

Health Canada COVID-19 Employee Check-in Survey Results

GENERAL INFORMATION

	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
# of Respondents	5737	33	1062	218	201	209	1491	707	602	911	254	49

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
----------	---------------	------------	-----	------	------	-----	------	-------	------	------	------	----

1. Please rate the extent to which you are concerned about the following in the context of the COVID-19 pandemic. (% Very or Extremely concerned)

Balancing work and childcare	47	58	40	49	48	50	48	49	49	50	40	59
Contracting COVID-19	43	36	44	55	36	33	45	42	40	43	40	43
Someone close to me contracting COVID-19	60	64	59	69	52	54	62	58	58	61	58	57
Health of a medically vulnerable loved one	64	63	64	77	55	62	66	62	63	66	64	63
Child(ren)'s health and well-being	62	71	61	75	51	60	64	62	63	62	54	69
Spouse/partner's health and well-being	57	56	57	68	48	49	60	54	55	59	51	53
Limited childcare options (daycare, school, camps)	48	57	39	52	46	51	49	51	51	52	40	46
Family stress due to confinement	36	52	36	36	28	35	34	35	38	41	34	39
Limited opportunities for exercise	25	41	24	19	22	27	24	24	26	30	20	44
Maintaining social ties	29	39	28	24	25	30	28	30	29	31	26	39
Finances	16	27	16	13	14	16	15	15	18	18	11	17
Delayed training/career courses	13	19	13	12	10	10	13	9	15	16	9	18
Ergonomic suitability of work setup at home	34	50	30	33	38	34	33	32	37	37	31	35
My job security	25	36	26	25	22	25	24	25	27	29	20	25
My spouse/partner's job security	30	42	29	28	30	26	28	30	29	35	25	29
Effects on leave (e.g., approval of Leave with Income Averaging; approval of summer leave; approval of leave amendments)	11	23	10	8	14	11	10	8	13	15	8	10
Isolation from family and friends	34	42	32	28	29	33	33	36	33	36	33	33

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
----------	---------------	------------	-----	------	------	-----	------	-------	------	------	------	----

2. What is your current work arrangement?

I continue to work from the office/ laboratory	3	9	3	1	2	1	1	2	2	7	2	0
I work remotely	89	70	86	95	92	90	91	90	94	83	97	100
I work both from the office/ laboratory and remotely	6	18	10	3	6	9	6	6	3	8	0	0
Other (Please specify)	2	3	2	1	0	0	2	3	1	2	1	0

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
----------	---------------	------------	-----	------	------	-----	------	-------	------	------	------	----

3. How has your ability to deliver work changed because of the COVID-19 pandemic?

Significantly or moderately worsened	34	39	32	22	25	31	30	43	34	42	45	33
Significantly or moderately improved	26	27	26	29	29	30	28	19	30	21	24	27

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
----------	---------------	------------	-----	------	------	-----	------	-------	------	------	------	----

4. How has your workload been affected by the COVID-19 pandemic?

Significantly or moderately increased	47	64	49	42	73	58	50	29	41	53	26	61
Significantly or moderately reduced	15	21	19	13	10	12	12	21	15	18	12	8

Health Canada COVID-19 Employee Check-in Survey Results

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
5. Please rate the extent to which the following factors have affected your ability to deliver your work during the COVID-19 pandemic. (% To a great or large extent)												
Psychological reasons (e.g., stress, anxiety, mental health)	19	27	20	17	17	21	16	17	22	23	19	12
Caring for dependent children	37	33	30	32	36	38	37	38	37	46	31	46
Homeschooling dependent children	35	33	31	33	30	39	32	38	33	44	31	48
Caring for other family members	14	11	16	14	8	14	13	12	14	19	11	6
Technology (e.g., access to IT tools, network)	16	27	14	13	8	18	15	13	17	19	28	18
Access to appropriate workspace and office equipment	19	33	16	20	14	24	18	19	22	22	24	18
Increased workload	19	31	21	17	33	21	19	9	15	26	6	31
Guidance or direction on work activities (e.g., competing or shifting responsibilities, lack of clear priorities)	16	15	18	12	18	20	14	13	16	22	11	10

