Portrait sectoriel

Soins de santé et assistance sociale

Région de l'Ontario

2018-2020

Les Portraits sectoriels fournissent un aperçu de l'évolution récente et des perspectives du marché du travail pour certains des secteurs clés dans différentes régions du pays.
Les faits et les statistiques présentés dans ce document reflètent les informations disponibles en janvier 2019.

L'EMPLOI CONTINUE DE CROÎTRE DANS LE SECTEUR DES SOINS DE SANTÉ ET DE L'ASSISTANCE SOCIALE

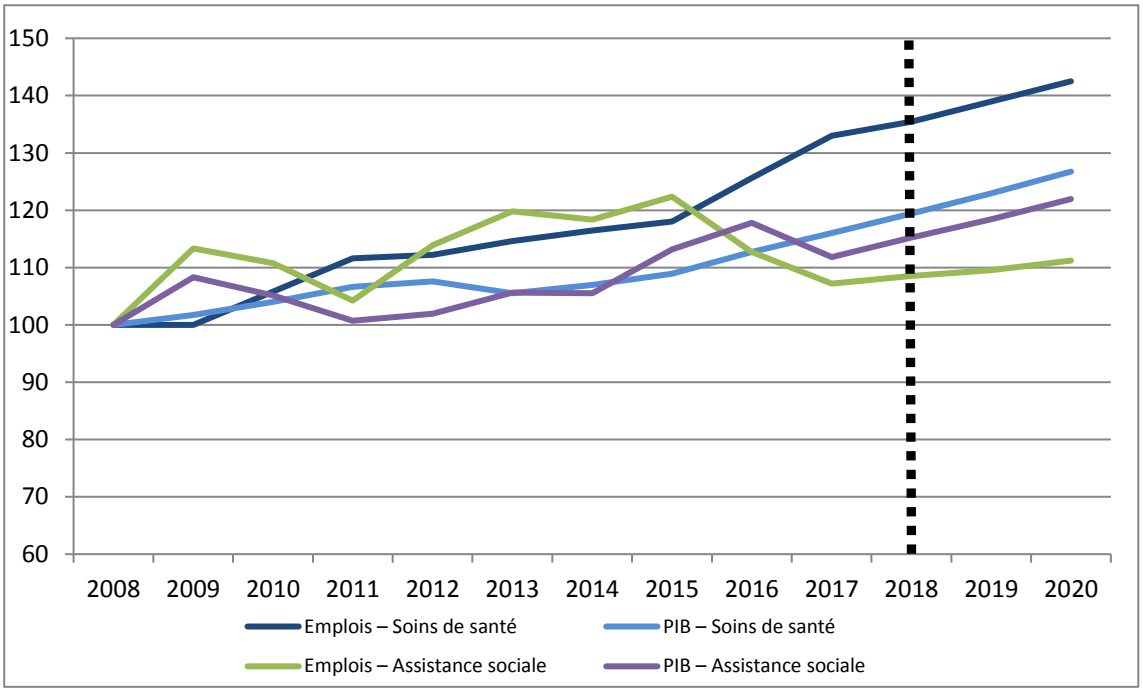
- L'emploi dans le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale en Ontario a augmenté de 3,7 % en 2017, alors que le taux de chômage a dégringolé à un creux historique de 1,4 %
- La croissance dans ce secteur sera stimulée par la demande provenant de la population vieillissante de l'Ontario, car la proportion des personnes qui estiment être en bonne ou en excellente santé continue de diminuer par rapport à la population générale de l'Ontario
- L'emploi dans le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale de la province devrait croître d'environ 2,0 % en moyenne par année au cours de la période allant de 2018 à 2020

En Ontario, le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale employait 869 500 personnes en 2017, une augmentation de 3,7 % par rapport à l'année précédente. Il s'agit du deuxième secteur en importance dans la province pour ce qui est de l'emploi, puisqu'on y retrouve 12,2 % de la main-d'œuvre provinciale, tout juste derrière le secteur du commerce de gros et de détail. La croissance dans ce secteur a été forte tout au long de la décennie, car la main-d'œuvre s'est accrue sans interruption depuis 2005 et a augmenté de 19,1 % depuis 2010.

Le taux de chômage dans les soins de santé et l'assistance sociale en Ontario a atteint un creux historique de 1,4 % en 2017, ce qui contribue aux perspectives favorables de ce secteur. L'activité économique exprimée en produit intérieur brut (PIB) a progressé de 2,2 % en 2017, et a connu une croissance presque ininterrompue au cours des dix dernières années.

Quatre sous-secteurs composent le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale. En 2017, le sous-secteur des services de soins de santé ambulatoires, qui comprend les établissements où l'on offre des services de soins de santé à des patients, regroupait 32,8 % de la main-d'œuvre du secteur. Suivaient ensuite les sous-secteurs des hôpitaux (28,4 %), des établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes (20,3 %) et finalement, celui de l'assistance sociale (18,6 %)[1].

