



RÉGIE RÉGIONALE
DE LA SANTÉ ET DES
SERVICES SOCIAUX
DE MONTRÉAL-CENTRE

Santé physique

Prévalence du tabagisme au Québec : Qu'en est-il ?

Bernard Heneman, Médecin-conseil

Février 2003



DIRECTION
DE LA SANTÉ
PUBLIQUE

*Garder notre
monde en santé*

Prévalence du tabagisme au Québec : Qu'en est-il ?

Bernard Heneman, Médecin-conseil

Février 2003

Une réalisation de l'unité Santé physique, équipe de réduction du tabagisme
Centre universitaire de santé McGill, mandataire

Remerciements

Les remerciements vont à M. Khalid Maani pour la réalisation des figures et à Nathalie Théorêt pour la mise en page et le secrétariat ainsi qu'aux Drs Michèle Tremblay et André Gervais pour les discussions sur le sujet et la révision du texte.

© Direction de santé publique
Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre (2003)
Tous droits réservés

Dépôt légal : 1^{er} trimestre 2003
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

ISBN : 2-89494-384-9

Prévalence du tabagisme au Québec : Qu'en est-il ?

Avant-propos

La direction de santé publique de Montréal-Centre dispose de rares données précises, en ce qui concerne le tabagisme, pour le territoire dont elle est responsable. Par contre, bien des enquêtes livrent des données utiles et éclairantes sur une base géographique plus large. C'est le cas de la prévalence du tabagisme où plusieurs enquêtes donnent des estimations de la prévalence du tabagisme pour l'ensemble de la province de Québec, ainsi que pour le Canada. Ces données sont des indicateurs précieux tant pour quantifier le problème à un moment donné, que pour suivre son évolution.

Depuis 1999, deux enquêtes nationales* fournissent des estimés de prévalence du tabagisme, une dédiée exclusivement au tabagisme et l'autre à la santé en général, une à chaque semestre, l'Enquête sur l'usage du tabac au Canada (ESUTC), l'autre tous les deux ans** l'Enquête sur la santé des collectivités canadiennes (ESCC). Observant de grandes fluctuations dans les estimations de prévalence, il est paru intéressant de tenter de faire le point sur l'interprétation de ces estimations. Par exemple, y a-t-il eu une augmentation réelle de la prévalence de fumeurs actuels***, au Québec, entre 2001 et 2002, celle-ci passant de 24 % à 27 % selon l'ESUTC ?

Que nous disent les données de l'Enquête sur l'usage du tabac au Canada ?

En 2001, les estimations de la prévalence du tabagisme, faites à partir des données de l'ESUTC recueillies par téléphone, reposent sur un échantillon d'un peu plus de deux mille personnes au Québec. Les résultats de la première vague**** de 2002 (février à juin), à partir d'un échantillon de moins de 1000 personnes ont été diffusés récemment. Au Québec, il y aurait 27 % de fumeurs actuels en 2002 (figures 1 et 2), parmi les personnes de 15 ans et plus. Notre province a ainsi la prévalence estimée la plus élevée des provinces canadiennes, alors qu'en 2001, la prévalence était estimée à 24 %, ce qui nous plaçait au troisième rang des provinces les moins touchées par le tabagisme.

En termes statistiques, cela veut dire, en 2001 (figure 1), qu'il y a 95 chances sur cent que la vraie valeur de la prévalence de fumeurs actuels soit comprise entre 21,6 % et 26,6 % (intervalles de confiance calculés par l'ESUTC). Ce qui veut dire aussi qu'il reste cinq chances sur cent que la vraie prévalence puisse être de moins de 21,6 % ou de plus de 26,6 %.

* Enquête sur l'usage du tabac au Canada, Santé Canada, 1999, 2000, 2001, février à juin 2002 (ESUTC), Enquête sur la santé des collectivités canadienne (ESCC), sept. 2000 – nov. 2001.