MENTAL HEALTH

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
6. Compared to before the COVID-19 pandemic began (March 2020), how would you rate your mental health now?												
Significantly or moderately worse	49	48	47	40	48	52	48	52	50	54	50	51
Significantly or moderately better	21	30	23	25	22	20	21	18	22	20	22	29

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
7. To what extent do you agree with the following statement: My mental health is negatively affecting my ability to carry out day-to-day responsibilities at work. (% Always/almost always or Often)												
Always/almost always or Often	10	9	9	9	7	9	8	10	12	13	9	4
Never/almost never or Rarely	58	73	57	70	62	60	62	56	55	53	56	59

WELL-BEING

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
8. Please indicate your overall level of agreement with the following statements on your well-being during the COVID-19 pandemic. (% Strongly agree / agree)												
My work-life balance has improved.	45	50	47	59	46	46	45	46	48	40	43	37
The pressure to deliver work has affected my well-being.	31	44	30	20	36	34	31	25	28	36	30	47
My supervisor has created an environment where I feel free to discuss matters that affect my well-being.	76	69	78	76	79	74	74	78	78	74	83	51
I receive conflicting messages from my direct supervisor about prioritizing self-care while also meeting work deliverables.	21	34	19	19	24	21	20	17	21	22	25	41
I feel as though I can raise my concerns or challenges with my manager/ management team.	76	76	77	82	80	74	74	78	79	73	79	57
I am satisfied with the measures being taken by my organization to address my mental health and wellbeing.	58	58	63	65	64	48	56	60	56	55	69	43
If I need help with my well-being, I am aware of the resources available to me (e.g., Employee Assistance Program).	90	91	94	91	91	91	89	91	88	89	93	90
I am concerned about an increase in my alcohol and/or substance use (e.g. cannabis, narcotics).	9	14	10	7	13	6	8	10	10	11	9	2

Health Canada COVID-19 Employee Check-in Survey Results

COMMUNICATIONS

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
9. Please indicate your overall level of agreement with the following statements on communications during the COVID-19 pandemic. (% Strongly agree / agree)												
I know where to find up-to-date departmental information related to COVID-19.	83	85	88	87	84	79	82	80	80	81	80	85
I find that there is too much information to keep track of and I feel overwhelmed.	43	36	43	31	51	43	44	39	38	49	35	46
Essential information flows effectively from senior management to staff.	60	55	61	60	58	55	59	56	66	53	78	60
My immediate supervisor keeps me informed about the issues affecting my work.	77	73	77	80	76	73	76	78	80	76	83	63
Senior department managers have been making effective and timely decisions.	51	61	55	49	53	48	51	45	53	45	70	50

IT TOOLS AND NETWORK

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
10. Please indicate your overall level of agreement with the following statements on IT tools and network during the COVID-19 pandemic. (% Strongly agree / agree)												
I have access to the IT tools I need to work remotely (e.g., computer, monitor, mouse and keyboard).	82	82	84	86	81	76	84	82	75	82	81	73
I can effectively use the collaborative tools that are at my disposal (e.g., MS Teams Zoom, Slack).	84	75	89	84	80	75	84	84	85	82	79	65
I have been able to access IT support (e.g., Helpdesk) to resolve my technology issues.	87	81	91	90	87	85	86	87	87	85	81	86
I have had reliable access to the network when needed.	77	79	84	84	79	74	75	77	76	73	63	76
My access to the network and key applications (e.g., Outlook and critical applications) is better now than it was two months ago.	81	72	78	87	77	74	84	80	81	82	87	83

