

# Sommaire des résultats des indicateurs

● Premier tiers (meilleur rendement) ● Deuxième tiers ● Dernier tiers (pire rendement)

Indicateur	C.-B.	Alb.	Sask.	Man.	Ont.	Qc	N.-B.	N.-É.	Î.-P.-É.	T.-N.-L.	Yn	T.N.-O.	Nt	Territoires <sup>†</sup>	N° de page	Source des données
<b>Fardeau du cancer au Canada</b>																
Taux d'incidence du cancer de la prostate de stade IV (pour 100 000 hommes) – année de diagnostic 2015 <sup>‡</sup>	19,1	21,2	28,3	25,6	17,5	–	16,0	18,7	14,0	14,3	–	–	–	–	–	OPLC
Taux d'incidence du cancer du sein de stade IV (pour 100 000 femmes) – année de diagnostic 2015 <sup>‡</sup>	7,5	9,6	13,7	9,9	8,4	–	8,0	11,4	11,5	12,6	–	–	–	–	14	OPLC
Taux d'incidence du cancer du poumon de stade IV (pour 100 000 personnes) – année de diagnostic 2015 <sup>‡</sup>	38,0	39,7	45,0	41,2	32,8	–	40,0	49,2	43,3	42,8	–	–	–	–	14	OPLC
Taux d'incidence du cancer colorectal de stade IV (pour 100 000 personnes) – année de diagnostic 2015 <sup>‡</sup>	12,8	14,4	20,0	16,2	11,5	–	16,0	20,2	12,1	20,8	–	–	–	–	14	OPLC
<b>Qualité</b>																
Taux de participation aux programmes de dépistage du cancer du sein (%) – année de dépistage 2014 <sup>¶</sup>	54,4	58,0	43,3	54,1	49,1	62,3	60,1	55,2	59,7	36,6	–	31,8	–	–	18	PDCS
Taux de participation aux programmes de dépistage du cancer colorectal sur une période de 30 mois (%) – années de dépistage 2013-2014 combinées <sup>¶,‡</sup>	–	41,8	53,0	16,9	–	–	–	25,8	20,4	8,6	–	25,0	–	–	18	PDCCR
Femmes âgées de 21 à 69 ans ayant déclaré avoir subi au moins un test Pap sur une période de 42 mois (%) – années de dépistage 2010 à 2013 <sup>¶,§,¶</sup>	73,8	67,7	62,9	70,8	64,9	–	64,5	67,2	67,4	71,3	–	67,2	–	–	18	PDCCU
Prélèvement et examen d'au moins 12 ganglions lymphatiques lors d'une résection du côlon (%) – année de diagnostic 2014	–	79,0	75,2	91,0	88,1	–	84,4	71,4	73,5	89,5	–	–	–	–	20	OPLC

« – » Données non disponibles. \* Suppression en raison des chiffres peu élevés. † Territoires combinés. ‡ Les données sur l'incidence des cancers de stade IV pourraient être sous-estimées, car pour certains cas de cancer dans toutes les provinces et dans tous les territoires, le stade de la maladie est inconnu ou n'est pas disponible. ¶ Territoires du Nord-Ouest : le dépistage organisé du cancer du sein n'est accessible qu'à 50 % de la population admissible. Il n'existe pas de programme de dépistage organisé du cancer colorectal ou du cancer du col de l'utérus dans les Territoires du Nord-Ouest. † En 2013-2014, le programme de dépistage du cancer colorectal en était aux premiers stades de sa mise en œuvre à Terre-Neuve-et-Labrador. ‡ Le Nouveau-Brunswick et l'Ontario incluent des données de janvier 2011 à juin 2014, tandis que les autres provinces incluent des données de janvier 2010 à juin 2013. § Le taux de participation au programme de dépistage du cancer du col de l'utérus en Ontario, au Manitoba et en Colombie-Britannique a été corrigé en fonction du nombre d'hystérectomies, tandis que dans les autres provinces, cette correction n'a pas été apportée. ¶ Pour le Québec : les données sur l'incidence du cancer ne sont pas disponibles pour les années de diagnostic postérieures à 2010. Les données relatives à l'incidence et à la population pour 2011, 2012 et 2013 ont été dupliquées à partir des valeurs de 2010.

