



Résultats du Canada

Enquête internationale de 2022 du Fonds
du Commonwealth sur les politiques de
santé auprès des médecins de première
ligne dans 10 pays

Notes méthodologiques



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

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

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

Tous droits réservés.

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

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

Institut canadien d'information sur la santé
495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120
icis.ca
droitdauteur@icis.ca

ISBN 978-1-77479-211-7 (PDF)

© 2023 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Résultats du Canada : Enquête internationale de 2022 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé auprès des médecins de première ligne dans 10 pays — notes méthodologiques*. Ottawa, ON : ICIS; 2023.

This publication is also available in English under the title *How Canada Compares: Results From the Commonwealth Fund's 2022 International Health Policy Survey of Primary Care Physicians in 10 Countries — Methodology Notes*.

ISBN 978-1-77479-210-0 (PDF)

Table des matières

Méthodologie d'échantillonnage	4
Collecte des données	5
Étendue	6
Pondération des résultats	7
Tests de signification	8
Moyennes	9
Analyse des tendances	9

Méthodologie d'échantillonnage

L'Enquête internationale de 2022 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé auprès des médecins de première ligne porte sur les expériences et les perceptions d'un échantillon aléatoire de médecins de première ligne dans 10 pays : l'Allemagne, l'Australie, le Canadaⁱ, les États-Unis, la France, la Nouvelle-Zélande, les Pays-Bas, le Royaume-Uni, la Suède et la Suisse.

Tableau 1a Nombre total d'entrevues, par pays

Pays	Nombre d'entrevues
Allemagne	947
Australie	321
Canada	1 459
États-Unis	1 059
France	530
Nouvelle-Zélande	377
Pays-Bas	617
Royaume-Uni	1 010
Suède	2 092
Suisse	1 114

i. À l'Île-du-Prince-Édouard, au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest, l'enquête a été effectuée par recensement plutôt que selon la méthode d'échantillon aléatoire.

Tableau 1b Nombre total d’entrevues, province ou territoires

Province ou territoires	Nombre d’entrevues	Répartition en pourcentage
Terre-Neuve-et-Labrador	100	6,9 %
Île-du-Prince-Édouard	18	1,2 %
Nouvelle-Écosse	128	8,8 %
Nouveau-Brunswick	159	10,9 %
Québec	373	25,6 %
Ontario	151	10,3 %
Manitoba	117	8,0 %
Saskatchewan	129	8,8 %
Alberta	147	10,1 %
Colombie-Britannique	125	8,6 %
Yukon, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut	12	0,8 %
Total	1 459	100 %

Remarque

Les pourcentages ayant été arrondis, leur somme ne correspond pas nécessairement à 100.

L'échantillon pour le Canada provient d'une liste nationale de médecins fournie par Professional Targeted Marketing (PTM). Cette liste est tirée du fichier principal du Canadian Medical Directory. Le Fonds du Commonwealth a financé 500 entrevues complètes au Canada. L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a financé 900 entrevues additionnelles, y compris les entrevues de recensement à l'Île-du-Prince-Édouard, au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest. Enfin, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec a affecté des fonds pour que l'enquête soit étendue à des échantillons plus vastes au Québec. Au total, 1 459 entrevues ont été réalisées au Canada.

Collecte des données

L'enquête a été réalisée à l'aide d'un questionnaire papier et en ligne, ainsi que sous forme d'entrevues téléphoniques assistées par ordinateur. Le questionnaire utilisé a été traduit dans la langue de communication des répondants et adapté aux particularités linguistiques de chaque pays.

Au Canada, la firme Social Science Research Solutions (SSRS) a distribué le questionnaire par la poste et en ligne entre le 16 février et le 22 septembre 2022. Au Québec, les médecins ont reçu par la poste le questionnaire en français et en anglais; ils ont également reçu des courriels en français. Les répondants de toutes les provinces ont eu la possibilité de remplir le questionnaire en ligne dans la langue de leur choix (anglais ou français).

Tableau 2 Taux de réponse, par pays

Pays	Total
Allemagne	s.o.
Australie	12,2 %
Canada	22,7 %
États-Unis	18,8 %
France	6,5 %
Nouvelle-Zélande	9,9 %
Pays-Bas	39,5 %
Royaume-Uni	22,3 %
Suède	38,4 %
Suisse	29,4 %

Remarques

s.o. : sans objet. En raison de la méthodologie d'échantillonnage utilisée en Allemagne, il n'est pas possible de calculer un taux de réponse.

Les taux de réponse ont été calculés au moyen de la méthode de l'American Association for Public Opinion Research (formule RR3 de l'AAPOR).

Le taux de réponse de 22,7 % du Canada est inférieur à celui de 39,3 % obtenu lors de l'Enquête internationale de 2019 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé auprès des médecins de soins primaires. Les taux de réponse à l'enquête de 2022 ont sensiblement baissé dans la plupart des pays.

