



FEUILLETS D'INFORMATION DE LA SANTÉ

Tests de dépistage du cancer colorectal, du col de
l'utérus et du sein, 2024



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Canada

Comment obtenir d'autres renseignements

Pour toute demande de renseignements au sujet de ce produit ou sur l'ensemble des données et des services de Statistique Canada, visiter notre site Web à www.statcan.gc.ca.

Vous pouvez également communiquer avec nous par :

Courriel à infostats@statcan.gc.ca

Téléphone entre 8 h 30 et 16 h 30 du lundi au vendredi aux numéros suivants :

- | | |
|---|----------------|
| • Service de renseignements statistiques | 1-800-263-1136 |
| • Service national d'appareils de télécommunications pour les malentendants | 1-800-363-7629 |
| • Télécopieur | 1-514-283-9350 |

Normes de service à la clientèle

Statistique Canada s'engage à fournir à ses clients des services rapides, fiables et courtois. À cet égard, notre organisme s'est doté de normes de service à la clientèle que les employés observent. Pour obtenir une copie de ces normes de service, veuillez communiquer avec Statistique Canada au numéro sans frais 1-800-263-1136. Les normes de service sont aussi publiées sur le site www.statcan.gc.ca sous « Contactez-nous » > « [Normes de service à la clientèle](#) ».

Note de reconnaissance

Le succès du système statistique du Canada repose sur un partenariat bien établi entre Statistique Canada et la population du Canada, les entreprises, les administrations et les autres organismes. Sans cette collaboration et cette bonne volonté, il serait impossible de produire des statistiques exactes et actuelles.

Date de diffusion : le 6 août 2025

N° 82-625-X au catalogue, numéro 2025001, article 00002

ISSN 1920-8774

ISBN 978-0-660-78032-0

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada

© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représenté par le ministre de l'Industrie, 2025

L'utilisation de la présente publication est assujettie aux modalités de l'[entente de licence ouverte](#) de Statistique Canada.

Une [version HTML](#) est aussi disponible.

This publication is also available in English.



Tests de dépistage du cancer colorectal, du col de l'utérus et du sein, 2024

par **Matthew Olsheskie** et **Shawn Brûlé**

Résumé

De nouvelles données provinciales de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2024 montrent que :

- La proportion de personnes âgées de 50 à 74 ans qui ont récemment passé un test de dépistage du cancer colorectal a augmenté de 2017 à 2024.
- La proportion de femmes de 25 à 69 ans qui ont récemment passé un test de dépistage du cancer du col de l'utérus a diminué de 2017 à 2024.
- En 2024, la proportion de femmes de 50 à 74 ans ayant déclaré avoir récemment passé une mammographie était comparable à celle enregistrée en 2017.
- On observe des différences dans la proportion de personnes ayant passé un test de dépistage du cancer colorectal, du col de l'utérus ou du sein selon le groupe racisé, le statut d'immigrant, le groupe autochtone et la situation vis-à-vis de l'incapacité.

Contexte

Le cancer demeure la principale cause de décès au Canada. En 2023, un peu plus du quart (26 %) des décès chez les résidents du Canada étaient attribuables au cancer¹. Selon les projections, environ 2 Canadiens sur 5 seront atteints d'un cancer au cours de leur vie². Par conséquent, le dépistage du cancer est important pour la détection précoce de la maladie, et l'amélioration des résultats du traitement.

Ce feuillet d'information donne un aperçu de la proportion de personnes au Canada qui ont passé des tests couramment utilisés pour la détection précoce du cancer colorectal, du cancer du col de l'utérus et du cancer du sein parmi les personnes qui résident dans les dix provinces. Il traite également des différences selon divers groupes, y compris selon le sexe, l'âge, la province, le type de région, le groupe racisé, le statut d'immigrant, l'identité autochtone et la situation vis-à-vis de l'incapacité.



Cancer colorectal

Le cancer colorectal est le troisième type de cancer le plus courant au Canada. Le test de recherche de sang occulte dans les selles [RSOS], le test immunochimique de recherche de sang occulte dans les selles [RSOSi] ou la sigmoïdoscopie flexible sont des tests souvent utilisés pour le dépistage du cancer colorectal. Ces tests sont proposés aux personnes âgées de 50 à 74 ans dans de nombreuses provinces, mais les lignes directrices varient selon la province et ont évolué au fil du temps. Étant donné que cette analyse n'inclut pas les personnes ayant subi une colonoscopie, il se peut que la proportion de Canadiens ayant été dépistés pour le cancer colorectal soit sous-estimée.

