	19,2	20,2	
	65 000 à 79 999 \$	68,9	16,0	15,1	
	80 000 \$ et plus	64,2	22,0	13,7	
Assurance privée	Oui	59,5	22,5	18,0	NS
	Non	63,9	17,3	18,8	
Médecin de famille	Oui	62,1	19,6	18,4	NS
	Non	56,4	23,2	20,5	
Maladie chronique	Aucune	72,9	16,4	10,6	**
	Une	62,8	20,3	16,9	
	Deux et plus	53,1	21,7	25,2	

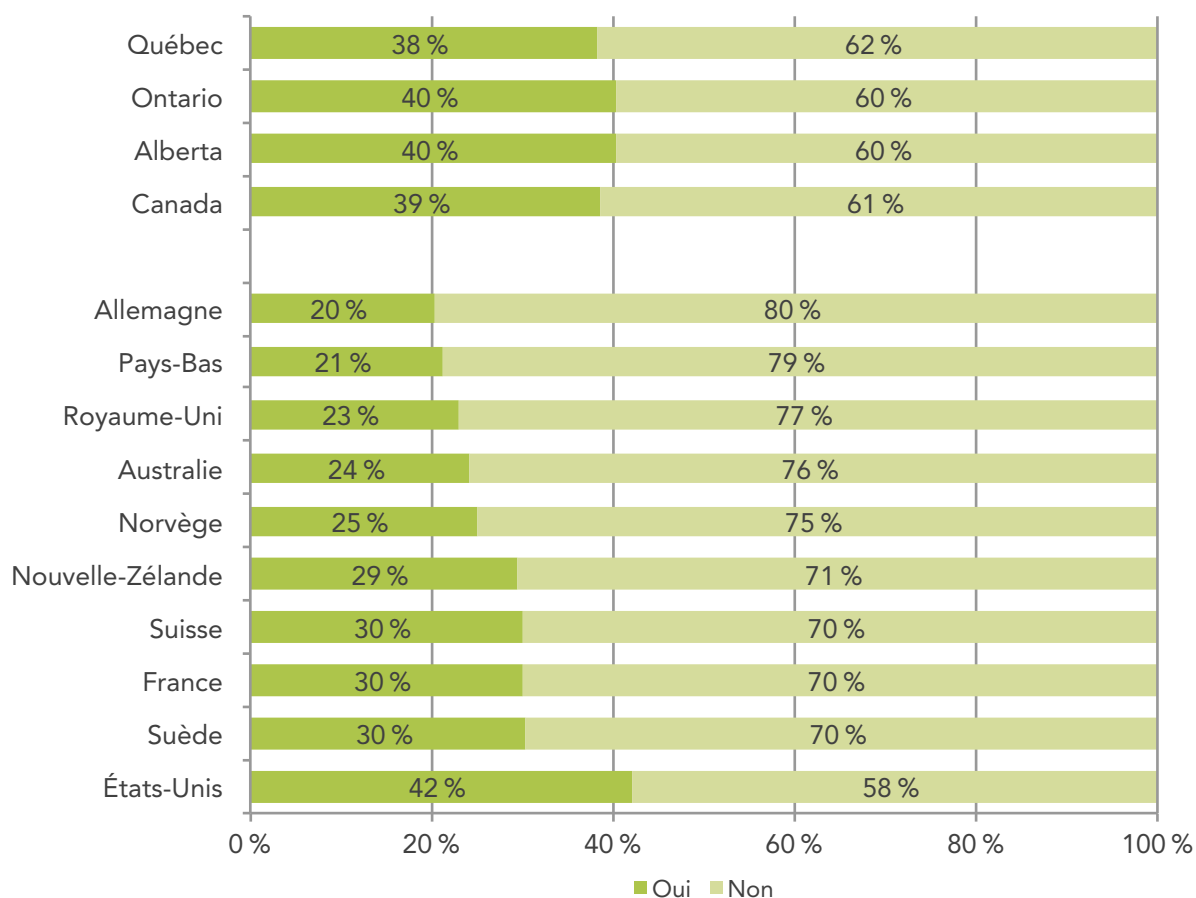
Question: «Combien de fois avez-vous eu recours au service des urgences d'un hôpital, pour vos propres soins, au cours des 2 dernières années?»

Visite aux urgences pour une affection pouvant être traitée par un médecin de famille

Au Québec, 38 % des répondants déclarent être allés aux urgences pour une affection pouvant être traitée par un médecin de famille (39 % au Canada). C'est l'un des résultats les plus défavorables parmi l'ensemble des pays.

Figure 38

VISITE AUX URGENCES POUR UNE AFFECTION POUVANT ÊTRE TRAITÉE PAR UN MÉDECIN DE FAMILLE EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: « La dernière fois que vous êtes allé(e) au service des urgences 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 ? »

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont visité l'urgence au cours des deux dernières années et qui ont un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE ET SOUTIEN AUX SOINS

Évaluation de l'état de santé

Au Québec, 18 % des répondants estiment qu'ils sont en excellente santé. C'est le résultat le plus favorable parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 16 %.

Figure 39

ÉVALUATION DE L'ÉTAT DE SANTÉ EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

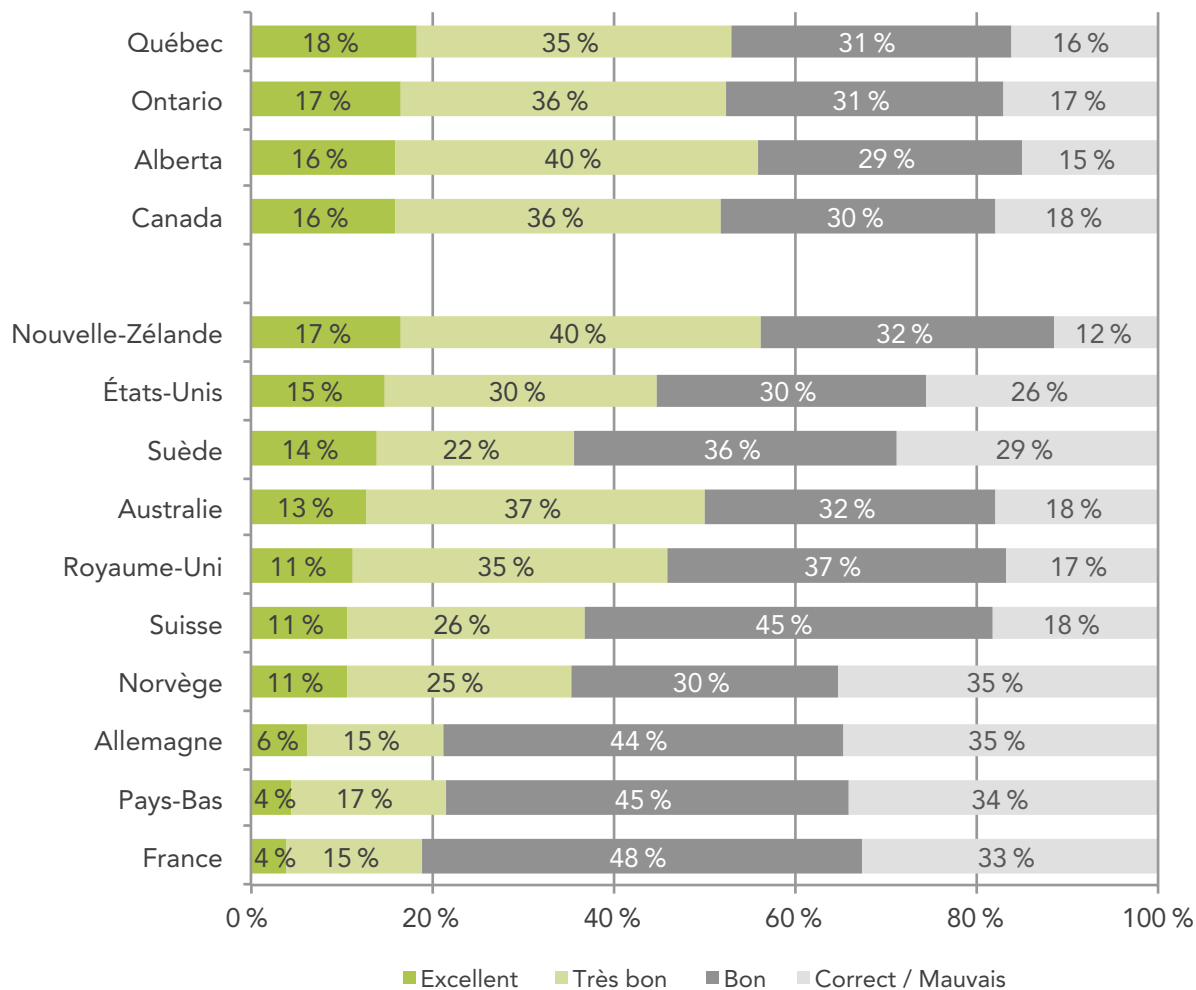


Tableau 37

ÉVALUATION DE L'ÉTAT DE SANTÉ
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Évaluation de l'état de santé (%)				
		Excellent	Très bon	Bon	Correct / Mauvais	
Tous		18,3	34,6	30,8	16,3	
Sexe	Homme	18,3	32,2	31,9	17,5	NS
	Femme	18,2	36,7	29,8	15,3	
Âge	55 à 64 ans	22,2	33,5	27,4	16,9	**
	65 à 74 ans	17,3	32,6	33,8	16,2	
	75 ans et plus	11,9	39,3	33,5	15,3	
Langue	Français	19,0	35,4	29,6	16	**
	Anglais	11,7	27,0	41,4	19,8	
Pays de naissance	Canada	18,6	35,9	29,7	15,8	**
	Autres	16,1	22,3	39,2	22,4	
Revenu	Moins de 36 000 \$	14,5	32,1	28,6	24,8	**
	36 000 à 64 999 \$	16,0	35,4	32,7	15,9	
	65 000 à 79 999 \$	24,2	31,2	33,7	11	
	80 000 \$ et plus	29,8	37,7	24,7	7,8	
Assurance privée	Oui	23,7	34,6	27,7	14	**
	Non	13,2	34,5	33,7	18,6	
Médecin de famille	Oui	18,6	34,7	30,4	16,3	NS
	Non	14,1	33,2	35,3	17,4	
Maladie chronique	Aucune	32,8	40,5	19,3	7,4	**
	Une	18,7	40,8	27,9	12,7	
	Deux et plus	8,0	26,4	40,4	25,3	

Question: « En général, comment décririez-vous votre état de santé ?

- Excellent
- Très bon
- Bon
- Correct
- Mauvais »

Limitation dans les activités quotidiennes

Au Québec, 25 % des répondants de 65 ans et plus affirment avoir des limitations dans leurs activités quotidiennes. C'est l'un des résultats les plus défavorables parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 18 %.

Figure 40

LIMITATION DANS LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

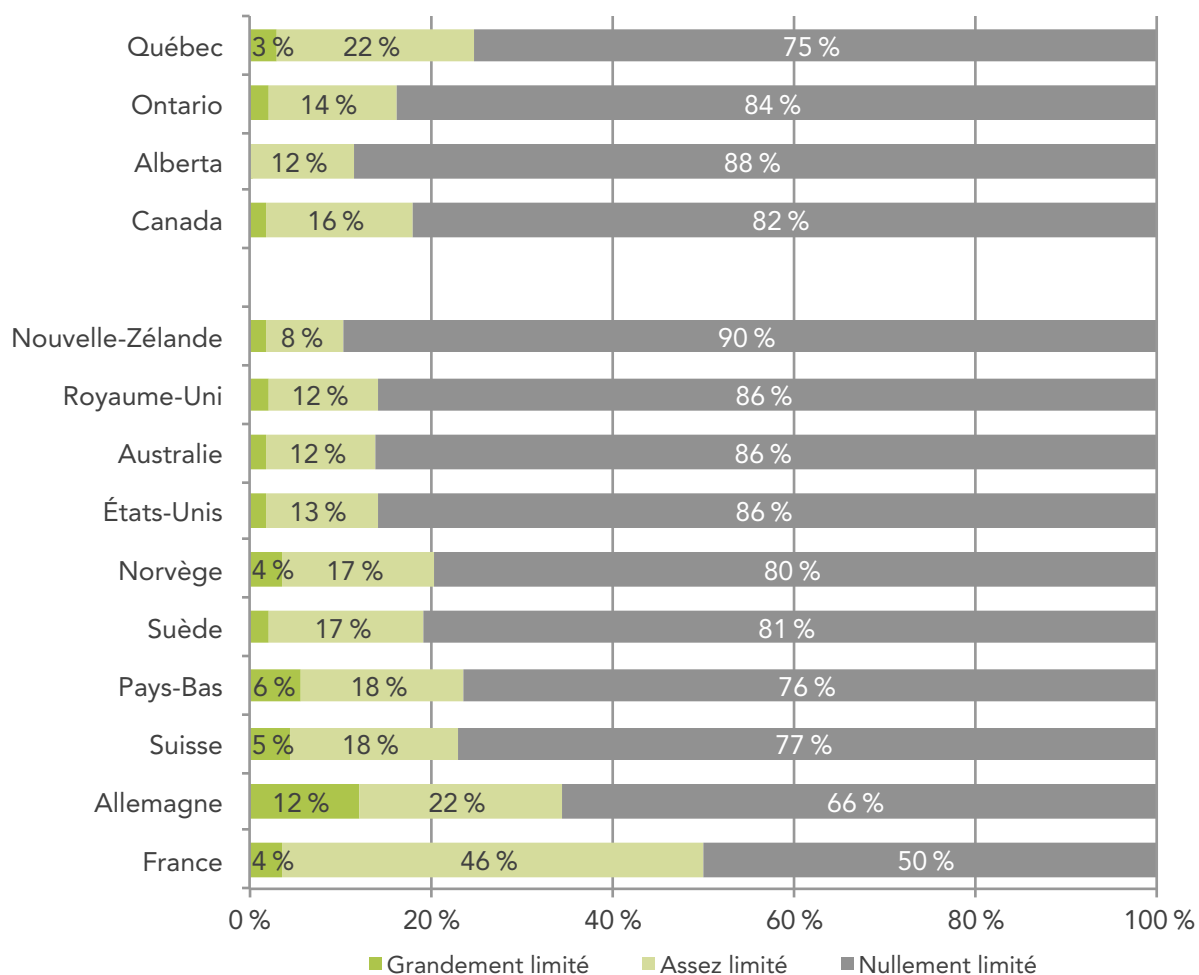


Tableau 38

LIMITATION DANS LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Limitation dans les activités quotidiennes			
		Grandement limité	Assez limité	Nullement limité	
Tous		3,0	21,7	75,3	
Sexe	Homme	1,2	23,4	75,4	*
	Femme	4,4	20,4	75,2	
Âge	55 à 64 ans				**
	65 à 74 ans	1,5	19,4	79,1	
	75 ans et plus	4,9	24,6	70,5	
Langue	Français	3,1	21,7	75,2	NS
	Anglais	2,3	21,6	76,1	
Pays de naissance	Canada	2,8	20,4	76,8	NS
	Autres	4,9	31,3	63,9	
Revenu	Moins de 36 000 \$	4,4	22,4	73,2	NS
	36 000 à 64 999 \$	3,4	22,9	73,8	
	65 000 à 79 999 \$	2,8	18,7	78,5	
	80 000 \$ et plus	0,0	14,5	85,5	
Assurance privée	Oui	3,8	17,0	79,2	NS
	Non	2,6	24,0	73,4	
Médecin de famille	Oui	3,2	22,0	74,8	NS
	Non	0,0	16,4	83,6	
Maladie chronique	Aucune	0,7	12,2	87,1	**
	Une	4,4	17,0	78,6	
	Deux et plus	3,3	28,9	67,9	

Question: « Dans quelle mesure êtes-vous limité(e) dans les activités que les gens font habituellement, comme se nourrir, se mettre au lit et se lever, s'asseoir ou se lever d'une chaise ou d'un fauteuil, s'habiller et se déshabiller, ou prendre un bain? Diriez-vous que vous êtes grandement limité(e), assez limité(e) ou nullement limité(e) dans L'UNE OU L'AUTRE de ces activités... ? »

- Grandement limité(e)
- Assez limité(e)
- Nullement limité(e) »

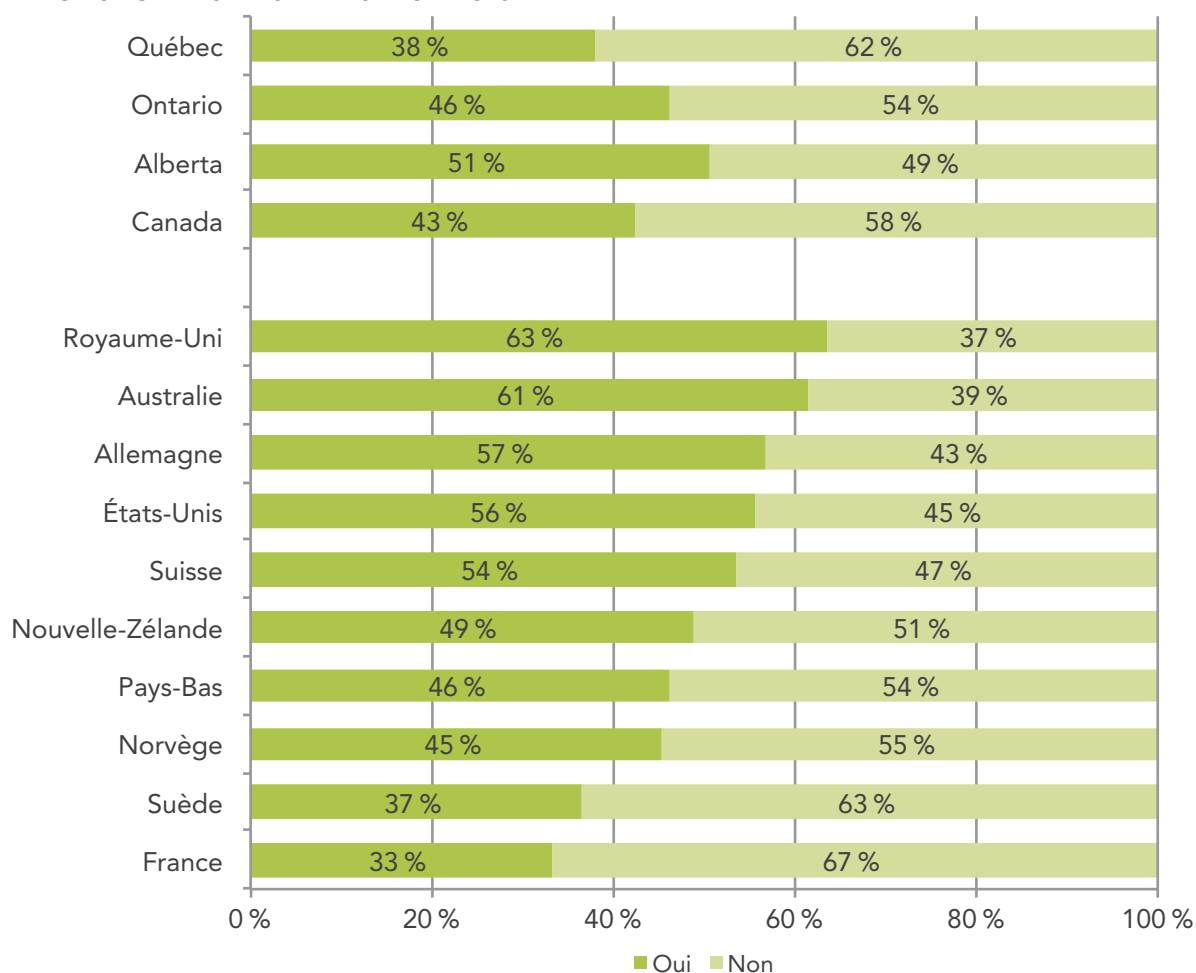
Cette question s'adresse aux personnes qui ont 65 ans et plus.