HOME WORKSPACE AND OFFICE EQUIPMENT

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
11. Please indicate your overall level of agreement with the following statements on home workspace and office equipment. (% Strongly agree / agree)												
I currently have an adequate home workspace that meets my needs.	58	33	63	59	51	54	62	57	49	53	59	51
I can safely transport ergonomic equipment that I have permission to remove from the office.	55	33	59	61	49	47	57	50	50	53	69	51
I can safely install my ergonomic equipment.	52	27	59	57	36	50	54	47	48	52	62	48

INVOLVEMENT AND INFLUENCE

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
12. Please indicate your overall level of agreement with the following statements regarding involvement and influence. (% Strongly agree / agree)												
I have had regular check-ins with my supervisor.	84	79	87	86	82	82	85	85	86	80	87	74
My supervisor has provided me with flexible working arrangements.	85	84	83	86	85	79	85	87	88	85	93	69
My supervisor has clearly laid out my work priorities and deliverables.	72	71	72	78	72	71	74	71	71	70	76	58
I understand how my team is contributing to the Department's COVID-19 pandemic response.	77	79	83	82	94	82	80	61	66	79	70	92
I could contribute more to the organization's efforts if I were assigned different work.	30	34	28	26	25	27	28	33	31	36	22	19
My work is meaningful.	82	91	82	84	81	81	87	80	78	78	80	82
I feel connected to my colleagues.	59	58	64	58	62	59	57	59	61	58	52	63
I would like to be more engaged in helping shape the future of the workplace.	55	66	53	55	56	58	57	52	52	62	46	54

Health Canada COVID-19 Employee Check-in Survey Results

POLICIES AND PROCESSES

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
13. Please indicate your overall level of agreement with the following statements on policies and processes. (% Strongly agree / agree)												
I know what internal services are still operational (e.g., Pay Centre).	60	61	72	73	59	59	58	59	58	53	52	57
I know the process for reporting a COVID-19 infection or exposure.	57	58	68	63	50	45	57	54	47	60	56	49
I clearly understand under what circumstance code 699 should be used.	72	68	70	79	67	61	75	69	71	75	74	70
I know when and how to appropriately access my office building/laboratory.	81	81	83	76	69	74	82	83	76	80	90	87

LOOKING TO THE FUTURE

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
14. My preference for my post pandemic work schedule is: (%)												
Return to the workplace full time	6	3	6	7	3	5	6	7	6	7	9	6
Work remotely full time	37	18	41	48	42	44	40	30	36	30	37	41
Have a flexible schedule	54	73	49	45	54	49	52	58	57	59	54	53
Not applicable - I am required to work in the office/laboratory	3	6	3	0	0	1	2	4	0	5	0	0

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
14. a) How often would you be interested in working remotely after re-entry to the workplace? (%)												
1-2 days a week	36	46	38	38	35	27	38	33	38	33	35	46
3-4 days a week	54	42	53	51	58	61	52	55	55	56	55	50
Ad hoc/on occasion	10	13	10	11	6	12	10	12	7	11	10	4

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
15. When considering the prospect of returning to the workplace, please rate the extent to which the following factors cause you concern, anxiety or fear. (% Very or extremely concerned)												
Returning before a vaccine is available	58	48	58	69	62	57	61	52	59	55	61	63
Commuting via public transit	79	79	77	87	86	81	80	77	80	75	76	92
Safe use of public areas (kitchens, washrooms, cafeteria, elevators, etc.)	66	58	63	74	70	73	69	62	67	62	68	73
Social distancing in the cubicle environment	62	60	58	68	61	62	68	58	67	55	69	71
Concerns over lack of hand sanitizer or sterilizing wipes in the workplace	46	33	46	57	48	42	49	38	51	41	48	51
Concerns over workload imbalances of those working onsite vs. those continuing to work from home	25	33	27	23	18	24	25	21	27	27	21	32
The care for dependent children or family members while you are at work	53	56	49	56	54	56	54	52	51	54	51	69
Fear of contracting COVID-19 while at work	58	42	57	69	57	58	60	53	61	56	61	59
Fear of contracting COVID-19 while at work and retransmitting to high-risk family member	70	47	70	81	66	69	73	66	73	70	68	78

