



Services de santé du
TIMISKAMING
Health Unit

COVID-19 – Disposition de la population à subir le test de diagnostic et à se faire vacciner

Rapport sur les
indicateurs de la santé

Le 21 juin 2021



CONTEXTE

1. En date du 20 juin 2021, la pandémie de COVID-19 a infecté plus d'un million de personnes et causé plus de 25 000 décès au Canada.¹ Bien que le test de diagnostic de la COVID-19 soit maintenant largement accessible, on en sait très peu sur la mesure dans laquelle les Canadiens prévoient subir un test et les raisons pour lesquelles ils le feraient ou non.²
2. La mise au point et l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 constituent un facteur déterminant pour arrêter la pandémie. Or, l'efficacité du vaccin dépend largement de la volonté de la population de se faire vacciner.³
3. À l'automne 2020, l'équipe des Services de santé du Timiskaming s'est associée à celle du Système de surveillance rapide des facteurs de risque (SSRFR) pour recueillir à l'échelle locale des renseignements détaillés sur la santé en ce qui a trait aux comportements et aux attitudes liés à la COVID-19. Citons, entre autres, les précautions (distanciation physique et port de couvre-visages), l'emploi, les conséquences financières, la sécurité alimentaire et la disposition à se faire vacciner. Les données ont été recueillies auprès de résidents du Timiskaming de septembre à décembre 2020 au moyen d'un sondage bilingue en ligne.
4. Dans le présent rapport, nous présentons un sommaire des comportements, des attitudes et des intentions des résidents du Timiskaming concernant :
 - A. les symptômes de la COVID-19 et les tests;
 - B. la disposition à recevoir le vaccin contre la COVID-19.
5. Pour en savoir plus long, consultez les notes sur les données et les limites à la fin du rapport.

PRINCIPALES CONSTATATIONS

- **82 %** des répondants ont déclaré qu'ils subiraient le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils avaient des symptômes.
- **88 %** des femmes et **76 %** des hommes ont indiqué qu'ils subiraient le test s'ils présentaient des symptômes.
- Une proportion considérablement plus élevée d'hommes (**15 %**) que de femmes (**5 %**) ont indiqué qu'ils ne subiraient pas le test.
- ***Ne pas vouloir s'isoler pendant 14 jours*** a été la raison la plus souvent choisie pour expliquer le refus de subir le test de diagnostic de la COVID-19.
- **59 %** des répondants ont déclaré qu'ils recevraient certainement ou probablement le vaccin.
- **52 %** des répondants qui ont indiqué qu'ils ne subiraient pas le test de diagnostic ont également déclaré qu'ils ne recevraient certainement pas le vaccin.
- Réparties selon l'âge, les données révèlent un pourcentage considérablement plus élevé de personnes de 65 ans ou plus, en comparaison à tous les autres groupes d'âge, qui prévoient se faire vacciner.
- ***Vouloir se protéger*** était la principale raison pour laquelle on voulait recevoir le vaccin contre la COVID-19.

Timiskaming

En 2016, la population de la circonscription sanitaire de Timiskaming comptait environ 33 049 personnes, dont 16 370 étaient des hommes et 16 680 des femmes.

La plus grande proportion des résidents étaient âgés de 50 à 59 ans (17 %), suivis des 60 à 69 ans (16 %) (*figure 1*). Cet état de choses se manifeste aussi dans l'ensemble de l'Ontario, où le groupe des 50 à 59 ans est le plus important.

En 2015-2016, 50,8 % des résidents du Timiskaming ont qualifié leur état de santé général de très bon ou d'excellent, ce qui est statistiquement inférieur à l'ensemble de l'Ontario (61,0 %).⁴ En Ontario, le niveau de santé perçue augmente avec le niveau d'études.⁵ Il augmente aussi avec le niveau de revenu. En moyenne, les niveaux de revenu et de scolarité déclarés par les résidents du Timiskaming étaient inférieurs à ceux des résidents de l'ensemble de l'Ontario, tandis que le taux de pauvreté et de chômage dans cette région était plus élevé que celui de toute la province.^{6, 7}

Il importe de tenir compte de ces facteurs socioéconomiques au moment d'interpréter les comportements et croyances relativement à la santé au sein d'une population donnée. Toutefois, les résidents du Timiskaming qui ont répondu au sondage n'ont pas fourni de renseignements sur la scolarité, le revenu ou l'emploi. Par conséquent, dans le présent rapport, nous examinons les croyances concernant l'efficacité des tests de dépistage de la COVID-19 et de la vaccination contre la COVID-19 dans le Timiskaming ainsi que la façon dont ces croyances peuvent changer en fonction de l'âge, du genre et de l'emplacement du résident.

Indicateurs

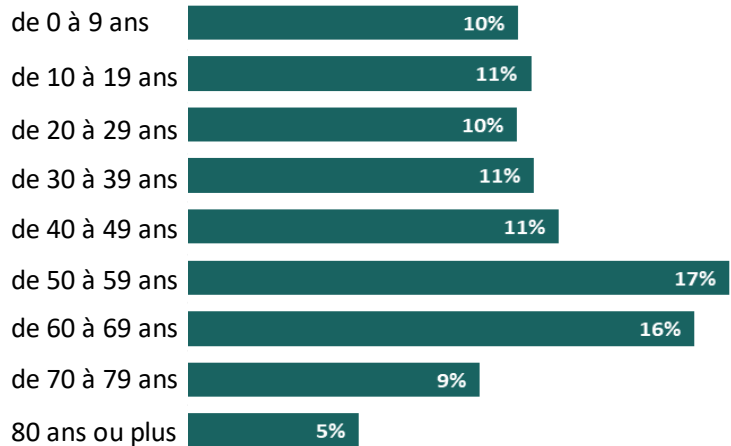
En 2020, la proportion des adultes qui :

- 1) subiraient le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils étaient symptomatiques (et les raisons motivant le choix);
- 2) prévoient recevoir le vaccin lorsqu'il sera offert (et les raisons motivant le choix);

Échantillon

Nous avons utilisé un échantillon de commodité de ménages de la région des Services de santé du Timiskaming. Au moyen d'une campagne de promotion du bureau de santé, nous avons invité des résidents à participer à un sondage en ligne. En tout, 526 personnes de 18 ans ou plus ont répondu au sondage. Le profil démographique des répondants se trouve à l'[annexe A](#).