- En 2024, 49 % des personnes âgées de 50 à 74 ans résidant dans l'une des dix provinces ont déclaré avoir eu une analyse de selles au cours des deux années précédentes ou passé une sigmoïdoscopie au cours des 10 années précédentes, en hausse par rapport à 43 % en 2017 (tableau 1), soit la dernière année de référence pour laquelle le contenu du dépistage du cancer de l'ESCC a été demandé à toutes les provinces.
- En 2024, 53 % des personnes de 60 à 74 ans ont déclaré avoir récemment passé un test de dépistage du cancer colorectal (c.-à-d. une analyse de selles au cours des deux années précédentes ou une sigmoïdoscopie au cours des 10 années précédentes), un taux plus élevé que celui enregistré chez les personnes de 50 à 59 ans (44 %).

À l'échelle des provinces, la proportion de personnes de 50 à 74 ans ayant déclaré avoir récemment passé un test de dépistage du cancer colorectal était plus élevée en Colombie-Britannique (53 %), en Nouvelle-Écosse (57 %), en Alberta (60 %) et en Saskatchewan (68 %) que la moyenne nationale (49 %). En revanche, à Terre-Neuve-et-Labrador (30 %), à l'Île-du-Prince-Édouard (35 %), au Nouveau-Brunswick (35 %) et en Ontario (45 %), elle était plus faible que la moyenne. De plus, environ la moitié (50 %) des personnes vivant dans les régions rurales du Canada ont déclaré avoir récemment passé ce type de test, un taux comparable à celui enregistré pour les personnes vivant en milieu urbain (49 %).

Les proportions d'immigrants récents (54 %) et d'immigrants établis (49 %) ayant indiqué avoir récemment passé un test de dépistage étaient comparables à la proportion observée parmi les personnes nées au Canada (49 %).

En 2024, toujours parmi les personnes âgées de 50 à 74 ans, la proportion de membres des Premières Nations vivant hors réserve (47 %) et la proportion de Métis (52 %) ayant déclaré avoir récemment passé un test de dépistage du cancer colorectal étaient comparables à la proportion observée chez les personnes non autochtones (49 %).

Parmi les personnes qui ont indiqué avoir une incapacité, 49 % ont déclaré avoir récemment passé un test de dépistage du cancer colorectal, un taux identique à celui des personnes n'ayant pas d'incapacité (49 %).

En 2024, parmi les 49 % d'adultes âgés de 50 à 74 ans qui ont déclaré avoir récemment passé un test de dépistage du cancer colorectal, que ce soit au moyen d'un test de recherche de sang occulte dans les selles (analyse de selles) ou d'une sigmoïdoscopie, la grande majorité (97 %) ont déclaré que c'était au moyen d'une analyse de selles. Chez les personnes âgées de 50 à 74 ans qui n'ont pas eu une analyse de selles récente, plusieurs raisons ont été données pour ne pas l'avoir fait. Notamment, en 2024, 31 % ont indiqué que c'était parce que leur fournisseur de soins de santé ne pensait pas que c'était nécessaire ou ne leur en avait jamais parlé; 26 % ont déclaré ne pas croire que c'était nécessaire; 23 % ont dit avoir passé une coloscopie ou une sigmoïdoscopie au lieu; et 7 % ont déclaré que c'est parce qu'elles n'avaient pas un fournisseur de soins de santé.