Health Canada COVID-19 Employee Check-in Survey Results

MANAGERS

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
16. I am a/an: (%)												
Manager (e.g., supervisor, manager, EX)	21	27	27	30	30	22	19	19	21	19	19	6
Employee	79	73	73	70	70	78	81	81	79	81	81	94

Question	Health Canada	DMO / OIRO	CSB	CFOB	CPAB	SPB	HPFB	HECSB	CSCB	ROEB	PMRA	LS
----------	---------------	------------	-----	------	------	-----	------	-------	------	------	------	----

17. Please indicate your overall level of agreement with the following statements on your point of view as a manager during the COVID-19 pandemic. (% Strongly agree / agree)

I know how to support my employees and where to find the tools to address their well-being.	86	-	90	77	83	87	85	86	83	87	94	-
I regularly share updates related to COVID-19 with my team.	83	-	83	83	82	80	84	81	78	85	91	-
I can set priorities with confidence for my team.	82	-	78	92	83	71	83	82	87	78	89	-
I know the current options available for staffing positions.	71	-	70	63	64	65	75	69	70	73	76	-
My team's ability to work has been affected during this period.	63	-	58	48	48	67	65	61	62	74	85	-
My team has used remote collaboration tools.	96	-	96	95	97	89	96	96	98	98	98	-
18. I have the right tools and resources necessary to support my team during COVID-19.	74	-	76	85	72	71	70	73	69	74	89	-

Legend	
	10+% points more favorable than the rest of Health Canada
	7-9% points more favorable than the rest of Health Canada
	4-6% points more favorable than the rest of Health Canada
	+/- 3 percentage points of the rest of Health Canada
	4-6% points less favorable than the rest of Health Canada
	7-9% points less favorable than the rest of Health Canada
	10+% points less favorable than the rest of Health Canada

Note: Some questions are not colour-coded as a higher or lower result is not necessarily more or less favourable. Grey shaded cells indicate that the results have been suppressed for confidentiality purposes.

Sondage ponctuel auprès des employés de Santé Canada sur la COVID-19

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
# de répondants	5737	33	1062	218	201	209	1491	707	602	911	254	49

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
----------	--------------	------------	------	-------	-------	------	-------	---------	-------	---------	------	----

1. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes préoccupé(e) par les éléments suivants dans le contexte de la pandémie de COVID-19. (% extrêmement ou très préoccupé(e))

Concilier travail et obligations familiales	47	58	40	49	48	50	48	49	49	50	40	59
Contracter la COVID-19	43	36	44	55	36	33	45	42	40	43	40	43
Un proche contracte la COVID-19	60	64	59	69	52	54	62	58	58	61	58	57
La santé d'un proche vulnérable sur le plan médical	64	63	64	77	55	62	66	62	63	66	64	63
Santé et bien-être de mon (mes) enfant(s)	62	71	61	75	51	60	64	62	63	62	54	69
Santé et bien-être du conjoint ou de la conjointe	57	56	57	68	48	49	60	54	55	59	51	53
Options limitées pour la garde d'enfants (garderie, école, camps)	48	57	39	52	46	51	49	51	51	52	40	46
Stress familial provoqué par le confinement	36	52	36	36	28	35	34	35	38	41	34	39
Les possibilités limitées de faire de l'exercice	25	41	24	19	22	27	24	24	26	30	20	44
Le maintien des liens sociaux	29	39	28	24	25	30	28	30	29	31	26	39
Les finances	16	27	16	13	14	16	15	15	18	18	11	17
Le report des formations et cours de perfectionnement professionnel	13	19	13	12	10	10	13	9	15	16	9	18
L'ergonomie de l'espace de travail à domicile	34	50	30	33	38	34	33	32	37	37	31	35
La sécurité de mon emploi	25	36	26	25	22	25	24	25	27	29	20	25
La sécurité de l'emploi de mon conjoint ou de ma conjointe	30	42	29	28	30	26	28	30	29	35	25	29
Les conséquences relatives aux congés (p. ex. : approbation d'un congé avec étalement du revenu; approbation d'un congé d'été; approbation de modifications de congé)	11	23	10	8	14	11	10	8	13	15	8	10
Isolement de ma famille et de mes amis	34	42	32	28	29	33	33	36	33	36	33	33