Figure 1. Distribution par âge des résidents du Timiskaming (Ontario), 2016

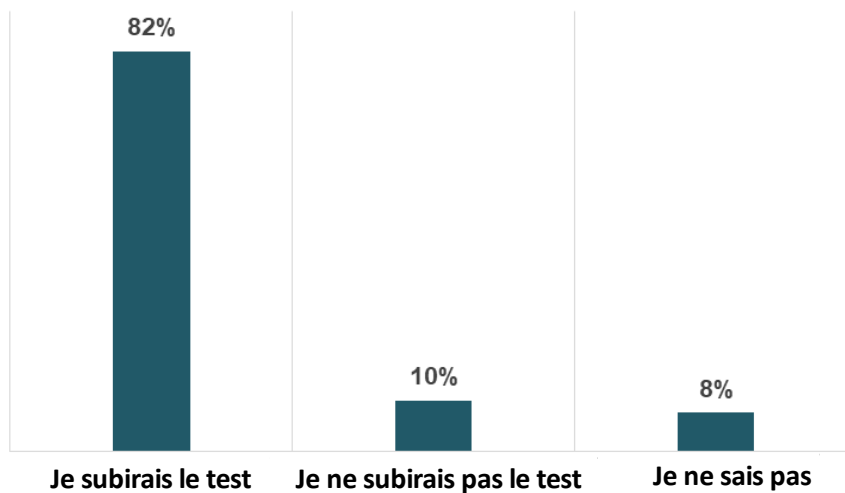


Résultats

1) Si vous présentiez des symptômes de la COVID-19 maintenant, subiriez-vous le test?

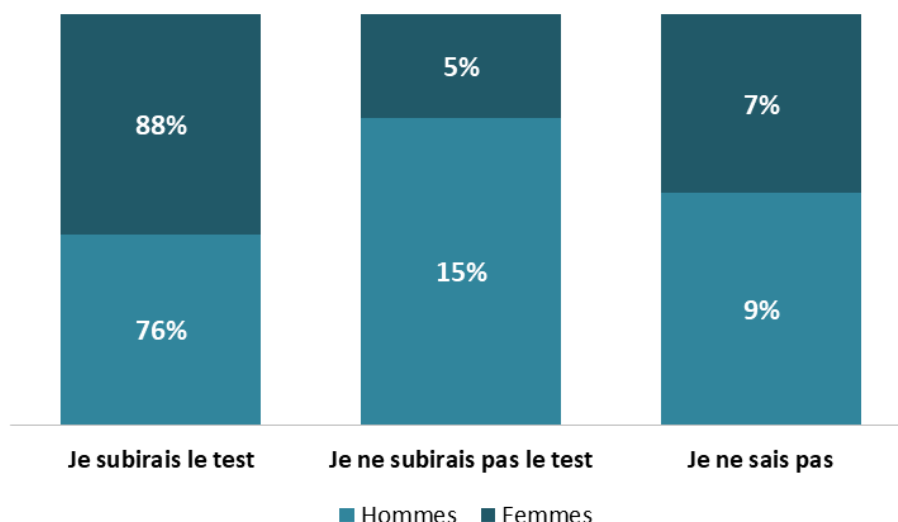
- En 2020, 82 % des répondants ont dit qu'ils subiraient le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils présentaient des symptômes (figure 2), ce qui est **considérablement plus élevé** que la proportion des répondants qui ne subiraient pas le test (10 %) et que ceux qui ne savaient pas s'ils le subiraient (8 %).

Figure 2 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui subiraient le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils présentaient des symptômes, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



- Nous avons observé des **différences significatives** selon le **genre** (figure 3). En effet, une plus grande proportion de femmes (88 %) que d'hommes ont dit qu'elles subiraient le test si elles avaient des symptômes, tandis qu'une plus grande proportion d'hommes (15 %) que de femmes ont déclaré qu'ils ne subiraient pas le test. Il n'y avait pas de différences statistiquement significatives entre les hommes et les femmes qui ont dit ne pas savoir.

Figure 3 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui subiraient le test de diagnostic de la COVID-19, selon le genre, s'ils présentaient des symptômes, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



- Au sein de chaque groupe d'âge, la proportion de répondants qui ont dit qu'ils subiraient le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils présentaient des symptômes était **considérablement plus élevée** que celle des répondants qui ne subiraient pas le test (*figure 4*).
- Il n'y avait pas de différences significatives entre les réponses des différents groupes d'âge (*figure 4*).
- La municipalité affichant le pourcentage le plus élevé de répondants (97 %) qui subiraient le test de diagnostic de la COVID-19 était **Cobalt** (*figure 5*). Ce pourcentage était **considérablement plus élevé** que ceux d'Englehart (82 %) et de New Liskeard (78 %). **Latchford** avait le plus grand pourcentage de répondants (24 %) qui ont dit qu'ils ne subiraient pas le test; cette proportion est nettement plus élevée que celle de toutes les autres municipalités.
- Dans chaque municipalité, sauf Elk Lake et Larder Lake, la proportion de répondants qui ont dit qu'ils subiraient le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils présentaient des symptômes était **considérablement plus élevée** que celle des répondants qui ne subiraient pas le test.