Tableau 1
A passé une analyse de selles au cours des 2 années précédentes ou une sigmoïdoscopie au cours des 10 années précédentes, personnes de 50 à 74 ans, Canada à l'exclusion des territoires, 2024

	2017			2024		
	A passé une analyse de selles récente (au cours des 2 années précédentes) ou une sigmoïdoscopie récente (au cours des 10 années précédentes)	Intervalle de confiance de 95 %		A passé une analyse de selles récente (au cours des 2 années précédentes) ou une sigmoïdoscopie récente (au cours des 10 années précédentes)	Intervalle de confiance de 95 %	
		Limite inférieure	Limite supérieure		Limite inférieure	Limite supérieure
	pourcentage					
Total, Canada (excluant les territoires)	43,4	42,4	44,4	49,0*	48,0	50,1
Sexe						
Masculin	42,5	41,0	43,9	49,4*	47,9	50,9
Féminin	44,3	42,8	45,7	48,7*	47,2	50,2
Groupe d'âge						
50 à 59 ans	38,5	36,8	40,2	43,7*	41,8	45,6
60 à 74 ans	47,7	46,4	49,0	52,5*	51,2	53,7
Province						
Terre-Neuve-et-Labrador	27,2	22,7	31,6	29,7	24,7	34,6
Île-du-Prince-Édouard	38,8	33,1	44,6	35,2	27,6	42,8
Nouvelle-Écosse	48,2	44,3	52,1	56,5*	52,9	60,1
Nouveau-Brunswick	32,8	28,3	37,2	35,2	30,9	39,6
Québec	40,4	38,4	42,3	48,6*	46,5	50,6
Ontario	39,4	37,4	41,4	44,9*	42,9	46,9
Manitoba	53,0	48,1	57,9	50,1	46,2	53,9
Saskatchewan	58,2	53,7	62,8	67,9*	63,9	72,0
Alberta	54,8	51,9	57,6	59,9*	57,0	62,7
Colombie-Britannique	49,6	47,0	52,3	52,8	50,0	55,5
Type de région¹						
Urbaine (centre de population)	43,3	42,0	44,5	48,8*	47,6	50,1
Rurale	43,9	42,0	45,7	49,8*	47,9	51,7

* valeur significativement différente de la période de référence précédente ($p < 0,05$)

1. Les centres de population correspondent aux zones bâties en continu ayant une concentration démographique de 1 000 personnes ou plus, ainsi qu'une densité de population de 400 personnes ou plus par kilomètre carré, selon les chiffres de population du recensement. Les régions rurales sont des régions ayant une concentration démographique de moins de 1 000 habitants.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2024.

Cancer du col de l'utérus

Le cancer du col de l'utérus se classe au quatrième rang des cancers les plus courants chez les femmes dans le monde³. Les tests Pap sont utilisés pour identifier des cellules anormales dans le col de l'utérus, ce qui peut aider à y détecter un cancer.

- En 2024, 69 % des femmes âgées de 25 à 69 ans résidant dans l'une des dix provinces ont déclaré avoir passé un test Pap au cours des trois années précédentes, un taux inférieur à celui de 74 % enregistré en 2017 (tableau 2).
- La proportion de femmes ayant récemment passé un test Pap varie selon le groupe d'âge. En 2024, 64 % des femmes de 50 à 69 ans ont déclaré avoir récemment passé un test Pap, comparativement à 70 % de celles de 25 à 34 ans et à 75 % de celles de 35 à 49 ans.

En 2024, parmi les femmes de 25 à 69 ans, la proportion de celles ayant déclaré avoir récemment passé un test Pap était plus faible à l'Île-du-Prince-Édouard (60 %), en Nouvelle-Écosse (62 %), au Québec (63 %) et en Colombie-Britannique (66 %) que la moyenne nationale (69 %). Il convient de noter que certaines provinces sont passées ou sont en voie de passer à des tests de dépistage du virus du papillome humain (VPH) pour le dépistage régulier du cancer du col de l'utérus (voir la section sur les tests de dépistage du VPH ci-dessous). Cependant, en Ontario (71 %), en Saskatchewan (75 %) et en Alberta (75 %), la proportion de femmes de 25 à 69 ans qui ont indiqué avoir récemment passé un test Pap était plus élevée que la moyenne nationale (69 %). Parmi les femmes vivant en région rurale, 68 % ont déclaré avoir récemment passé un test Pap, une proportion comparable à celle enregistrée chez les femmes vivant en milieu urbain (69 %).