Source des données :

ESCC : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada  
 ICIS : Institut canadien d'information sur la santé  
 OPLC : organismes et programmes provinciaux de lutte contre le cancer  
 PDCCU : programmes provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer du col de l'utérus

PDCCR : programmes et registres provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer colorectal  
 PDCS : programmes provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer du sein  
 Programmes d'immunisation : programmes d'immunisation provinciaux et territoriaux

RCC : Registre canadien du cancer, Statistique Canada  
 SCC : Société canadienne du cancer, Statistiques canadiennes sur le cancer  
 SECBDD : Statistique Canada, Statistique de l'état civil – Base de données sur les décès

● Premier tiers (meilleur rendement) ● Deuxième tiers ● Dernier tiers (pire rendement)

Indicateur	C.-B.	Alb.	Sask.	Man.	Ont.	Qc	N.-B.	N.-É.	Î.-P.-É.	T.-N.-L.	Yn	T.N.-O.	Nt	Territoires <sup>†</sup>	N° de page	Source des données
Radiothérapie préopératoire pour les cas de cancer du rectum de stade II ou III (%) – année de diagnostic 2014	–	53,6	–	57,3	–	–	52,5	56,1	64,7	52,8	–	–	–	–	22	OPLC
Chimiothérapie postopératoire pour les cas de cancer du poumon non à petites cellules de stade II ou IIIA (%) – année de diagnostic 2014	–	36,6	41,5	44,7	51,3	–	–	39,0	*	18,9	–	–	–	–	23	OPLC
Participation des adultes aux essais cliniques (ratio) – année d’inscription 2015	0,039	0,058	0,017	0,015	0,058	–	0,009	–	0,006	0,004	–	–	–	–	24	SCC, OPLC
<b>Équité</b>																
Taux d’incidence du cancer du poumon (pour 100 000 personnes) – année de diagnostic 2014 <sup>é</sup>	60,7	67,6	67,0	73,9	61,0	86,8	86,2	86,8	90,2	79,3	54,4	86,7	160,2	–	29	RCC
Prévalence globale du tabagisme (%) – années de déclaration 2015-2016 combinées	14,1	18,4	19,8	18,8	16,7	18,4	18,2	19,3	15,1	21,6	24,5	34,0	62,1	–	29	ESCC
Taux d’incidence du cancer colorectal (pour 100 000 personnes) – année de diagnostic 2014 <sup>é</sup>	63,5	62,7	72,1	62,9	55,0	68,4	60,6	70,5	77,3	94,9	56,7	95,4	86,9	–	31	RCC
Adultes considérés comme en surpoids ou obèses (%) – années de déclaration 2015-2016 combinées	56,8	65,1	69,7	64,6	61,4	60,7	73,1	69,4	70,8	73,0	67,4	72,6	62,4	–	31	ESCC
Adultes ne répondant pas aux Directives canadiennes en matière d’activité physique (%) – années de déclaration 2015-2016 combinées	34,3	40,3	45,0	46,0	42,6	45,1	50,3	43,5	46,6	50,2	31,8	38,7	44,7	–	31	ESCC
Personnes ne consommant pas suffisamment de fruits et légumes (%) – années de déclaration 2015-2016 combinées	69,2	70,0	71,8	72,7	72,2	61,4	73,0	75,9	71,2	79,6	71,5	75,1	74,8	–	31	ESCC