Figure 4 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui subiraient le test de diagnostic de la COVID-19, selon le groupe d'âge, s'ils présentaient des symptômes, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020

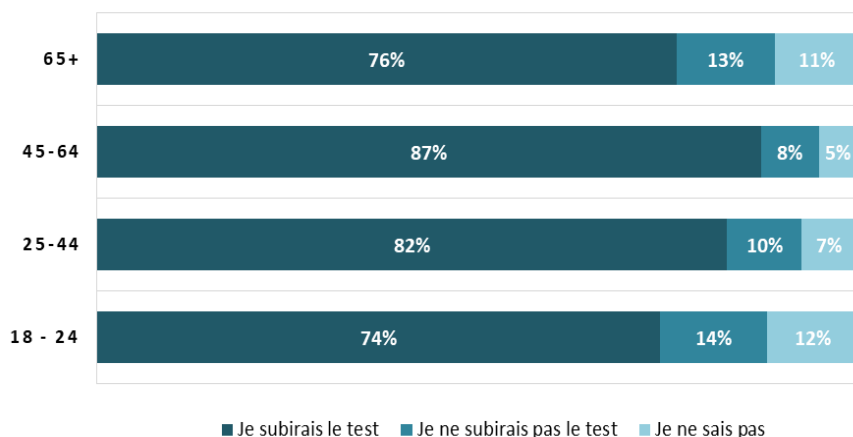
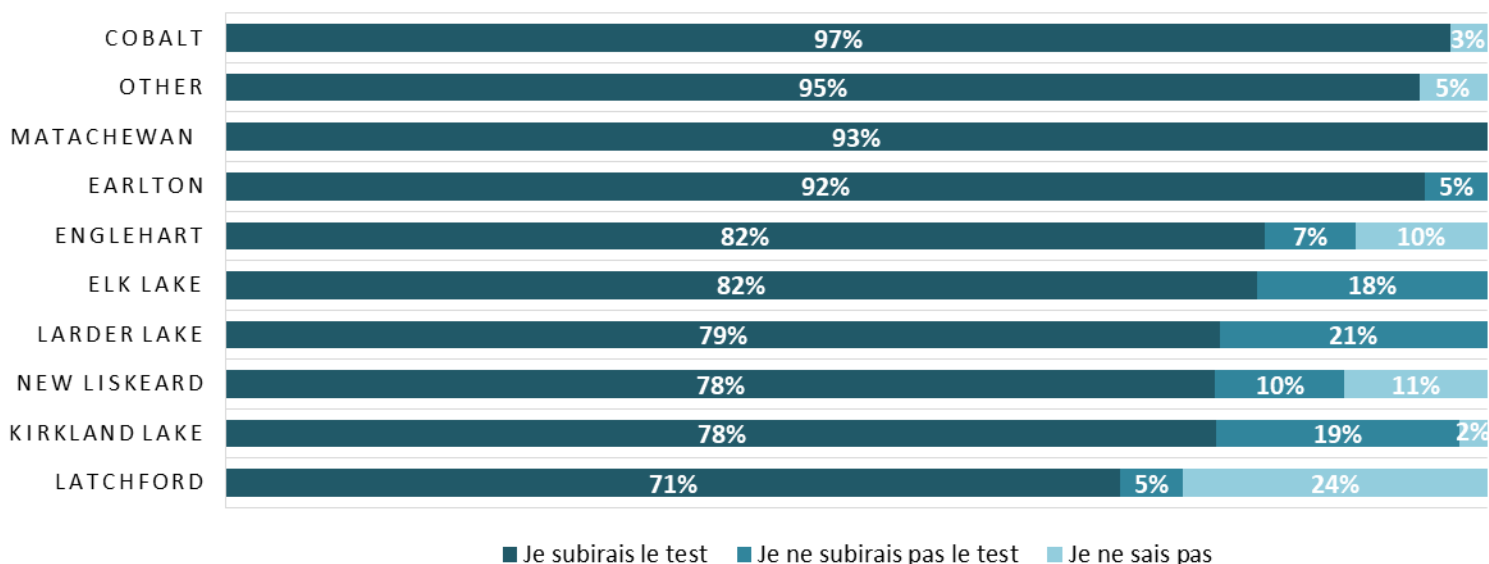


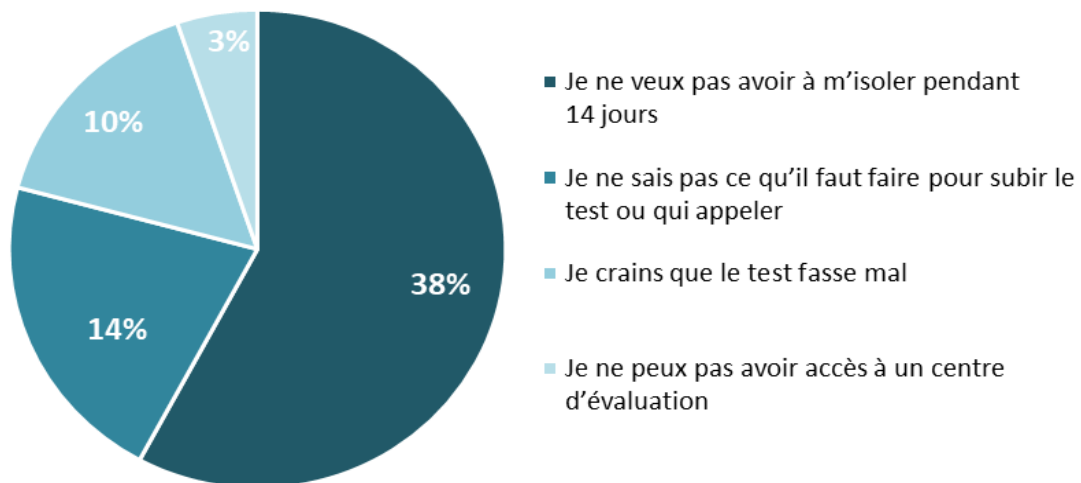
Figure 5 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui subiraient le test de diagnostic de la COVID-19, selon la municipalité, s'ils présentaient des symptômes, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



