

## Réévaluer les mesures d'accès aux services de santé linguistiquement concordants pour les minorités linguistiques en Ontario : une analyse secondaire des données publiques sur les médecins et la population en Ontario, au Canada

### OBJECTIF ET CONTEXTE

Il est important de recevoir des soins de santé dans la langue de son choix puisque ceci améliore la satisfaction des patients et les résultats de santé. En Ontario, l'accès aux médecins francophones est souvent estimé à partir du ratio « nombre de médecins francophones par 1 000 francophones » pour une région donnée. Par contre, cette méthode ne tient pas compte du fait que ces médecins soignent aussi des patients anglophones et allophones. Les francophones doivent donc rivaliser avec l'ensemble de la population pour avoir accès à des soins dans leur langue.

Cette étude propose une nouvelle méthode d'estimation qui ajuste les ratios pour tenir compte de cette compétition et évalue plus justement l'accès aux soins de santé linguistiquement concordants.

### RÉSULTATS CLÉS :

- Le ratio brut des médecins francophones par 1 000 francophones est de 3,46, alors que le ratio global de médecins par 1 000 habitants est de 1,05.
- Après ajustement pour la compétition, le ratio chute à 0,12 médecin francophone par 1 000 habitants.
- Les anglophones et allophones ont 100 % de probabilité de recevoir des soins dans leur langue (anglais), tandis que les francophones n'ont qu'une probabilité de 11,4 % de consulter un médecin francophone. Donc, les anglophones et allophones sont 8,8 fois plus susceptibles de recevoir des soins linguistiquement concordants que les francophones.
- Les disparités sont régionales : la probabilité d'accès est la plus basse dans le sud et les régions urbaines, et la plus élevée dans le Nord et les régions où les francophones représentent plus de 25 % de la population.

### INTERPRÉTATIONS :

- Les ratios actuels surestiment largement l'accès des francophones aux soins en français. Ceci confirme que les francophones demeurent sous-desservis et que les méthodes traditionnelles de mesure masquent ces inégalités. La méthode proposée permet une évaluation plus réaliste de l'accès aux soins et peut être utilisée pour d'autres groupes linguistiques minoritaires au Canada.
- La probabilité d'accès s'améliore dans les régions où les francophones sont nombreux, car il y a moins de compétition avec les anglophones. Donc, même si le nombre de médecins francophones pourrait sembler suffisant, leur distribution ne répond pas équitablement aux besoins des francophones à travers la province.

### CONSIDÉRATIONS POLITIQUES :

- **Intégrer la langue dans la planification des ressources humaines en santé**, notamment pour le recrutement et la formation de médecins francophones.
- **Renforcer l'offre active de services en français**, y compris l'accès à des interprètes professionnels et à du personnel bilingue.
- **Surveiller les inégalités linguistiques** à l'aide d'indicateurs d'accès ajustés, pour orienter les politiques publiques vers une équité réelle en santé.
- **Améliorer la répartition régionale** des professionnels francophones, surtout dans le sud et les milieux urbains.

Pour plus d'informations, voir : Timony, P. E., Belanger, C., Bélizaire, A., Desilets, A., Gauthier, A., Karunanathan, S., Muray, M. N., Peixoto, C., Fitzsimon, J. P., Godfrey, L., & Bjerre, L. M. (2025). Rethinking the way we measure access to language-concordant health services for minority language populations: a secondary analysis of publicly available physician and population data in Ontario, Canada. *BMJ open*, 15(10), e100610. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2025-100610>

Pour toute question ou commentaire, veuillez contacter Patrick Timony ([pe\\_timony@laurentian.ca](mailto:pe_timony@laurentian.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/>.**

*Ce texte a été rédigé par l'auteur, avec l'appui de l'outil ChatGPT d'OpenAI pour l'amélioration du style et des suggestions de considérations politiques fondées sur les résultats de recherche.*