** Il est prévu de faire enquête les années intermédiaires, sur des échantillon réduits. Au Québec, la taille de celui-ci serait d'environ 3000 personnes.

*** Fumeurs quotidiens et fumeurs occasionnels.

**** L'ESUTC est une enquête presque continue où les données sont publiées par « semestres » ou vagues, avant d'être fusionnées, analysées et publiées pour chaque année de calendrier, depuis 1999.

En supposant que l'estimation, qui sera faite pour le deuxième semestre de 2002, soit encore de 27 %, comme au premier semestre, les intervalles de confiance feraient que l'estimation de la prévalence se situerait entre environ 24,5 % et 29,5 %, à 95 %, pour 2002. Dans ce cas, les estimations de 2002 ne diffèreraient pas significativement de celles de 2001^{*}.

Ce que l'on peut retenir des estimés de prévalence de l'ESUTC, est que le Québec fait partie du peloton des huit dernières provinces canadiennes, car il n'y a probablement aucune différence significative entre les estimations des prévalences entre le Québec et ces provinces. Dans cette enquête, seules se détachent l'Ontario et surtout la Colombie britannique, pour lesquelles les prévalences estimées sont significativement plus faibles que celles des autres provinces, en 2001.

L'enquête sur la santé des collectivités canadiennes

Depuis 2002, nous disposons de données obtenues à partir de la plus vaste enquête jamais faite au Canada, en dehors des recensements, et qui devrait être renouvelée tous les deux ans dans sa forme complète. L'enquête sur la santé des collectivités canadiennes (ESCC), dont les données ont été recueillies de novembre 2000 à septembre 2001 auprès d'un échantillon de 130 000 personnes, dont plus de 20 000 au Québec, fournit des estimations de prévalence beaucoup plus précises que l'ESUTC. Les entrevues ont été faites à domicile, pour la plupart.

Pour le Québec, l'estimation de la prévalence de fumeurs actuels parmi les personnes de 12 ans et plus est de 29,5 % (de 28,6 % à 30,3 %, à 95 %) (figure 3). En retranchant les 12-14 ans, l'estimation de la prévalence des fumeurs actuels pour les personnes de 15 ans et plus est de 30,2 % $\pm$ 0,9 %, à 95 %, en 2000-2001 (soit une différence de 0,7 % entre les 12 et + et les 15 ans et +). Le Québec se retrouve, selon cette enquête, au dernier rang des provinces, mais parmi le peloton des cinq ou six dernières provinces.

Les données bisannuelles de l'ESCC sont beaucoup plus précises que les données annuelles de l'ESUTC (intervalles de confiance d'environ $\pm$ 0,9 %, contre $\pm$ 2,5 %, à 95 %) et permettront plus facilement d'observer des différences significatives dans l'évolution des indicateurs de tabagisme au cours des années, au Québec, à condition que les modes de cueillette des données restent semblables.

On remarque, sur les figures ci-jointes, que tous les estimés de prévalence de cette enquête, sauf un, sont plus élevés que ceux obtenus par l'ESUTC (figure 4). Les experts de Santé Canada pensent que ces différences peuvent être attribuées au fait que les entrevues de l'ESCC sont faites à domicile et que les questions sur le tabagisme ne surviennent qu'au cours d'une entrevue où beaucoup d'autres thèmes touchant la santé sont abordés⁽¹⁾. Bien qu'il est difficile d'affirmer, hors de tout doute, qu'une méthode est plus valide que l'autre dans l'estimation de la prévalence du tabagisme, les auteurs favorisent l'entrevue face à face, versus les questionnaires auto-administrés et les entrevues au téléphone⁽²⁻⁵⁾. Luepker⁽⁴⁾, chez de jeunes adultes a estimé que les entrevues par téléphone sous-estimaient la prévalence du tabagisme de 3 à 4 points de pourcentage.