Pour quelles raisons choisiriez-vous de ne pas subir le test si vous aviez des symptômes?

- Les répondants qui ont dit qu'ils ne subiraient pas le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils avaient des symptômes ont sélectionné des raisons pour expliquer leur choix (figure 6). Ils pouvaient sélectionner plus d'une raison. « Ne pas vouloir s'isoler pendant 14 jours » s'est avéré la principale raison (38 % des répondants), suivi de « ne pas savoir ce qu'il faut faire pour subir le test ou qui appeler » (14 % des répondants), « craindre que le test fasse mal » (10 % des répondants) et « ne pas pouvoir avoir accès à un centre d'évaluation » (3 % des répondants).

Figure 6 : Raisons pour lesquelles on choisirait de ne pas subir le test de diagnostic de la COVID-19 chez les adultes (18 ans ou plus), Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



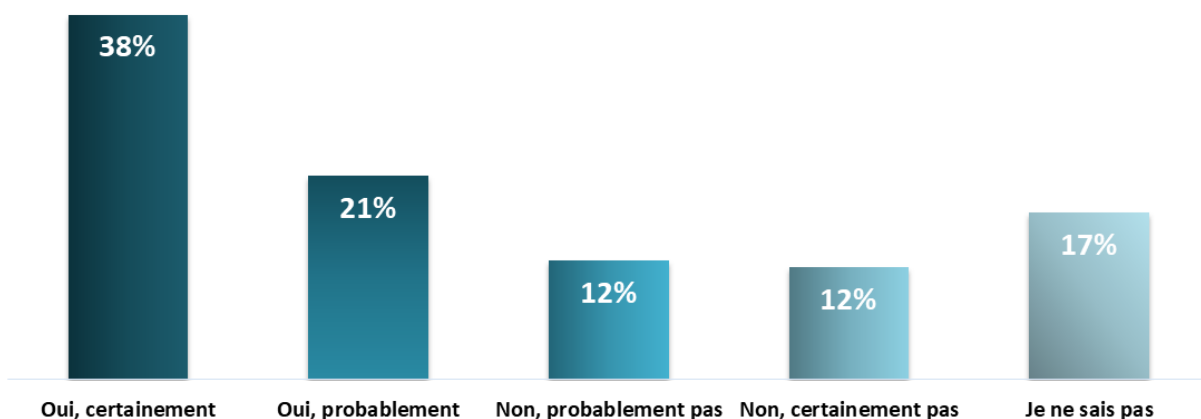
Remarque : Ce graphique illustre le pourcentage de fois qu'une raison donnée a été sélectionnée par rapport au nombre total de réponses et non le pourcentage de répondants qui ont sélectionné une raison donnée.

- 51 % des répondants ayant déclaré qu'ils ne subiraient pas le test de diagnostic de la COVID-19 ont mentionné d'autres raisons, soit :
 - Ce n'est pas nécessaire de subir le test, parce que le résultat sera le même et on peut s'isoler et traiter les symptômes à la maison. (14 mentions)
 - La validité du test est douteuse (taux de faux positifs) ou on ne fait pas confiance au résultat du test. (6 mentions)
 - Les symptômes seront probablement attribuables à un rhume ou à la grippe. (5 mentions)
 - On n'aime pas la façon dont le test se fait. (2 mentions)
 - On ne veut tout simplement pas subir le test ou cela dépend de la situation. (2 mentions)
 - On a peur ou on se sent nerveux à l'idée de subir le test et des séquelles physiques qui en résultent. (2 mentions)
 - On s'inquiète des conséquences négatives sur l'emploi (p. ex. perte possible de revenu ou pression exercée par le patron pour subir le test). (2 mentions)
 - On s'inquiète des conséquences négatives sur la vie familiale ou sociale. (1 mention)
 - On ne veut pas que le bureau de santé ou n'importe qui d'autre effectue la recherche des contacts. (1 mention)
 - Il faut attendre le résultat pendant trop longtemps. (1 mention)
 - La pandémie n'est pas si grave que ça. (1 mention)

Une fois qu'un vaccin contre la COVID-19 sera disponible, prévoyez-vous recevoir le vaccin?

- Dans l'ensemble, 38 % et 21 % des répondants ont dit qu'ils recevraient *certainement* ou *probablement* le vaccin, respectivement (figure 7). La proportion des répondants qui ont indiqué qu'ils recevraient *certainement* le vaccin était *considérablement plus élevée* que celle des répondants qui ont répondu autre chose (probablement, probablement pas, certainement pas ou je ne sais pas). Il y avait aussi des *différences significatives* entre la réponse « *oui, probablement* » et d'autres réponses (sauf « *je ne sais pas* »).