Étendue

Dans les 10 pays, l'enquête a abordé les sujets suivants :

- Accès aux soins
- Utilisation de la télésanté
- Gestion des soins des patients atteints de conditions chroniques et d'autres besoins particuliers
- Coordination des soins avec d'autres fournisseurs
- Coordination des soins avec les fournisseurs de soins à domicile et de services sociaux
- Systèmes administratifs et utilisation de la technologie de l'information
- Expérience des fournisseurs avec leur pratique
- Changements apportés sur les plans personnel et professionnel depuis la pandémie de COVID-19
- Perception concernant la performance du système de santé
- Profil de la pratique et données démographiques

Autres sujets abordés au Canada :

- Organisation de la pratique des médecins de première ligne (cabinet de groupe, cabinet individuel, clinique communautaire ou CLSC, etc.)
- Capacité à prendre en charge de nouveaux patients
- Accès électronique aux systèmes d'information régionaux, provinciaux et territoriaux
- Demandes d'aide médicale à mourir
- Utilisation des listes créées par Choisir avec soin dans la pratique clinique quotidienne

Pondération des résultats

Les données au Canada ont été pondérées en fonction de

- la surreprésentation des médecins de première ligne dans certaines provinces;
- la disponibilité d'une adresse courriel (puisque les participants ayant une adresse courriel pouvaient être joints par la poste et par courriel);
- l'écart entre les taux de non-réponse selon les paramètres géographiques et démographiques connus.

La pondération a été effectuée en 2 étapes :

- 1. Pondération de base :** Le poids d'échantillonnage a été calculé comme l'inverse de la probabilité de sélection pour chaque enregistrement échantillonné de la base de sondage, avec des ajustements pour l'admissibilité inconnue et pour la non-réponse. Les 2 ajustements ont été calculés pour chaque province marquée de l'indicateur de disponibilité d'une adresse courriel.
- 2. Pondération poststratification :** La pondération a été effectuée au moyen de SPSSINC RAKE, un module d'extension de SPSS qui équilibre simultanément la répartition de toutes les variables à l'aide de la procédure GENLOG.

Pour le traitement des données manquantes relativement à certaines variables démographiques, SSRS a utilisé une technique appelée « imputation par donneur de l'enquête ». Cette technique consiste à remplacer les valeurs manquantes d'un participant par celles d'un participant aux caractéristiques semblables choisi au hasard.

Au Canada, les données ont été pondérées selon l'âge et le genre (pour le Québec, l'Ontario et le reste du Canada) et selon la province. Toutes les données de référence ont été tirées du fichier principal de l'Association médicale canadienne pour janvier 2022.

Tableau 3 Répartitions non pondérée et pondérée des répondants, province ou territoires

Province ou territoires	Répartition non pondérée (%)	Répartition pondérée (%)
Terre-Neuve-et-Labrador	6,9 %	2,2 %
Île-du-Prince-Édouard	1,2 %	0,4 %
Nouvelle-Écosse	8,8 %	2,9 %
Nouveau-Brunswick	10,9 %	2,7 %
Québec	25,6 %	22,5 %
Ontario	10,3 %	33,6 %
Manitoba	8,0 %	3,4 %
Saskatchewan	8,8 %	3,5 %
Alberta	10,1 %	13,6 %
Colombie-Britannique	8,6 %	14,9 %
Yukon, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut	0,8 %	0,3 %

Remarque

Les pourcentages ayant été arrondis, leur somme ne correspond pas nécessairement à 100.

Les données sont pondérées pour que les résultats reflètent au mieux la population des médecins de première ligne, selon les paramètres de la population et les types de spécialités sélectionnés. Dans l'ensemble, les méthodes de pondération utilisées étaient conformes au protocole de l'Enquête internationale de 2019 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé.

Tests de signification

L'ICIS a mis au point des méthodes statistiques pour déterminer si les résultats canadiens différaient significativement de la moyenne des 10 pays.

Dans le calcul des variances et des intervalles de confiance, des méthodes standards ont été utilisées pour les variances des sommes et les différences dans les estimations calculées à partir d'échantillons aléatoires simples indépendants; les effets du plan de sondage fournis par la firme SSRS ont servi à ajuster correctement les variances en fonction des effets du plan et des ajustements de la pondération après l'enquête.

Moyennes

Dans l'analyse, l'ICIS a calculé la moyenne pour le Fonds du Commonwealth en additionnant les résultats des 10 pays et en divisant le total par le nombre de pays. La moyenne pour le Canada représente l'expérience moyenne des médecins de première ligne dans l'ensemble des provinces et territoires (plutôt que la moyenne des résultats provinciaux et territoriaux).

Analyse des tendances

Les données des Enquêtes de 2015 et de 2019 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé auprès des médecins de soins primaires ne se prêtent pas à une comparaison directe avec celles de l'Enquête de 2022. Notamment, certaines questions ont été modifiées (p. ex. questions reformulées, choix de réponses supplémentaires, réorganisation de l'ordre des questions, révision de la traduction) et certaines tendances ont pu en être touchées. Par conséquent, les tendances doivent être interprétées avec prudence.



ICIS Ottawa

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

613-241-7860

ICIS Toronto

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

416-481-2002

ICIS Victoria

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

250-220-4100

ICIS Montréal

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

514-842-2226

icis.ca

31578-0423