Aide d'une personne pour les activités quotidiennes

Au Québec, seulement 38 % des répondants de 65 ans et plus qui ont une limitation dans les activités quotidiennes reçoivent de l'aide pour les activités qu'elles ont du mal à accomplir. C'est l'un des résultats les plus défavorables parmi l'ensemble des pays. Au Canada, ce pourcentage est de 43 %.

Figure 41

AIDE D'UNE PERSONNE POUR LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: « Est-ce que quelqu'un vous aide habituellement dans les activités que vous avez du mal à accomplir ? »

- Oui
- Non »

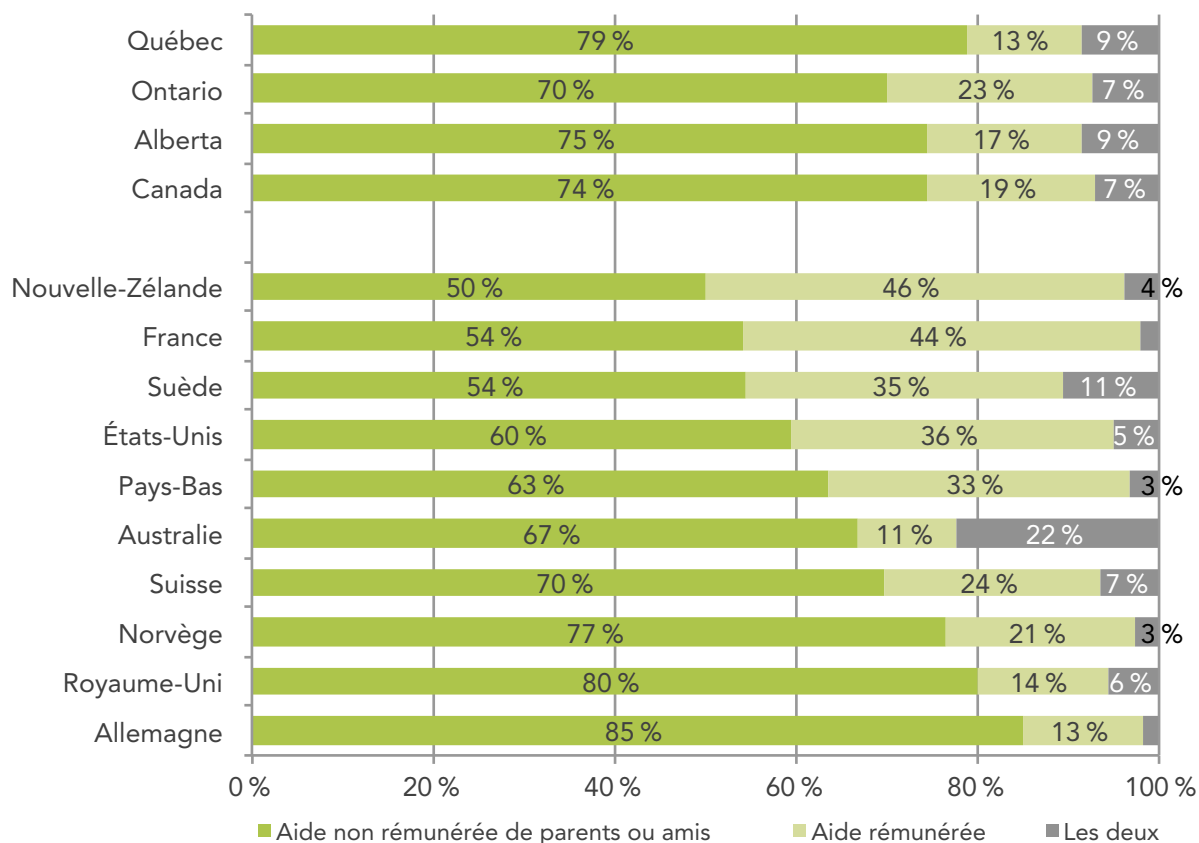
Cette question s'adresse aux personnes de 65 ans et plus qui ont une limitation dans les activités quotidiennes.

Aide rémunérée ou non pour les activités quotidiennes

Au Québec, 79 % des répondants qui reçoivent de l'aide reçoivent une aide non rémunérée de parents ou amis. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (74 %). Par contre, dans certains pays (Nouvelle-Zélande, France et Suède), près de la moitié des personnes reçoivent une aide rémunérée.

Figure 42

AIDE RÉMUNÉRÉE OU NON POUR LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question : « Obtenez-vous de l'aide non rémunérée de la part d'amis ou de membres de votre famille, ou de l'aide rémunérée ? »

- Aide non rémunérée de parents ou amis
- Aide rémunérée
- Les deux, aide non rémunérée et rémunérée »

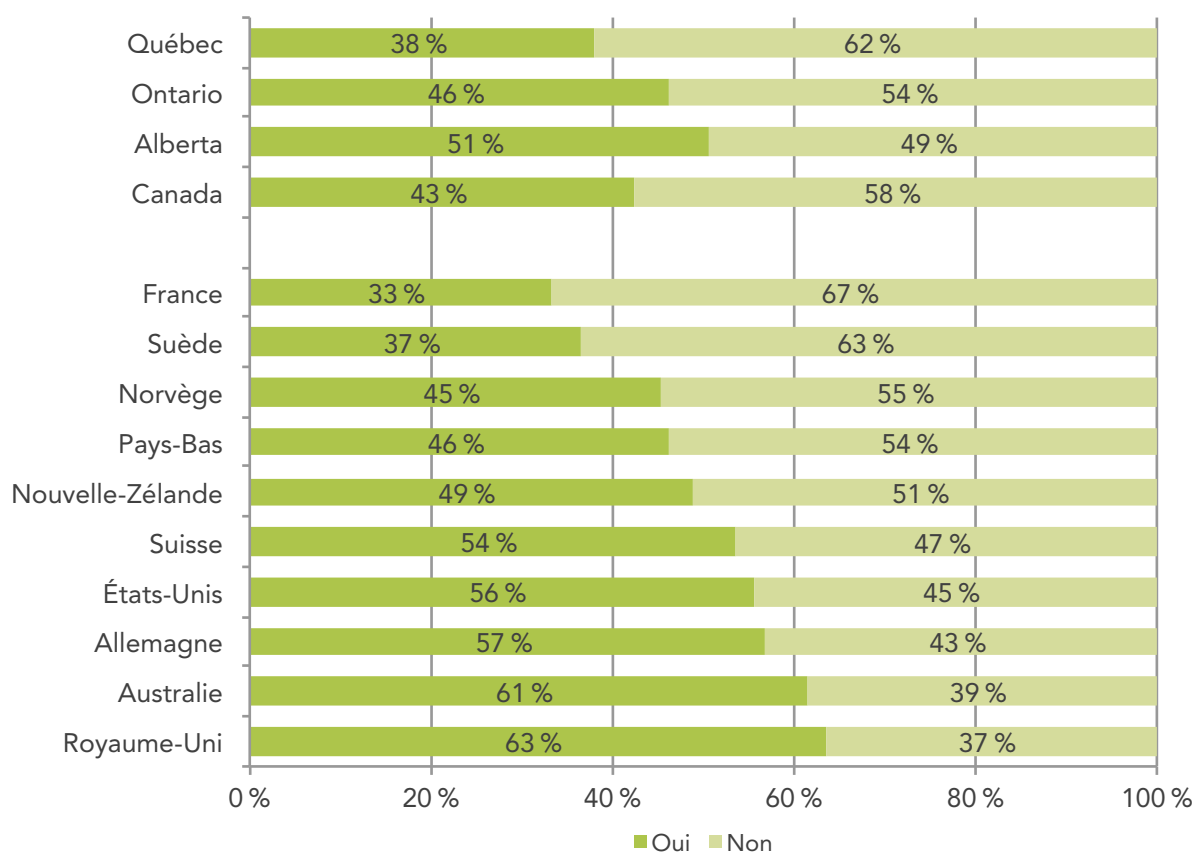
Cette question s'adresse aux personnes de 65 ans et plus qui ont une limitation dans les activités quotidiennes et qui reçoivent de l'aide.

Absence d'aide nécessaire pour les activités quotidiennes en raison du coût

Au Québec, 38 % des répondants qui reçoivent de l'aide mentionnent qu'il leur est déjà arrivé de ne pas recevoir l'aide dont ils avaient besoin en raison du coût. C'est l'un des résultats les plus favorables parmi l'ensemble des pays.

Figure 43

ABSENCE D'AIDE NÉCESSAIRE POUR LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES EN RAISON DU COÛT EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: «Au cours de la dernière année, vous est-il arrivé de NE PAS recevoir l'aide dont vous aviez besoin en raison du coût ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes de 65 ans et plus qui ont une limitation dans les activités quotidiennes et qui reçoivent de l'aide.

MALADIES CHRONIQUES

Prévalence des maladies chroniques

Au Québec, comparativement au Canada, les répondants rapportent moins souvent être atteints d'une maladie chronique.

Tableau 39

PRÉVALENCE DES MALADIES CHRONIQUES EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

	Hypertension artérielle (%)	Maladie du cœur (%)	Diabète (%)	Asthme ou maladie pulmonaire chronique (%)	Dépression, anxiété ou autre problème de santé mentale (%)	Cancer (%)	Douleur des jointures ou arthrite (%)
Australie	40,7	15,3	13,9	13,1	14,8	13,6	38,6
France	33,1	10,9	13,1	5,4	6,9	5,3	52,4
Allemagne	51,7	20,5	13,1	12,0	11,3	11,6	38,7
Pays-Bas	41,8	17,5	15,4	16,4	7,7	12,4	25,9
Nouvelle-Zélande	28,4	12,1	13,1	11,0	11,8	10,1	27,9
Norvège	36,8	17,8	9,4	15,8	14,6	13,1	26,0
Suède	43,0	16,4	11,8	11,6	10,6	12,2	23,8
Suisse	39,0	14,5	10,2	9,5	12,2	9,5	36,4
Royaume-Uni	31,4	8,8	12,6	8,0	8,8	6,3	28,3
États-Unis	58,4	19,0	25,3	18,5	22,5	17,3	52,7
Québec	40,0	12,3	15,1	12,8	11,5	9,6	36,6
Ontario	47,9	15,7	19,2	17,1	18,4	14,5	48,5
Alberta	43,4	11,5	15,4	13,0	15,6	13,6	47,4
Canada	44,5	14,3	17,8	15,4	16,1	12,9	45,9

Question : « Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous souffriez ?

- d'hypertension artérielle
- de maladie du cœur, y compris une crise cardiaque
- de diabète
- d'asthme ou d'une maladie pulmonaire chronique, du type bronchite chronique, emphysème ou MPOC
- de dépression, d'anxiété, ou d'un autre problème de santé mentale
- de cancer
- douleurs des jointures ou de l'arthrite

- Oui
- Non »

Nombre de maladies chroniques

Au Québec, 71 % des personnes de 55 ans et plus indiquent avoir au moins une maladie chronique. Au Canada, ce pourcentage est de 79 %.

Figure 44

NOMBRE DE MALADIES CHRONIQUES EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

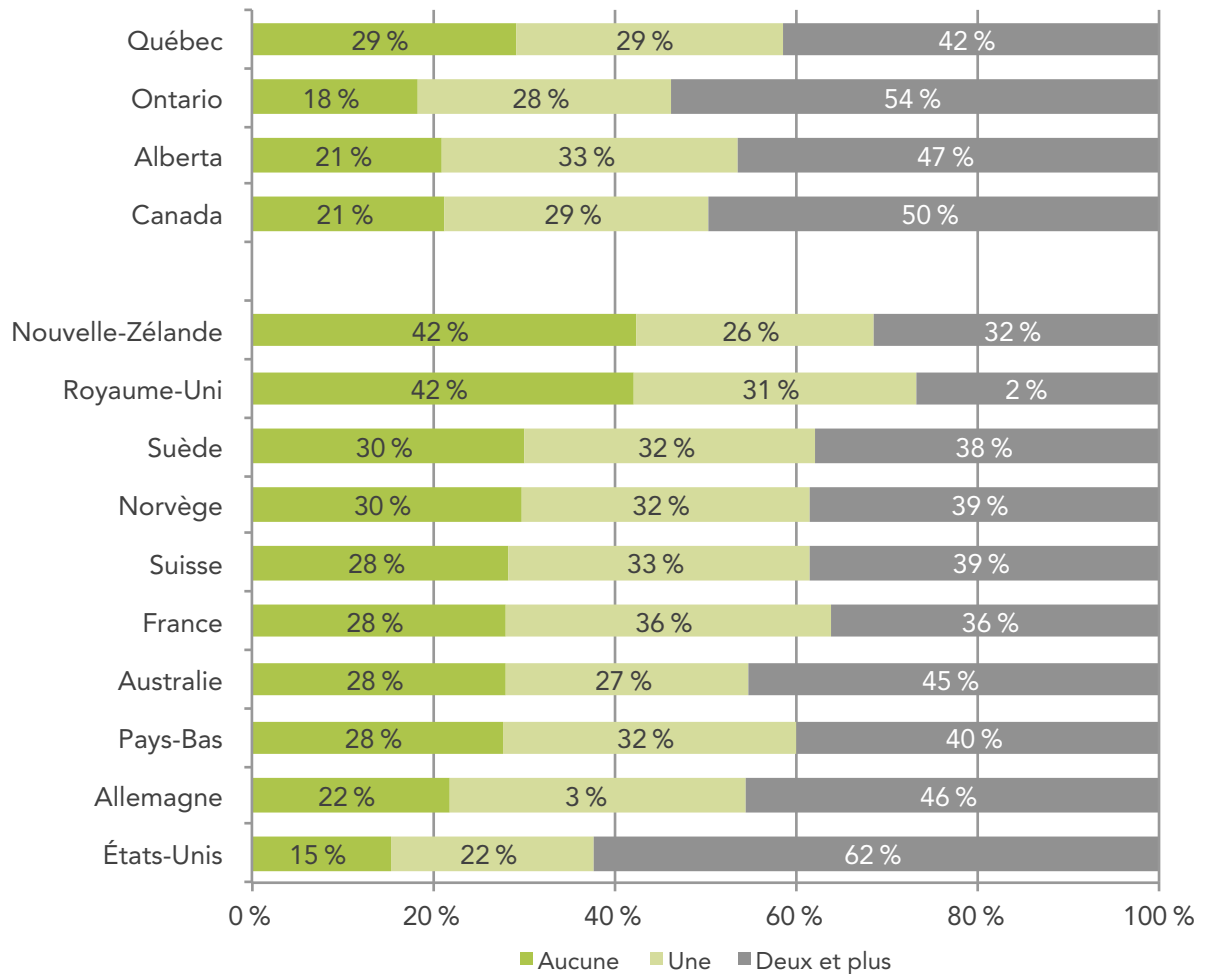


Tableau 40

NOMBRE DE MALADIES CHRONIQUES
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Nombre de maladies chroniques (%)			
		Aucune	Une	Deux et plus	
Tous		29,0	29,4	41,6	
Sexe	Homme	32,4	29,5	38,1	*
	Femme	26,1	29,2	44,7	
Âge	55 à 64 ans	36,2	30,7	33,1	**
	65 à 74 ans	22,9	31,1	46,0	
	75 ans et plus	22,7	24,7	52,7	
Langue	Français	29,4	29,0	41,6	NS
	Anglais	25,4	32,9	41,7	
Pays de naissance	Canada	29,2	28,9	42,0	NS
	Autres	28,8	31,6	39,6	
Revenu	Moins de 36 000 \$	21,9	24,3	53,8	**
	36 000 à 64 999 \$	26,8	28,9	44,4	
	65 000 à 79 999 \$	34,6	35,8	29,5	
	80 000 \$ et plus	45,3	21,9	32,8	
Assurance privée	Oui	32,2	33,0	34,8	**
	Non	25,8	25,9	48,2	
Médecin de famille	Oui	27,6	29,4	43,0	**
	Non	47,5	29,4	23,1	
Maladie chronique	Aucune				
	Une				
	Deux et plus				

Question: « Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous souffriez ?

- d’hypertension artérielle
- de maladie du cœur, y compris une crise cardiaque
- de diabète
- d’asthme ou d’une maladie pulmonaire chronique, du type bronchite chronique, emphysème ou MPOC
- de dépression, d’anxiété, ou d’un autre problème de santé mentale
- de cancer
- douleurs des jointures ou de l’arthrite

- Oui
- Non »

Le nombre de maladies chroniques déclarées par la personne est comptabilisé.

Discussion sur les objectifs principaux pour traiter la maladie chronique

Au Québec, 62 % des répondants disent qu'un professionnel de la santé leur a parlé des objectifs principaux pour traiter leur condition. Ce résultat est semblable à celui du Canada (61 %) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 45

DISCUSSION SUR LES OBJECTIFS PRINCIPAUX POUR TRAITER LA MALADIE CHRONIQUE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

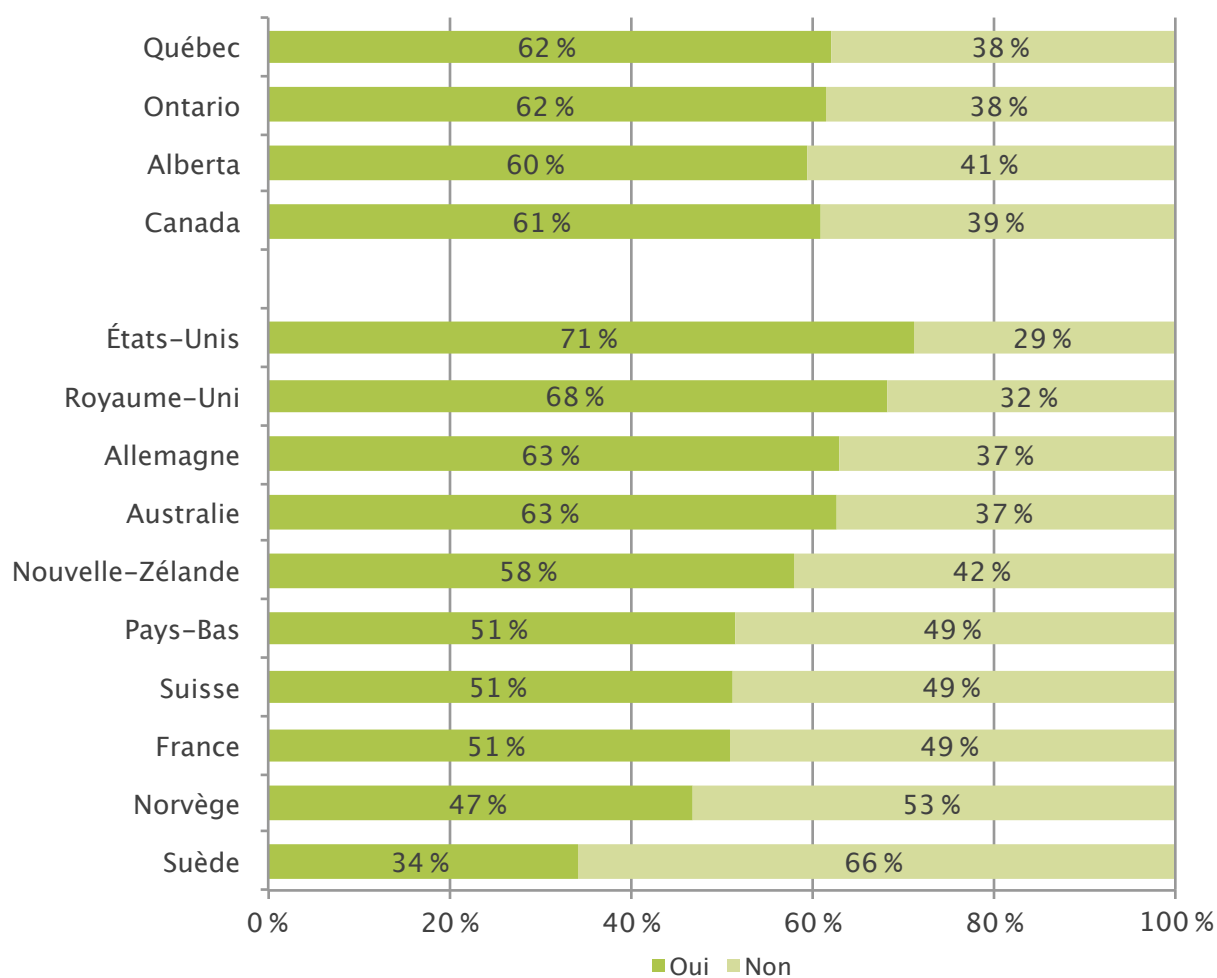


Tableau 41

DISCUSSION SUR LES OBJECTIFS PRINCIPAUX POUR TRAITER LA MALADIE CHRONIQUE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Discussion sur les objectifs principaux pour traiter la maladie chronique (%)		
		Oui	Non	
Tous		62,0	38,0	
Sexe	Homme	61,1	38,9	NS
	Femme	62,7	37,3	
Âge	55 à 64 ans	64,9	35,1	NS
	65 à 74 ans	58,7	41,3	
	75 ans et plus	61,4	38,6	
Langue	Français	62,4	37,6	NS
	Anglais	58,6	41,4	
Pays de naissance	Canada	63,0	37,0	NS
	Autres	53,9	46,1	
Revenu	Moins de 36 000 \$	61,6	38,4	NS
	36 000 à 64 999 \$	56,9	43,1	
	65 000 à 79 999 \$	70,2	29,8	
	80 000 \$ et plus	67,7	32,3	
Assurance privée	Oui	68,5	31,5	NS
	Non	56,3	43,7	
Médecin de famille	Oui	62,1	37,9	NS
	Non	58,8	41,2	
Maladie chronique	Aucune			**
	Une	55,8	44,2	
	Deux et plus	66,4	33,6	

Question : «Au cours de la dernière année, lorsque vous avez reçu des soins, est-ce qu'un des professionnels de la santé que vous voyez pour votre condition a parlé de vos objectifs principaux pour traiter votre condition ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont au moins une maladie chronique.