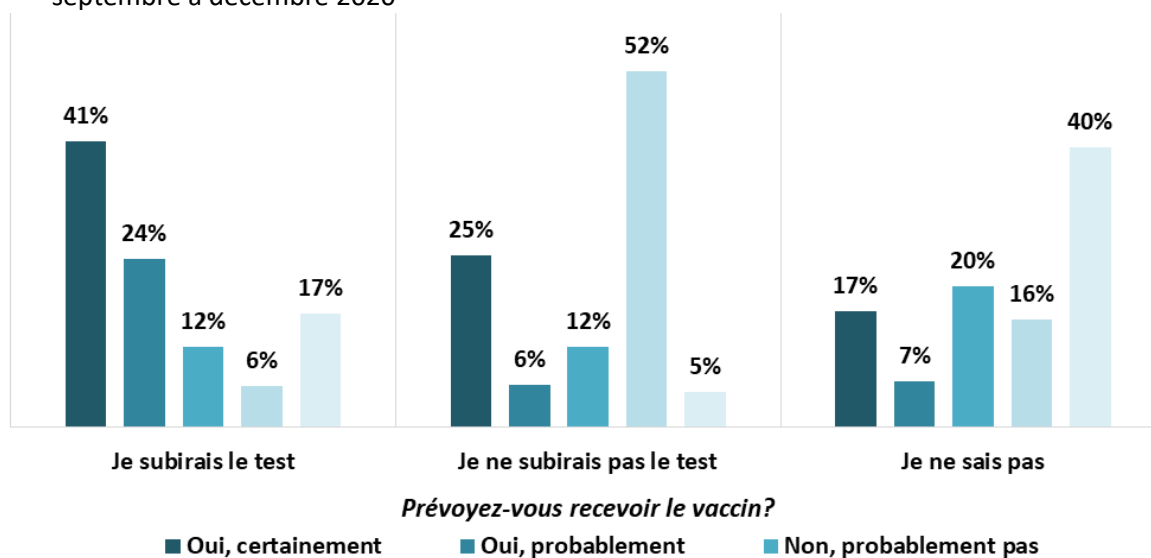
Figure 7 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui prévoient recevoir le vaccin contre la COVID-19 une fois qu'il sera disponible, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



Une fois qu'un vaccin contre la COVID-19 sera disponible, prévoyez-vous recevoir le vaccin?

- Parmi les répondants qui ont indiqué qu'ils subiraient le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils avaient des symptômes, la plupart (41 %) ont également déclaré qu'ils recevraient *certainement* le vaccin (figure 7). Parmi les répondants qui ont déclaré qu'ils ne subiraient pas le test de diagnostic de la COVID-19 s'ils avaient des symptômes, la plupart (52 %) ont également déclaré qu'ils ne recevraient *certainement pas* le vaccin.

Figure 7 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui prévoient recevoir le vaccin contre la COVID-19 et qui subiraient le test de diagnostic de la COVID-19, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



- Il n’y a pas de différences statistiquement significatives selon le genre parmi les personnes qui ont répondu « **Oui, certainement** »; cependant, parmi les personnes qui ont répondu « **Oui, probablement** », une proportion **considérablement plus élevée** de femmes que d’hommes ont déclaré qu’elles recevraient *probablement* le vaccin (figure 8).
- Réparties selon l’âge, les données révèlent un pourcentage **considérablement plus élevé** de personnes de 65 ans ou plus, en comparaison à tous les autres groupes d’âge, qui prévoient se faire vacciner (figure 9).
- Réparties selon l’âge, les données montrent un pourcentage **considérablement plus élevé** de personnes âgées de 25 à 44 ans qui ont déclaré qu’elles ne recevraient *probablement pas* le vaccin contre la COVID-19 en comparaison aux personnes de **65 ans ou plus** et à celles de **de 18 à 24 ans**.

Figure 8 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui prévoient recevoir le vaccin contre la COVID-19, selon le genre, une fois qu’il sera disponible, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020

