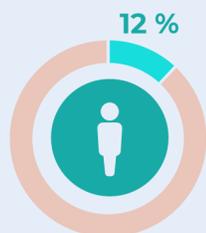


Enquête nationale du comité ACE sur les services de soins virtuels pour les personnes atteintes d'arthrite : Regard sur les inégalités en matière de soins virtuels

ACE Arthritis
Consumer
Experts

Plus d'information sur l'enquête ici :
<http://bit.ly/HealthInequitiesVirtualCareJHIFR>

Difficultés d'utilisation des services de soins virtuels signalées par les répondants

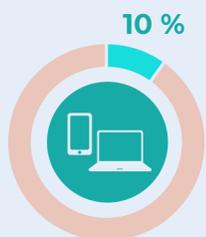


s'identifiant
comme **Blancs**



s'identifiant
comme **PANDC**

Les répondants s'identifiant comme autochtones, noirs ou de couleur (PANDC) étaient **plus de trois fois plus susceptibles de signaler des difficultés** lors de l'utilisation des soins virtuels



possédaient les deux
(téléphone intelligent
et ordinateur)



ne possédaient
ni l'un ni l'autre

Les répondants n'ayant pas de téléphone intelligent ni d'ordinateur étaient **trois fois plus susceptibles de rapporter des difficultés** dans l'utilisation des soins virtuels



Trois groupes de répondants étaient **plus susceptibles de se sentir mal à l'aise ou de ne pas savoir comment utiliser la technologie** de soins virtuels utilisée par leur prestataire de soins de santé

- les répondants dont **la décennie de naissance est plus ancienne**;
- les répondants **ne possédant ni téléphone intelligent ni ordinateur**;
- les répondants s'étant identifiés comme PANDC (**39 % des répondants du groupe des PANDC ont signalé faire face à cette difficulté** alors que ce fut le cas pour seulement un peu moins de 7 % des répondants blancs.)

Accès aux services de soins virtuels spécifiques à l'arthrite

Si l'accès aux soins **en temps opportun** est un problème pour les répondants en général, obtenir des soins tout court est un problème encore plus important pour **les personnes atteintes d'arthrite s'identifiant comme PANDC**



depuis mars 2020, **32 %** de tous les répondants ont déclaré **ne pas avoir été en mesure de recevoir des services de soins virtuels spécifiques à l'arthrite** au moment où ils estimaient en avoir besoin



5 % des répondants ont déclaré **n'avoir pu obtenir aucun service de soins virtuels**

les répondants s'étant identifiés comme PANDC étaient plus susceptibles de faire partie du groupe qui n'était pas en mesure d'obtenir des services de soins virtuels, par rapport aux répondants blancs*

*Considéré comme un « résultat à peine significatif sur le plan statistique », ce résultat ne nous permet pas d'en tirer des conclusions définitives. Il s'agit toutefois d'un sujet important à explorer dans les recherches futures.

Satisfaction des patients à l'égard des services de soins virtuels

Les personnes ne s'étant pas identifiées comme PANDC étaient beaucoup plus susceptibles d'être très satisfaites de leur expérience de soins virtuels que celles qui se sont identifiées comme PANDC

- 30 % des répondants blancs ont indiqué qu'ils étaient très satisfaits de partager leurs préoccupations et d'obtenir des conseils de la part des fournisseurs de soins de santé au moyen des services de soins virtuels, contre 0 % des répondants appartenant au groupe des PANDC
- Des recherches antérieures suggèrent que les minorités raciales - en particulier les peuples autochtones du Canada - sont souvent victimes de discrimination dans les établissements de santé. Il est possible que les répondants du groupe des PANDC soient moins susceptibles d'être très satisfaits des soins virtuels en raison de telles expériences.

Les personnes autochtones, noires et de couleur sont sous-représentées de façon importante dans la collectivité des patients arthritiques :

- **Seulement 5,5 % des répondants se sont identifiés comme personnes autochtones, noires et de couleur (PANDC). En ce qui a trait à l'enquête en français, il n'y a eu aucun répondant appartenant à cette catégorie.**

Cette sous-représentation majeure des répondants du groupe des PANDC est un résultat très important en soi. Elle suggère que les minorités raciales sont généralement exclues des réseaux de la collectivité des patients arthritiques. Cela signifie que les voix et les expériences des PANDC atteintes d'arthrite ne sont pas entendues.

- **Accès à Internet et aux services de soins virtuels**

Étant donné que notre enquête a été menée en ligne et que les répondants devaient avoir accès à Internet pour y répondre, elle ne tient pas compte des expériences de ceux qui n'ont pas accès à Internet, ce qui, bien sûr, constitue un obstacle majeur à l'accès aux services de soins virtuels.

- des recherches existantes suggèrent que 55 % des ménages canadiens ruraux et éloignés n'ont pas d'accès de base à Internet, tel que défini par le Conseil de la radiodiffusion et des télécommunications canadiennes. Ce taux est encore plus élevé pour les populations autochtones rurales et éloignées.
- ce sont les personnes de ces régions qui peuvent bénéficier le plus des soins virtuels en raison du manque de services de soins de santé spécifiques à l'arthrite en personne dans les régions rurales et éloignées.

Messages clés de notre enquête

- Les répondants atteints d'arthrite s'identifiant comme autochtones, noirs et de couleur étaient :
 - significativement plus susceptibles d'être confrontés à des facteurs rendant difficile l'utilisation des services de soins virtuels (*résultat hautement significatif sur le plan statistique*);
 - plus susceptibles de déclarer n'avoir aucun accès aux services de soins virtuels (*résultat à peine significatif sur le plan statistique*); et,
 - moins susceptibles d'être très satisfaits de leurs expériences de soins virtuels (*résultat hautement significatif sur le plan statistique*).
- Les répondants qui ne possédaient pas de téléphone intelligent et d'ordinateur étaient plus susceptibles de faire face à des situations qui rendaient difficile l'utilisation des soins virtuels. La possession d'appareils électroniques pourrait être représentative du niveau de revenu des répondants. Si c'est le cas, nos résultats suggèrent qu'il existe des inégalités importantes liées à la fois à *la race et au revenu lorsqu'il s'agit de l'accès des patients arthritiques aux services de soins virtuels*.
- À l'heure actuelle, les PANDC ne sont pas représentées de façon adéquate au sein de la collectivité des patients arthritiques et aucun changement significatif ne pourra être apporté tant que ce problème important ne sera pas réglé.