Instructions claires sur les symptômes à surveiller

Au Québec, 69 % des répondants déclarent avoir reçu des instructions claires sur les symptômes à surveiller et le moment auquel obtenir d'autres soins ou traitements. C'est l'un des résultats les plus favorables parmi l'ensemble des pays.

Figure 46

INSTRUCTIONS CLAIRES SUR LES SYMPTÔMES À SURVEILLER
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

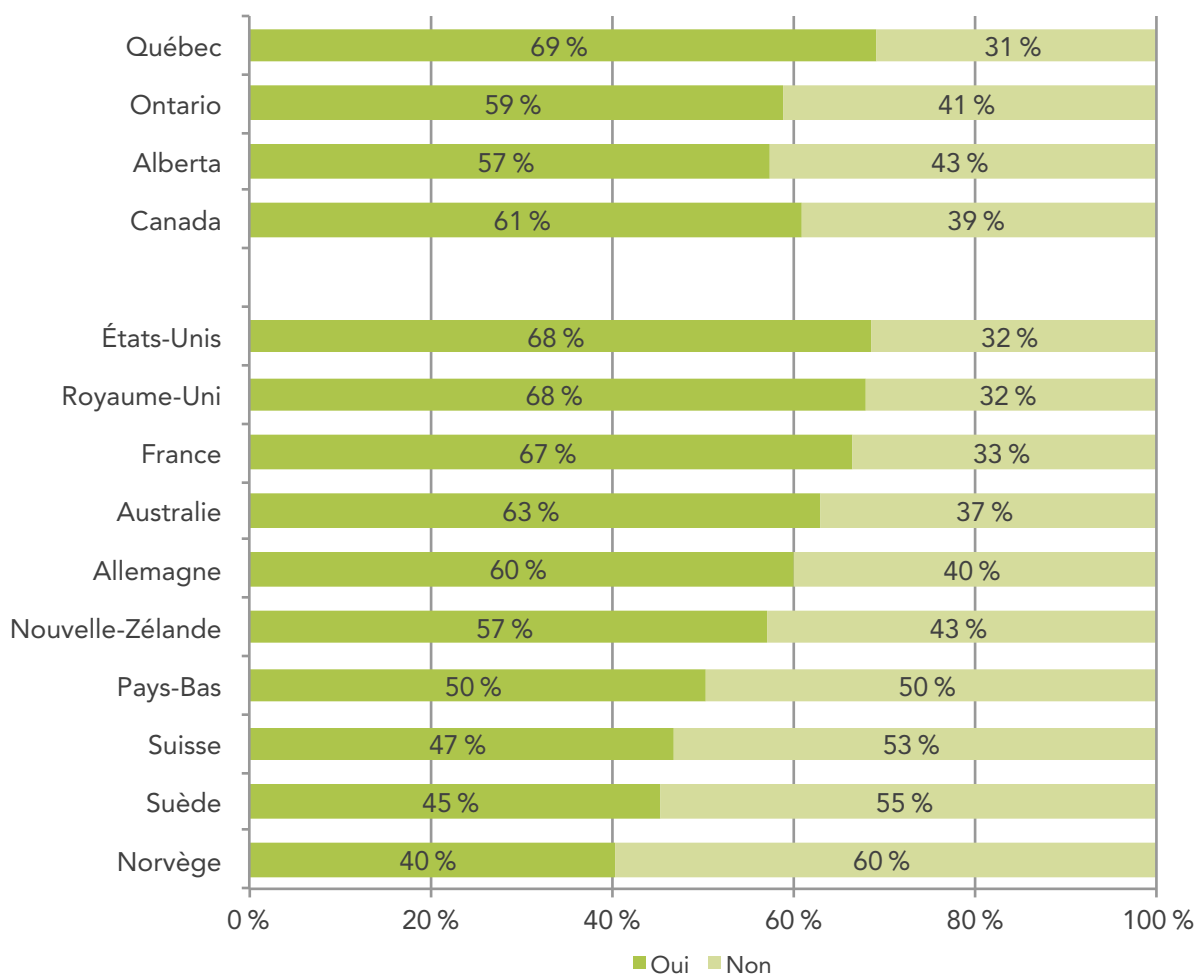


Tableau 42

INSTRUCTIONS CLAIRES SUR LES SYMPTÔMES À SURVEILLER
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Instructions claires sur les symptômes à surveiller (%)		
		Oui	Non	
Tous		69,1	30,9	
Sexe	Homme	67,7	32,3	NS
	Femme	70,1	29,9	
Âge	55 à 64 ans	70,1	29,9	NS
	65 à 74 ans	67,4	32,6	
	75 ans et plus	69,4	30,6	
Langue	Français	69,8	30,2	NS
	Anglais	62,9	37,1	
Pays de naissance	Canada	69,8	30,2	NS
	Autres	63,1	36,9	
Revenu	Moins de 36 000 \$	66,2	33,8	NS
	36 000 à 64 999 \$	67,5	32,5	
	65 000 à 79 999 \$	76,9	23,1	
	80 000 \$ et plus	65,2	34,8	
Assurance privée	Oui	72,0	28,0	NS
	Non	66,5	33,5	
Médecin de famille	Oui	69,4	30,6	NS
	Non	62,6	37,4	
Maladie chronique	Aucune			**
	Une	62,1	37,9	
	Deux et plus	73,9	26,1	

Question : «Au cours de la dernière année, lorsque vous avez reçu des soins, est-ce qu'un des professionnels de la santé que vous voyez pour votre condition a donné des instructions claires sur les symptômes à surveiller et quand obtenir d'autres soins ou traitements ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont au moins une maladie chronique.

Plan écrit pour aider à gérer les soins

Au Québec, 38 % des répondants indiquent avoir reçu un plan écrit pour les aider à gérer leurs soins. Ce résultat est semblable à celui du Canada (37 %) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 47

PLAN ÉCRIT POUR AIDER À GÉRER LES SOINS EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

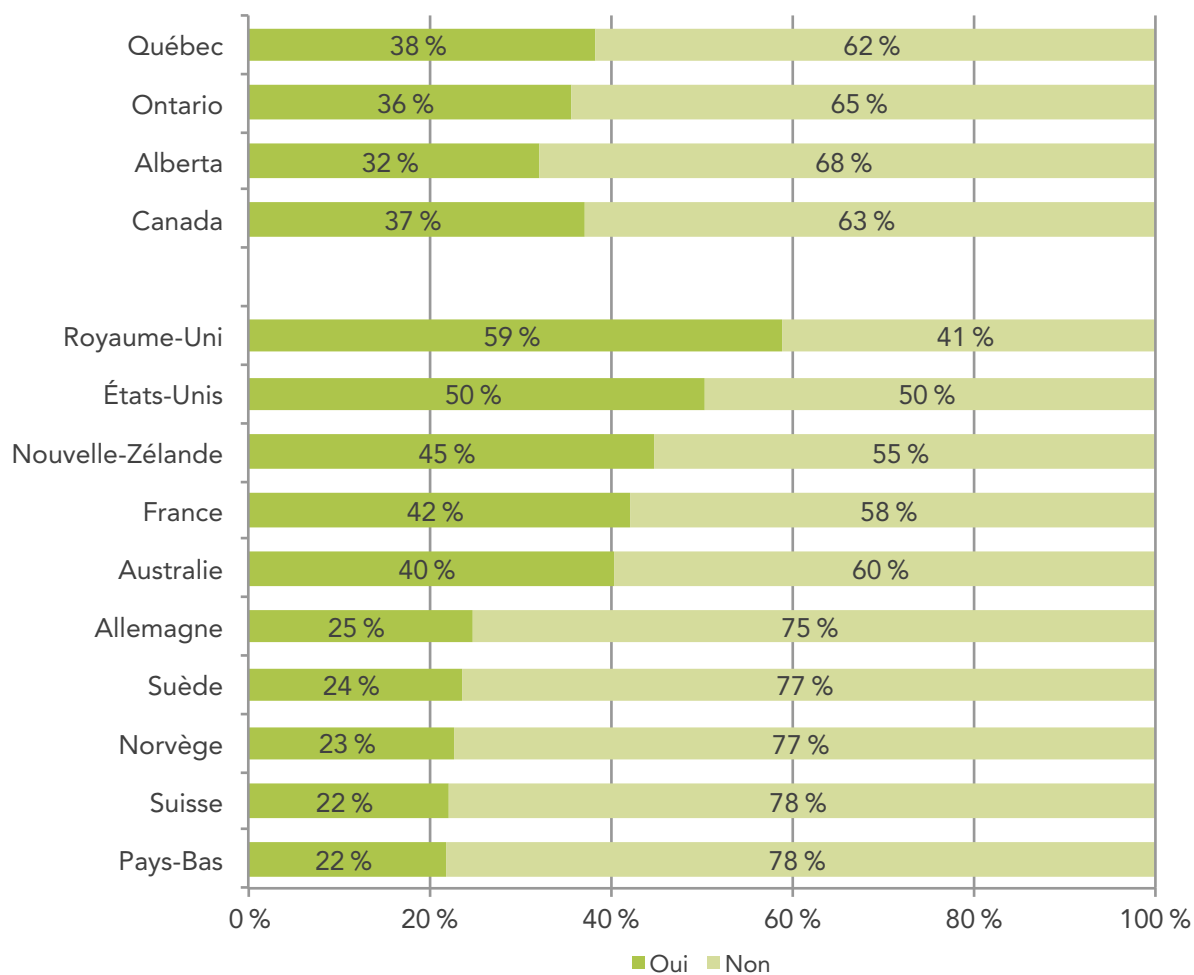


Tableau 43

PLAN ÉCRIT POUR AIDER À GÉRER LES SOINS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Plan écrit pour aider à gérer les soins (%)		
		Oui	Non	
Tous		38,3	61,7	
Sexe	Homme	37,5	62,5	NS
	Femme	38,9	61,1	
Âge	55 à 64 ans	38,1	61,9	NS
	65 à 74 ans	37,9	62,1	
	75 ans et plus	39,1	60,9	
Langue	Français	40,3	59,7	**
	Anglais	20,1	79,9	
Pays de naissance	Canada	39,5	60,5	*
	Autres	26,0	74,0	
Revenu	Moins de 36 000 \$	36,6	63,4	NS
	36 000 à 64 999 \$	36,4	63,6	
	65 000 à 79 999 \$	44,3	55,7	
	80 000 \$ et plus	29,7	70,3	
Assurance privée	Oui	39,2	60,8	NS
	Non	37,4	62,6	
Médecin de famille	Oui	38,3	61,7	NS
	Non	38,0	62,0	
Maladie chronique	Aucune			NS
	Une	37,9	62,1	
	Deux et plus	38,6	61,4	

Question: «Au cours de la dernière année, lorsque vous avez reçu des soins, est-ce qu'un des professionnels de la santé que vous voyez pour votre condition vous a donné un plan écrit pour vous aider à gérer vos propres soins?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont au moins une maladie chronique.

Contact d'un professionnel de la santé entre les visites

Au Québec, 18 % des répondants affirment qu'un professionnel de la santé les contacte entre les visites pour savoir comment ils vont. Au Canada, ce pourcentage est de 15 %, mais il atteint 47 % au Royaume-Uni.

Figure 48

CONTACT D'UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ ENTRE LES VISITES
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

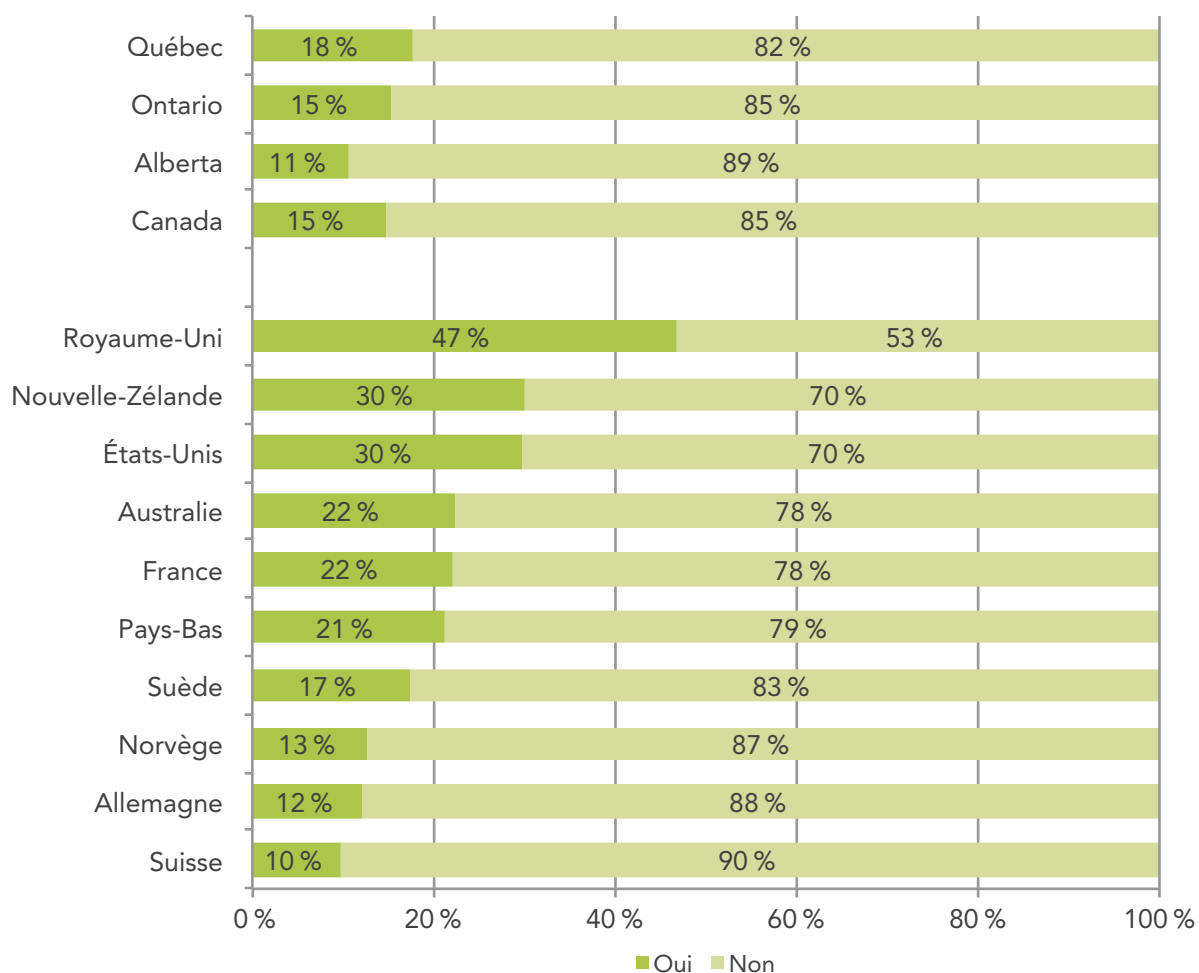


Tableau 44

CONTACT D'UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ ENTRE LES VISITES
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Contact d'un professionnel de la santé entre les visites (%)		
		Oui	Non	
Tous		17,7	82,3	
Sexe	Homme	18,8	81,2	NS
	Femme	16,7	83,3	
Âge	55 à 64 ans	15,9	84,1	**
	65 à 74 ans	14,8	85,2	
	75 ans et plus	24,0	76,0	
Langue	Français	18,4	81,6	NS
	Anglais	11,3	88,7	
Pays de naissance	Canada	18,3	81,7	NS
	Autres	12,0	88,0	
Revenu	Moins de 36 000 \$	17,1	82,9	NS
	36 000 à 64 999 \$	12,8	87,2	
	65 000 à 79 999 \$	20,5	79,5	
	80 000 \$ et plus	18,3	81,7	
Assurance privée	Oui	15,5	84,5	NS
	Non	19,6	80,4	
Médecin de famille	Oui	17,7	82,3	NS
	Non	17,0	83,0	
Maladie chronique	Aucune			NS
	Une	17,4	82,6	
	Deux et plus	17,8	82,2	

Question : « Entre les visites chez le médecin, y a-t-il un professionnel de la santé qui vous contacte pour voir comment vous allez ? »

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont au moins une maladie chronique.

Possibilité de contacter facilement un professionnel de la santé entre les visites

Au Québec, 68 % des répondants disent qu'ils peuvent facilement contacter un professionnel de la santé entre les visites pour poser des questions ou demander conseil en lien avec leur problème de santé. Ce résultat est semblable à celui du Canada (66 %) et à la moyenne des pays participants.