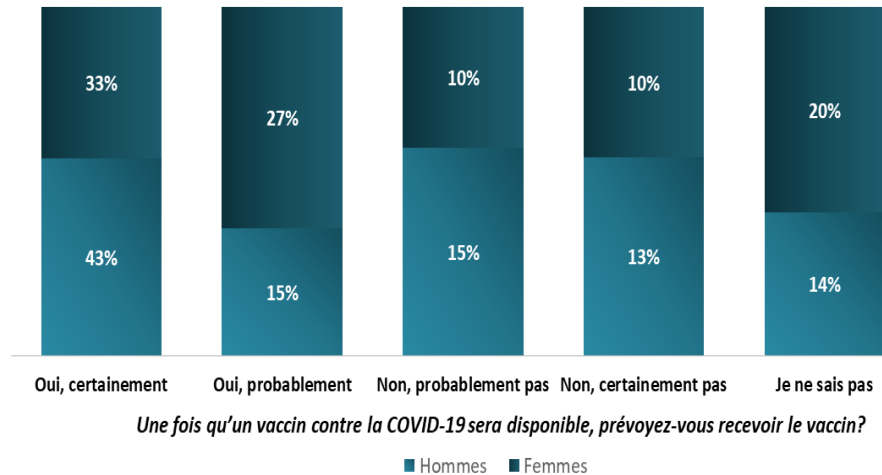
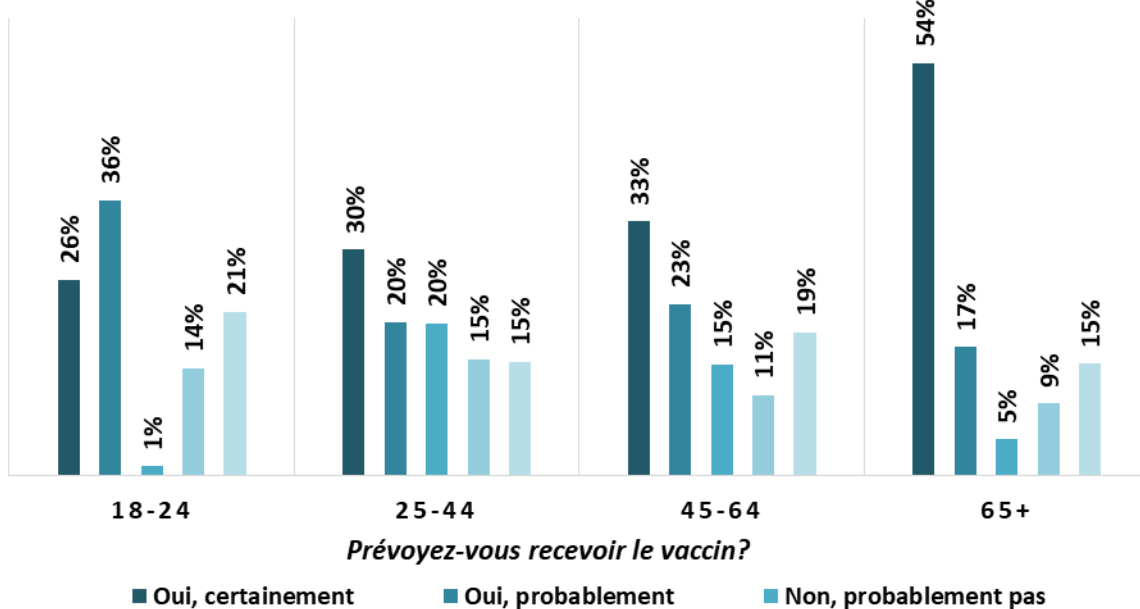
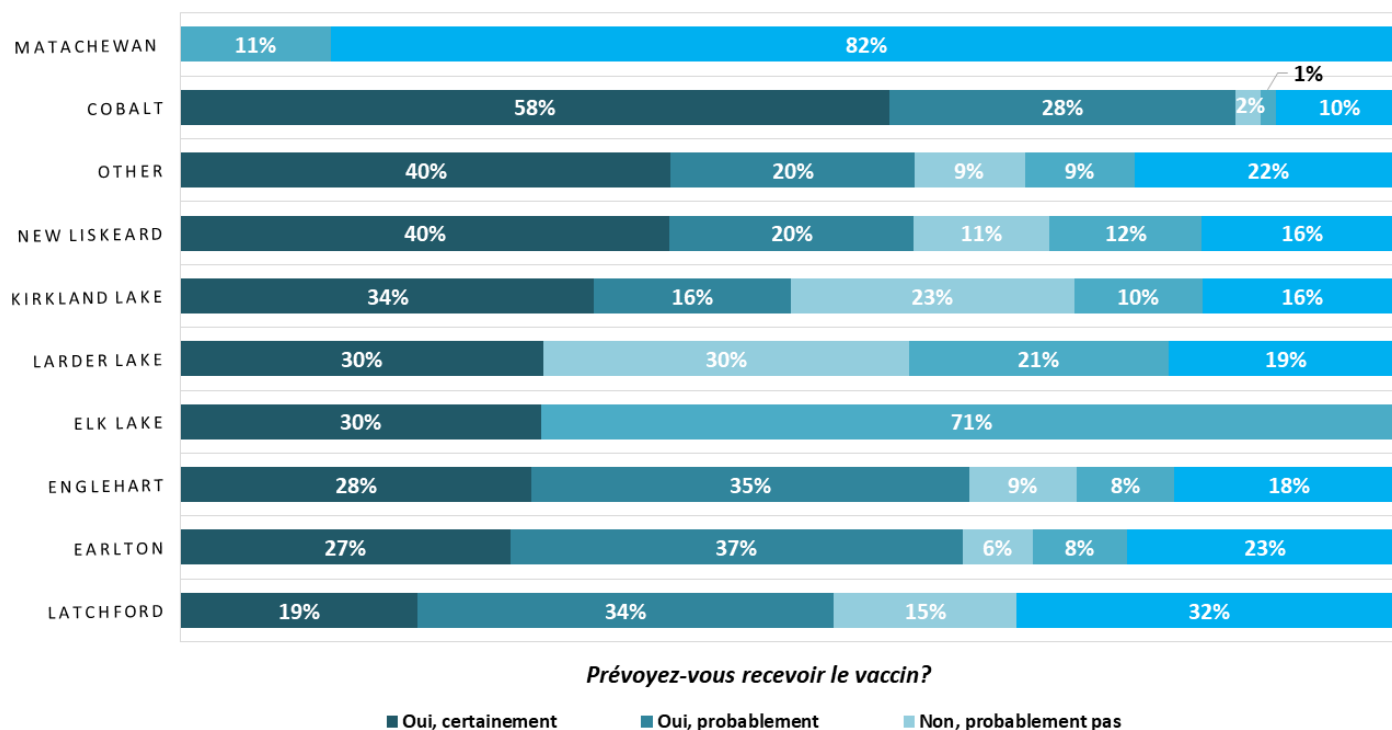


Figure 9 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui prévoient recevoir le vaccin contre la COVID-19, selon l’âge, une fois qu’il sera disponible, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



- Les municipalités affichant le pourcentage le plus élevé de répondants qui ont déclaré qu'ils recevraient *certainement* ou *probablement* le vaccin contre la COVID-19 étaient **Cobalt** (58 %) et **Earlton** (37 %), respectivement. Cependant, la différence n'était pas statistiquement significative par rapport aux autres municipalités.
- **Elk Lake** est la municipalité qui avait le pourcentage le plus élevé de répondants qui ont indiqué qu'ils ne recevraient *certainement pas* le vaccin (71 %). Ce pourcentage était **considérablement plus élevé** que celui des répondants de toutes les autres municipalités, à l'exception de Larder Lake.
- La majorité des répondants (82 %) de **Matachewan** ont dit qu'ils ne savaient pas s'ils recevraient le vaccin (*figure 10*). Ce pourcentage était **considérablement plus élevé** que celui des répondants qui ont dit « je ne sais pas » dans les autres municipalités.