* Ceci serait aussi vrai pour 1999 et 2000 (ESUTC).

Tendances du tabagisme depuis 1987

Sur l'ensemble des enquêtes faites au Québec, par l'un ou l'autre des paliers de gouvernement, entre 1987 et 2001, les résultats des enquêtes faites selon des méthodologies comparables, avec un recueil de données combinant des entrevues faites à domicile avec parfois des questionnaires auto-administrés, et où les questions sur le tabagisme étaient posées dans un cadre plus large que cette seule préoccupation, les données de prévalence (figure 5) montrent que la prévalence des fumeurs actuels de 15 ans et plus est passée de 39,9 % $\pm$ 1,1 à 30,2 $\pm$ 0,9 %* entre 1987 et 2001, soit une baisse de 9,7 points de pourcentage.

Parmi onze enquêtes réalisées entre 1985 et 2001 et citées par Gilmore⁽¹⁾, la prévalence estimée pour le Québec est toujours plus élevée que pour le Canada. La différence entre les estimations de prévalence oscille autour de + 5 points de pourcentage entre 1985 et 1999, pour la plupart des enquêtes. En 2000-2001, cette différence était de + 3,4 points de pourcentage (ESCC). On observe donc l'apparence d'une réduction de l'écart entre le Québec et le Canada, mais cette hypothèse n'a pas été vérifiée statistiquement.

Éléments de réflexion

Beaucoup des fluctuations observées dans les estimations d'indicateurs sanitaires, ici la prévalence des fumeurs actuels, ne sont en fait que des artéfacts dus aux lois de la statistique, et ces fluctuations sont potentiellement d'autant plus fortes que les échantillons sont plus petits.

La différence de méthodologie entre les deux enquêtes laisse à penser que l'estimation de la prévalence de 30,2 % faite par l'ESCC, en 2000-2001, pour les personnes de 15 ans et plus, est l'estimé le plus proche de la valeur de la prévalence dans la population.

Il y a lieu de se réjouir de voir qu'à partir des enquêtes évoquées, la prévalence estimée de fumeurs actuels de 15 ans et plus au Québec, est passée d'environ 40 % à 30 %, en une quinzaine d'années, soit une baisse de 25 %. En 2002, cette diminution devrait s'être renforcée, la consommation de cigarettes ayant baissé de 9,5 %**, par personne, au Canada, par comparaison à 2001 (Statistiques Canada).

À terme, pour la santé publique, c'est autour de 3000 décès, attribuables au tabac, qui seront ainsi évités annuellement au Québec, dont 750 à Montréal.

On peut croire aussi que, bien que l'hypothèse n'a pas été vérifiée, l'écart de prévalence entre le Québec et le Canada s'est amoindri depuis une quinzaine d'années.

L'initiative d'avoir mis sur pied une étude continue sur le tabagisme (ESUTC), en plus de mettre l'accent sur ce problème majeur de santé, permet d'obtenir des données fraîches, avec une souplesse d'ajout de questions plus contemporaines, année après année. On se doit de rappeler que ce type d'enquête, où les entrevues sont faites au téléphone, sont peu coûteuses,

* Enquête Santé Québec de 1987, Enquête sociale et de santé de 1992-1993, et Enquête sociale et de santé, en 1998, Institut de la statistique du Québec. Enquête nationale sur la santé de la population, 1994-1995 et Enquête sur les collectivités canadiennes, 2000-2001, Statistiques Canada.

** En se fiant aux données passées, cette baisse devrait signifier une diminution de la prévalence, au Québec, de l'ordre de 1,5 % de points de pourcentage, si la baisse de consommation, au Québec, a été comparable à celle du Canada.

si on les compare aux entrevues face à face, à domicile. Mais les données doivent toujours être regardées en gardant à l'esprit qu'elles peuvent être d'autant plus éloignées de la réalité que les échantillons sont petits et que les catégories observées sont plus fines. Les comparaisons dans le temps ont peu de chances d'être mises en évidence de façon significative, sauf en comparant des données très éloignées dans le temps, et pour des phénomènes dont l'évolution est suffisamment marquée.