Figure 49

POSSIBILITÉ DE CONTACTER FACILEMENT UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ ENTRE LES VISITES EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

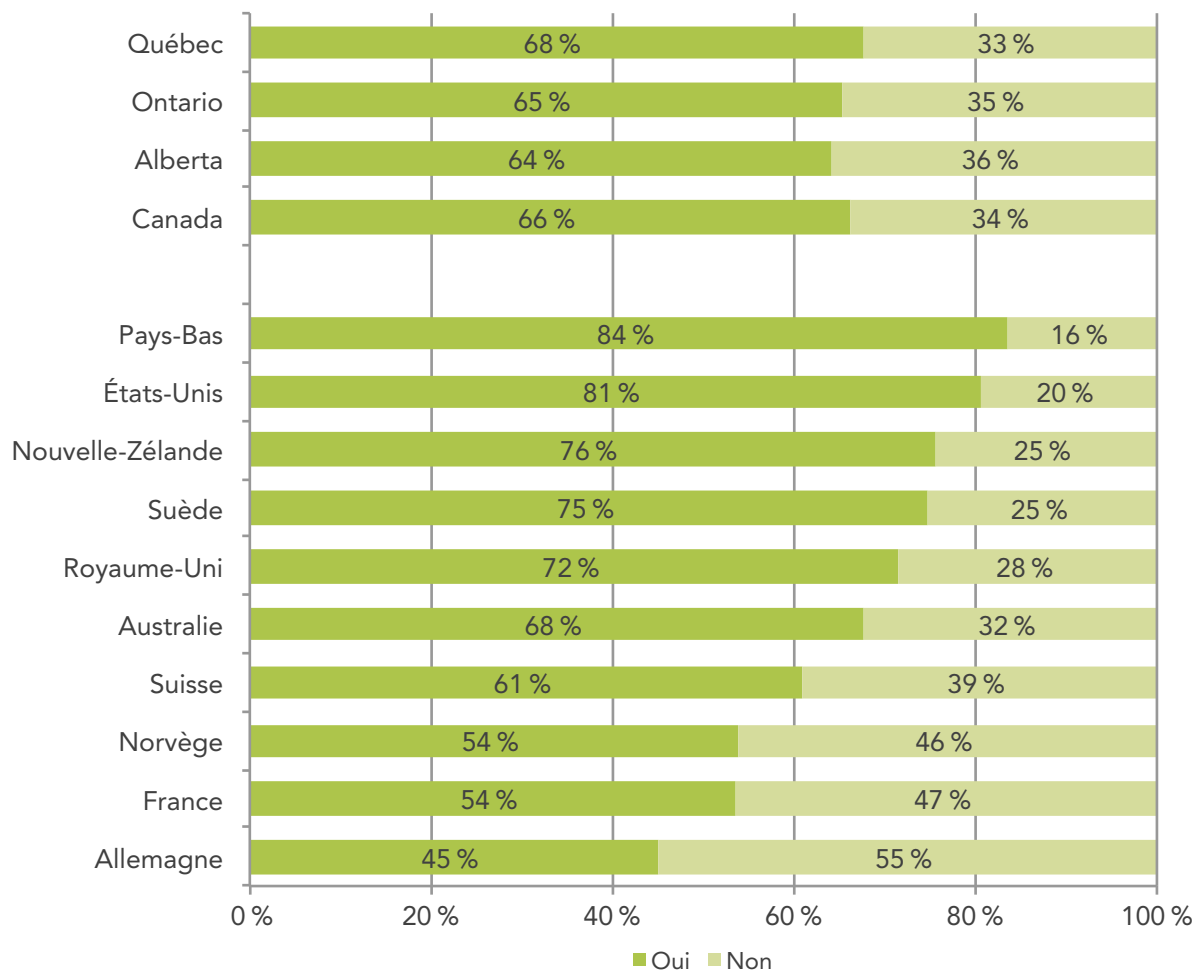


Tableau 45

POSSIBILITÉ DE CONTACTER FACILEMENT UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ
ENTRE LES VISITES EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Possibilité de contacter facilement un professionnel de la santé entre les visites (%)		
		Oui	Non	
Tous		67,5	32,5	
Sexe	Homme	67,0	33,0	NS
	Femme	67,8	32,2	
Âge	55 à 64 ans	68,0	32,0	NS
	65 à 74 ans	66,2	33,8	
	75 ans et plus	68,1	31,9	
Langue	Français	69,4	30,6	**
	Anglais	50,8	49,2	
Pays de naissance	Canada	68,8	31,2	**
	Autres	54,6	45,4	
Revenu	Moins de 36 000 \$	62,9	37,1	NS
	36 000 à 64 999 \$	68,8	31,2	
	65 000 à 79 999 \$	68,8	31,2	
	80 000 \$ et plus	68,0	32,0	
Assurance privée	Oui	69,2	30,8	NS
	Non	66,0	34,0	
Médecin de famille	Oui	68,6	31,4	**
	Non	45,7	54,3	
Maladie chronique	Aucune			NS
	Une	65,9	34,1	
	Deux et plus	68,5	31,5	

Question: «Entre les visites chez le médecin, y a-t-il un professionnel de la santé que vous pouvez contacter facilement pour poser des questions ou demander conseil en lien avec votre problème de santé ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui ont au moins une maladie chronique.

SOINS PRÉVENTIFS

Discussion avec le médecin de famille d'une alimentation et d'un régime équilibrés

Au Québec, 49 % des répondants mentionnent qu'ils ont discuté avec leur médecin de famille d'une alimentation et d'un régime équilibrés. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (51 %) et il se trouve dans la moyenne des pays participants.

Figure 50

DISCUSSION AVEC LE MÉDECIN DE FAMILLE D'UNE ALIMENTATION ET D'UN RÉGIME ÉQUILIBRÉS EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

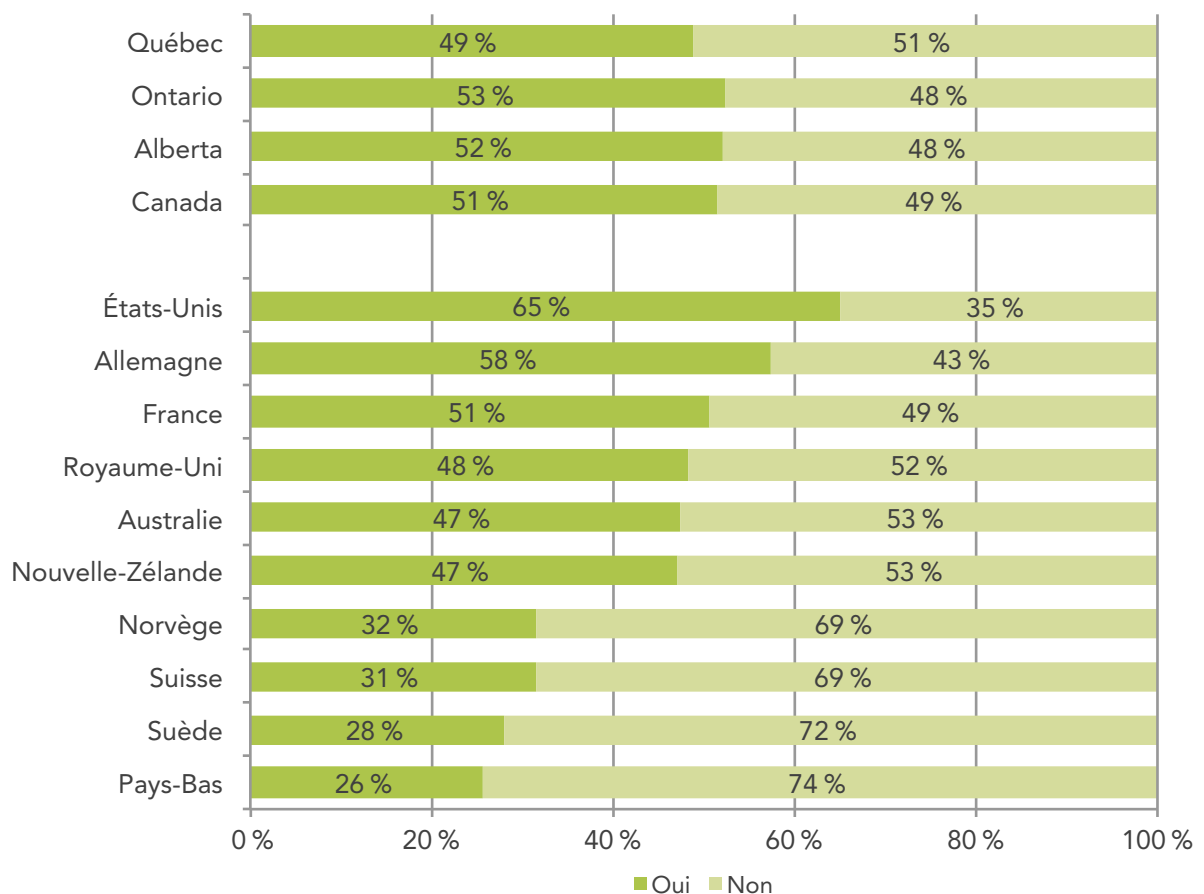


Tableau 46

DISCUSSION AVEC LE MÉDECIN DE FAMILLE D'UNE ALIMENTATION ET D'UN RÉGIME ÉQUILIBRÉS EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Discussion avec le médecin de famille d'une alimentation et d'un régime équilibrés (%)		
		Oui	Non	
Tous		48,7	51,3	
Sexe	Homme	47,2	52,8	NS
	Femme	49,9	50,1	
Âge	55 à 64 ans	49,5	50,5	NS
	65 à 74 ans	48,0	52,0	
	75 ans et plus	47,8	52,2	
Langue	Français	48,6	51,4	NS
	Anglais	49,1	50,9	
Pays de naissance	Canada	48,6	51,4	NS
	Autres	48,1	51,9	
Revenu	Moins de 36 000 \$	50,8	49,2	NS
	36 000 à 64 999 \$	45,3	54,7	
	65 000 à 79 999 \$	48,5	51,5	
	80 000 \$ et plus	53,2	46,8	
Assurance privée	Oui	48,8	51,2	NS
	Non	48,6	51,4	
Médecin de famille	Oui	49,4	50,6	*
	Non	37,9	62,1	
Maladie chronique	Aucune	34,5	65,5	**
	Une	49,1	50,9	
	Deux et plus	58,4	41,6	

Question: «Au cours des deux dernières années, est-ce qu'un professionnel de la santé vous a parlé d'une alimentation et d'un régime équilibrés?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Discussion avec le médecin de famille sur l'activité physique

Au Québec, 55 % des répondants affirment avoir discuté avec leur médecin de famille d'activité physique. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (56 %).

Figure 51

DISCUSSION AVEC LE MÉDECIN DE FAMILLE SUR L'ACTIVITÉ PHYSIQUE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

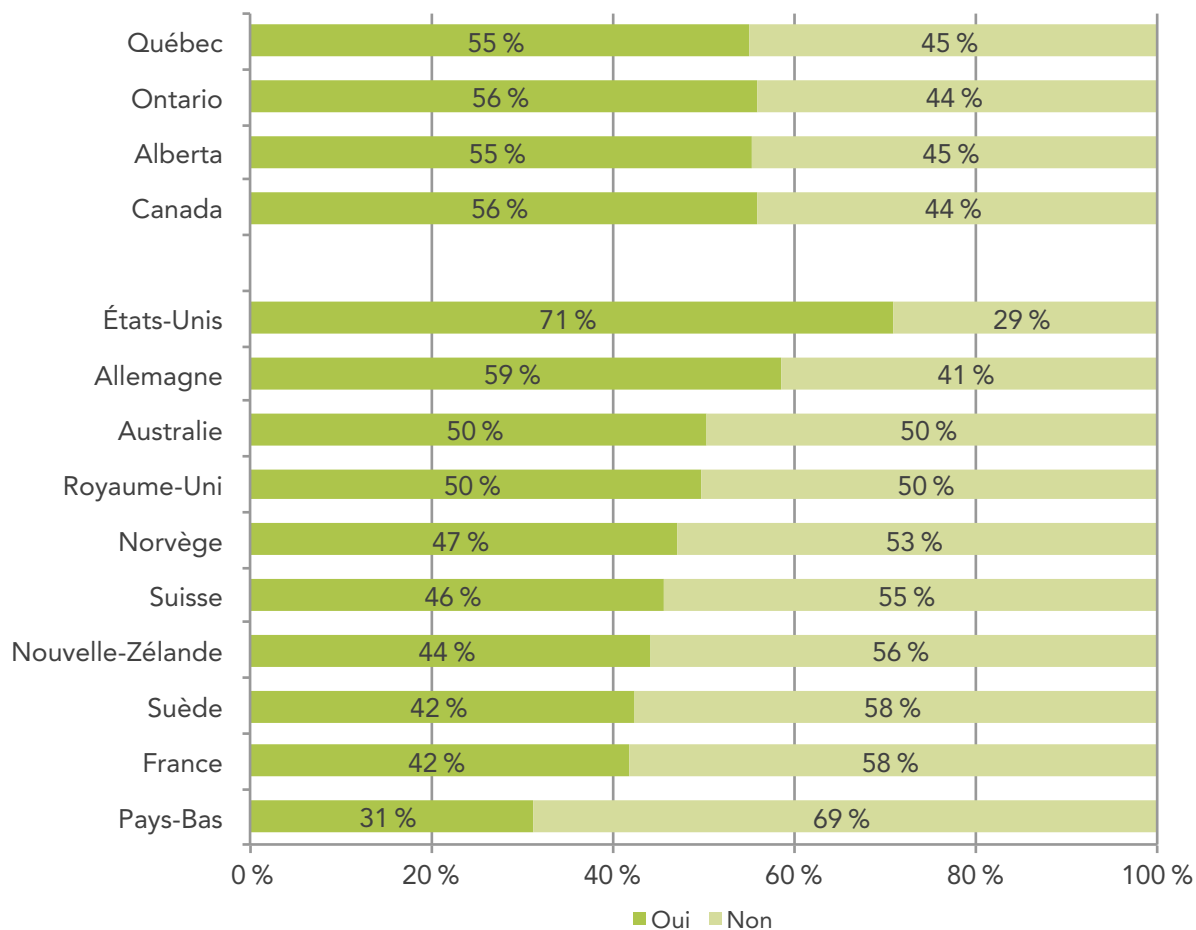


Tableau 47

DISCUSSION AVEC LE MÉDECIN DE FAMILLE SUR L'ACTIVITÉ PHYSIQUE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Discussion avec le médecin de famille sur l'activité physique (%)		
		Oui	Non	
Tous		55,0	45,0	
Sexe	Homme	53,4	46,6	NS
	Femme	56,4	43,6	
Âge	55 à 64 ans	56,1	43,9	NS
	65 à 74 ans	56,1	43,9	
	75 ans et plus	51,6	48,4	
Langue	Français	54,7	45,3	NS
	Anglais	57,9	42,1	
Pays de naissance	Canada	54,2	45,8	NS
	Autres	62,8	37,2	
Revenu	Moins de 36 000 \$	53,6	46,4	NS
	36 000 à 64 999 \$	56,6	43,4	
	65 000 à 79 999 \$	56,1	43,9	
	80 000 \$ et plus	61,4	38,6	
Assurance privée	Oui	60,0	40,0	**
	Non	50,3	49,7	
Médecin de famille	Oui	56,7	43,3	**
	Non	31,5	68,5	
Maladie chronique	Aucune	44,1	55,9	**
	Une	60,7	39,3	
	Deux et plus	59,0	41,0	

Question: «Au cours des deux dernières années, est-ce qu'un professionnel de la santé vous a parlé d'activité physique ou de sport?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Discussion avec le médecin de famille sur le stress

Au Québec, 21 % des répondants indiquent avoir discuté avec leur médecin de famille des choses qui les stressent. Ce pourcentage est légèrement plus faible que celui du Canada (25 %) et il se trouve dans la moyenne des pays participants.

Figure 52

DISCUSSION AVEC LE MÉDECIN DE FAMILLE SUR LE STRESS
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

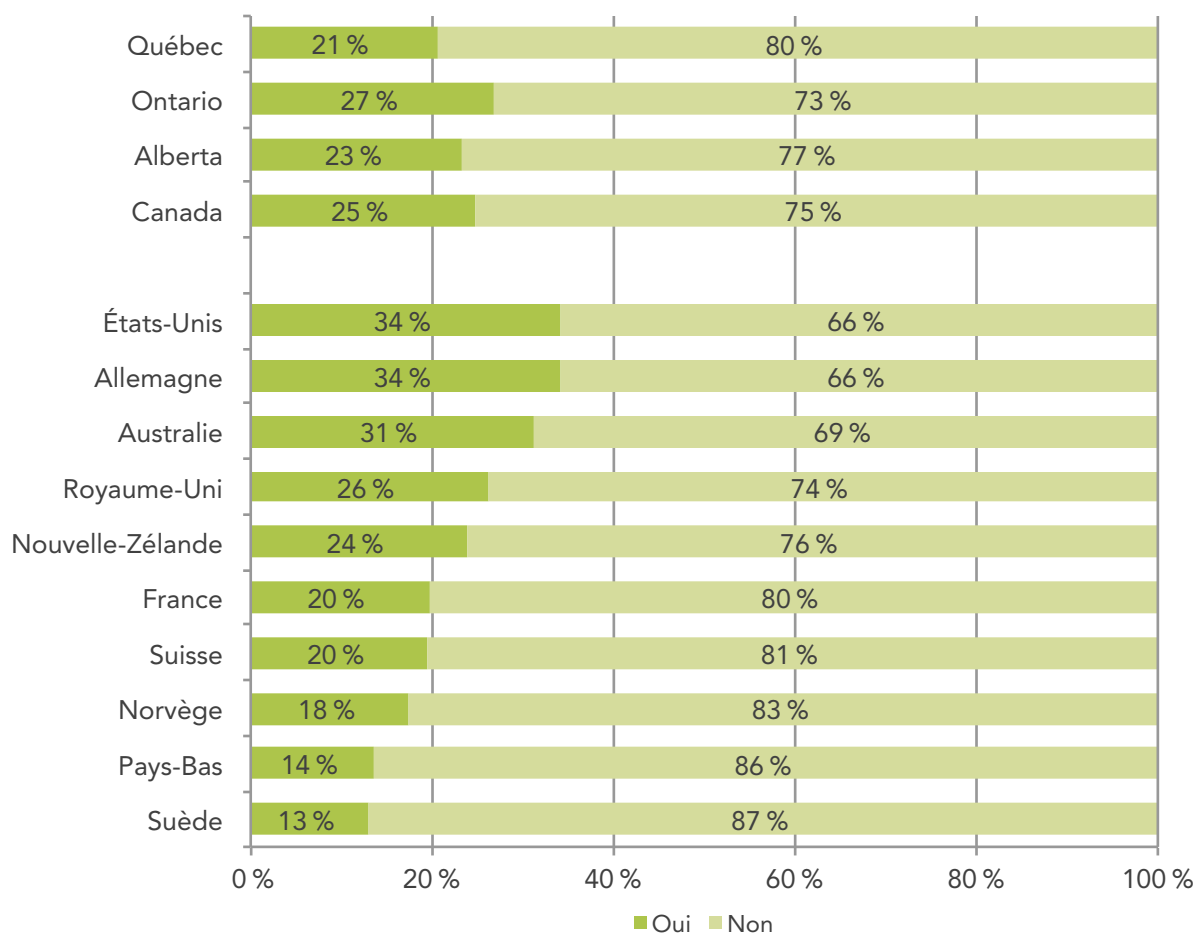


Tableau 48

DISCUSSION AVEC LE MÉDECIN DE FAMILLE SUR LE STRESS
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Discussion avec le médecin de famille sur le stress (%)		
		Oui	Non	
Tous		20,5	79,5	
Sexe	Homme	17,9	82,1	*
	Femme	22,8	77,2	
Âge	55 à 64 ans	25,3	74,7	**
	65 à 74 ans	17,4	82,6	
	75 ans et plus	15,3	84,7	
Langue	Français	20,4	79,6	NS
	Anglais	22,2	77,8	
Pays de naissance	Canada	21,0	79,0	NS
	Autres	15,0	85,0	
Revenu	Moins de 36 000 \$	21,0	79,0	NS
	36 000 à 64 999 \$	17,8	82,2	
	65 000 à 79 999 \$	23,9	76,1	
	80 000 \$ et plus	26,6	73,4	
Assurance privée	Oui	24,3	75,7	**
	Non	16,9	83,1	
Médecin de famille	Oui	20,9	79,1	NS
	Non	16,0	84,0	
Maladie chronique	Aucune	15,8	84,2	**
	Une	19,0	81,0	
	Deux et plus	25,1	74,9	

Question: «Au cours des deux dernières années, est-ce qu'un professionnel de la santé vous a parlé de choses qui vous inquiètent ou vous stressent dans votre vie ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes ayant un médecin de famille ou un lieu habituel pour les soins.