Graphique 1 : Industrie des soins de santé et de l'assistance sociale en Ontario, 2008 à 2020 (2008 = 100)



Source : Emploi et Développement social Canada, Système de projection des professions au Canada, 2018

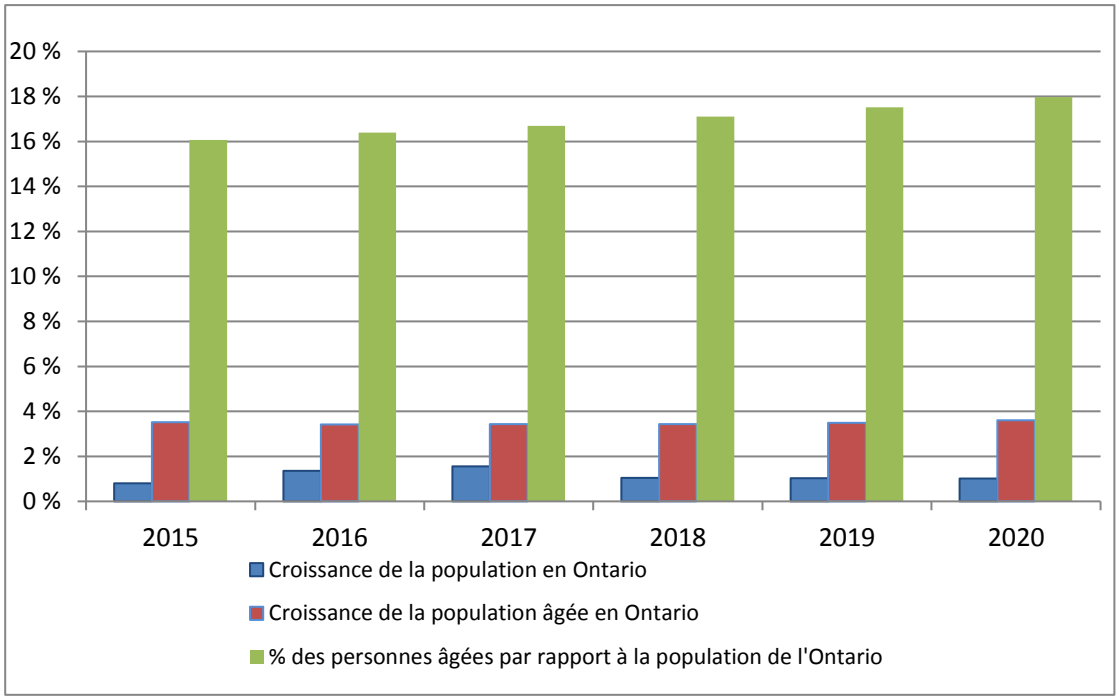
Selon le recensement de 2016, les dix professions suivantes regroupaient un peu plus de 50 % de la main-d'œuvre du secteur des soins de santé et de l'assistance sociale en Ontario :

- CNP 3012 : Infirmiers autorisés/infirmières autorisées et infirmiers psychiatriques autorisés/infirmières psychiatriques autorisées
- CNP 3413 : Aides-infirmiers/aides-infirmières, aides-soignants/aides-soignantes et préposés/préposées aux bénéficiaires
- CNP 4214 : Éducateurs/éducatrices et aides-éducateurs/aides-éducatrices de la petite enfance
- CNP 4212 : Travailleurs/travailleuses des services sociaux et communautaires
- CNP 4412 : Aides familiaux résidents/aides familiales résidentes, aides de maintien à domicile et personnel assimilé
- CNP 1414 : Réceptionnistes
- CNP 3233 : Infirmiers auxiliaires/infirmières auxiliaires
- CNP 3112 : Omnipraticiens/omnipraticiennes et médecins en médecine de famille
- CNP 4411 : Gardiens/gardiennes d'enfants en milieu familial
- CNP 1243 : Adjoints administratifs médicaux/adjointes administratives médicales

En raison du vieillissement de la population ontarienne, le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale connaîtra une hausse constante de la demande de services médicaux[2]. En 2017, l'Ontario comptait 2,37 millions de personnes âgées de 65 ans et plus[3], soit 16,7 % de la population provinciale; il s'agit de la plus importante proportion jamais atteinte. En 2020, ces nombres devraient augmenter à 2,62 millions et à 18,0 %[4].

Parallèlement, la proportion de la population ontarienne en âge de travailler (15 à 64 ans) devrait diminuer et passer de 67,4 % en 2017 à 66,2 % en 2020, ce qui signifie qu'une plus petite proportion de la population active devra gérer la demande croissante de services de soins de santé de la province.

Graphique 2 : Projections de la croissance de la population en Ontario, 2015 à 2020



Source : Statistique Canada, tableaux 051-0001 et 052-0005

Services de soins de santé ambulatoires

Le sous-secteur des services de soins de santé ambulatoires comprend des établissements où l'on offre aux patients des services de soins de santé directs et indirects. On y retrouve des emplois dans des cabinets de médecins, de dentistes et d'autres praticiens de la santé; des centres de soins ambulatoires; des laboratoires médicaux et d'analyses diagnostiques; ainsi que d'autres services de soins de santé ambulatoires.

Au total, le sous-secteur des services de soins de santé ambulatoires comptait 284 800 emplois en 2017, un bond de 4,1 % par rapport à l'année précédente. Au cours des dernières années, la main-d'œuvre dans ce sous-secteur a crû rapidement, et l'emploi a progressé de 35,2 % depuis 2010, alors que l'activité économique a enregistré une hausse de 9,5 % au cours de la même période.

Les premiers contacts entre les patients et les professionnels de la santé ont souvent lieu dans des cabinets privés, puisque ces établissements jouent un rôle essentiel dans le maintien de la santé publique au sein de la société. Au total, 89,8 % des Ontariens âgés de 12 ans et plus ont affirmé avoir un fournisseur attitré de soins de santé, alors que 74,6 % de cette tranche de la population ont rapporté avoir communiqué avec un médecin au cours des 12 derniers mois[5]. En 2017, le travail autonome représentait 33,3 % de la main-d'œuvre du sous-secteur des services de soins de santé ambulatoires en Ontario[6], puisqu'il s'agit d'une pratique courante dans un

grand nombre de professions de ce sous-secteur. C'est le cas notamment des médecins, des dentistes et des optométristes.

