

Distance, accès et équité : une analyse géospatiale transversale des inégalités dans l'accès aux soins primaires pour les francophones seulement à Ottawa, Ontario

OBJECTIF ET CONTEXTE

Malgré des populations francophones considérables à l'extérieur du Québec, il y a une diminution de la proportion de prestataires de soins de santé francophones. Malheureusement, une barrière de langue lors de l'administration de soins de santé est associée à une qualité et à des résultats faibles, dont: des erreurs de diagnostic; des durées de traitement plus longues; etc. Par conséquent, les francophones pourraient avoir un fardeau de déplacement plus grand pour obtenir des services de soins primaires linguistiquement concordants. Ainsi, l'étude cherche à répondre à cette question en développant une approche géospatiale pour évaluer l'accessibilité aux soins dans la ville d'Ottawa.

RÉSULTATS CLÉS :

- Il y a 869 médecins qui fournissent des soins primaires dans la région d'Ottawa, et 41% de ceux-ci sont compétents en français.
- Il y a une population totale de 916 855 résidents à Ottawa, dont 1,35% parlent uniquement le français. La plupart des quartiers (60,2%) en comptaient moins de 1%, alors qu'une minorité des quartiers (2,8%) en avaient plus de 5%.
- Les francophones monolingues sont confrontés à des obstacles de déplacement par voiture et par marche plus importants pour accéder à des soins primaires francophones que la population générale, avec des charges de déplacement variables selon les quartiers :
 - Les quartiers centraux avec des proportions élevées de francophones monolingues avaient des temps de conduite plus courts, suggérant un accès adéquat.
 - Les régions Est et Nord-Ouest d'Ottawa, avec des pourcentages élevés de francophones monolingues, avaient des charges de déplacement élevées, indiquant des besoins potentiellement non satisfaits.
 - Les régions du Sud et de l'Ouest avaient les charges de déplacement les plus élevées mais le plus faible pourcentage de locuteurs uniques du français.

Pour plus d'informations, voir : Belanger, C., Carr K., Peixoto, C., & Bjerre, L.M. Distance, access and equity: a cross-sectional goespatial analysis of disparities in access to primary care for French-only speakers in Ottawa, Ontario. *CMAJ Open.* 2023, 11(3) : E434-E442. doi: 10.9778/cmajo.20220061. PMID: 37192769; PMCID: PMC10205845.

Pour toute question ou commentaire, veuillez contacter Lise Bjerre (lbjerre@uottawa.ca).

Ce dossier a été élaboré en partenariat avec l'Initiative francophone de l'Unité de soutien SPOR de l'Ontario. Visitez-nous à l'adresse <https://savoirmontfort.ca/initiative-francophone/>.

INTERPRÉTATIONS :

- Bien que la différence médiane entre le fardeau de déplacement pour les francophones monolingues et la population générale soit modeste et que leur nombre soit petit, certains quartiers individuels font face à des charges beaucoup plus élevées.
 - Cela suggère qu'il existe des poches géographiques de besoins malgré l'effet médian faible.
 - Aussi, l'étude ne pouvait pas prendre en considération quels médecins acceptaient de nouveaux patients, donc ceci pourrait sous-estimer le véritable fardeau des déplacements.
 - De plus, même des distances légèrement plus élevées peuvent entraver des résidents avec des restrictions de mobilité.

CONSIDÉRATIONS POLITIQUES :

Le fardeau de déplacement pour les francophones peut être amélioré par diverses stratégies, dont :

- Le recrutement de plus d'étudiants dans les programmes de médecine francophone.
- L'allocation de fonds supplémentaires au recrutement et à la formation de personnel médical bilingue.
- La mise en place d'incitations pour attirer et retenir les professionnels de santé francophones dans des régions avec plus de besoins.
- La mise en place de modèles de prestation de services différents pour augmenter l'accessibilité (ex.: offrir des consultations virtuelles avec un médecin francophone, avoir un service de traduction disponible, etc.).