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
----------	--------------	------------	------	-------	-------	------	-------	---------	-------	---------	------	----

2. Quelles sont vos modalités de travail actuelles?

Je continue de travailler au bureau/laboratoire	3	9	3	1	2	1	1	2	2	7	2	0
Je travaille à distance	89	70	86	95	92	90	91	90	94	83	97	100
Je travaille à la fois au bureau/laboratoire et à distance	6	18	10	3	6	9	6	6	3	8	0	0
Autre (veuillez préciser)	2	3	2	1	0	0	2	3	1	2	1	0

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
----------	--------------	------------	------	-------	-------	------	-------	---------	-------	---------	------	----

3. Quelle incidence la pandémie de COVID-19 a-t-elle eue sur votre capacité à accomplir votre travail?

Nettement ou modérément réduite	34	39	32	22	25	31	30	43	34	42	45	33
Nettement ou modérément améliorée	26	27	26	29	29	30	28	19	30	21	24	27

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
----------	--------------	------------	------	-------	-------	------	-------	---------	-------	---------	------	----

4. Dans quelle mesure la pandémie de COVID-19 a-t-elle diminué ou augmenté votre charge de travail?

Nettement ou modérément augmenté	47	64	49	42	73	58	50	29	41	53	26	61
Nettement ou modérément diminué	15	21	19	13	10	12	12	21	15	18	12	8

Sondage ponctuel auprès des employés de Santé Canada sur la COVID-19

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
5. Dans quelle mesure les facteurs suivants ont-ils eu une influence sur votre capacité à exécuter votre travail pendant la pandémie de COVID-19? (% Dans une grande ou extrême mesure)												
Les raisons psychologiques (p. ex. : stress, anxiété, santé mentale)	19	27	20	17	17	21	16	17	22	23	19	12
Prendre soin d'enfants dépendants	37	33	30	32	36	38	37	38	37	46	31	46
Enseigner à des enfants dépendants à la maison	35	33	31	33	30	39	32	38	33	44	31	48
S'occuper des autres membres de la famille	14	11	16	14	8	14	13	12	14	19	11	6
La technologie (p. ex. : accès aux outils informatiques, au réseau)	16	27	14	13	8	18	15	13	17	19	28	18
L'accès à un espace de travail et à du matériel de bureau appropriés	19	33	16	20	14	24	18	19	22	22	24	18
Une charge de travail accrue	19	31	21	17	33	21	19	9	15	26	6	31
Consignes ou directives (p. ex., responsabilités concurrentes ou changeantes, manque de priorités claires)	16	15	18	12	18	20	14	13	16	22	11	10

SANTÉ MENTALE

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
6. Comment qualifieriez-vous l'état de votre santé mentale aujourd'hui par rapport à ce qu'il était avant le début de la pandémie de COVID-19 (mars 2020)?												
Nettement ou modérément détériorée	49	48	47	40	48	52	48	52	50	54	50	51
Nettement ou modérément améliorée	21	30	23	25	22	20	21	18	22	20	22	29

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
7. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec l'énoncé suivant : Ma santé mentale nuit à ma capacité de m'acquitter de mes responsabilités quotidiennes au travail. (% Toujours/Presque toujours ou souvent)												
Jamais/Presque jamais ou rarement	10	9	9	9	7	9	8	10	12	13	9	4
Toujours/Presque toujours ou souvent	58	73	57	70	62	60	62	56	55	53	56	59