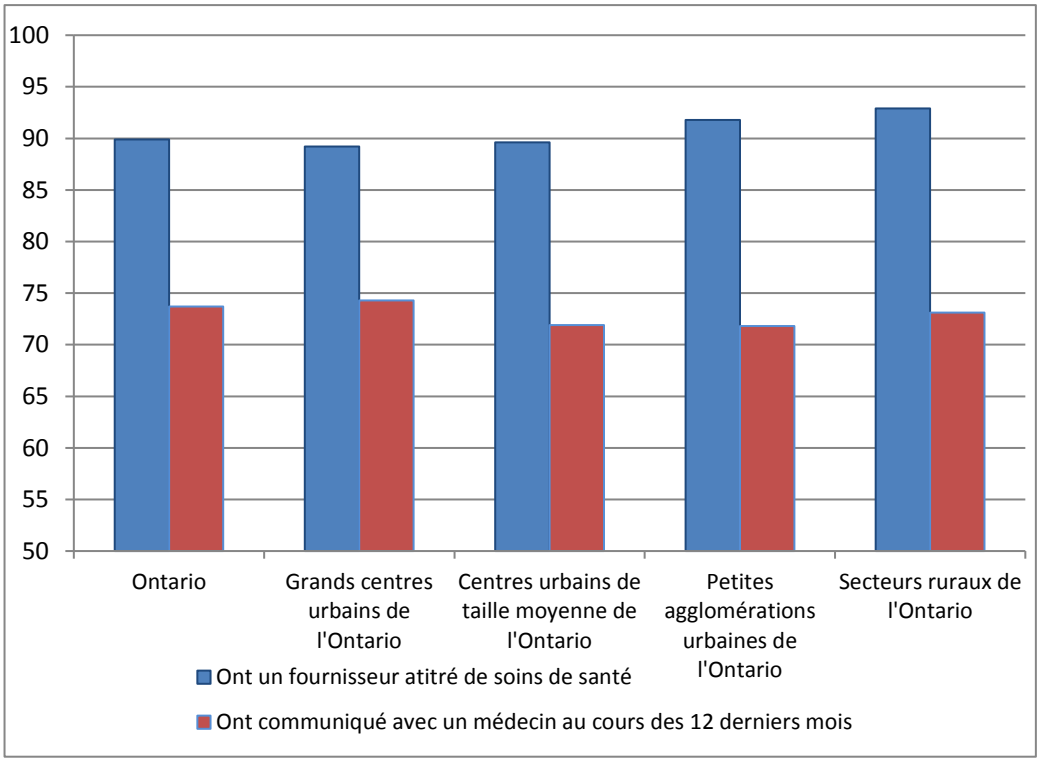
La rentabilité des cabinets privés dépend souvent du volume de patients, ce qui entraîne l'apparition de nouveaux cabinets dans les secteurs où la population est en croissance. De plus, certaines entreprises en démarrage ont cherché à offrir des solutions de rechange novatrices aux services offerts par les fournisseurs de soins de santé classiques, par exemple la prise d'empreintes en orthodontie à faire soi-même de même que différents types de brosses à dents de hautement technologiques et de fils dentaires au design élégant[7]. Les pratiques d'embauche pour les autres professions de ce sous-secteur qui emploient dans le cadre d'une relation employeur-employé plus conventionnelle, comme les ambulanciers/ambulancières et autre personnel paramédical, dépendent davantage des budgets municipaux ou régionaux.

Hôpitaux

Les hôpitaux offrent surtout des services médicaux, de l'hébergement spécialisé et une grande variété de services externes. Ils emploient surtout du personnel médical comme des médecins; des infirmiers/infirmières et autres professionnels de la santé; des technologues et des techniciens/techniciennes de la santé. Les hôpitaux ontariens employaient 246 800 personnes en 2017, une augmentation de 4,0 % par rapport à 2016, puisque la main-d'œuvre a progressé de 15,8 % et que l'activité économique a fait un bond de 10,1 % depuis 2010.

La croissance de l'emploi dans les hôpitaux pourrait ralentir légèrement par rapport aux autres sous-secteurs. Les travailleurs pourraient avoir de la difficulté à trouver un emploi dans les hôpitaux des régions rurales, puisque les services hospitaliers continuent de se consolider et de se déplacer vers les centres urbains[8,9,10,11]. Par contre, en 2015-2016, les personnes qui habitaient dans les zones rurales de l'Ontario rapportaient avoir un meilleur accès à un fournisseur de soins de santé qui leur était attitré que les habitants des grands centres (92,9 % comparativement à 89,2 %)[12]. En effet, les hôpitaux joueront plus que jamais un rôle essentiel dans l'infrastructure sanitaire de l'Ontario en raison de la population croissante et vieillissante de la province, puisque le nombre de personnes qui considéraient être en bonne ou en excellente santé continue de décroître, passant de 61,2 % en 2015 à 60,6 % en 2017[13].

Graphique 3 : Accès aux soins de santé et aux médecins en Ontario, 2015-2016



Source : Statistique Canada, tableau 105-0593

Établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes

Les établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes sont principalement divisés en trois groupes : i) établissements de soins pour bénéficiaires internes, ii) établissements résidentiels pour handicaps liés au développement, troubles mentaux, alcoolisme et toxicomanie et iii) établissements communautaires de soins pour personnes âgées. Les aides-infirmiers/aides-infirmières, aides-soignants/aides-soignantes et préposés/préposées aux bénéficiaires composaient plus de 35 % de la main-d'œuvre de ce sous-secteur. Quant aux infirmiers autorisés/infirmières autorisées, infirmiers psychiatriques autorisés/infirmières psychiatriques autorisées et travailleurs/travailleuses des services sociaux et communautaires, ils représentaient 17 % des employés[14].