Taux de tabagisme

Au Québec, 15% des répondants déclarent fumer la cigarette ou faire usage du tabac. Ce pourcentage est semblable à celui du Canada (17%) et il se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 53

TAUX DE TABAGISME EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

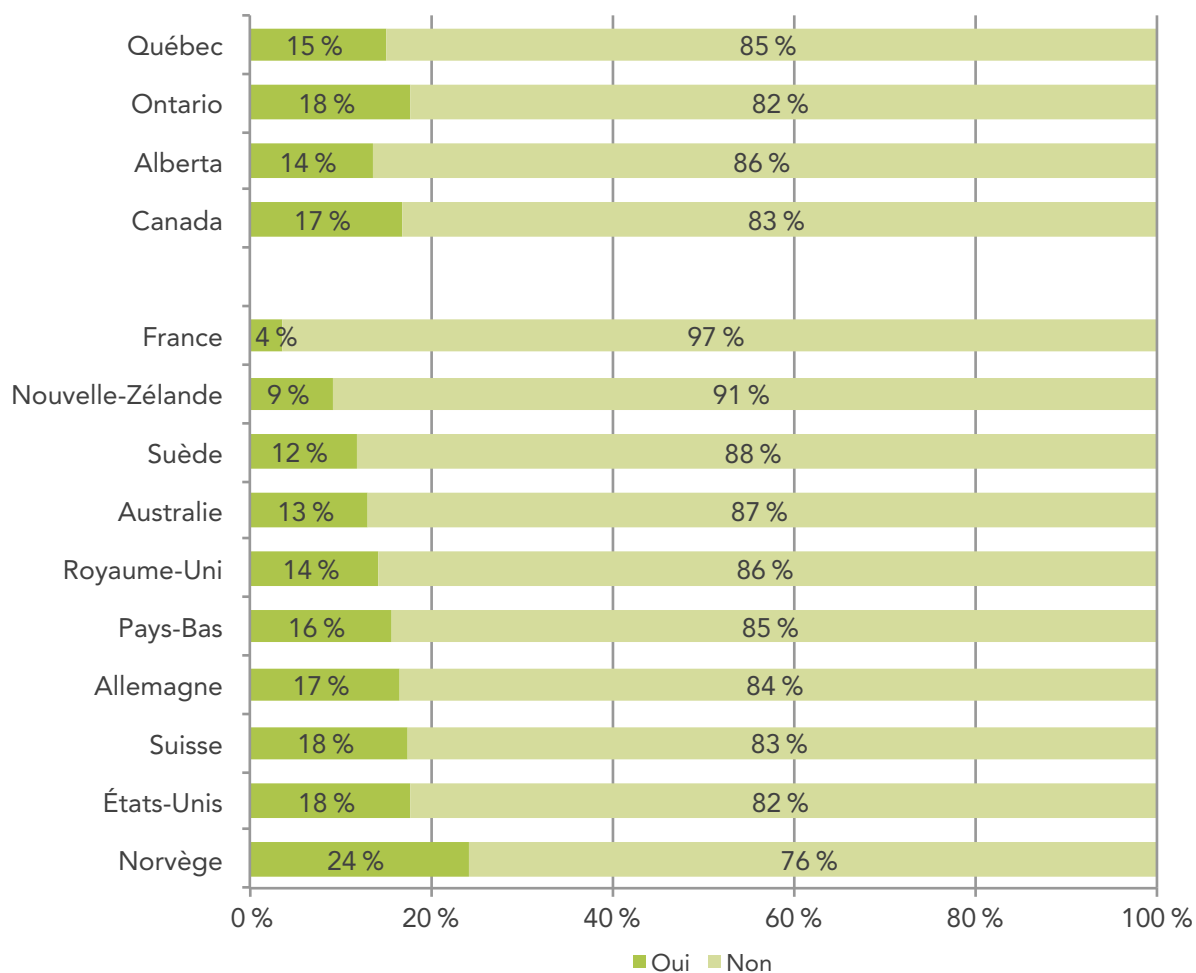


Tableau 49

TAUX DE TABAGISME EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Taux de tabagisme (%)		
		Oui	Non	
Tous		15,0	85,0	
Sexe	Homme	16,4	83,6	NS
	Femme	13,7	86,3	
Âge	55 à 64 ans	17,9	82,1	**
	65 à 74 ans	18,8	81,2	
	75 ans et plus	4,4	95,6	
Langue	Français	15,3	84,7	NS
	Anglais	11,7	88,3	
Pays de naissance	Canada	15,5	84,5	NS
	Autres	10,4	89,6	
Revenu	Moins de 36 000 \$	22,7	77,3	**
	36 000 à 64 999 \$	10,4	89,6	
	65 000 à 79 999 \$	10,2	89,8	
	80 000 \$ et plus	17,0	83,0	
Assurance privée	Oui	13,9	86,1	NS
	Non	16,0	84,0	
Médecin de famille	Oui	14,6	85,4	NS
	Non	20,4	79,6	
Maladie chronique	Aucune	14,4	85,6	NS
	Une	14,5	85,5	
	Deux et plus	15,8	84,2	

Question: «Fumez-vous la cigarette ou faites-vous usage du tabac?

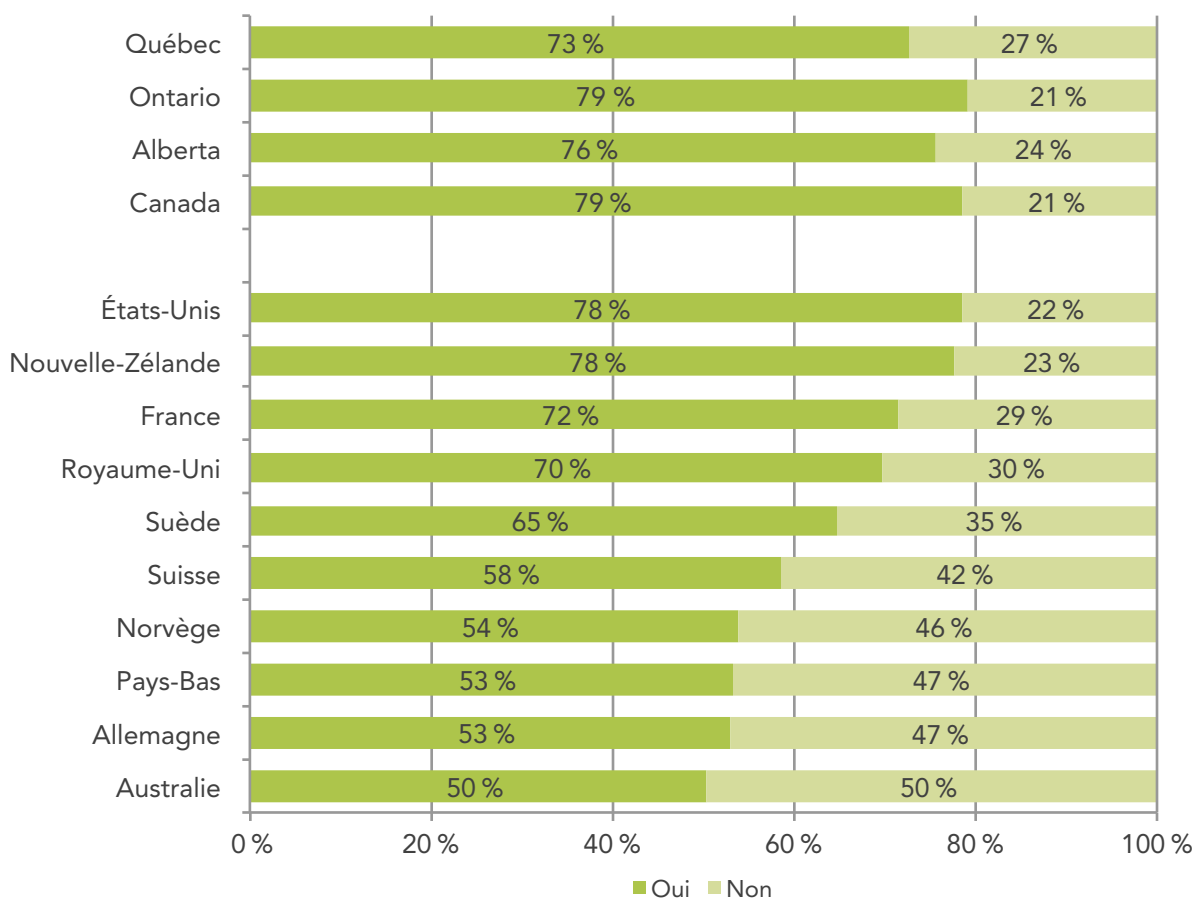
- Oui
- Non »

Discussion avec un professionnel de la santé sur le tabagisme

Au Québec, comme au Canada, 73 % des répondants fumeurs indiquent avoir discuté avec un professionnel de la santé des risques pour la santé du tabagisme et des moyens pour cesser de fumer. C'est l'un des résultats les plus favorables parmi l'ensemble des pays.

Figure 54

DISCUSSION AVEC UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ SUR LE TABAGISME
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: «Au cours des deux dernières années, est-ce qu'un professionnel de la santé vous a parlé des risques du tabagisme pour la santé et des moyens à prendre pour arrêter de fumer ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux fumeurs.

AIDANTS NATURELS

Soins ou assistance donnés à une personne

Au Québec, 14 % des répondants offrent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une personne ayant des problèmes liés à l'âge, une maladie chronique ou une incapacité. C'est l'un des pourcentages les plus faibles parmi l'ensemble des pays.

Figure 55

SOINS OU ASSISTANCE DONNÉS AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE À UNE PERSONNE EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

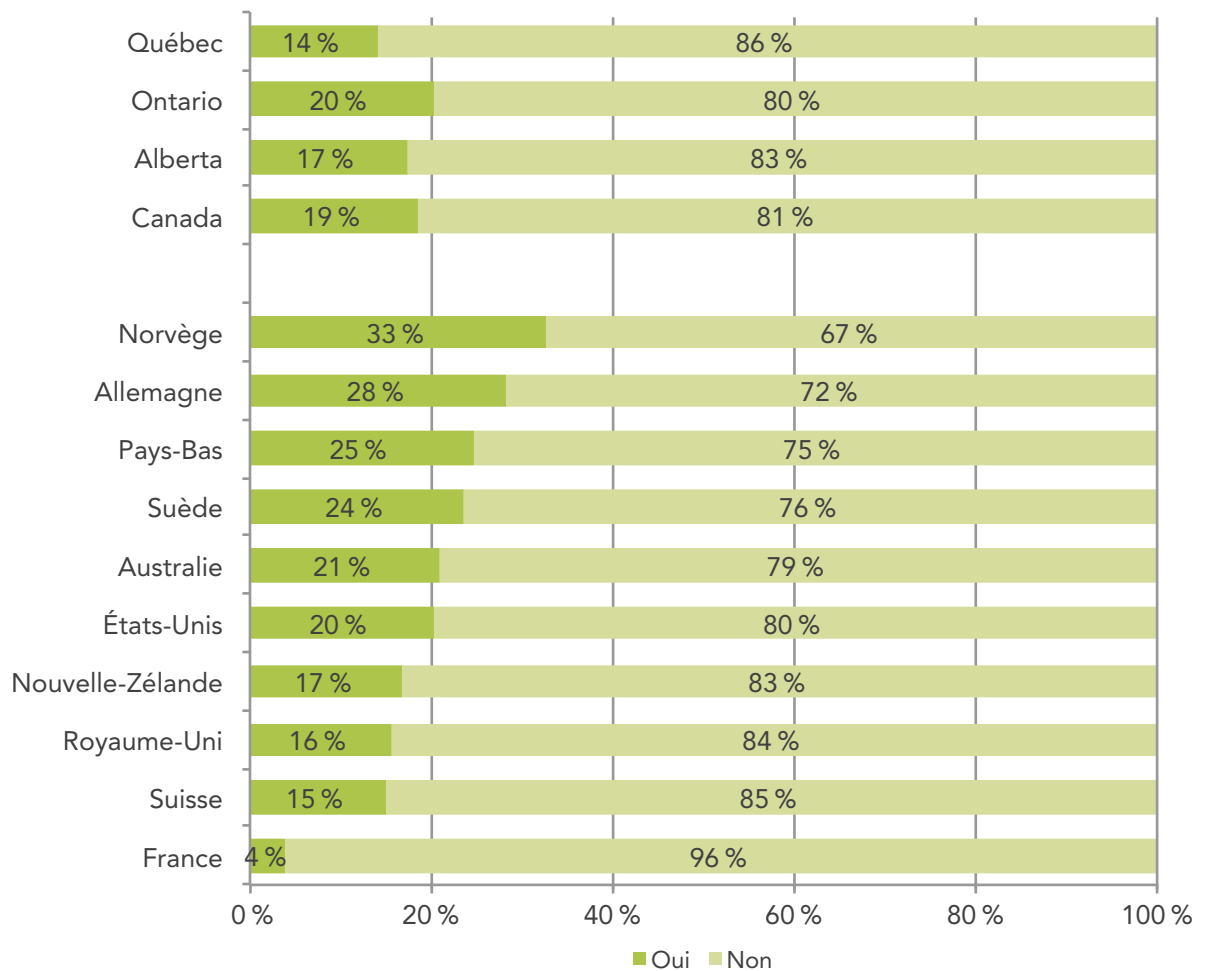


Tableau 50

SOINS OU ASSISTANCE DONNÉS AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE À UNE PERSONNE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Soins ou assistance donnés au moins une fois par semaine à une personne (%)		
		Oui	Non	
Tous		14,1	85,9	
Sexe	Homme	9,3	90,7	**
	Femme	18,2	81,8	
Âge	55 à 64 ans	13,8	86,2	NS
	65 à 74 ans	14,8	85,2	
	75 ans et plus	13,8	86,2	
Langue	Français	14,2	85,8	NS
	Anglais	12,9	87,1	
Pays de naissance	Canada	14,0	86,0	NS
	Autres	15,3	84,7	
Revenu	Moins de 36 000 \$	12,7	87,3	NS
	36 000 à 64 999 \$	13,3	86,7	
	65 000 à 79 999 \$	18,7	81,3	
	80 000 \$ et plus	10,3	89,7	
Assurance privée	Oui	14,2	85,8	NS
	Non	14,0	86,0	
Médecin de famille	Oui	14,2	85,8	NS
	Non	12,2	87,8	
Maladie chronique	Aucune	15,4	84,6	NS
	Une	11,0	89,0	
	Deux et plus	15,5	84,5	

Question : « Donnez-vous des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une ou plusieurs personnes souffrant de problèmes liés à l'âge, de maladies chroniques ou d'une incapacité ?

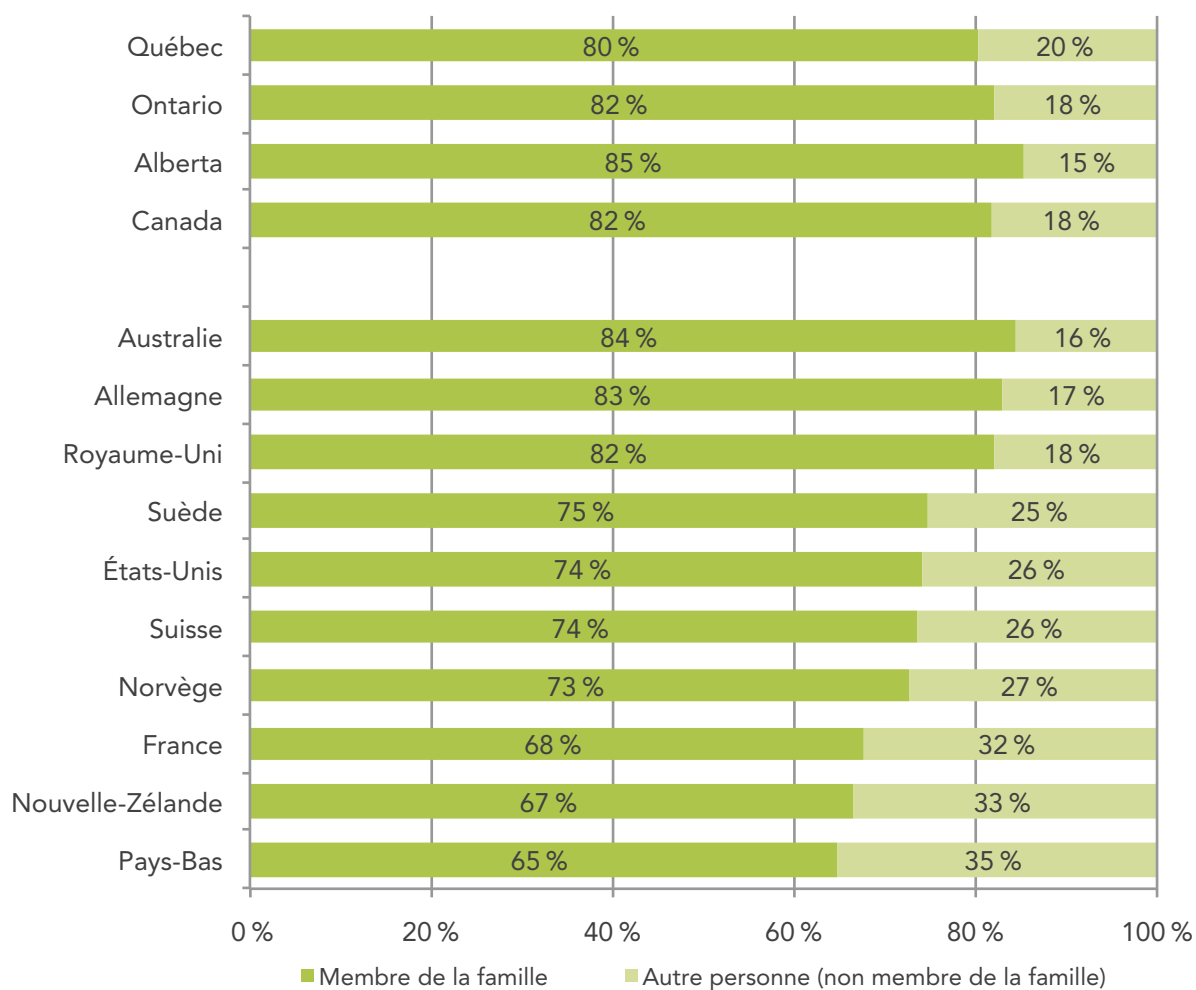
- Oui
- Non »

Soins ou assistance donnés à un membre de la famille

Au Québec, 80 % des personnes qui offrent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une personne le font pour un membre de leur famille, ce qui est comparable au résultat du Canada (82 %).

Figure 56

SOINS OU ASSISTANCE DONNÉS À UN MEMBRE DE LA FAMILLE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question : « S'agit-il de membre(s) de votre famille, ou de toute autre personne ? »

- Membre(s) de votre famille
- Autre(s) personne(s) (non membre(s) de votre famille) »

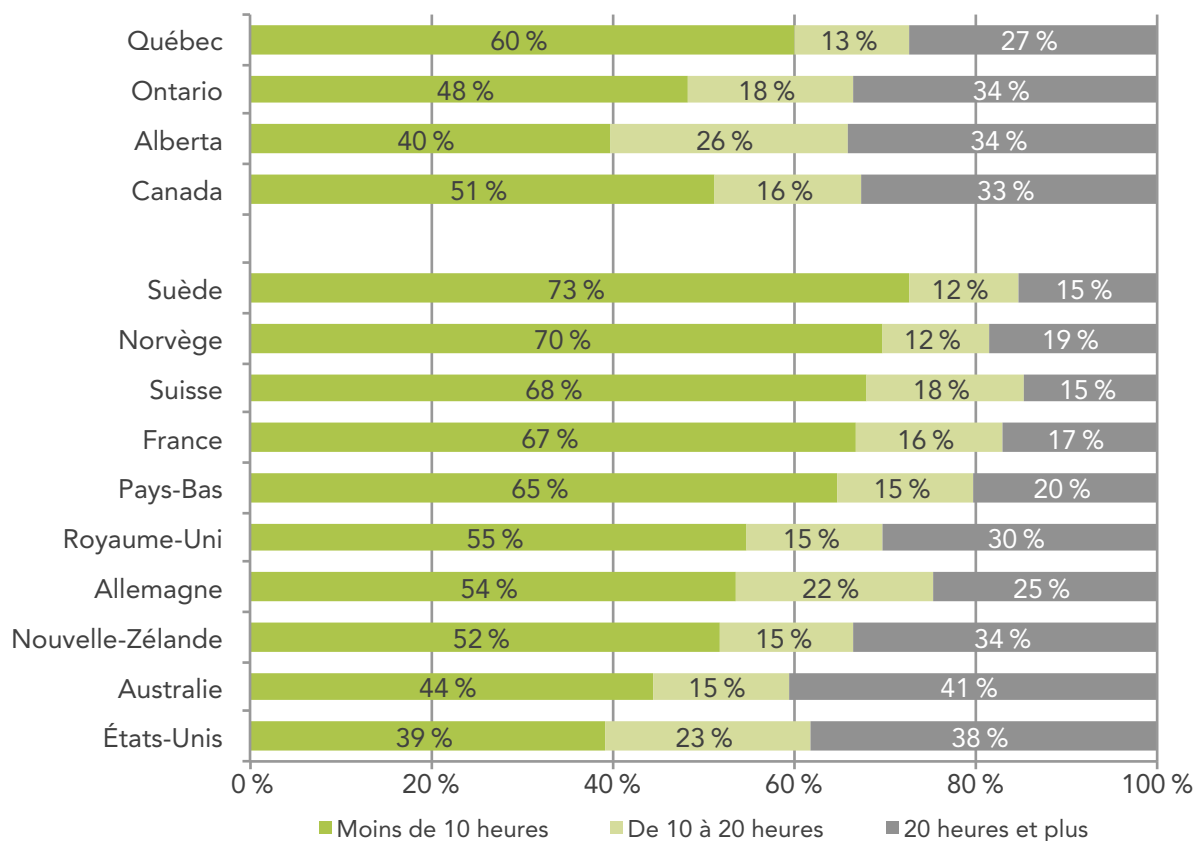
Cette question s'adresse aux personnes qui donnent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une ou plusieurs personnes.