De par son ampleur, l'ESCC nous permettra plus facilement de détecter des évolutions significatives, tout en sachant que les données ne seront disponibles que tous les deux ans. Les données intermédiaires de l'ESCC, provenant d'un échantillon réduit en 2001-2002, devraient être disponibles à la mi 2003, mais ne permettront de détecter une baisse (ou une hausse) du tabagisme que si la variation est très forte d'une année à l'autre, tout en tenant compte que les données seront recueillies par téléphone.

P.S. Quelques figures supplémentaires (figures 6 à 9), faites à partir des données de l'ESCC, ont été ajoutées au document, celles-ci présentant peut-être un intérêt pour les intervenants dans la lutte au tabagisme.

Références

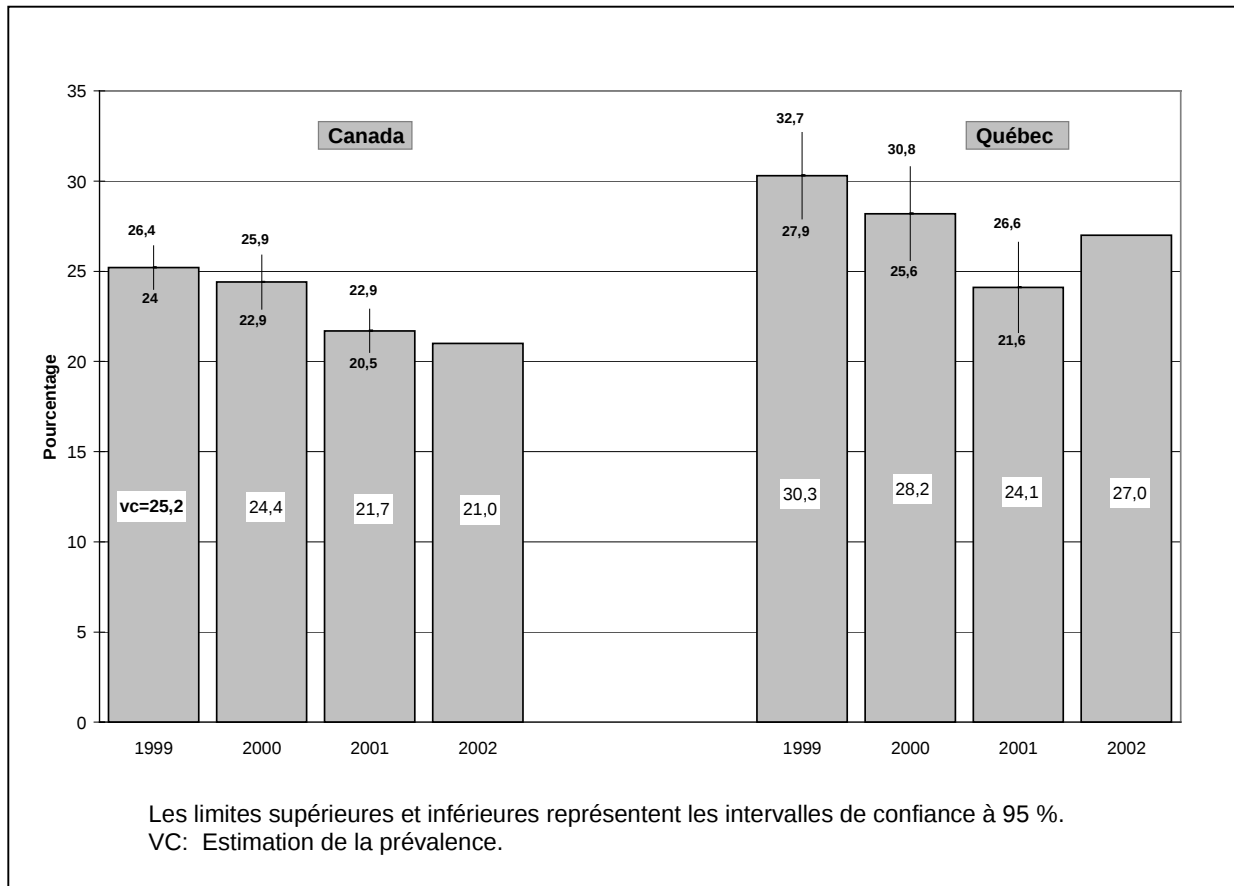
1. GILMORE, J. « *Report on smoking prevalence in Canada, 1985 to 2001* ». Statistics Canada, Catalogue 82F0077XIE, 2002.
2. CARABALLO, R.S., G.A. GIOVINO, T.F. PECHACEK, et P.D. MOWERY. « Factors associated with discrepancies between self-reports on cigarette smoking and measured serum cotinine levels among persons aged 17 years or older: Third National Health and Nutrition Examination Survey, 1988- 1994 ». *American Journal of Epidemiology*, vol. 153, n° 8, 2001, p. 807-814.
3. KLESGES, R.C., M. DEBON, et J.W. RAY. « Are self-reports of smoking rate biased? Evidence from the Second National Health and Nutrition Examination Survey ». *Journal of Clinical Epidemiology*, vol. 48, n° 10, 1995, p. 1225-1233.
4. LUEPKER, R.V., U.E. PALLONEN, D.M. MURRAY, et P.L. PIRIE. « Validity of telephone surveys in assessing cigarette smoking in young adults ». *American Journal of Public Health*, vol. 79, n° 2, 1989, p. 202-204.
5. PATRICK, D.L., A. CHEADLE, D.C. THOMPSON, P. DIEHR, et autres. « The validity of self-reported smoking: a review and meta-analysis ». *American Journal of Public Health*, vol. 84, n° 7, 1994, p. 1086-1093.