BIEN-ÊTRE

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
8. Veuillez indiquer à quel point vous êtes d'accord avec les énoncés suivants au sujet de votre bien-être pendant la pandémie de COVID-19. (% Tout à fait d'accord / d'accord)												
J'arrive mieux à concilier mon travail et ma vie personnelle.	45	50	47	59	46	46	45	46	48	40	43	37
La pression à exécuter mon travail a affecté mon bien-être.	31	44	30	20	36	34	31	25	28	36	30	47
Mon superviseur ou ma superviseuse a créé un environnement où je me sens à l'aise de discuter de questions qui touchent à mon bien-être.	76	69	78	76	79	74	74	78	78	74	83	51
Je reçois des messages contradictoires de la part de mon (ma) superviseur(e) immédiat(e) sur l'importance de prendre soin de moi sans toutefois négliger les exigences de mon travail.	21	34	19	19	24	21	20	17	21	22	25	41
J'estime pouvoir faire part de mes préoccupations ou de mes difficultés à mon gestionnaire/à mon équipe de direction.	76	76	77	82	80	74	74	78	79	73	79	57
Je suis satisfait(e) des mesures prises par mon organisation pour assurer ma santé mentale et mon bien-être.	58	58	63	65	64	48	56	60	56	55	69	43
Si la situation nuit à mon bien-être et que j'ai besoin d'aide, je connais les ressources à ma disposition (p. ex., Programme d'aide aux employés).	90	91	94	91	91	91	89	91	88	89	93	90
Je m'inquiète de l'augmentation de ma consommation d'alcool ou de substances (p. ex. cannabis, stupéfiants.)	9	14	10	7	13	6	8	10	10	11	9	2

Sondage ponctuel auprès des employés de Santé Canada sur la COVID-19

COMMUNICATIONS

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
9. Veuillez indiquer à quel point vous êtes en accord avec les énoncés suivants sur les communications pendant la pandémie COVID-19. (% Tout à fait d'accord / d'accord)												
Je sais où trouver des renseignements ministériels à jour sur la COVID-19.	83	85	88	87	84	79	82	80	80	81	80	85
Je suis dépassé(e) par la quantité importante de renseignements dont il faut tenir compte.	43	36	43	31	51	43	44	39	38	49	35	46
La haute direction communique efficacement les renseignements essentiels au personnel.	60	55	61	60	58	55	59	56	66	53	78	60
Mon (ma) superviseur(e) immédiat(e) me tient au courant des questions qui touchent mon travail.	77	73	77	80	76	73	76	78	80	76	83	63
La haute direction de mon ministère prend des décisions efficaces et opportunes.	51	61	55	49	53	48	51	45	53	45	70	50

OUTILS INFORMATIQUES ET RÉSEAU

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
10. Veuillez indiquer à quel point vous êtes en accord avec les énoncés suivants sur les outils informatiques et réseau pendant la pandémie COVID-19. (% Tout à fait d'accord / d'accord)												
J'ai accès aux outils informatiques nécessaires pour travailler à distance (p. ex. : ordinateur, moniteur, souris et clavier).	82	82	84	86	81	76	84	82	75	82	81	73
Je peux utiliser efficacement les outils de collaboration à ma disposition (p. ex. : MS Teams, Zoom, Slack).	84	75	89	84	80	75	84	84	85	82	79	65
J'ai pu bénéficier d'une assistance informatique (p. ex. : service de dépannage) pour résoudre mes problèmes techniques.	87	81	91	90	87	85	86	87	87	85	81	86
J'ai un accès fiable au réseau en cas de besoin.	77	79	84	84	79	74	75	77	76	73	63	76
Mon accès au réseau et aux principales applications (p. ex. : Outlook, SGED) est meilleur maintenant qu'il y a deux mois.	81	72	78	87	77	74	84	80	81	82	87	83