Nombre d'heures par semaine de soins ou d'assistance donnés à une personne

Au Québec, 27 % des personnes qui offrent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une personne le font 20 heures et plus par semaine. Ce résultat se situe dans la moyenne des pays participants.

Figure 57

NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE DE SOINS OU D'ASSISTANCE DONNÉS À UNE PERSONNE EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES



Question: « Combien d'heures par semaine donnez-vous des soins ou de l'assistance ? »

- Moins de 10 heures par semaine
- Entre 10 et 20 heures par semaine
- 20 heures ou plus par semaine »

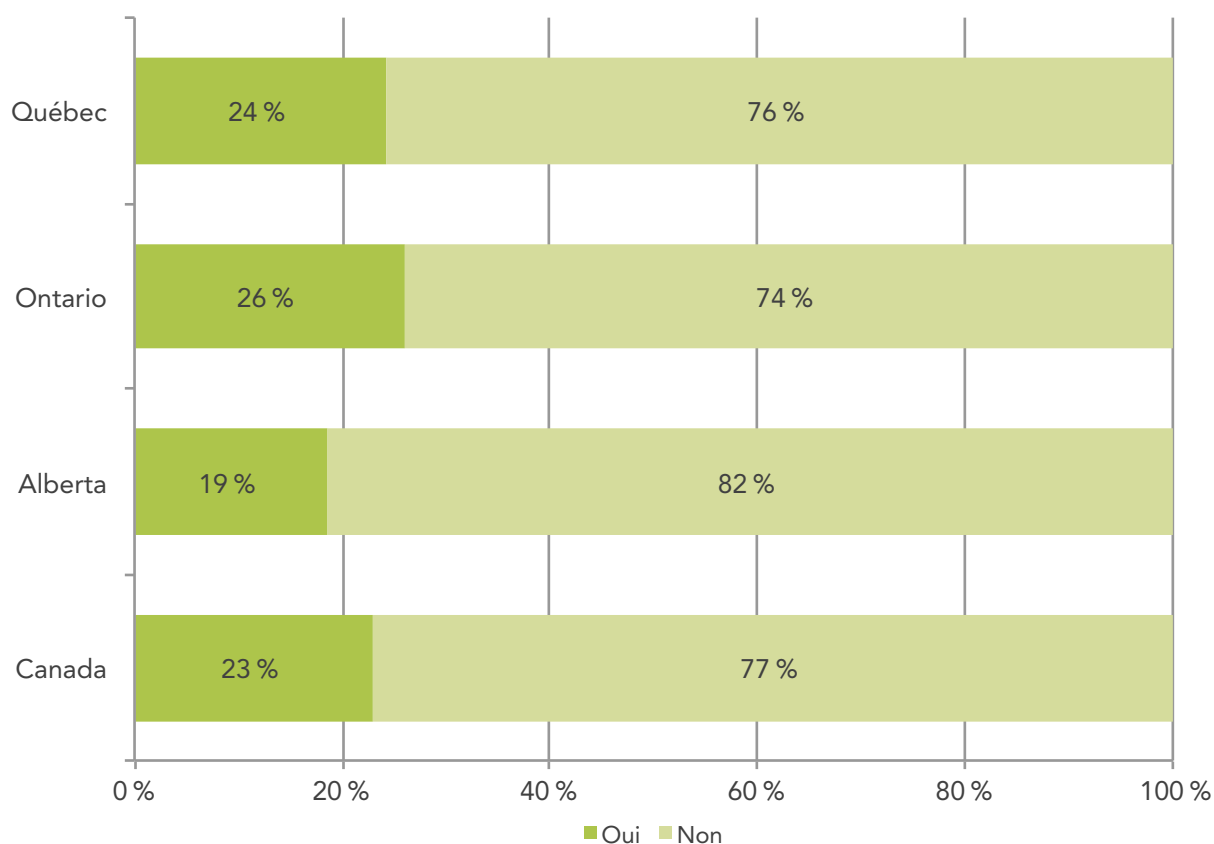
Cette question s'adresse aux personnes qui donnent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une ou plusieurs personnes.

Besoin d'aide pour donner des soins à une personne sans l'avoir reçue*

Au Québec, chez les personnes qui offrent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une personne, 24 % des répondants indiquent avoir eu besoin d'aide pour donner ces soins sans l'avoir reçue. C'est un résultat similaire à celui du Canada (23 %).

Figure 58

BESOIN D'AIDE POUR DONNER DES SOINS À UNE PERSONNE SANS L'AVOIR REÇUE
EN FONCTION DES PROVINCES CANADIENNES



* Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

Question : « Au cours de la dernière année, vous est-il arrivé de sentir que vous aviez besoin d'aide pour donner ces soins, mais que vous ne l'avez pas reçue ? »

- Oui
- Non »

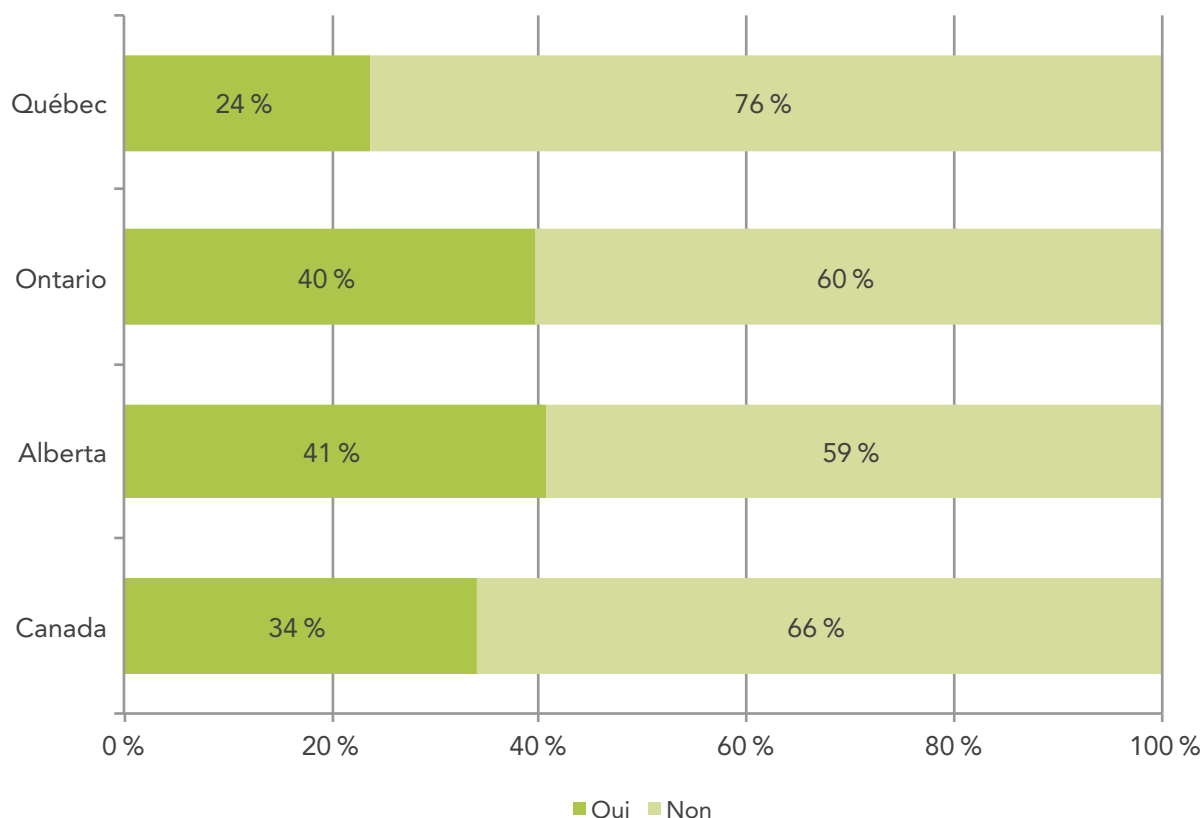
Cette question s'adresse aux personnes qui donnent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une ou plusieurs personnes.

Sentiment de détresse, de colère ou de dépression en donnant des soins à une personne*

Au Québec, chez les personnes qui offrent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une personne, 24 % disent avoir éprouvé un sentiment de détresse, de colère ou de dépression en donnant ces soins. C'est un pourcentage moins élevé que celui du Canada (34 %).

Figure 59

SENTIMENT DE DÉTRESSE, DE COLÈRE OU DE DÉPRESSION EN DONNANT DES SOINS
À UNE PERSONNE EN FONCTION DES PROVINCES CANADIENNES



* Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

Question: «Avez-vous éprouvé des sentiments de détresse, de colère ou de dépression pendant que vous donniez des soins ou de l'assistance à un membre de la famille ou à un(e) ami(e) ?

- Oui
- Non »

Cette question s'adresse aux personnes qui donnent des soins ou une assistance au moins une fois par semaine à une ou plusieurs personnes.

PLANIFICATION DE LA FIN DE VIE

Discussion sur les traitements à recevoir en cas de maladie grave

Au Québec, 57 % des répondants mentionnent avoir discuté avec leur famille ou avec un professionnel de la santé des traitements qu'ils veulent ou ne veulent pas recevoir en cas de maladie grave. Au Canada, ce pourcentage est de 61 %.

Figure 60

DISCUSSION SUR LES TRAITEMENTS À RECEVOIR EN CAS DE MALADIE GRAVE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

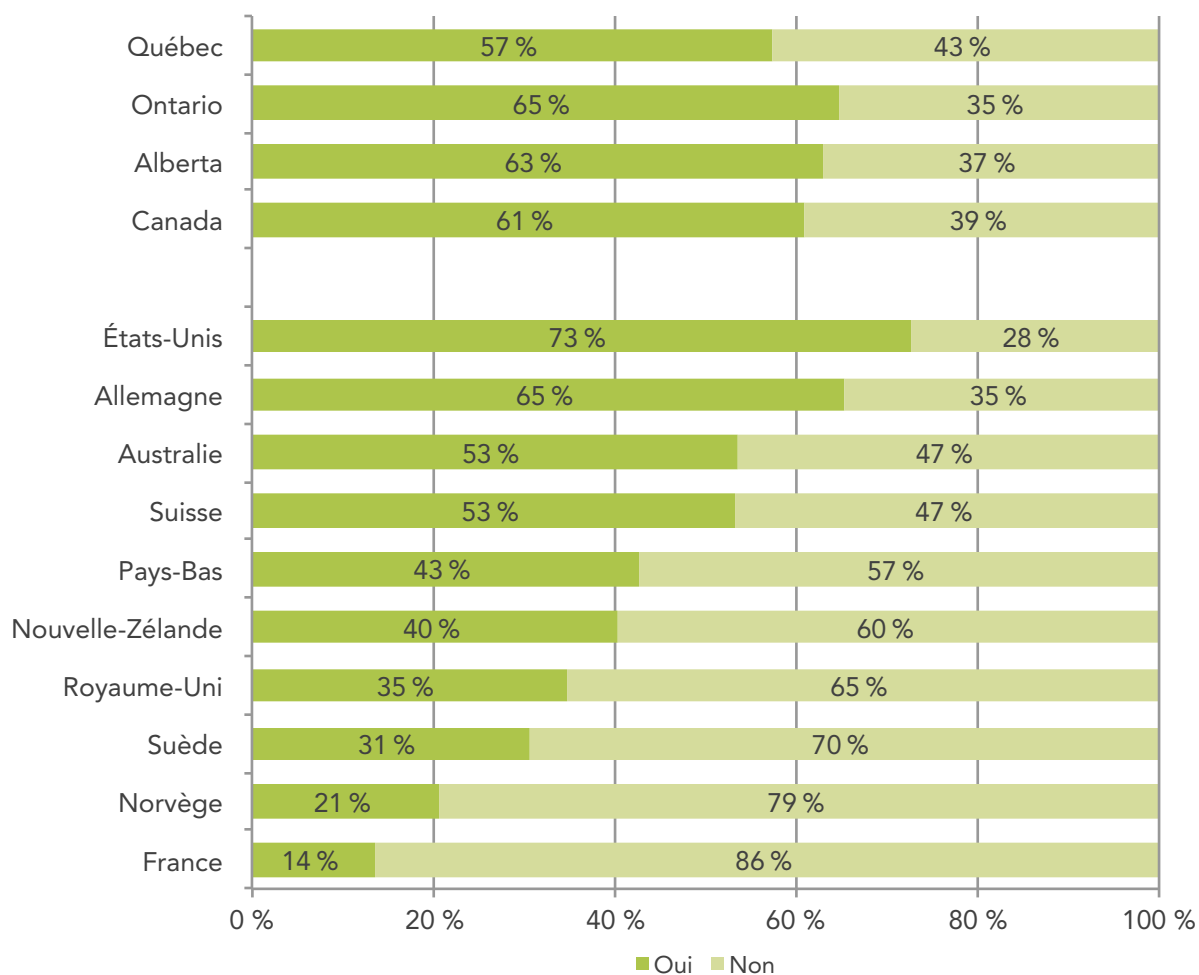


Tableau 51

DISCUSSION SUR LES TRAITEMENTS À RECEVOIR EN CAS DE MALADIE GRAVE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Discussion sur les traitements à recevoir en cas de maladie grave (%)		
		Oui	Non	
Tous		57,4	42,6	
Sexe	Homme	51,2	48,8	**
	Femme	62,8	37,2	
Âge	55 à 64 ans	54,9	45,1	NS
	65 à 74 ans	61,4	38,6	
	75 ans et plus	57,5	42,5	
Langue	Français	58,0	42,0	NS
	Anglais	52,7	47,3	
Pays de naissance	Canada	58,3	41,7	*
	Autres	48,3	51,7	
Revenu	Moins de 36 000 \$	56,1	43,9	*
	36 000 à 64 999 \$	53,2	46,8	
	65 000 à 79 999 \$	62,8	37,2	
	80 000 \$ et plus	67,0	33,0	
Assurance privée	Oui	63,2	36,8	**
	Non	52,1	47,9	
Médecin de famille	Oui	58,2	41,8	*
	Non	46,6	53,4	
Maladie chronique	Aucune	50,6	49,4	**
	Une	60,5	39,5	
	Deux et plus	60,2	39,8	

Question: « S'il arrivait que vous soyez gravement malade ou blessé(e) et que vous ne puissiez pas prendre de décisions par vous-même, avez-vous déjà eu une discussion avec votre famille, un(e) ami(e) proche ou un professionnel de la santé à propos des traitements que vous VOUDRIEZ ou NE VOUDRIEZ PAS recevoir ?

- Oui
- Non »

Plan écrit pour les soins à recevoir en fin de vie

Au Québec, 40 % des répondants déclarent avoir un plan ou un document écrit qui explique les soins de santé qu'ils veulent ou ne veulent pas recevoir en fin de vie. Au Canada, ce pourcentage est identique, mais il est plus faible dans la plupart des pays.

Figure 61

PLAN ÉCRIT POUR LES SOINS À RECEVOIR EN FIN DE VIE
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

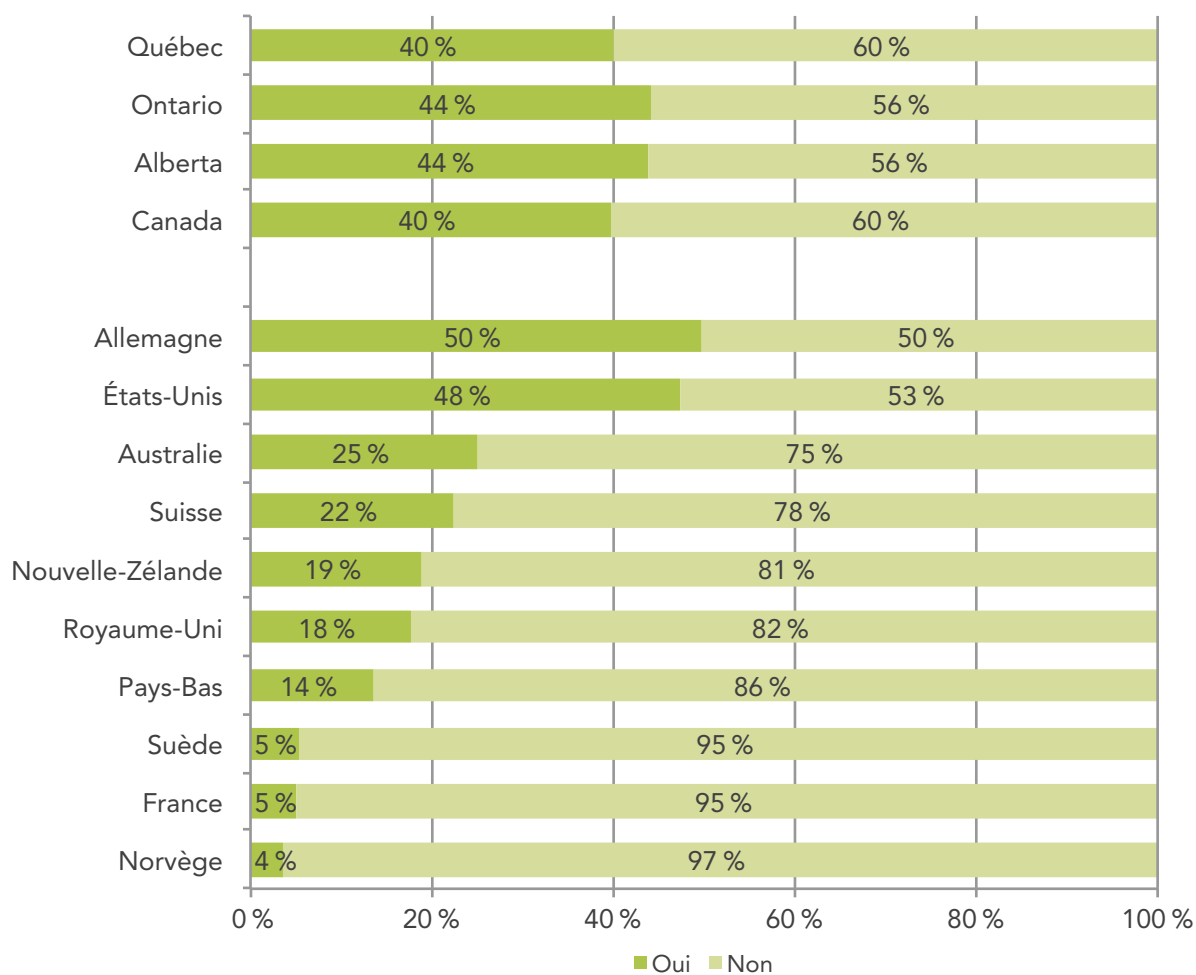


Tableau 52

PLAN ÉCRIT POUR LES SOINS À RECEVOIR EN FIN DE VIE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Plan écrit pour les soins à recevoir en fin de vie (%)		
		Oui	Non	
Tous		39,9	60,1	
Sexe	Homme	34,6	65,4	**
	Femme	44,4	55,6	
Âge	55 à 64 ans	32,6	67,4	**
	65 à 74 ans	45,8	54,2	
	75 ans et plus	46,7	53,3	
Langue	Français	41,0	59,0	**
	Anglais	29,4	70,6	
Pays de naissance	Canada	41,7	58,3	**
	Autres	24,0	76,0	
Revenu	Moins de 36 000 \$	38,2	61,8	NS
	36 000 à 64 999 \$	38,3	61,7	
	65 000 à 79 999 \$	38,9	61,1	
	80 000 \$ et plus	47,6	52,4	
Assurance privée	Oui	42,5	57,5	NS
	Non	37,6	62,4	
Médecin de famille	Oui	40,4	59,6	NS
	Non	33,3	66,7	
Maladie chronique	Aucune	35,4	64,6	NS
	Une	39,5	60,5	
	Deux et plus	43,3	56,7	

Question : « Avez-vous un plan ou un document écrit qui explique les soins de santé que vous voulez ou ne voulez pas recevoir en fin de vie ? »

- Oui, j'ai un plan écrit
- Non »

Document écrit pour désigner quelqu'un qui prendra les décisions en matière de soins de santé

Au Québec, 52 % des répondants affirment avoir un document écrit dans lequel ils désignent quelqu'un qui prendra les décisions en matière de soins de santé à leur place en cas d'incapacité. Au Canada, ce pourcentage est semblable (53 %), mais il est plus faible dans la plupart des pays.