« – » Données non disponibles. \*Suppression en raison des chiffres peu élevés. <sup>†</sup>Territoires combinés. <sup>‡</sup>Les données sur l’incidence des cancers de stade IV pourraient être sous-estimées, car pour certains cas de cancer dans toutes les provinces et dans tous les territoires, le stade de la maladie est inconnu ou n’est pas disponible. <sup>§</sup>Territoires du Nord-Ouest : le dépistage organisé du cancer du sein n’est accessible qu’à 50 % de la population admissible. Il n’existe pas de programme de dépistage organisé du cancer colorectal ou du cancer du col de l’utérus dans les Territoires du Nord-Ouest. <sup>¶</sup> En 2013-2014, le programme de dépistage du cancer colorectal en était aux premiers stades de sa mise en œuvre à Terre-Neuve-et-Labrador. <sup>‡</sup> Le Nouveau-Brunswick et l’Ontario incluent des données de janvier 2011 à juin 2014, tandis que les autres provinces incluent des données de janvier 2010 à juin 2013. <sup>§</sup>Le taux de participation au programme de dépistage du cancer du col de l’utérus en Ontario, au Manitoba et en Colombie-Britannique a été corrigé en fonction du nombre d’hystérectomies, tandis que dans les autres provinces, cette correction n’a pas été apportée. <sup>¶</sup>Pour le Québec : les données sur l’incidence du cancer ne sont pas disponibles pour les années de diagnostic postérieures à 2010. Les données relatives à l’incidence et à la population pour 2011, 2012 et 2013 ont été dupliquées à partir des valeurs de 2010.

Source des données :

ESCC : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada  
 ICIS : Institut canadien d’information sur la santé  
 OPLC : organismes et programmes provinciaux de lutte contre le cancer  
 PDCCU : programmes provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer du col de l’utérus

PDCCR : programmes et registres provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer colorectal  
 PDCS : programmes provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer du sein  
 Programmes d’immunisation : programmes d’immunisation provinciaux et territoriaux

RCC : Registre canadien du cancer, Statistique Canada  
 SCC : Société canadienne du cancer, Statistiques canadiennes sur le cancer  
 SECBDD : Statistique Canada, Statistique de l’état civil – Base de données sur les décès

Indicateur	C.-B.	Alb.	Sask.	Man.	Ont.	Qc	N.-B.	N.-É.	Î.-P.-É.	T.-N.-L.	Yn	T.N.-O.	Nt	Territoires <sup>†</sup>	N° de page	Source des données
Adultes dépassant la quantité d'alcool recommandée dans les Directives de consommation d'alcool à faible risque du Canada (%) – années de déclaration 2015-2016 combinées	8,5	8,4	7,5	7,7	7,8	9,7	7,2	8,0	7,6	8,7	11,7	16,2	8,0	–	31	ESCC
<b>Continuité des soins</b>																
Diagnostic de cancer du sein dans les 5 semaines (sans biopsie, %) – année de dépistage 2015	80,1	95,3	94,9	89,1	94,7	72,3	71,8	80,8	73,4	77,0	–	72,2	–	–	35	PDCS
Temps d'attente pour un diagnostic de cancer du sein (sans biopsie), 90 <sup>e</sup> centile (semaines) – année de dépistage 2015	8,0	3,4	3,9	5,4	4,0	9,0	6,9	6,4	6,6	11,0	–	7,0	–	–	35	PDCS
Diagnostic de cancer du sein dans les 7 semaines (avec biopsie, %) – année de dépistage 2015	62,6	85,0	81,2	69,6	80,1	45,5	61,4	73,3	42,1	55,2	–	70,6	–	–	35	PDCS
Temps d'attente pour un diagnostic de cancer du sein (avec biopsie), 90 <sup>e</sup> centile (semaines) – année de dépistage 2015	14,0	7,6	11,1	13,9	9,9	16,7	11,0	11,0	11,1	22,0	–	9,0	–	–	35	PDCS
Patients atteints d'un cancer colorectal ayant subi une coloscopie de suivi dans les 60 jours suivant l'obtention d'un résultat anormal au test fécal (%) – année de dépistage 2015	46,2	46,3	54,8	32,2	60,2	–	76,4	43,6	28,8	67,4	–	–	–	–	36	PDCCR
Temps d'attente pour un diagnostic de cancer colorectal entre l'obtention d'un résultat anormal à un test fécal et la coloscopie de suivi, 90 <sup>e</sup> centile (jours) – année de dépistage 2015	139	129	117	119	113	–	81	117	143	88	–	–	–	–	36	PDCCR
Temps d'attente pour un diagnostic de cancer colorectal entre la coloscopie de suivi et le diagnostic définitif, 90 <sup>e</sup> centile (jours) – année de dépistage 2015	9	–	36	20	–	–	8	19	6	21	–	–	–	–	36	PDCCR
Lieu du décès à l'hôpital (%) – année de déclaration 2013	48,6	64,3	65,8	87,8	61,5	75,5	77,2	70,1	62,2	79,1	–	–	–	54,5	40	SECBDD