ESPACE DE TRAVAIL À DOMICILE ET MATÉRIEL DE BUREAU

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
11. Veuillez indiquer à quel point vous êtes en accord avec les énoncés suivants sur l'espace de travail à domicile et matériel de bureau. (% Tout à fait d'accord / d'accord)												
J'ai actuellement un espace de travail à domicile adéquat qui répond à mes besoins.	58	33	63	59	51	54	62	57	49	53	59	51
Je peux transporter en toute sécurité du matériel ergonomique ou autre équipement que j'ai la permission d'aller chercher au bureau.	55	33	59	61	49	47	57	50	50	53	69	51
Je peux installer mon matériel ergonomique ou autre équipement de bureau en toute sécurité.	52	27	59	57	36	50	54	47	48	52	62	48

INTERACTIONS ET OBJECTIFS

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
12. Veuillez indiquer à quel point vous êtes en accord avec les énoncés suivants sur les interactions et objectifs. (% Tout à fait d'accord / d'accord)												
Mon (ma) superviseur(e) s'assure régulièrement que tout va bien.	84	79	87	86	82	82	85	85	86	80	87	74
Mon (ma) superviseur(e) a offert des modalités de travail flexibles.	85	84	83	86	85	79	85	87	88	85	93	69
Mon (ma) superviseur(e) a clairement défini mes priorités de travail et les résultats attendus.	72	71	72	78	72	71	74	71	71	70	76	58
Je comprends la façon dont mon équipe contribue à la réponse du Ministère à la pandémie COVID-19.	77	79	83	82	94	82	80	61	66	79	70	92
Je pourrais participer davantage aux efforts de l'organisation si on me confiait des tâches différentes.	30	34	28	26	25	27	28	33	31	36	22	19
Mon travail est significatif.	82	91	82	84	81	81	87	80	78	78	80	82
Je me sens lié(e) à mes collègues.	59	58	64	58	62	59	57	59	61	58	52	63
J'aimerais contribuer davantage à façonner l'avenir du milieu de travail.	55	66	53	55	56	58	57	52	52	62	46	54

Sondage ponctuel auprès des employés de Santé Canada sur la COVID-19

POLITIQUES ET PROCESSUS LIÉS À LA COVID-19

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
13. Veuillez indiquer à quel point vous êtes en accord avec les énoncés suivants sur les politiques et processus. (% Tout à fait d'accord / d'accord)												
Je sais quels services internes sont toujours opérationnels (p. ex. : Centre des services de paye).	60	61	72	73	59	59	58	59	58	53	52	57
Je connais la procédure à suivre pour signaler une infection ou une exposition à la COVID-19.	57	58	68	63	50	45	57	54	47	60	56	49
Je sais exactement dans quelles circonstances utiliser le code 699.	72	68	70	79	67	61	75	69	71	75	74	70
Je sais quand et comment accéder de façon adéquate à l'immeuble de bureaux/laboratoire.	81	81	83	76	69	74	82	83	76	80	90	87

REGARDER VERS L'AVENIR

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
14. Après la pandémie, je préférerais : (%)												
Retourner au bureau à temps plein	6	3	6	7	3	5	6	7	6	7	9	6
Travail à distance à temps plein	37	18	41	48	42	44	40	30	36	30	37	41
Avoir un horaire flexible	54	73	49	45	54	49	52	58	57	59	54	53
Ne s'applique pas - Je suis tenu(e) de travailler au bureau/au laboratoire	3	6	3	0	0	1	2	4	0	5	0	0

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
14. a) Lorsqu'il sera possible de réintégrer le milieu de travail, à quelle fréquence aimeriez-vous pouvoir travailler à distance? (Donnez une seule réponse.) (%)												
Un ou deux jours par semaine	36	46	38	38	35	27	38	33	38	33	35	46
Trois ou quatre jours par semaine	54	42	53	51	58	61	52	55	55	56	55	50
Au besoin/À l'occasion	10	13	10	11	6	12	10	12	7	11	10	4