La proportion de femmes ayant récemment passé un test Pap variait également selon le groupe racisé et le statut d'immigrant (tableau 4). En 2024, la proportion de femmes de 25 à 69 ans ayant indiqué avoir récemment passé un test Pap était plus faible chez les femmes arabes (49 %), sud-asiatiques (55 %) et chinoises (63 %) que chez les femmes non racisées et non autochtones (71 %). Par ailleurs, les résidentes non permanentes (46 %) et les immigrantes établies (65 %) étaient proportionnellement moins nombreuses à déclarer avoir récemment passé un test Pap que les femmes nées au Canada (71 %).

Entre-temps, 70 % des femmes des Premières Nations vivant hors réserve et 71 % des Métisses ont déclaré avoir récemment passé un test Pap, des proportions semblables à celles enregistrées chez les femmes non autochtones (69 %).

Parmi les femmes qui ont indiqué avoir une incapacité, 58 % ont déclaré avoir récemment passé un test Pap, comparativement à 70 % des femmes n'ayant pas d'incapacité.

Différentes raisons ont été données pour ne pas avoir récemment passé un test Pap. En 2024, 26 % des femmes ont déclaré ne pas l'avoir fait parce qu'elles ne croyaient pas que c'était nécessaire, alors que 25 % ont indiqué que c'était parce que leur fournisseur de soins de santé ne pensait pas que c'était nécessaire ou ne leur en avait jamais parlé. D'autres ont dit que c'était parce qu'elles manquaient de temps (13 %), parce qu'elles n'avaient pas de fournisseur de soins de santé (13 %), ou parce qu'elles ressentaient de la peur ou de l'inconfort (11 %).

Tests de dépistage du VPH

Le virus du papillome humain (VPH) est la principale cause du cancer du col de l'utérus⁴. Les tests de dépistage du VPH permettent de détecter des types de VPH à haut risque dans les cellules du col de l'utérus, et peuvent être effectués à des intervalles plus grands que les tests Pap. Au Canada, les tests de dépistage du VPH remplacent de plus en plus les tests Pap. En 2023, l'Île-du-Prince-Édouard est devenue la première province à remplacer les tests Pap par des tests de dépistage du VPH pour le dépistage régulier du cancer du col de l'utérus. D'autres provinces et territoires ont soit passé ou sont en voie de passer aux tests de dépistage du VPH comme principal moyen de dépistage du cancer du col de l'utérus.

- En 2024, 33 % des femmes âgées de 25 à 69 ans résidant dans l'une des dix provinces ont déclaré avoir passé un test de dépistage du VPH au cours de leur vie. Chez les femmes de 25 à 49 ans, 39 % ont déclaré avoir passé un test de dépistage du VPH, comparativement à 14 % de celles de 50 à 69 ans.
- En 2024, 39 % des femmes de 25 à 69 ans vivant au Québec ont déclaré avoir passé un test de dépistage du VPH au cours de leur vie, ce qui est supérieur à la moyenne nationale (33 %). En Nouvelle-Écosse (27 %) et en Ontario (31 %) la proportion de femmes ayant déclaré avoir passé un test de dépistage du VPH était plus faible que la moyenne nationale (33 %). Pour les autres provinces, aucune différence statistiquement significative n'a été observée par rapport à la moyenne nationale.

Tableau 2
A passé un test Pap au cours des 3 années précédentes, femmes de 25 à 69 ans, Canada à l'exclusion des territoires, 2024

	2017			2024		
	A passé un test Pap récent (au cours des 3 années précédentes)	Intervalle de confiance de 95 %		A passé un test Pap récent (au cours des 3 années précédentes)	Intervalle de confiance de 95 %	
		Limite inférieure	Limite supérieure		Limite inférieure	Limite supérieure
pourcentage						
Total, Canada (excluant les territoires)	74,0	73,1	75,0	68,7*	67,5	69,9
Groupe d'âge						
25 à 34 ans	79,2	77,1	81,3	69,6*	66,7	72,5
35 à 49 ans	79,4	77,8	81,1	74,7*	72,8	76,6
50 à 69 ans	67,3	65,8	68,7	63,4*	61,8	65,1
Province						
Terre-Neuve-et-Labrador	78,5	74,5	82,5	67,7*	62,1	73,3
Île-du-Prince-Édouard	69,4	63,8	75,0	60,4	51,5	69,4
Nouvelle-Écosse	75,7	72,0	79,5	61,8*	57,7	65,9
Nouveau-Brunswick	76,0	71,7	80,3	64,5*	59,4	69,6
Québec	67,6	65,6	69,7	63,4*	61,1	65,8
Ontario	75,3	73,5	77,1	71,0*	68,7	73,3
Manitoba	81,7	78,3	85,2	72,6*	68,1	77,1
Saskatchewan	78,8	75,2	82,4	74,5	70,4	78,6
Alberta	80,2	78,1	82,3	74,9*	72,1	77,6
Colombie-Britannique	72,2	69,5	74,8	65,5*	62,6	68,4
Type de région¹						
Urbaine (centre de population)	74,7	73,5	75,8	69,0*	67,6	70,3
Rurale	71,2	69,3	73,1	67,6*	65,4	69,7