Le sous-secteur des établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes de l'Ontario employait 176 500 personnes en 2017, et la main-d'œuvre a pris rapidement de l'expansion au cours de l'année (11,7 %), après avoir subi une diminution de 5,9 % en 2016. De façon générale, l'emploi dans ce sous-secteur a augmenté de 26,5 % depuis 2010, et le PIB du sous-secteur des établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes a augmenté de 13,3 %[15]. Les établissements de soins pour bénéficiaires internes sont généralement demeurés solides et viables financièrement au cours des dernières années, puisque les recettes d'exploitation des établissements privés de soins infirmiers de l'Ontario ont augmenté de 2,4 % de 2014 à 2015 et que la marge d'exploitation a augmenté de 6,4 % à 7,6 %[16].

Assistance sociale

Le sous-secteur de l'assistance sociale comprend de nombreux établissements voués principalement à offrir un large éventail de services d'aide directement à leurs clients. Le secteur regroupe des professions dans les domaines des services familiaux; des services communautaires d'alimentation et d'hébergement; des services d'urgence et autres secours; des services de réadaptation professionnelle et des services de garderie[17]. Les éducateurs/éducatrices et aides-éducateurs/aides-éducatrices de la petite enfance constituaient 30 % de la main-d'œuvre de ce sous-secteur, et les gardiens/gardiennes d'enfants en milieu familial ainsi que les travailleurs/travailleuses des services sociaux et communautaires comptaient pour un autre 25 %.

En 2017, le sous-secteur de l'assistance sociale totalisait 161 300 emplois en Ontario, une diminution de 4,9 % en un an. L'emploi dans ce sous-secteur a décliné pour une deuxième année consécutive. Il s'agissait du seul sous-secteur du secteur des soins de santé et de l'assistance sociale à avoir connu une diminution de l'emploi au cours de la décennie, avec une baisse de 3,2 % depuis 2010.

Perspectives sectorielles

Le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale de l'Ontario devrait enregistrer des gains d'emploi d'environ 2,0 % par année en moyenne au cours de la période prévisionnelle de 2018 à 2020. La croissance de l'emploi sera surtout alimentée par la croissance et le vieillissement de la population ontarienne. Avec la transformation du réseau de la santé vers des modes de prestation de services plus efficaces, la croissance de l'emploi évoluera pour passer d'établissements de soins actifs, comme les hôpitaux, à des programmes et services de soins communautaires plus étendus.

Tendances régionales

La croissance de l'emploi dans le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale dans la région économique d'**Ottawa** a fluctué au cours des dernières années. L'emploi y était surtout dans des établissements de soins infirmiers et des établissements résidentiels[18]. Récemment, la région d'Ottawa a reçu plusieurs annonces positives pour le secteur des soins de santé. En effet, un contrat d'une valeur de 131,2 millions de dollars a été octroyé à l'entreprise EllisDon pour la construction de l'hôpital général de Brockville en 2020. L'aménagement regroupera les différents complexes sur le site principal de la rue Charles et entraînera une augmentation nette de 22 lits[19]. La collectivité de Carleton sera mieux desservie grâce au nouveau centre de services pour les patients LifeLabs, qui a ouvert en septembre 2018. De plus, l'Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario a investi un montant de 13,6 M$ en 2016 pour des travaux de rénovation et d'agrandissement qui permettront d'effectuer 1 500 opérations de plus par année[20].

Le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale est le premier employeur en importance dans la région économique de Kingston–Pembroke. L'emploi, propulsé par les services ambulatoires et les hôpitaux, a augmenté dans le secteur au cours des dernières années[21]. De nombreux investissements provinciaux appuient la croissance dans cette région, où les personnes âgées sont surreprésentées. Le gouvernement de l'Ontario a

accordé un financement de 9,9 millions de dollars pour moderniser les installations de trois hôpitaux de Kingston, soit le Kingston General, l'Hotel Dieu et le Providence Care[22]. De plus, en mai 2017, la province a annoncé un investissement de 130 000 $ dans un centre de prévention des surdoses qui verra le jour à Kingston[23]. Il faudrait cependant investir davantage dans certaines ressources. Par exemple, il y a pénurie de médecins à Petawawa, puisqu'on y trouve seulement sept médecins à la Petawawa Centennial Family Health Clinic[24], alors que cinq nouveaux médecins devraient ouvrir un cabinet dans le secteur de Belleville en 2019-2020[25]. De plus, la Quinte Health Care Corporation recrute 40 infirmiers autorisés, infirmiers auxiliaires et personnel de soutien pour ses hôpitaux de Belleville, Bancroft, Picton et Trenton[26].

C'est dans la région économique de **Muskoka–Kawarthas** où l'on retrouve la plus grande proportion de personnes âgées en Ontario, puisque ces personnes composent 24,9 % de la population de la région, comparativement à 16,7 % pour la province. Le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale a donc beaucoup d'importance dans cette région; il s'agit en effet du plus important secteur de Muskoka–Kawarthas et de celui où la croissance est la plus rapide. L'emploi a spécialement enregistré une forte croissance dans les services ambulatoires et l'assistance sociale. De nouveaux projets, notamment 20 lits de soins de longue durée à Huntsville[27] et le Community Living Trent Highlands, recevront près de 1,2 million de dollars des gouvernements municipal et provincial pour assurer des espaces de vie aux adultes ayant des déficiences sur les plans développemental et physique[28]. De plus, le programme de l'Association canadienne pour la santé mentale d'Haliburton, Kawartha, Pine Ridge a obtenu un financement accru pour le programme « Gender Journeys », qui a augmenté ses heures de service de 12 à 90 heures par semaine[29], alors que le Morton Community Healthcare Centre de Lakefield, dans le comté de Perterborough, a ouvert une nouvelle clinique médicale[30].