« – » Données non disponibles. \*Suppression en raison des chiffres peu élevés. <sup>†</sup>Territoires combinés. <sup>‡</sup>Les données sur l'incidence des cancers de stade IV pourraient être sous-estimées, car pour certains cas de cancer dans toutes les provinces et dans tous les territoires, le stade de la maladie est inconnu ou n'est pas disponible. <sup>§</sup>Territoires du Nord-Ouest : le dépistage organisé du cancer du sein n'est accessible qu'à 50 % de la population admissible. Il n'existe pas de programme de dépistage organisé du cancer colorectal ou du cancer du col de l'utérus dans les Territoires du Nord-Ouest. <sup>¶</sup>En 2013-2014, le programme de dépistage du cancer colorectal en était aux premiers stades de sa mise en œuvre à Terre-Neuve-et-Labrador. <sup>‡</sup>Le Nouveau-Brunswick et l'Ontario incluent des données de janvier 2011 à juin 2014, tandis que les autres provinces incluent des données de janvier 2010 à juin 2013. <sup>§</sup>Le taux de participation au programme de dépistage du cancer du col de l'utérus en Ontario, au Manitoba et en Colombie-Britannique a été corrigé en fonction du nombre d'hystérectomies, tandis que dans les autres provinces, cette correction n'a pas été apportée. <sup>¶</sup>Pour le Québec : les données sur l'incidence du cancer ne sont pas disponibles pour les années de diagnostic postérieures à 2010. Les données relatives à l'incidence et à la population pour 2011, 2012 et 2013 ont été dupliquées à partir des valeurs de 2010.

Source des données :

ESCC : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada

ICIS : Institut canadien d'information sur la santé

OPLC : organismes et programmes provinciaux de lutte contre le cancer

PDCCU : programmes provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer du col de l'utérus

PDCCR : programmes et registres provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer colorectal

PDCS : programmes provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer du sein

Programmes d'immunisation : programmes d'immunisation provinciaux et territoriaux

RCC : Registre canadien du cancer, Statistique Canada

SCC : Société canadienne du cancer, Statistiques canadiennes sur le cancer

SECBDD : Statistique Canada, Statistique de l'état civil – Base de données sur les décès

● Premier tiers (meilleur rendement) ● Deuxième tiers ● Dernier tiers (pire rendement)