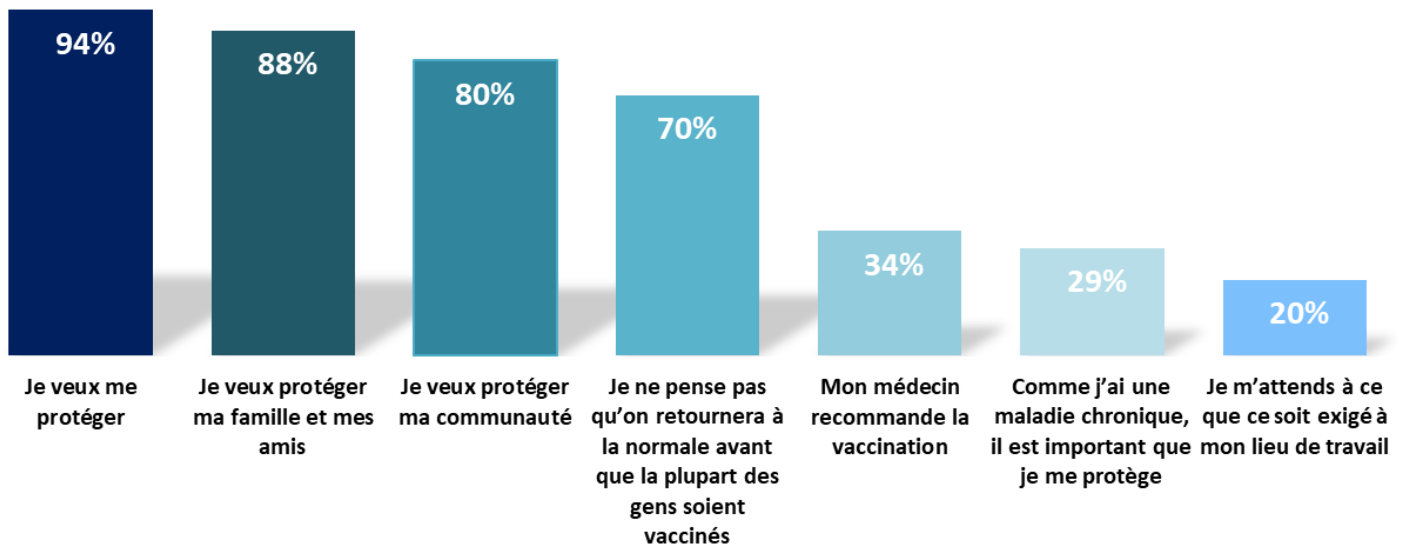
Figure 10 : Pourcentage des adultes (18 ans ou plus) qui prévoient recevoir le vaccin contre la COVID-19, selon la municipalité, une fois qu'il sera disponible, Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



Pourquoi choisiriez-vous de recevoir un vaccin contre la COVID-19?

- Les répondants qui ont indiqué qu'ils recevraient *certainement* ou *probablement* le vaccin contre la COVID-19 ont donné diverses raisons pour justifier ce choix (*figure 11*). Ils pouvaient sélectionner plus d'une raison. Vouloir se protéger s'est avéré la principale raison (94 %), suivi de vouloir protéger sa famille et ses amis (88 %) et de protéger sa communauté (80 %) et, enfin, de l'exigence de la vaccination par le lieu de travail (20 %).

Figure 11 : Raisons pour lesquelles on choisirait de recevoir le vaccin contre la COVID-19 chez les adultes (18 ans ou plus), Timiskaming (Ontario), de septembre à décembre 2020



Remarque : Ce graphique illustre le pourcentage de fois qu'une raison donnée a été sélectionnée par rapport au nombre total de réponses, pas le pourcentage de répondants qui ont sélectionné une raison donnée.

- 2 % des répondants ont donné d'autres raisons de vouloir recevoir le vaccin contre la COVID-19, soit :
 - Être à risque élevé en raison de l'âge ou d'un problème de santé. (2 mentions)
 - Travailler dans une école, ce qui entraîne le besoin de se protéger. (1 mention)
 - Vouloir voyager. (1 mention)
 - Le vaccin est nécessaire à la stabilité mentale et à la tranquillité d'esprit. (1 mention)

Rapport préparé par :

Meera Mahmud, analyste des données sanitaires, Services de santé du Timiskaming

Révisseuses :

Kerry Schubert-Mackey, directrice de la santé communautaire, Services de santé du Timiskaming

Celine Butler, épidémiologiste, Services de santé du Timiskaming

Notes sur les données

Selon le recensement de 2016, 73 % de la population du Timiskaming a déclaré que l'anglais était sa langue maternelle et 23 % le français. Le présent échantillon affichait la même proportion de résidents qui parlaient l'anglais ou le français :

- 70 % anglais
- 23 % français
- 1 % les deux

Au sujet du SSRFR

Le Système de surveillance rapide des facteurs de risque (SSRFR) est une enquête téléphonique continue (téléphones cellulaires et téléphones traditionnels) menée dans de nombreuses circonscriptions sanitaires de tout l'Ontario. En février 2020, les 12 modules liés à la COVID-19 rapidement créés ont été rendus disponibles par l'entremise de l'enquête en ligne du SSRFR. Cette nouvelle méthode de collecte de données en ligne permet de recueillir de façon plus efficace des renseignements sur les attitudes, les croyances et les comportements en ce qui a trait à des problèmes de santé dans le territoire du bureau de santé participant.