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
15. Lorsqu'il sera possible de réintégrer le milieu de travail, veuillez indiquer dans quelle mesure les facteurs suivants vous inquiètent, vous angoissent ou vous font peur. (% Extrêmement ou très préoccupé(e))												
Le retour au bureau avant qu'un vaccin soit offert	58	48	58	69	62	57	61	52	59	55	61	63
Les déplacements en transport en commun	79	79	77	87	86	81	80	77	80	75	76	92
L'utilisation sécuritaire des espaces partagés (cuisines, toilettes, cafétérias, ascenseurs, etc.)	66	58	63	74	70	73	69	62	67	62	68	73
L'éloignement physique dans l'espace de bureaux à cloisons	62	60	58	68	61	62	68	58	67	55	69	71
Les préoccupations concernant le manque de désinfectant pour les mains ou de lingettes désinfectantes au bureau	46	33	46	57	48	42	49	38	51	41	48	51
Les préoccupations concernant le déséquilibre de la charge de travail des employés au bureau par rapport à ceux qui continuent de travailler à domicile	25	33	27	23	18	24	25	21	27	27	21	32
La garde des enfants à charge ou des membres de la famille pendant le travail	53	56	49	56	54	56	54	52	51	54	51	69
La peur de contracter la COVID-19 au travail	58	42	57	69	57	58	60	53	61	56	61	59
La peur de contracter la COVID-19 au travail et de la transmettre à un membre de la famille qui est à risque élevé	70	47	70	81	66	69	73	66	73	70	68	78

Sondage ponctuel auprès des employés de Santé Canada sur la COVID-19

GESTIONNAIRES

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
16. Je suis : (%)												
Gestionnaire (p. ex. : superviseur(e), gestionnaire, cadre)	21	27	27	30	30	22	19	19	21	19	19	6
Employé(e) [passer directement à la Q.19]	79	73	73	70	70	78	81	81	79	81	81	94

Question	Santé Canada	BSM / BOIR	DGSG	DGDPPF	DGAPC	DGPS	DGPSA	DG SESC	DGSCC	DG ORAL	ARLA	SJ
----------	--------------	------------	------	--------	-------	------	-------	---------	-------	---------	------	----

17. Veuillez sélectionner la réponse qui reflète le mieux votre point de vue en tant que gestionnaire pendant la pandémie de COVID-19. (% Tout à fait d'accord / d'accord)

Je sais comment appuyer mes employés et où trouver les outils nécessaires à leur bien-être.	86	-	90	77	83	87	85	86	83	87	94	-
Je tiens régulièrement mon équipe au courant de la situation entourant la COVID 19.	83	-	83	83	82	80	84	81	78	85	91	-
Je peux fixer en toute confiance les priorités de mon équipe.	82	-	78	92	83	71	83	82	87	78	89	-
Je connais les différentes options offertes actuellement pour pourvoir des postes.	71	-	70	63	64	65	75	69	70	73	76	-
La capacité de travail de mon équipe a souffert pendant cette période.	63	-	58	48	48	67	65	61	62	74	85	-
Mon équipe a utilisé des outils de collaboration à distance.	96	-	96	95	97	89	96	96	98	98	98	-
18. Je dispose des bons outils et des ressources nécessaires pour appuyer mon équipe pendant la pandémie de COVID 19.	74	-	76	85	72	71	70	73	69	74	89	-

Légend	
10+	10+ points de pourcentage plus favorable que le reste de Santé Canada
7-9	7-9 points de pourcentage plus favorable que le reste de Santé Canada
4-6	4-6 points de pourcentage plus favorable que le reste de Santé Canada
+/- 3	+/- 3 points de pourcentage de la FP le reste de Santé Canada
4-6	4-6 points de pourcentage moins favorable que le reste de Santé Canada
7-9	7-9 points de pourcentage moins favorable que le reste de Santé Canada
10+	10+ points de pourcentage moins favorable que le reste de Santé Canada

Note: Certaines questions ne sont pas codées par couleurs puisqu'un résultat supérieur ou inférieur n'est pas nécessairement mieux ou pire. Les cellules grises indiquent que les résultats ont été supprimés pour des raisons de confidentialité.