La deuxième région économique ayant enregistré la croissance de l'emploi la plus forte entre 2016 et 2017 dans le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale est celle de **Toronto[31]**. Les investissements dans l'infrastructure des soins de santé ont été répartis entre les différentes industries relatives aux soins de santé de la région. Les annonces faites en 2018 comprennent une nouvelle tour dédiée aux soins des patients à la Michael Garron Hospital[32] ainsi qu'un projet de réaménagement du West Park Healthcare Centre de Mississauga; ces deux projets devraient prendre fin en 2023[33]. D'autres projets d'envergure ont été annoncés pour la région de Toronto, notamment la construction d'un centre de soins de longue durée de la Mon Sheong Foundation, à Stouffville, en 2022[34], et d'un nouveau centre de soutien aux malades de 22 étages à l'Hospital for Sick Children (SickKids) pour remplacer l'édifice Elizabeth McMaster, au centre-ville de Toronto[35].

La croissance de l'emploi dans le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale dans la région économique de **Kitchener–Waterloo–Barrie** a été forte au cours des dernières années[36], et les investissements dans les services de soins de santé et d'assistance sociale de la région demeurent vigoureux. La dernière phase de la construction du Georgian Bay General Hospital, à Midland, dont l'urgence a été agrandie, a été terminée en 2018[37], tout comme l'agrandissement de l'urgence et de ses laboratoires de la Southampton Hospital. Dans le comté de Wellington, la construction de la Groves Memorial Community Hospital, au coût de 144 millions de dollars, s'est amorcée en 2017 et devrait s'achever en 2020[38]. De plus, le Royal Victoria Regional Health Centre de Barrie a ajouté 36 lits de transition ainsi que 70 nouveaux membres à son personnel, notamment des infirmiers à temps plein et à temps partiel, des aides aux soins personnels et des professionnels alliés de la santé[39], tandis que le Comté de Simcoe a ouvert un centre de services paramédicaux de 4,2 millions de dollars à Collingwood[40]. De petits centres de soins de santé ouvrent ou agrandissent aussi des installations dans la région.

C'est notamment le cas pour les Georgian Cardiology Associates, à Barrie[41], et du St. Mary's Regional Cardiac Care Centre, à Kitchener[42].

La main-d'œuvre du secteur des soins de santé et de l'assistance sociale a connu une croissance pour la quatrième année consécutive dans la région économique d'**Hamilton–Niagara Peninsula**[43]**.** Les coûts de fonctionnement associés à cette croissance ont profité à Hamilton Health Services, qui a reçu un montant supplémentaire de 29,2 millions de dollars dans leur budget pour l'exercice de 2018[44], ainsi qu'à la Joseph Brant Hospital de Burlington, qui a reçu un montant supplémentaire de 11,2 millions de dollars lui permettant d'effectuer des travaux d'aménagement majeurs, notamment l'ajout d'une tour de sept étages destinée aux soins des patients et une nouvelle urgence[4546]. De plus, la nouvelle Children with Medical Complexity Clinic a ouvert ses portes au Lansdowne Children's Centre, à Brantford[47]. Par contre, il y a aussi eu des mises à pied dans la région au sein de ce secteur, dont au Welcome In, un refuge pour sans-abris de Brantford, qui a fermé ses portes de façon permanente en décembre, faisant perdre leur emploi à 16 personnes[48].

Le nombre d'emplois créés dans la région de **Windsor–Sarnia** au cours des cinq dernières années a été modeste. Certains fournisseurs de soins de santé ont récemment réduit leurs activités dans la région. APANS Health Services a mis à pied environ 45 infirmiers auxiliaires autorisés et travailleurs de soutien personnel à son centre de soins de longue durée Copper Terrace, à Chatham, en juillet 2018[49], et la Chatham-Kent Health Alliance a quant à elle éliminé 26 postes à temps plein et 15 postes à temps partiel par le biais du roulement naturel et des départs à la retraite. De plus, l'Hotel-Dieu Grace Healthcare de Windsor a réduit le ratio entre le personnel infirmier et les patients grâce à un processus d'attrition, alors que la fermeture des succursales du Sonshine Day Care Centre de la Belle River Public School et de la St. John the Baptist Catholic Elementary School de Windsor a contribué à freiner la croissance dans cette région[50].

Au cours des dix dernières années, la croissance de l'emploi dans le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale dans les régions économiques du **Nord-est** et du **Nord-ouest** de l'Ontario a été plus faible que la moyenne provinciale, ce qui est principalement attribuable à la lente croissance de la population et aux contraintes géographiques des collectivités isolées. Ces deux régions économiques couvrent une grande zone, dont la majeure partie est rurale. Il a toujours été difficile d'attirer des médecins et d'autres praticiens du domaine médical dans les secteurs ruraux de la province.

Au cours de la dernière année, la région du **Nord-est de l'Ontario** avait enregistré une croissance modérée, et le taux d'emploi global était descendu de 3,4 % entre 2010 et 2017 dans la région, et de 6,3 % dans le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale[51]. Les pertes d'emplois – comme l'abolition de 37 postes de gestion et de postes non syndiqués chez Health Sciences North, à Sudbury[52], la mise à pied de cinq employés occupant des postes de gestion et des postes administratifs au Group Health Centre de Sault Ste. Marie[53], ainsi que la fermeture de la Lady Isabelle Nursing Home de Trout Creek en janvier 2018, qui a touché 80 employés[54] – ont contribué aux mauvais résultats atteints dans la région.