* valeur significativement différente de la période de référence précédente ($p < 0,05$)

1. Les centres de population correspondent aux zones bâties en continu ayant une concentration démographique de 1 000 personnes ou plus, ainsi qu'une densité de population de 400 personnes ou plus par kilomètre carré, selon les chiffres de population du recensement. Les régions rurales sont des régions ayant une concentration démographique de moins de 1 000 habitants.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2024.

Cancer du sein

Le cancer du sein est le type de cancer le plus courant chez les femmes au Canada. On recommande que les femmes de 50 à 74 ans qui présentent un risque moyen ou moyennement élevé de cancer du sein passent un test de dépistage en se soumettant à une mammographie de routine tous les deux ou trois ans.

- En 2024, 79 % des femmes âgées de 50 à 74 ans résidant dans l'une des dix provinces ont déclaré avoir passé une mammographie au cours des trois années précédentes, une proportion comparable à celle observée en 2017 (78 %) (tableau 3).

La proportion de femmes de 50 à 74 ans ayant récemment passé une mammographie variait d'une province à l'autre. En 2024, 84 % des femmes en Alberta et 81 % des femmes en Ontario ont déclaré avoir récemment passé une mammographie, des proportions supérieures à la moyenne nationale (79 %). En Colombie-Britannique (73 %), au Manitoba (72 %), au Nouveau-Brunswick (68 %), en Nouvelle-Écosse (67 %) et à l'Île-du-Prince-Édouard (67 %), la proportion de femmes ayant déclaré avoir récemment passé une mammographie étaient plus faible que la moyenne nationale (79 %). Aucune différence sur ce plan n'a été observée entre les femmes vivant en milieu urbain (79 %) et celles vivant en milieu rural (79 %).

- En 2024, 32 % des femmes ont déclaré ne pas avoir passé de mammographie au cours des trois années précédentes parce qu'elles ne croyaient pas que c'était nécessaire.

Parmi les autres raisons de ne pas avoir passé une mammographie, 20 % des femmes ont indiqué que leur fournisseur de soins de santé ne pensait pas que c'était nécessaire ou ne leur en avait jamais parlé; 12 % ont évoqué des sentiments de peur ou d'inconfort, et 12 % ont dit ne pas avoir de fournisseur de soins de santé.

FEUILLETS D'INFORMATION DE LA SANTÉ

Aucune différence statistiquement significative n'a été observée entre la population immigrante et la population née au Canada (tableau 4). Parmi les femmes des Premières Nations âgées de 50 à 74 ans vivant hors réserve, 71 % ont déclaré avoir récemment passé une mammographie, ce qui est inférieur à la proportion observée chez les femmes non autochtones (79 %). La proportion de femmes métisses (77 %) ayant déclaré avoir récemment passé une mammographie était comparable à la proportion de femmes non autochtones (79 %).

En 2024, parmi les femmes de 50 à 74 ans qui ont indiqué avoir une incapacité, 71 % ont déclaré avoir récemment passé une mammographie, ce qui est inférieur au taux enregistré chez les personnes n'ayant pas d'incapacité (80 %).