Figure 62

DOCUMENT ÉCRIT POUR DÉSIGNER QUELQU'UN QUI PRENDRA LES DÉCISIONS EN MATIÈRE DE SOINS DE SANTÉ EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

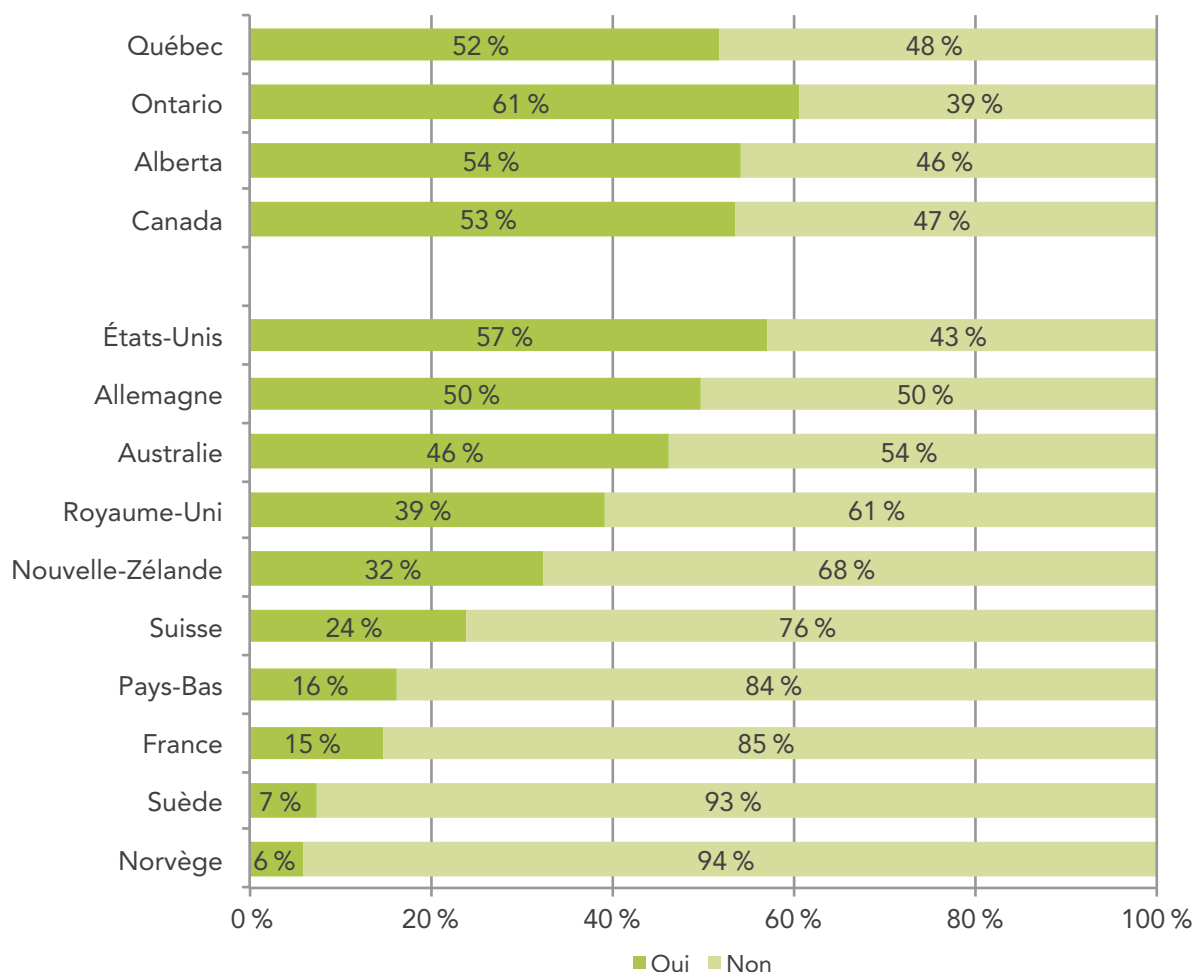


Tableau 53

DOCUMENT ÉCRIT POUR DÉSIGNER QUELQU'UN QUI PRENDRA LES DÉCISIONS EN MATIÈRE DE SOINS DE SANTÉ EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Document écrit pour désigner quelqu'un qui prendra les décisions en matière de soins de santé (%)		
		Oui	Non	
Tous		51,7	48,3	
Sexe	Homme	49,0	51,0	NS
	Femme	54,0	46,0	
Âge	55 à 64 ans	44,7	55,3	**
	65 à 74 ans	58,4	41,6	
	75 ans et plus	57,0	43,0	
Langue	Français	53,6	46,4	**
	Anglais	34,2	65,8	
Pays de naissance	Canada	54,1	45,9	**
	Autres	30,7	69,3	
Revenu	Moins de 36 000 \$	51,0	49,0	NS
	36 000 à 64 999 \$	52,8	47,2	
	65 000 à 79 999 \$	50,5	49,5	
	80 000 \$ et plus	59,9	40,1	
Assurance privée	Oui	54,4	45,6	NS
	Non	49,4	50,6	
Médecin de famille	Oui	52,4	47,6	*
	Non	41,7	58,3	
Maladie chronique	Aucune	46,6	53,4	*
	Une	52,2	47,8	
	Deux et plus	55,0	45,0	

Question: «Avez-vous un document écrit dans lequel vous désignez quelqu'un pour prendre des décisions en matière de soins de santé à votre place si vous ne pouvez pas le faire vous-même?

- Oui
- Non »

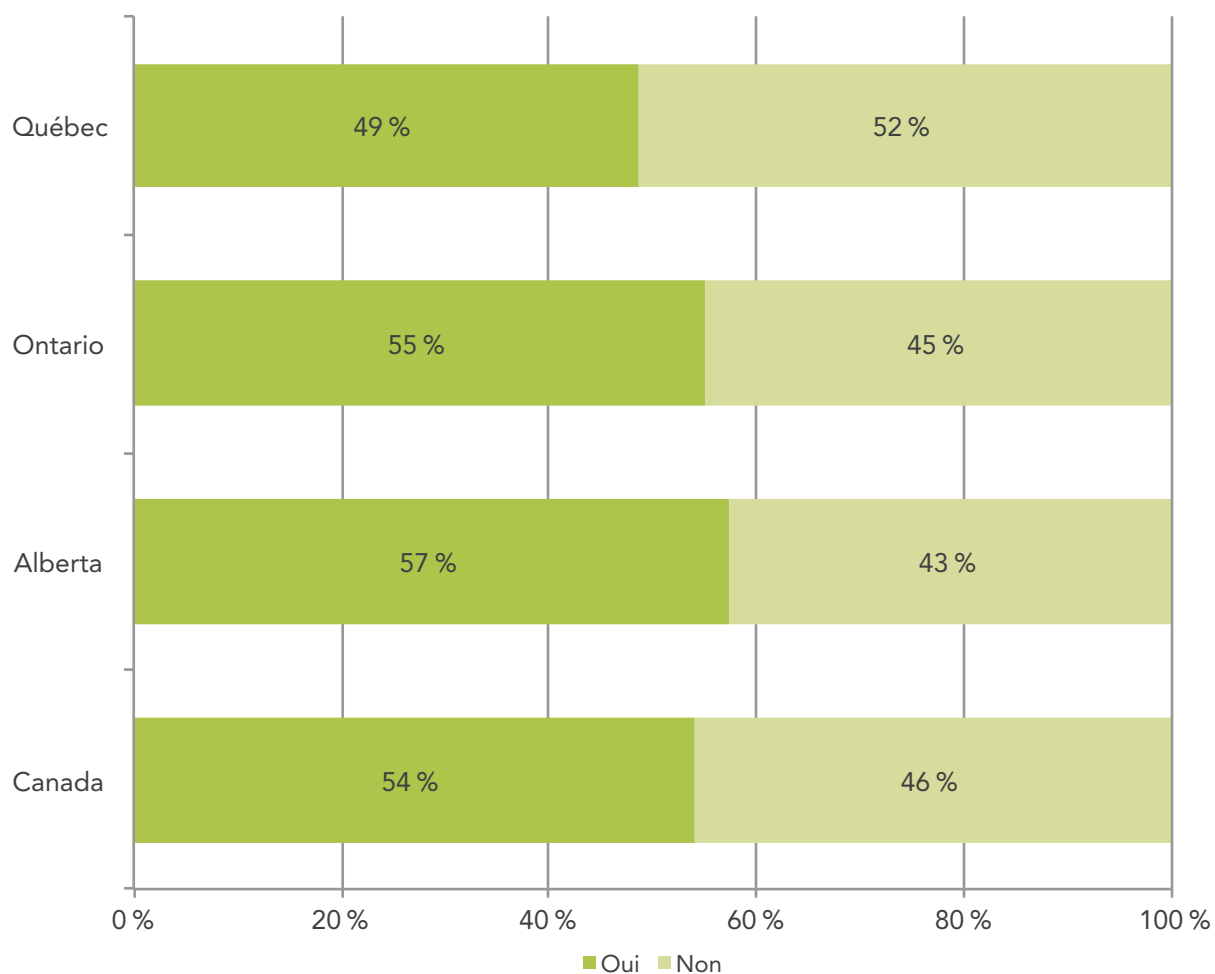
COÛTS DES SOINS ET ASSURANCE MALADIE

Couverture par une assurance maladie privée*

Au Québec, 49 % des répondants sont couverts par une assurance maladie privée, comparativement à 54 % pour le Canada.

Figure 63

COUVERTURE PAR UNE ASSURANCE MALADIE PRIVÉE
EN FONCTION DES PROVINCES CANADIENNES



* Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

Tableau 54

COUVERTURE PAR UNE ASSURANCE MALADIE PRIVÉE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Couverture par une assurance maladie privée (%)		
		Oui	Non	
Tous		48,5	51,5	
Sexe	Homme	52,5	47,5	**
	Femme	45,0	55,0	
Âge	55 à 64 ans	64,2	35,8	**
	65 à 74 ans	39,2	60,8	
	75 ans et plus	29,2	70,8	
Langue	Français	48,0	52,0	NS
	Anglais	52,3	47,7	
Pays de naissance	Canada	48,4	51,6	NS
	Autres	50,1	49,9	
Revenu	Moins de 36 000 \$	24,6	75,4	**
	36 000 à 64 999 \$	48,8	51,2	
	65 000 à 79 999 \$	68,7	31,3	
	80 000 \$ et plus	83,2	16,8	
Assurance privée	Oui	100,0	0,0	**
	Non	0,0	100,0	
Médecin de famille	Oui	48,6	51,4	NS
	Non	45,9	54,1	
Maladie chronique	Aucune	54,0	46,0	**
	Une	54,5	45,5	
	Deux et plus	40,5	59,5	

Question: «En plus du régime d'assurance-maladie provincial, êtes-vous actuellement couvert(e) par une assurance-maladie privée financée par vous ou votre famille, ou bien par un employeur ou une association ?

- Oui, possède une assurance privée
- Non, ne possède pas d'assurance privée»

Difficulté à payer les factures de soins médicaux

Au Québec, 6 % des répondants indiquent avoir eu de la difficulté à payer les factures de soins médicaux au cours des 12 derniers mois. C'est un résultat semblable à celui du Canada (5 %).

Figure 64

DIFFICULTÉ À PAYER LES FACTURES DE SOINS MÉDICAUX
EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

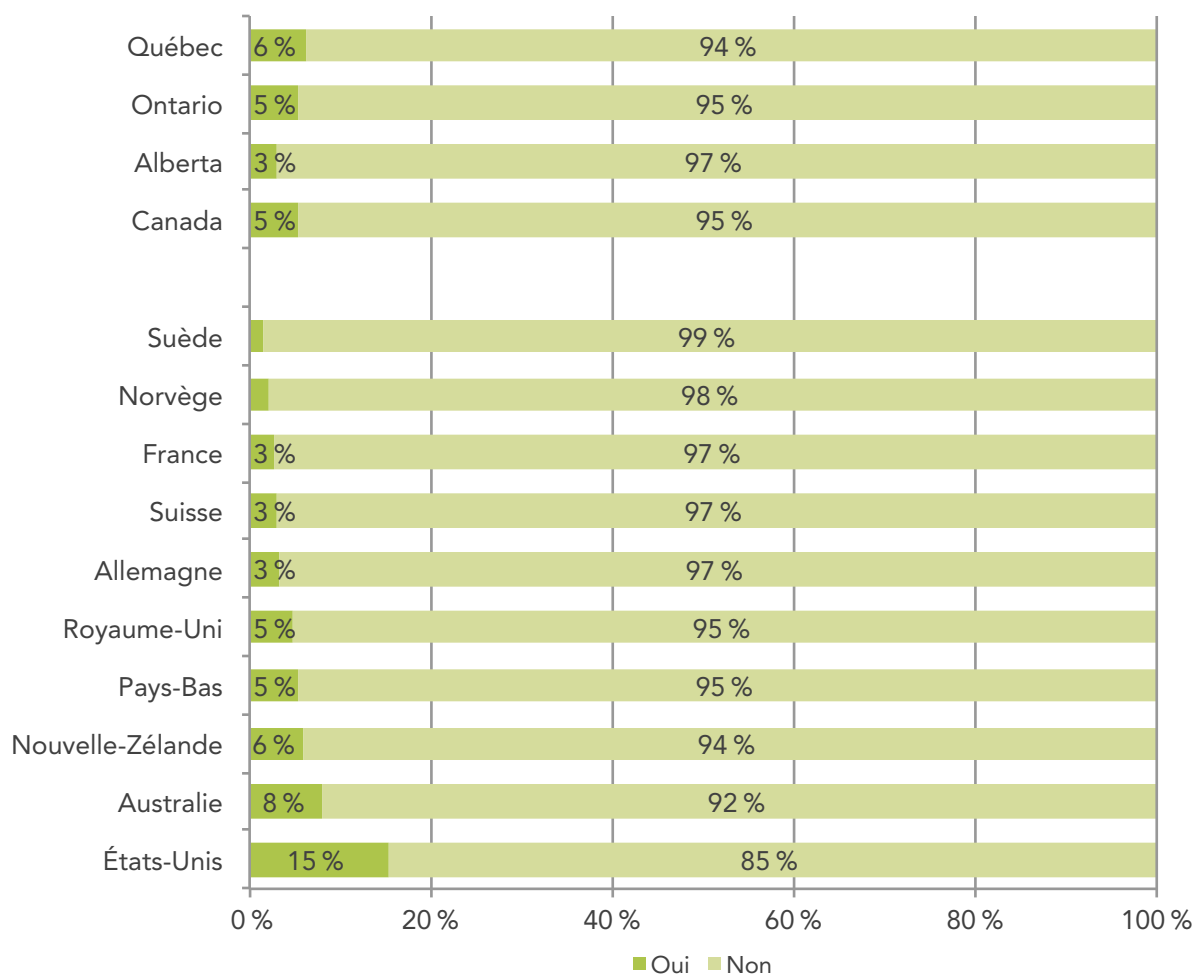


Tableau 55

DIFFICULTÉ À PAYER LES FACTURES DE SOINS MÉDICAUX
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Difficulté à payer les factures de soins médicaux (%)		
		Oui	Non	
Tous		6,2	93,8	
Sexe	Homme	4,7	95,3	*
	Femme	7,5	92,5	
Âge	55 à 64 ans	6,8	93,2	NS
	65 à 74 ans	6,2	93,8	
	75 ans et plus	4,9	95,1	
Langue	Français	5,9	94,1	NS
	Anglais	9,0	91,0	
Pays de naissance	Canada	5,6	94,4	**
	Autres	12,3	87,7	
Revenu	Moins de 36 000 \$	10,4	89,6	**
	36 000 à 64 999 \$	4,3	95,7	
	65 000 à 79 999 \$	4,8	95,2	
	80 000 \$ et plus	5,2	94,8	
Assurance privée	Oui	5,9	94,1	NS
	Non	6,3	93,7	
Médecin de famille	Oui	6,4	93,6	NS
	Non	2,8	97,2	
Maladie chronique	Aucune	2,9	97,1	**
	Une	4,5	95,5	
	Deux et plus	9,7	90,3	

Question: «Au cours des douze derniers mois, avez-vous eu de la difficulté à payer vos factures de soins médicaux, ou avez-vous été incapable de le faire ?

- Oui
- Non »

Dépenses privées en santé

Un peu plus du quart des répondants québécois (26 %) affirment avoir dépensé 1 000 \$ et plus pour des traitements médicaux non assurés. Au Canada, ce pourcentage est de 21 %.