Le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale est de loin le premier secteur en importance dans la région du **Nord-ouest de l'Ontario** pour ce qui est de l'emploi, puisqu'il regroupe près de 20 % de la main-d'œuvre régionale. Au cours des trois dernières années, l'emploi a progressé dans le secteur des soins de santé de la région, principalement dans les établissements de soins infirmiers et les établissements résidentiels[55]. De plus, des investissements destinés aux collectivités autochtones ont récemment été versés dans le cadre du Plan

d'action pour la santé des Premières Nations de l'Ontario, lancé en 2016. D'abord, la Première Nation Biigtigong Nishnaabeg, située à environ 350 km au nord-est de Thunder Bay, a ouvert le Biigtigong Nishnaabeg Mno-zhi-yaawgamig (anciennement connu sous le nom de Pic River Health Centre) en 2018[56]. Ensuite, le Kenora District Services Board et le conseil tribal Bimose ont annoncé l'ouverture, au printemps 2019, d'un centre de la petite enfance pour les Autochtones en milieu urbain[57]. De plus, le Mino Ayaa Ta Win Healing Centre, un centre de traitement en établissement et de désintoxication sous contrôle médical, a ouvert près de Fort Frances[58]. Ensuite, le Thunder Bay Regional Health Sciences Centre a amorcé la construction d'un nouvel établissement pour les chirurgies cardiovasculaires qui devrait être prêt au printemps de 2020[59]. Enfin, l'Hoshizaki House, un refuge d'urgence qui accueille les femmes et les enfants à Dryden, a ouvert un nouvel établissement de 8 000 pieds carrés[60].

Remarque : *Les auteurs ont pris un soin particulier à rédiger ce document en basant leurs recherches sur des informations sur le marché du travail qui étaient exactes et pertinentes au moment de la publication. Le marché du travail étant en évolution constante, les données fournies peuvent avoir changé depuis la publication de ce document. Nous encourageons les lecteurs à consulter d'autres sources pour obtenir des renseignements supplémentaires sur l'économie et le marché du travail locaux. Les renseignements présentés dans ce document ne reflètent pas nécessairement les politiques officielles d'Emploi et Développement social Canada.*

Préparé par *: Direction de l'information sur le marché du travail et socio-économique (DIMTSE), Service Canada, Ontario*
Pour de plus amples informations*, veuillez communiquer avec l'équipe de l'IMT à : NC-LMI-IMT-GD@hrsdc-rhdcc.gc.ca*

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par Emploi et Développement social Canada, 2019, tous droits réservés

[1] Statistique Canada (décembre 2018). Enquête sur la population active. Données personnalisées.
[2] Medical and Health Services Managers (17 décembre 2015). U.S. Bureau of Labor Statistics. Tiré de : http://www.bls.gov/ooh/management/print/medical-and-health-services-managers.htm *(en anglais seulement).*
[3] Statistique Canada. Tableau 17-10-0005-01 – Estimations de la population au 1er juillet, par âge et sexe
[4] Statistique Canada. Tableau 17-10-0057-01 – Population projetée, selon le scénario de projection, l'âge et le sexe, au 1er juillet (x 1 000).
[5] Statistique Canada. Tableau 13-10-0096-01 – Caractéristiques de la santé, estimations annuelles.
[6] Statistique Canada (décembre 2018). Enquête sur la population active. Données personnalisées.
[7] Weikle, Brandie (2 décembre 2018). From at-home orthodontics to coconut-flavoured floss: Meet the startups disrupting the dental industry. *CBC News.* Tiré de : https://www.cbc.ca/news/business/dental-industry-disruption-1.4927369?cmp=rss *(en anglais seulement)*.
[8] Grey Bruce Health Services (22 février 2017). Back to Balance Backgrounder. *Grey Bruce Health Services*. Tiré de : http://www.cbc.ca/news/canada/sudbury/unhealthy-number-of-medical-specialists-in-the-north-nosm-1.2732950 *(en anglais seulement)*.
[9] Sher, Jonathan (24 février 2016). Funding change seen as blow to community hospital care. *The London Free Press*. Tiré de : http://www.strathroyagedispatch.com/2016/02/24/funding-change-seen-as-blow-to-community-hospital-care *(en anglais seulement).*
[10] Cohen, Michelle (28 avril 2017). We Are Witnessing The Slow Death Of Ontario's Rural Hospitals. *The Huffington Post*. Tiré de : http://www.huffingtonpost.ca/michelle-cohen/ontario-rural-hospitals_b_16290384.html *(en anglais seulement).*
[11] Miller, Tim (8 juillet 2017). Seniors left behind as services flee smaller towns. *The Intelligencer*. Tiré de : http://www.intelligencer.ca/2017/07/08/seniors-left-behind-as-services-flee-smaller-towns *(en anglais seulement).*