Tableau 3
A passé une mammographie au cours des trois années précédentes, femmes de 50 à 74 ans, Canada à l'exclusion des territoires, 2024

	A passé une mammographie récente (au cours des 3 années précédentes), personnes de 40 à 49 ans	Intervalle de confiance de 95 %		A passé une mammographie récente (au cours des 3 années précédentes), personnes de 50 à 74 ans	Intervalle de confiance de 95 %	
		Limite inférieure	Limite supérieure		Limite inférieure	Limite supérieure
	pourcentage					
2017						
Total, Canada (excluant les territoires)	36,1	33,7	38,5	78,5	77,2	79,7
Province						
Terre-Neuve-et-Labrador	56,4	45,8	66,9	75,9	70,3	81,5
Île-du-Prince-Édouard	47,1 ^E	31,8 ^E	62,5 ^E	70,1	63,0	77,2
Nouvelle-Écosse	50,2	39,9	60,5	73,4	68,5	78,2
Nouveau-Brunswick	28,6	18,8	38,5	83,3	78,5	88,1
Québec	26,9	22,2	31,7	80,9	78,4	83,4
Ontario	32,1	27,5	36,6	79,4	77,1	81,7
Manitoba	26,1	16,2	36,0	72,3	66,5	78,2
Saskatchewan	35,9	25,4	46,4	80,1	75,5	84,7
Alberta	50,1	43,8	56,3	80,4	77,4	83,3
Colombie-Britannique	47,3	41,5	53,2	72,3	69,0	75,5
Type de région¹						
Urbaine (centre de population)	37,0	34,2	39,9	78,3	76,8	79,8
Rurale	31,3	26,9	35,8	79,1	77,3	81,0
2024						
Total, Canada (excluant les territoires)	33,6	31,2	35,9	78,5	77,4	79,7
Province						
Terre-Neuve-et-Labrador	45,6 ^E	32,0 ^E	59,2 ^E	71,9	64,8	79,1
Île-du-Prince-Édouard	F	F	F	66,5	56,8	76,1
Nouvelle-Écosse	49,4	39,7	59,1	67,4	62,3	72,5
Nouveau-Brunswick	22,9	14,6	31,3	67,7*	61,4	74,0
Québec	23,4	19,1	27,7	79,4	77,0	81,9
Ontario	29,9	25,4	34,4	81,2	79,0	83,4
Manitoba	17,9	9,1	26,6	71,8	66,7	76,8
Saskatchewan	24,2	15,6	32,9	77,7	72,8	82,5
Alberta	51,0	44,7	57,3	83,7	81,2	86,1
Colombie-Britannique	45,1	38,3	51,9	72,9	69,6	76,2
Type de région¹						
Urbaine (centre de population)	33,8	31,2	36,4	78,5	77,2	79,9
Rurale	31,7	26,5	37,0	78,6	76,5	80,6

^E à utiliser avec prudence

F trop peu fiable pour être publié

* valeur significativement différente de la période de référence précédente ($p < 0,05$)

1. Les centres de population correspondent aux zones bâties en continu ayant une concentration démographique de 1 000 personnes ou plus, ainsi qu'une densité de population de 400 personnes ou plus par kilomètre carré, selon les chiffres de population du recensement. Les régions rurales sont des régions ayant une concentration démographique de moins de 1 000 habitants.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2024.

FEUILLETS D'INFORMATION DE LA SANTÉ

Tableau 4

A récemment passé un test de dépistage du cancer colorectal, un test Pap ou une mammographie, par groupe de population, Canada à l'exclusion des territoires, 2024