Source des données

Système de surveillance rapide des facteurs de risque [2020]. Services de santé du Timiskaming et Institute for Social Research de l'Université York.

- Les estimations ponctuelles ne sont pas présentées dans les cas suivants :
 1. Le dénominateur non pondéré de la proportion est **inférieur à 30** répondants.
 2. Le numérateur non pondéré de la proportion est **inférieur à 5** répondants.
- Les données ont été extraites le 15 avril 2020.
- Le poids ménage a été utilisé, le cas échéant.

Définitions

Poids ménages

Dans les cas où un sondage met à contribution une proportion de la population et qu'on a l'intention d'utiliser les données pour faire des énoncés au sujet de certaines populations d'intérêt, on utilise des poids pour s'assurer que les données sont représentatives de ces populations.

Signification statistique

On se sert des valeurs-p bilatérales résultant de tests de comparaison de proportions pour déterminer la signification statistique. Une valeur-p inférieure à 0,05 indique un résultat significatif.

Limites

1. Les personnes qui ne vivent pas dans un ménage (p. ex. les personnes en prison, à l'hôpital ou sans abri) sont exclues; par conséquent, les pourcentages donnés dans notre rapport pourraient ne pas représenter les estimations réelles pour l'ensemble de la population.
2. Certaines populations sont moins susceptibles d'avoir accès à Internet et de répondre à des questionnaires en ligne, ce qui entraîne des biais de réponses.
3. On a envoyé à des ménages sélectionnés au hasard une lettre contenant l'adresse d'un site Web et un code QR pour avoir accès au sondage en ligne. Cependant, les ménages composés de résidents qui ne parlaient ni l'anglais ni le français ont été exclus. Par conséquent, les résultats pourraient ne pas pouvoir s'appliquer aux résidents qui parlent d'autres langues.
4. En général, les réponses « Je ne sais pas » et les refus de répondre sont exclus de l'analyse. Dans les cas où « je ne sais pas » est considéré comme une réponse valide ou dans les cas où plus de 5 % des répondants ont répondu « je ne sais pas », la réponse est incluse dans l'analyse. Dans le présent cas, « je ne sais pas » a été inclus dans toutes les analyses.

Références

1. Elflein, J. (2021). *Topic : Coronavirus (COVID-19) in Canada*. <https://www.statista.com/topics/6192/coronavirus-covid-19-in-canada/#dossierSummary>
2. Statistique Canada. (2020). *Dépistage de la COVID-19 : les Canadiens prévoient-ils passer un test et pourquoi?* Produit n° 45-28-0001 au catalogue de Statistique Canada. Ottawa. Diffusé le 25 août 2020. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00072-fra.htm>
3. Statistique Canada. (2020). *La volonté des Canadiens de se faire vacciner contre la COVID-19 : différences entre les groupes et raisons de la réticence à la vaccination*. Statistique Canada Catalogue n° 45-28-0001. Ottawa. Diffusé le 25 août 2020. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00073-fra.htm>
4. Statistique Canada. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2015-2016*. CANSIM 105-0502. (Site consulté le 20 mai 2020).
5. Statistique Canada. (2017). *Circonscription sanitaire de Timiskaming, [Région sociosanitaire, décembre 2017], Ontario et Ontario [Province]* (tableau). *Profil du recensement*, Recensement de 2016, produit n° 98-316-X2016001 au catalogue de Statistique Canada. Ottawa. Diffusé le 29 novembre 2017. <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2016/dp-pd/prof/index.cfm?Lang=F> (site consulté le 7 juin 2018)
6. Statistique Canada. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2015-2016*. Tableau 13-10-0113-01. Caractéristiques de la santé, estimations pour une période de deux ans. (Site consulté le 7 juin 2018).
7. Mikkonen, J., et Raphael, D. (2010). *Social determinants of health: The Canadian facts*. Toronto, York University School of Health Policy and Management. https://thecanadianfacts.org/the_canadian_facts.pdf

Annexe A

Tableau 1. Données démographiques sur les personnes qui ont répondu au sondage SSRFR en ligne relativement à la COVID-19, dans le Timiskaming, en Ontario, de septembre à décembre 2020 (N = 526)

Variables sociodémographiques	N	%	Moyenne	σ
Âge (ans)	-----	-----	52,4	1,22
Ventilation selon l'âge (ans)				
18-24	36	6,7		
25-44	140	26,6	-----	-----
45-64	143	32,9		
65 ou plus	152	28,9		
Sexe				
Homme	260	49,4	-----	-----
Femme	264	50,4		
Géographie – Subdivision de recensement				
District du Timiskaming	503	95,7	-----	-----
Temagami	23	4,3		
Géographie – municipalité*				
Cobalt	36	7,4		
Earlton	17	3,2		
Elk Lake	8	1,6		
Englehart	54	10,3		
Kirkland Lake	100	19,2	-----	-----
Latchford	10	1,8		
Larder Lake	11	2,1		
Matachewan	3	0,5		
New Liskeard	250	47,8		

Abréviations : N, nombre de répondants; σ , écart-type

*27 répondants ont indiqué « autre » comme lieu de résidence et 5 répondants ont préféré ne pas répondre. New Liskeard comprend Dymond et Haileybury

Remarque : Les totaux n'équivalent pas tous au nombre total de répondants (N = 526) en raison de 1) valeurs manquantes et de 2) l'échantillon pondéré.