[12] Statistique Canada. Tableau 13-10-0805-01 – Caractéristiques de la santé, estimations pour une période de deux ans, régions métropolitaines de recensement et centres de population.
[13] Statistique Canada. Tableau 13-10-0096-01 – Caractéristiques de la santé, estimations annuelles.
[14] Statistique Canada (2017). Recensement de la population de 2016. Données personnalisées.
[15] Statistique Canada. Tableau 36-10-0402-01 – Produit intérieur brut (PIB) aux prix de base, par industries, provinces et territoires (x 1 000 000).
[16] Statistique Canada. Tableau 13-10-0102-01 – Établissements privés de soins infirmiers et pour bénéficiaires internes, statistiques sommaires.
[17] Ce sous-secteur ne comprend pas l'administration des prestations d'aide sociale offertes par les gouvernements provinciaux et municipaux.
[18] Statistique Canada (décembre 2018). Tableau 14-10-0092-01. Emploi selon l'industrie, données annuelles, provinces et régions économiques. *Statistique Canada*. Tiré de : https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1410009201&request_locale=fr.
[19] EllisDon Staff (1er mars 2018). EllisDon Reaches Financial Close on Brockville General Hospital Redevelopment. *EllisDon.* Tiré de : http://www.ellisdon.com/news/ellisdon-reaches-financial-close-on-brockville-general-hospital-redevelopment/ *(en anglais seulement).*
Valentina, A. (2 mars 2018). EllisDon wins $131.2M contract for Brockville General Hospital redevelopment. *Ontario Construction Report.* Tiré de : https://ontarioconstructionreport.com/ellisdon-wins-131-2m-contract-for-brockville-general-hospital-redevelopment/ *(en anglais seulement).*
[20] Foote, A. (28 janvier 2016). CHEO aims to cut wait times with day surgery, recovery unit renovations. *CBC News.* Tiré de : https://www.cbc.ca/news/canada/ottawa/cheo-aims-to-cut-wait-times-with-day-surgery-recovery-unit-renovations-1.3423426 *(en anglais seulement).*
[21] Statistique Canada (décembre 2018). Tableau 14-10-0092-01. Emploi selon l'industrie, données annuelles, provinces et régions économiques. *Statistique Canada*. Tiré de : https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1410009201&request_locale=fr.
[22] MacAlpine, I. (17 juillet 2017). Province kicks in nearly $10M for hospital upgrades. *The Kingston Whig Standard.* Tiré de : http://www.thewhig.com/2017/07/17/province-kicks-in-nearly-10m-for-hospital-upgrades *(en anglais seulement).*
[23] IHeart Ratio Staff (2018). Overdose Prevention Site Funding Announced for Kingston. *Iheart Radio.* Tiré de : http://www.iheartradio.ca/98-3-fly-fm/news/overdose-prevention-site-funding-announced-for-kingston-1.3809313 *(en anglais seulement).*
[24] Molina, K. (31 juillet 2018). Petawawa, Ont., struggling with doctor shortage. *CBC News.* Tiré de : http://www.cbc.ca/news/canada/ottawa/petawawa-struggles-doctor-shortage-1.4767193 *(en anglais seulement).*
[25] Intelligencer Staff (26 septembre 2018). City recruits five new doctors. *The Intelligencer.* Tiré de : https://www.intelligencer.ca/news/local-news/city-recruits-five-new-doctors *(en anglais seulement).*
[26] Bramburger, A. (1er novembre 2018). QHC looking across the province to meet its increased need to recruit nurses. *The Picton Gazette.* Tiré de : http://www.pictongazette.ca/2018/11/01/qhc-looking-across-the-province-to-meet-its-increased-need-to-recruit-nurses/ *(en anglais seulement).*
[27] Clairmont, M. (6 mars 2018). Ontario adds 20 long-term care beds in Huntsville. *Muskoka Today.* Tiré de : https://muskokatoday.com/2018/03/ontario-adds-20-long-term-care-beds-in-huntsville/ *(en anglais seulement).*
[28] Whitnall, C. (21 février 2018). Funding boosts housing for Community Living clients. *My Kawartha*. Tiré de : https://www.mykawartha.com/news-story/8146283-funding-boosts-housing-for-community-living-clients/ *(en anglais seulement).*
[29] Bain, J. (12 février 2018). Ontario Trillium Foundation funding provides a clean path for Gender Journeys transgender support program in Peterborough. *The Peterborough Examiner.* Tiré de : http://www.thepeterboroughexaminer.com/2018/02/12/ontario-trillium-foundation-funding-provides-a-clean-path-for-gender-journeys-transgender-support-program-in-peterborough *(en anglais seulement).*
[30] Clysdale, T. (7 septembre 2018). New medical clinic opens in Lakefield for cottagers and patients without family doctors. *My Kawartha.* Tiré de : https://www.mykawartha.com/news-story/8886288-new-medical-clinic-opens-in-lakefield-for-cottagers-and-patients-without-family-doctors/ *(en anglais seulement).*
[31] Statistique Canada (décembre 2018). Tableau 14-10-0092-01. Emploi selon l'industrie, données annuelles, provinces et régions économiques. *Statistique Canada*. Tiré de : https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1410009201&request_locale=fr.