Liste des figures

Figure 1 :	Prévalence de fumeurs actuels de 15 ans et plus, Canada et Québec, 1999, 2000, 2001 et février-juin 2002 (ESUTC)	6
Figure 2 :	Proportion de fumeurs actuels de 15 ans et plus, Canada et provinces, 1999, 2000, 2001 et février-juin 2002 (ESUTC)	7
Figure 3 :	Usage du tabac au Canada* et dans les provinces, 2000-2001, population de 12 ans et plus (ESCC)	8
Figure 4 :	Prévalence de fumeurs actuels de 12 ans et plus (ESCC), 2000-2001 et de 15 ans et plus (ESUTC), 2001 et février-juin 2002	9
Figure 5 :	Prévalence du tabagisme* chez les personnes de 15 ans et plus, Québec, enquêtes par entrevues à domicile, de 1987 à 2001.....	10
Figure 6 :	Usage du tabac* dans la population de 12 ans et plus, Québec et régions, ESCC, 2000-2001	11
Figure 7 :	Prévalence de fumeurs actuels de 12-19 ans, Québec et régions, 2000-2001 (ESCC)	12
Figure 8 :	Proportion de fumeurs actuels de 12-14 ans et 15-19 ans selon le sexe, Canada et Québec, ESCC, 2000-2001	13
Figure 9 :	Prévalence de fumeurs actuels par groupes d'âge dans la province du Québec, ESCC, 2000-2001	14

Figure 1

Prévalence de fumeurs actuels de 15 ans et plus, Canada et Québec, 1999, 2000, 2001 et février-juin 2002 (ESUTC)