	A passé une analyse de selles récente (au cours des 2 années précédentes) ou une sigmoidoscopie récente (au cours des 10 années précédentes)	Intervalle de confiance de 95 %		A passé test Pap récent (au cours des 3 années précédentes), personnes de 25 à 69 ans	Intervalle de confiance de 95 %		A passé une mammographie récente (au cours des 3 années précédentes), personnes de 50 à 74 ans	Intervalle de confiance de 95 %	
		Limite inférieure	Limite supérieure		Limite inférieure	Limite supérieure		Limite inférieure	Limite supérieure
pourcentage									
Total, Canada (excluant les territoires)	49,1	45,9	52,3	68,7	67,5	69,9	78,5	77,4	79,7
Population racisée									
Population racisée	49,2	46,0	52,4	62,7*	59,6	65,8	77,3	73,5	81,1
Asiatique du Sud	47,5	39,8	55,1	54,6*	47,3	61,9	69,4	58,0	80,8
Chinois	52,4	45,4	59,3	62,5*	56,4	68,6	75,5	67,6	83,4
Noir	46,9	38,2	55,7	66,6	59,3	74,0	79,7	70,7	88,7
Philippin	56,2	47,2	65,3	66,8	58,3	75,3	82,8	74,0	91,5
Latino-Américain	41,6	30,3	52,9	77,2	69,7	84,7	82,4 ^E	72,1 ^E	92,7 ^E
Arabe	36,7*	25,1	48,3	49,2*	37,8	60,6	F	F	F
Asiatique du Sud-Est	53,7 ^E	37,4 ^E	70,1 ^E	59,7	47,3	72,1	F	F	F
Asiatique occidentale	45,8 ^E	30,3 ^E	61,3	66,0 ^E	50,3 ^E	81,7 ^E	90,6 ^{E*}	81,6 ^E	99,7 ^E
Coréen	56,1 ^E	39,0 ^E	73,3 ^E	69,9 ^E	54,6 ^E	85,2 ^E	F	F	F
Japonais	61,3 ^E	45,0 ^E	77,5 ^E	82,4 ^E	69,7 ^E	95,1 ^E	F	F	F
Minorité visible non indiquée ailleurs/minorités visibles multiples	F	F	F	80,0 ^E	69,6 ^E	90,3 ^E	F	F	F
Population non racisée (catégorie de référence)	49,2	48,1	50,3	71,3	70,1	72,5	79,0	77,7	80,2
Statut d'immigrant									
Immigrants ¹	48,7	46,2	51,2	65,0*	62,3	67,6	78,3	75,5	81,2
Immigré il y a moins de 10 ans	53,6	42,4	64,8	66,7	61,9	71,5	64,2 ^E	47,2 ^E	81,1 ^E
Immigré il y a 10 ans ou plus	48,6	46,0	51,1	64,8*	61,5	68,0	79,1	76,1	82,1
Résidents non permanents	F	F	F	46,1*	35,5	56,6	F	F	F
Personnes nées au Canada (catégorie de référence)	49,3	48,2	50,3	71,1	69,9	72,4	78,7	77,4	79,9
Identité autochtone									
Autochtones ²	49,9	45,9	53,8	70,5	66,6	74,3	73,0*	68,6	77,5
Membres des Premières Nations vivant hors réserve	46,8	40,1	53,4	69,7	63,8	75,7	70,8*	63,6	78,1
Métis	52,1	47,1	57,1	70,6	65,3	75,8	76,5	71,0	82,0
Inuit	F	F	F	F	F	F	F	F	F
Non-Autochtones (catégorie de référence)	49,1	48,0	50,2	68,7	67,5	70,0	78,6	77,4	79,8
Incapacité³									
S'identifie comme personne ayant une incapacité	48,5	45,7	51,2	57,9*	54,5	61,3	71,1*	67,8	74,4
Ne s'identifie pas comme une personne ayant une incapacité (catégorie de référence)	49,1	48,0	50,3	69,8	68,5	71,1	79,5	78,3	80,8

^E à utiliser avec prudence

F trop peu fiable pour être publié

* valeur significativement différente de la période de référence précédente ($p < 0,05$)

1. Les catégories « Immigré il y a moins de 10 ans » et « Immigré il y a 10 ans ou plus » excluent les résidents non permanents.

2. La population autochtone comprend les membres des Premières Nations vivant hors réserve, les Métis et les Inuits à l'extérieur de l'Inuit Nunangat. Le statut d'Autochtone est fondé sur la réponse autodéclarée à la question « Êtes-vous membre des Premières Nations, Métis ou Inuk (Inuit)? Les Premières Nations (Indiens de l'Amérique du Nord) comprennent les Indiens inscrits et non inscrits. »

3. Une personne ayant une incapacité est une personne qui a une difficulté ou une condition à long terme liée à la vision, l'ouïe, la mobilité, la flexibilité, la dextérité, la douleur, l'apprentissage, le développement, la mémoire ou des troubles liés à la santé mentale qui limite ses activités à l'intérieur ou à l'extérieur du domicile, comme à l'école, au travail ou dans la communauté en général.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2024.



Données

Les données présentées dans ce communiqué proviennent de la composante annuelle de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2024, qui couvre les résidents des provinces. Les données ont été recueillies du 2 janvier 2024 au 31 décembre 2024. Les données des territoires sont exclues de l'analyse, puisque la couverture de l'ESCC de 2024 ne représente pas toute la population des territoires. Cette analyse n'inclut aucune réponse provenant de répondants interposés.