[32] Province de l'Ontario (6 février 2018). Octroi du contrat relatif à l'Hôpital Michael Garron. *Infrastructure Ontario.* Tiré de : https://www.infrastructureontario.ca/Conclusion-du-contrat-financier-L'Hôpital-Michael-Garron-1re-tranche-du-projet-fr/.
[33] DCN News Services (23 août 2018). EllisDon to start work on West Park Healthcare Centre in Toronto. *Daily Commercial News.* Tiré de : https://canada.constructconnect.com/dcn/news/projects/2018/08/ellisdon-start-work-mississaugas-west-park-healthcare-centre *(en anglais seulement).*
[34] Martin, S. (1er août 2018). New long-term care facility coming to Sandiford Drive in Stouffville. *York Region.* Tiré de : https://www.yorkregion.com/news-story/8773738-new-long-term-care-facility-coming-to-sandiford-drive-in-stouffville/ *(en anglais seulement)*.
[35] Landau, J. (21 août 2018). B+H Architects Selected to Design New SickKids Tower. *Urban Toronto.* Tiré de : http://urbantoronto.ca/news/2018/08/bh-architects-selected-design-new-sickkids-tower *(en anglais seulement).*
[36] Statistique Canada. Enquête sur la population active. Tableaux 282-0125 et IND823m.
[37] Klein, R. (28 septembre 2018). GBGH opens newly expanded emergency hub. *CTV News.* Tiré de : https://barrie.ctvnews.ca/gbgh-opens-newly-expanded-emergency-hub-1.4114035 *(en anglais seulement).*
[38] 570News Staff (9 août 2017). Construction begins on new Groves hospital. *570 News.* Tiré de : http://www.570news.com/2017/08/09/construction-begins-new-groves-hospital/ *(en anglais seulement).*
[39] Ward, A. (23 octobre 2017). Dozens of hospital beds opening in Simcoe County to deal with overcrowding. *CTV News.* Tiré de : https://barrie.ctvnews.ca/dozens-of-hospital-beds-opening-in-simcoe-county-to-deal-with-overcrowding-1.3644797 *(en anglais seulement).*
[40] Edwards, J. (23 novembre 2018). County of Simcoe opens $4.2-million ambulance station in Collingwood. *Simcoe.Com.* Tiré de : https://www.simcoe.com/news-story/9047625-county-of-simcoe-opens-4-2-million-ambulance-station-in-collingwood/ *(en anglais seulement).*
[41] Barrie Today Staff (9 mai 2017). New cardiology practice servicing heart patients from across the region. *Barrie Today.* Tiré de : https://www.barrietoday.com/local-news/new-cardiology-practice-servicing-heart-patients-from-across-the-region-610306 *(en anglais seulement).*
[42] Exchange Magazine Staff (13 avril 2017). New Physicians Bolster St. Mary's Cardiac Centre's Deep Bench of Talent. *Exchange Magazine.* Tiré de : http://www.exchangemagazine.com/2017/week15/Thursday/17041305.htm#anchor *(en anglais seulement).*
[43] Statistique Canada (décembre 2018). Tableau 14-10-0092-01. Emploi selon l'industrie, données annuelles, provinces et régions économiques. *Statistique Canada*. Tiré de : https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1410009201&request_locale=fr.
[44] Frketich, J. (23 mars 2018). Hamilton's hospitals get $29.2 million budget boost. *The Hamilton Spectator.* Tiré de : https://www.thespec.com/news-story/8346102-hamilton-s-hospitals-get-29-2-million-budget-boost/ *(en anglais seulement).*
[45] Mann, K. (23 mars 2018). Provincial funding boost includes $40 million for Hamilton, Burlington hospitals. *Global News.* Tiré de : https://globalnews.ca/news/4102341/provincial-funding-boost-includes-40-million-for-hamilton-burlington-hospitals/ *(en anglais seulement).*
[46] Salle de presse de l'Ontario (11 décembre 2018). Vers l'élimination de la médecine de couloir à Burlington. *Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2018.* Tiré de : https://news.ontario.ca/opo/fr/2018/12/vers-lelimination-de-la-medecine-de-couloir-a-burlington.html.
[47] Ball, V. (16 octobre 2018). New clinic brings care closer to home. *The Expositor.* Tiré de : https://www.brantfordexpositor.ca/news/local-news/new-clinic-brings-care-closer-to-home *(en anglais seulement).*
[48] Ruby, M. (4 octobre 2018). Welcome In homeless shelter to close Dec. 15. *The Expositor.* Tiré de : https://www.brantfordexpositor.ca/news/local-news/welcome-in-homeless-shelter-to-close-dec-15 *(en anglais seulement).*
[49] Dickson, K. (19 juillet 2018). Health Care Staff Face Impending Layoffs At Chatham Nursing Home. *Blackburn News.* Tiré de : http://blackburnnews.com/chatham/chatham-news/2018/07/19/health-care-staff-face-impending-layoffs-chatham-nursing-home/ *(en anglais seulement).*
[50] Mcdonald, P. (27 juin 2017). Significant Staff Cuts At C-K Health Alliance. AM800 CKLW. Tiré de : http://www.iheartradio.ca/am800/news/significant-staff-cuts-at-c-k-health-alliance-1.2738270 *(en anglais seulement).*
[51] Statistique Canada (décembre 2018). Tableau 14-10-0092-01. Emploi selon l'industrie, données annuelles, provinces et régions économiques (x 1 000). *Statistique Canada*. Tiré de : https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1410009201&request_locale=fr.

[52] CBC News Staff (16 avril 2018). Health Sciences North's plan to cut 76 jobs on hold as NE LHIN orders third party review. *CBC News.* Tiré de : http://www.cbc.ca/news/canada/sudbury/health-sciences-north-layoffs-1.4621922 *(en anglais seulement).*
[53] Taylor, D. (30 avril 2018). Group Health Centre cuts five management jobs citing 'significant deficit'. *SooToday.Com*. Tiré de : https://www.sootoday.com/local-news/group-health-centre-cuts-five-management-jobs-citing-significant-deficit-909145 *(en anglais seulement).*
[54] CBC News Staff (20 juillet 2017). Lady Isabelle to remain open until residents find new long-term care homes. *CBC News.* Tiré de : https://www.cbc.ca/news/canada/sudbury/lady-isabelle-license-revoked-1.4214179 *(en anglais seulement).*
[55] Statistique Canada (décembre 2018). Tableau 14-10-0092-01. Emploi selon l'industrie, données annuelles, provinces et régions économiques. *Statistique Canada*. Tiré de : https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1410009201&request_locale=fr.
[56] The Anishinabek News Staff (2 août 2018). Biigtigong Nishnaabeg celebrates opening of new health centre. *The Anishinabek News.* Tiré de : http://anishinabeknews.ca/2018/08/02/biigtigong-nishnaabeg-celebrates-opening-of-new-health-centre/ *(en anglais seulement).*
[57] Watson, R. (31 août 2018). New childcare centre set for Kenora. *Kenora online.* Tiré de : https://www.kenoraonline.com/local/new-childcare-centre-set-for-kenora *(en anglais seulement)*
[58] Fort Frances Times Staff (17 octobre 2017). Detox facility grand opening set. *Fort Frances Times.* Tiré de : http://www.fftimes.com/news/local/district/detox-facility-grand-opening-set *(en anglais seulement).*
[59] CBC News Staff (10 novembre 2017). Thunder Bay clinic to hire more staff, see more patients, extend office hours. *CBC News.* Tiré de : http://www.cbc.ca/news/canada/thunder-bay/thunder-bay-lnplc-1.4397015 *(en anglais seulement).*
[60] Lyle, C. (6 novembre 2018). Hoshizaki House opens new facility. *The Dryden Observer.* Tiré de : http://thedrydenobserver.ca/2018/11/06/hoshizaki-house-opens-new-facility/ *(en anglais seulement).*