Figure 65

DÉPENSES PRIVÉES EN SANTÉ EN FONCTION DES PAYS ET DES PROVINCES

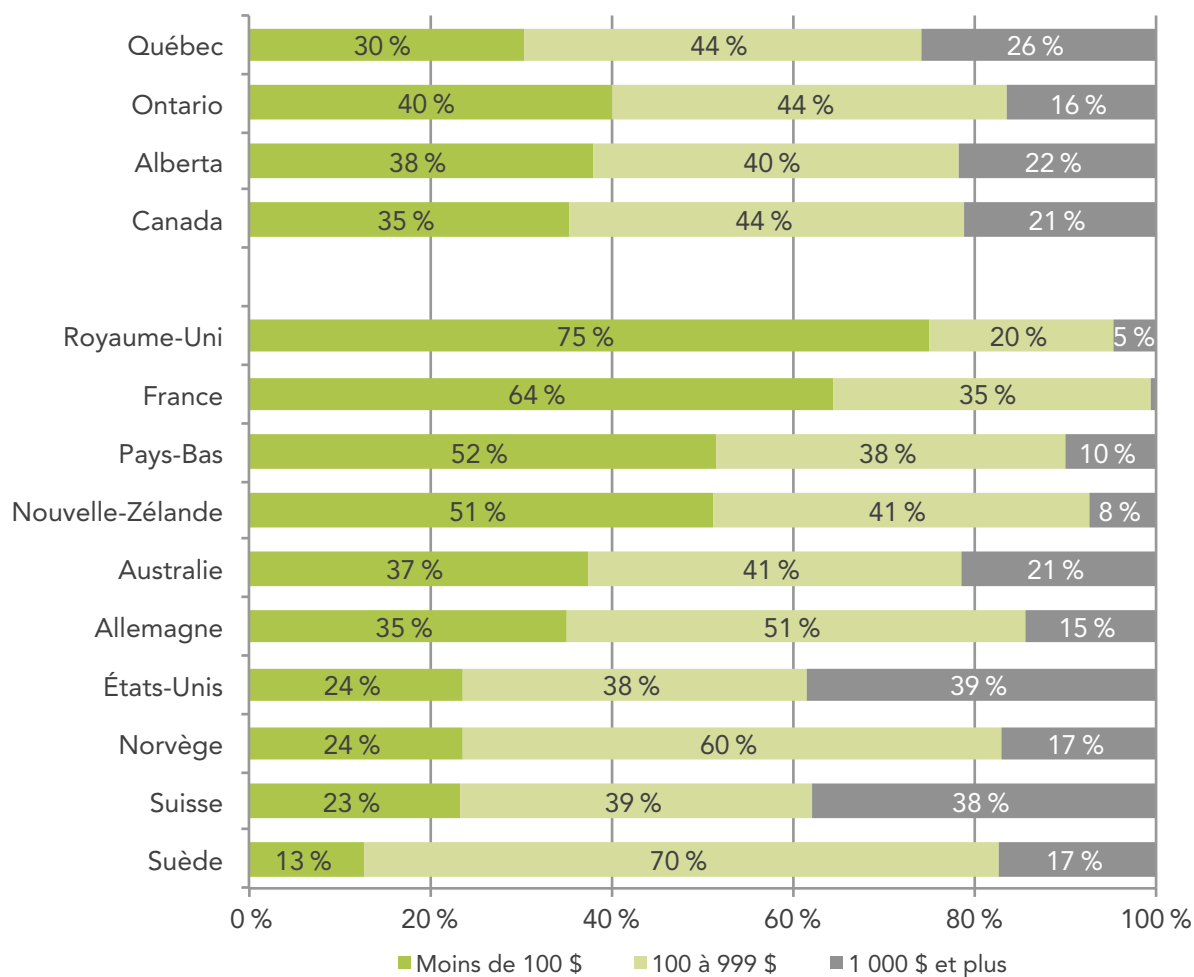


Tableau 56

DÉPENSES PRIVÉES EN SANTÉ EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES
DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Dépenses privées en santé (%)			
		Moins de 100 \$	100 à 999 \$	1 000 \$ et plus	
Tous		30,2	44,0	25,7	
Sexe	Homme	29,0	40,9	30,2	**
	Femme	31,3	46,7	22,0	
Âge	55 à 64 ans	28,9	43,6	27,5	NS
	65 à 74 ans	28,3	47,9	23,8	
	75 ans et plus	35,7	39,6	24,7	
Langue	Français	30,3	43,8	25,9	NS
	Anglais	29,7	46,0	24,3	
Pays de naissance	Canada	29,7	44,3	26,1	NS
	Autres	34,7	42,2	23,2	
Revenu	Moins de 36 000 \$	37,0	43,4	19,6	**
	36 000 à 64 999 \$	23,9	45,8	30,3	
	65 000 à 79 999 \$	30,7	42,7	26,6	
	80 000 \$ et plus	19,2	32,2	48,5	
Assurance privée	Oui	27,1	44,8	28,2	*
	Non	33,4	43,2	23,5	
Médecin de famille	Oui	29,4	45,1	25,6	*
	Non	41,3	30,5	28,2	
Maladie chronique	Aucune	42,1	36,1	21,8	**
	Une	29,5	47,7	22,9	
	Deux et plus	22,5	47,0	30,5	

Question: «Au cours des 12 derniers mois, environ combien d'argent vous et votre famille avez-vous dépensé pour des traitements médicaux ou des services non couverts par l'assurance-maladie ou une assurance privée?»

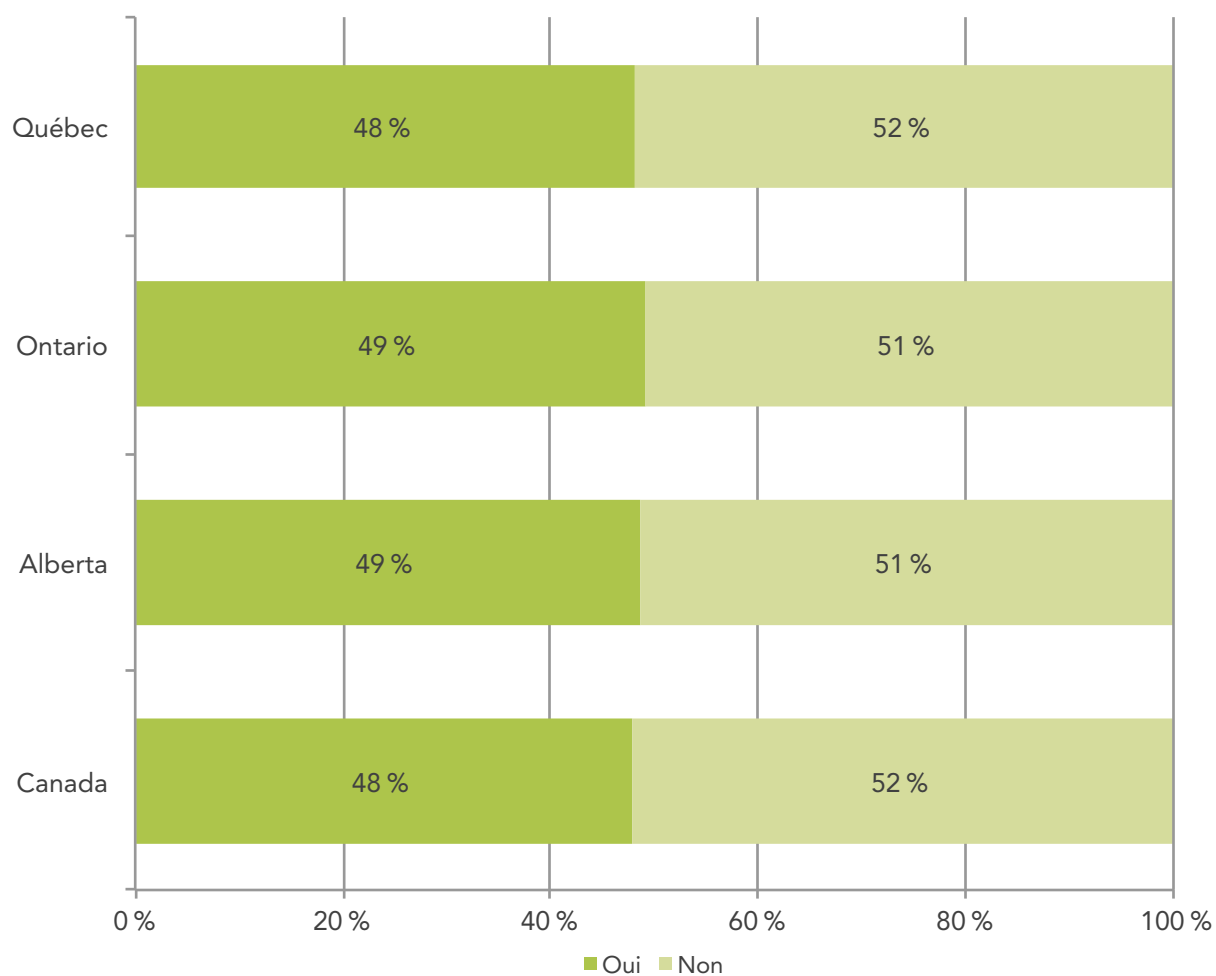
PRÉVISION DES BESOINS POUR LE FUTUR

Prévision des besoins de soins pour le futur*

Au Québec, comme au Canada, 48 % des répondants disent avoir pensé aux soins dont ils pourraient avoir besoin lorsqu'ils seront plus âgés (services de soutien, soins à domicile, résidence, etc.).

Figure 66

PRÉVISION DES BESOINS DE SOINS POUR LE FUTUR
EN FONCTION DES PROVINCES CANADIENNES



* Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

Tableau 57

PRÉVISION DES BESOINS DE SOINS POUR LE FUTUR
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Prévision des besoins de soins pour le futur (%)		
		Oui	Non	
Tous		48,2	51,8	
Sexe	Homme	42,3	57,7	**
	Femme	53,2	46,8	
Âge	55 à 64 ans	44,8	55,2	*
	65 à 74 ans	49,0	51,0	
	75 ans et plus	53,7	46,3	
Langue	Français	49,6	50,4	**
	Anglais	35,1	64,9	
Pays de naissance	Canada	49,4	50,6	*
	Autres	37,9	62,1	
Revenu	Moins de 36 000 \$	53,0	47,0	NS
	36 000 à 64 999 \$	50,3	49,7	
	65 000 à 79 999 \$	48,2	51,8	
	80 000 \$ et plus	51,3	48,7	
Assurance privée	Oui	50,2	49,8	NS
	Non	46,4	53,6	
Médecin de famille	Oui	48,3	51,7	NS
	Non	46,5	53,5	
Maladie chronique	Aucune	43,1	56,9	*
	Une	47,8	52,2	
	Deux et plus	52,3	47,7	

Question: «En prévision du futur, avez-vous pensé aux soins dont vous pourriez avoir besoin lorsque vous serez plus âgé(e), comme des services de soutien, des soins à domicile ou dans une résidence ?

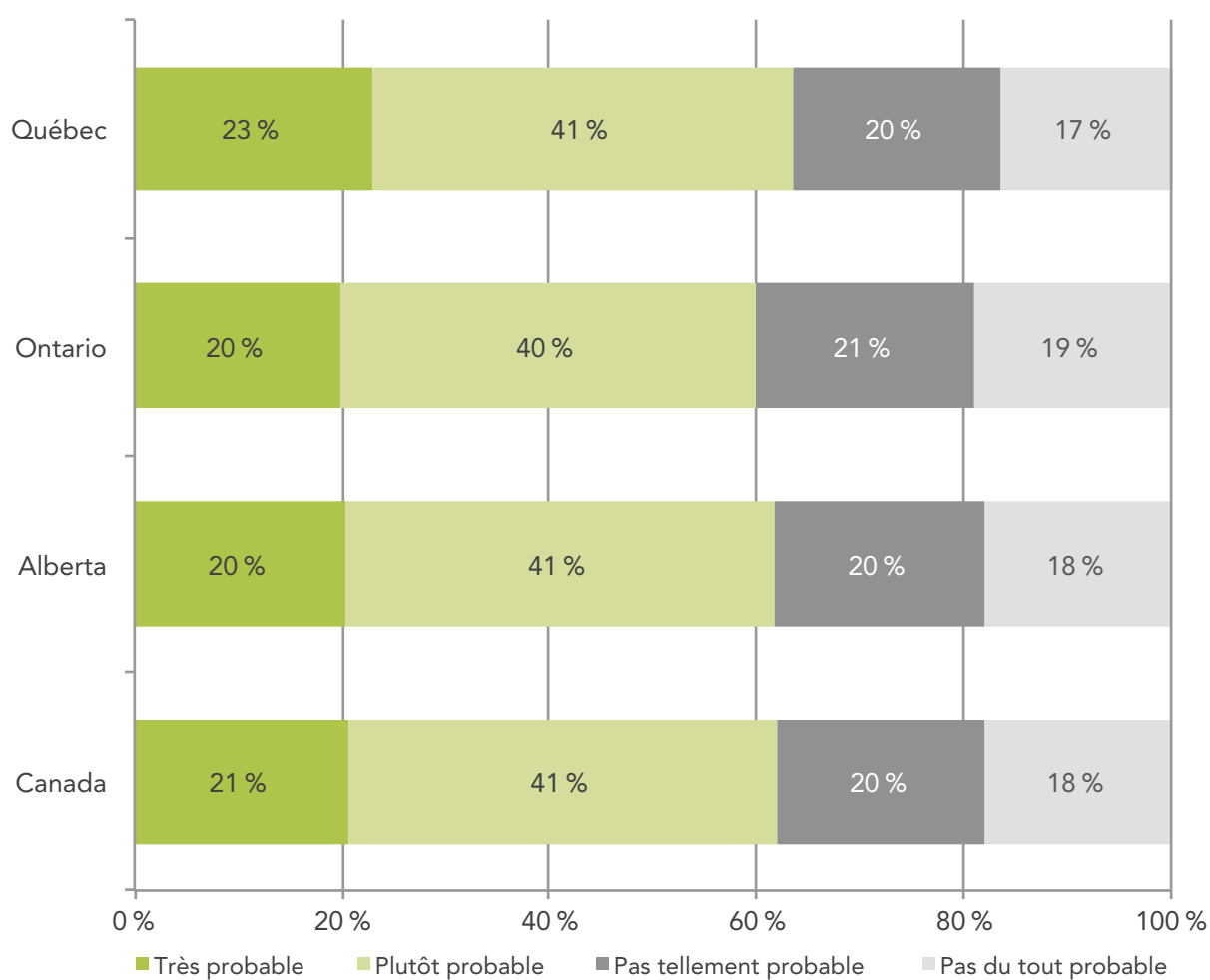
- Oui
- Non »

Probabilité d'avoir besoin de services de soutien ou de soins de longue durée*

Au Québec, 64 % des répondants pensent qu'il est probable qu'ils aient besoin de services de soutien ou de soins de longue durée au cours de leur vie. Ce résultat est semblable à celui du Canada (62 %).

Figure 67

PROBABILITÉ D'AVOIR BESOIN DE SERVICES DE SOUTIEN OU DE SOINS DE LONGUE DURÉE EN FONCTION DES PROVINCES CANADIENNES



* Cette question a été posée uniquement aux répondants canadiens.

Tableau 58

PROBABILITÉ D'AVOIR BESOIN DE SERVICES DE SOUTIEN OU DE SOINS DE LONGUE DURÉE
EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC

		Probabilité d'avoir besoin de services de soutien ou de soins de longue durée (%)				
		Très probable	Plutôt probable	Pas tellement probable	Pas du tout probable	
Tous		23,0	40,5	20,0	16,6	
Sexe	Homme	23,0	40,8	19,5	16,6	NS
	Femme	22,9	40,2	20,3	16,5	
Âge	55 à 64 ans	25,2	39,4	17,8	17,6	NS
	65 à 74 ans	20,0	44,5	22,7	12,9	
	75 ans et plus	22,6	37,4	20,6	19,4	
Langue	Français	23,5	41,3	19,8	15,5	**
	Anglais	17,9	32,2	21,7	28,2	
Pays de naissance	Canada	22,9	41,7	20,0	15,4	*
	Autres	22,9	31,2	20,2	25,8	
Revenu	Moins de 36 000 \$	26,4	39,3	16,4	18	NS
	36 000 à 64 999 \$	18,4	44,0	24,3	13,3	
	65 000 à 79 999 \$	21,6	45,0	21,6	11,7	
	80 000 \$ et plus	26,8	41,3	20,9	11	
Assurance privée	Oui	24,7	38,6	23,2	13,5	**
	Non	21,4	42,3	16,8	19,5	
Médecin de famille	Oui	23,7	40,2	19,9	16,2	NS
	Non	13,3	44,6	20,6	21,6	
Maladie chronique	Aucune	20,8	39,3	19,9	20	NS
	Une	21,7	39,8	22,9	15,6	
	Deux et plus	25,5	42,0	18,0	14,5	

Question: « Dans quelle mesure est-il probable que vous ayez besoin de services de soutien ou de soins de longue durée au cours de votre vie ? »

- Très probable
- Plutôt probable
- Pas tellement probable
- Pas du tout probable »

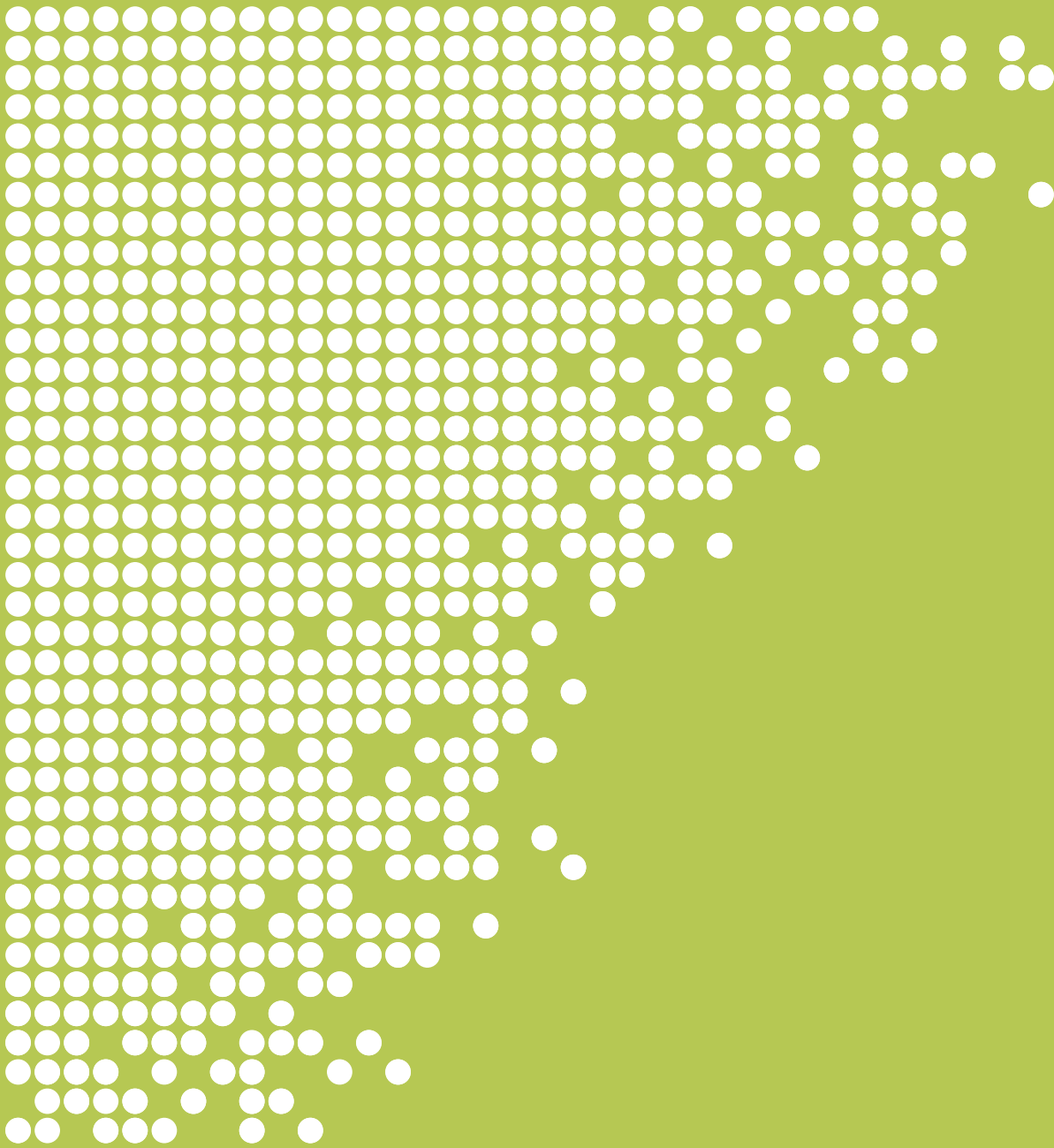
CONCLUSION

L'enquête du Commonwealth Fund auprès des personnes de 55 ans et plus apporte un éclairage sur les perceptions de cette population en regard de la qualité, de la sécurité, de l'accessibilité et de la prévention des soins, en plus d'aborder, de façon inédite, la planification de la fin de vie et la prévision des besoins pour le futur.

Les résultats montrent que les Québécois de 55 ans et plus ont pratiquement tous un médecin de famille et la relation qu'ils entretiennent avec ce médecin est satisfaisante. De plus, le suivi des médicaments prescrits se fait relativement bien par les professionnels de la santé.

Cependant, selon les résultats, le Québec accuse toujours un retard important par rapport au reste du Canada et aux autres pays participants en ce qui concerne l'accès aux soins. Ce retard est particulièrement important pour les soins spécialisés. On note également que la coordination des soins est difficile pour de nombreuses personnes. Ces constats peuvent expliquer l'opinion souvent négative que la population exprime envers le système de santé.

Finalement, cette étude, comme plusieurs autres, souligne que ce sont les familles, et non le système de santé, qui fournissent en grande majorité de l'aide aux personnes ayant des limitations dans leurs activités quotidiennes. Il semble par ailleurs que la planification de la fin de vie et la prévision des besoins pour le futur constituent des préoccupations importantes au Québec.



**Commissaire
à la santé
et au bien-être**

Québec