Dans ce communiqué, un test du cancer colorectal désigne un test de recherche de sang occulte dans les selles (RSOS) ainsi qu'une sigmoïdoscopie. Un test de RSOS, appelé simplement analyse de selles dans la présente, comprend le test de recherche de sang occulte dans les selles au gaïac (RSOSg) ainsi que le test immunochimique de recherche de sang occulte dans les selles (RSOSi).

Les répondants pouvaient sélectionner plus d'une raison pour laquelle ils n'avaient pas récemment eu une analyse de selles, un test Pap ou une mammographie.

Dans ce communiqué, les données sur les groupes racisés sont mesurées à l'aide de la variable « minorité visible ». Le « groupe non racisé » est mesuré au moyen de la catégorie « pas une minorité visible » de la variable; il exclut les répondants autochtones. Aux fins de l'étude, les répondants autochtones ne font partie ni du groupe racisé ni du groupe non racisé. Le terme « minorité visible » désigne le fait qu'une personne appartient ou non à un groupe de minorité visible défini par la *Loi sur l'équité en matière d'emploi*. Selon cette définition, font partie des minorités visibles « les personnes, autres que les autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ». La population des minorités visibles est principalement composée des groupes suivants : les Sud-Asiatiques, les Chinois, les Noirs, les Philippins, les Latino-Américains, les Arabes, les Asiatiques du Sud-Est, les Asiatiques occidentaux, les Coréens et les Japonais.

Dans ce communiqué, le terme « immigrants récents » désigne les immigrants qui ont été admis au Canada de façon permanente moins de 10 ans avant la tenue de l'enquête. Le terme « immigrants établis » désigne les immigrants qui ont été admis au Canada au moins 10 ans avant la tenue de l'enquête. Les immigrants qui ont obtenu la citoyenneté canadienne par naturalisation sont compris dans ce groupe. Les résidents non permanents désignent les personnes qui viennent d'un autre pays, ont un lieu habituel de résidence au Canada et ont un permis de travail ou d'études ou ont demandé le statut de réfugié (demandeurs d'asile).

Le groupe autochtone est fondé sur la réponse autodéclarée à la question « Êtes-vous membre des Premières Nations, Métis ou Inuit (Inuit)? Les Premières Nations (Indiens de l'Amérique du Nord) comprennent les Indiens inscrits et non inscrits. » Dans le cadre de l'ESCC, des données ne sont pas recueillies dans les réserves des provinces. Par conséquent, les résultats pour les Premières Nations excluent les résidents de réserves. De plus, les personnes qui vivent dans les territoires, y compris les membres des Premières Nations, les Métis et une grande proportion d'Inuit, sont exclues, ainsi que la majorité des Inuit qui vivent dans l'Inuit Nunangat, la terre natale des Inuit. Par conséquent, ces exclusions peuvent avoir une incidence sur les estimations des populations autochtones.

Il n'a pas été possible de produire des estimations fiables pour la population inuite parce que la taille de l'échantillon était insuffisante.

Aux fins de l'ESCC, une personne ayant une incapacité est une personne qui présente une difficulté ou problème de santé de longue durée liée à la vision, à l'ouïe, à la mobilité, à la flexibilité, à la dextérité, à la douleur, à l'apprentissage, au développement, à la mémoire, ou à la santé mentale qui limite ses activités à l'intérieur ou à l'extérieur du domicile, comme à l'école, au travail ou dans la communauté en général.



Notes

1. Statistique Canada. [Tableau 13-10-0933-01 Principales causes de décès, population totale \(normalisation selon l'âge utilisant la population de 2021\)](#)
2. Société canadienne du cancer, Statistique Canada et Agence de la santé publique du Canada. 2023. Statistiques canadiennes sur le cancer 2023.
3. Organisation Mondiale de la Santé. Principaux repères – Cancer du col de l'utérus. <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
4. Gouvernement du Canada. Virus du papillome humain (VPH) : Symptômes et traitement. [Virus du papillome humain \(VPH\) : Symptômes et traitement - Canada.ca](#)