Indicateur	C.-B.	Alb.	Sask.	Man.	Ont.	Qc	N.-B.	N.-É.	Î.-P.-É.	T.-N.-L.	Yn	T.N.-O.	Nt	Territoires <sup>†</sup>	N° de page	Source des données
<b>Durabilité</b>																
Prévalence du tabagisme, quotidien (%) – années de déclaration 2015-2016 combinées	9,1	12,9	15,3	13,4	11,9	13,2	13,7	15,2	11,1	17,9	17,3	25,6	53,6	–	46	ESCC
Prévalence du tabagisme, occasionnel (%) – années de déclaration 2015-2016 combinées	5,0	5,5	4,6	5,4	4,8	5,2	4,5	4,1	4,0	3,8	7,2	8,4	8,5	–	46	ESCC
Adoption de la vaccination contre le virus du papillome humain, schéma complet (%) – année scolaire 2015-2016 ou 2016-2017	66,5	66,7	61,4	62,2	61,0	76,0	74,7	80,8	84,3	92,0	66,5	55,0	–	–	48	Programmes d'immunisation
Mammographies de dépistage du cancer du sein effectuées chez les femmes à risque moyen âgées de 40 à 49 ans (%) – années de déclaration 2008 à 2012 combinées	25,9	27,5	14,7	7,0	18,3	11,9	17,6	27,4	26,9	26,9	*	27,6	*	–	49	ESCC
Mastectomies dues au cancer du sein en chirurgie d'un jour (%) – exercices financiers 2014-2015 à 2015-2016 combinés	27,5	6,3	1,7	32,7	44,1	–	65,5	22,1	*	17,6	–	–	–	0,0	51	ICIS
Admission dans une unité de soins intensifs au cours des 2 dernières semaines de vie (%) – exercices financiers 2014-2015 à 2015-2016 combinés	8,4	11,2	8,9	6,5	15,1	–	6,7	6,4	8,7	8,6	–	–	–	17,9	53	ICIS
<b>Autre</b>																
Recours à la chirurgie mammaire conservatrice au lieu de la mastectomie pour des résections de cancer du sein (%) – exercices financiers 2014-2015 à 2015-2016 combinés	57,3	54,0	47,4	66,7	67,0	–	57,9	60,9	66,7	34,0	–	–	–	47,3	–	ICIS

« – » Données non disponibles. \* Suppression en raison des chiffres peu élevés. † Territoires combinés. ‡ Les données sur l'incidence des cancers de stade IV pourraient être sous-estimées, car pour certains cas de cancer dans toutes les provinces et dans tous les territoires, le stade de la maladie est inconnu ou n'est pas disponible. ¶ Territoires du Nord-Ouest : le dépistage organisé du cancer du sein n'est accessible qu'à 50 % de la population admissible. Il n'existe pas de programme de dépistage organisé du cancer colorectal ou du cancer du col de l'utérus dans les Territoires du Nord-Ouest. ¶ En 2013-2014, le programme de dépistage du cancer colorectal en était aux premiers stades de sa mise en œuvre à Terre-Neuve-et-Labrador. † Le Nouveau-Brunswick et l'Ontario incluent des données de janvier 2011 à juin 2014, tandis que les autres provinces incluent des données de janvier 2010 à juin 2013. § Le taux de participation au programme de dépistage du cancer du col de l'utérus en Ontario, au Manitoba et en Colombie-Britannique a été corrigé en fonction du nombre d'hystérectomies, tandis que dans les autres provinces, cette correction n'a pas été apportée. ¶ Pour le Québec : les données sur l'incidence du cancer ne sont pas disponibles pour les années de diagnostic postérieures à 2010. Les données relatives à l'incidence et à la population pour 2011, 2012 et 2013 ont été dupliquées à partir des valeurs de 2010.

Source des données :

ESCC : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada

ICIS : Institut canadien d'information sur la santé

OPLC : organismes et programmes provinciaux de lutte contre le cancer

PDCCU : programmes provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer du col de l'utérus

PDCCR : programmes et registres provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer colorectal

PDCCS : programmes provinciaux et territoriaux de dépistage du cancer du sein

Programmes d'immunisation : programmes d'immunisation provinciaux et territoriaux

RCC : Registre canadien du cancer, Statistique Canada

SCC : Société canadienne du cancer, Statistiques canadiennes sur le cancer

SECBDD : Statistique Canada, Statistique de l'état civil –

Base de données sur les décès