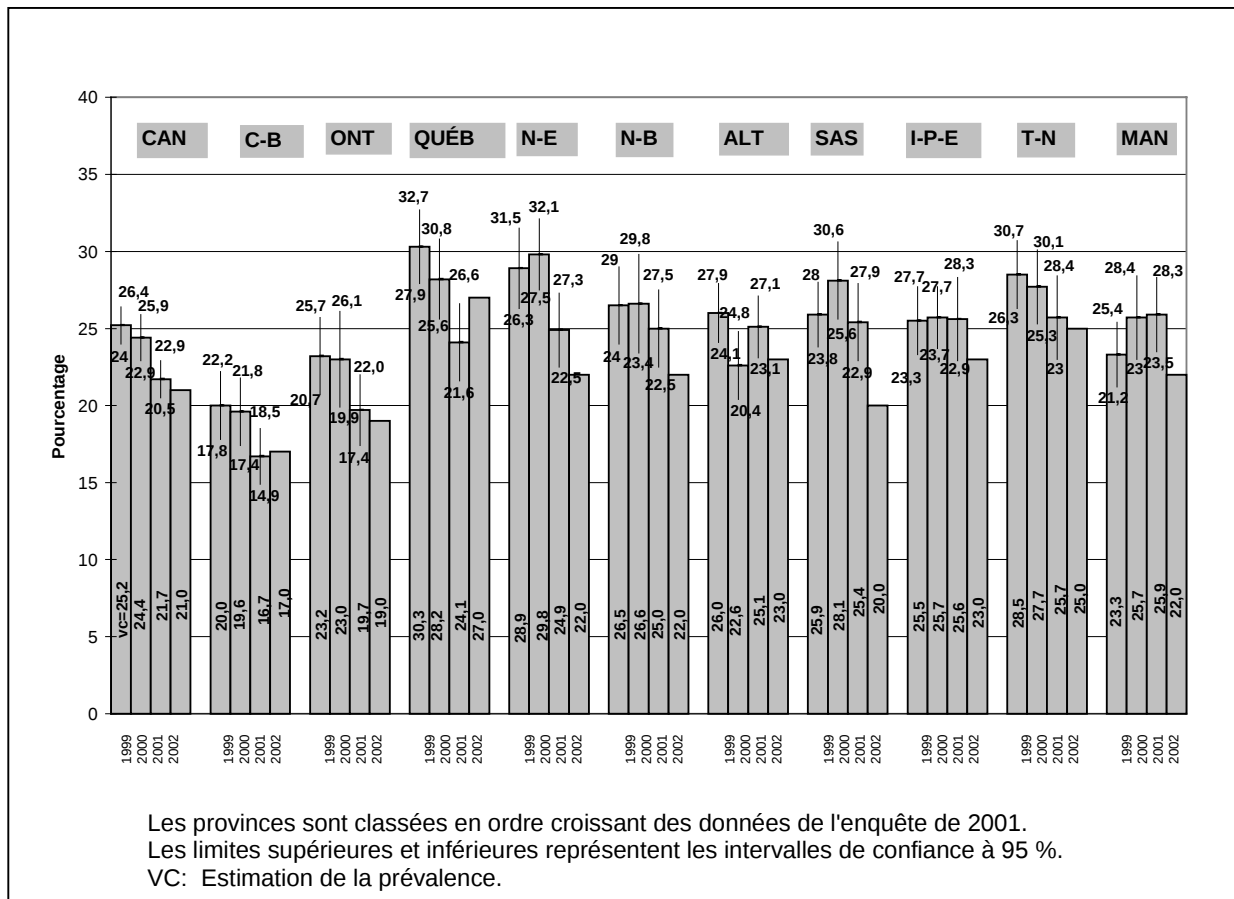


Source: Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999, 2000, 2001 et 1^{er} semestre 2002 (ESUTC), Santé Canada.

Graphique réalisé par l'équipe de réduction du tabagisme, Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre.

Figure 2

Proportion de fumeurs actuels de 15 ans et plus, Canada et provinces, 1999, 2000, 2001 et février-juin 2002 (ESUTC)

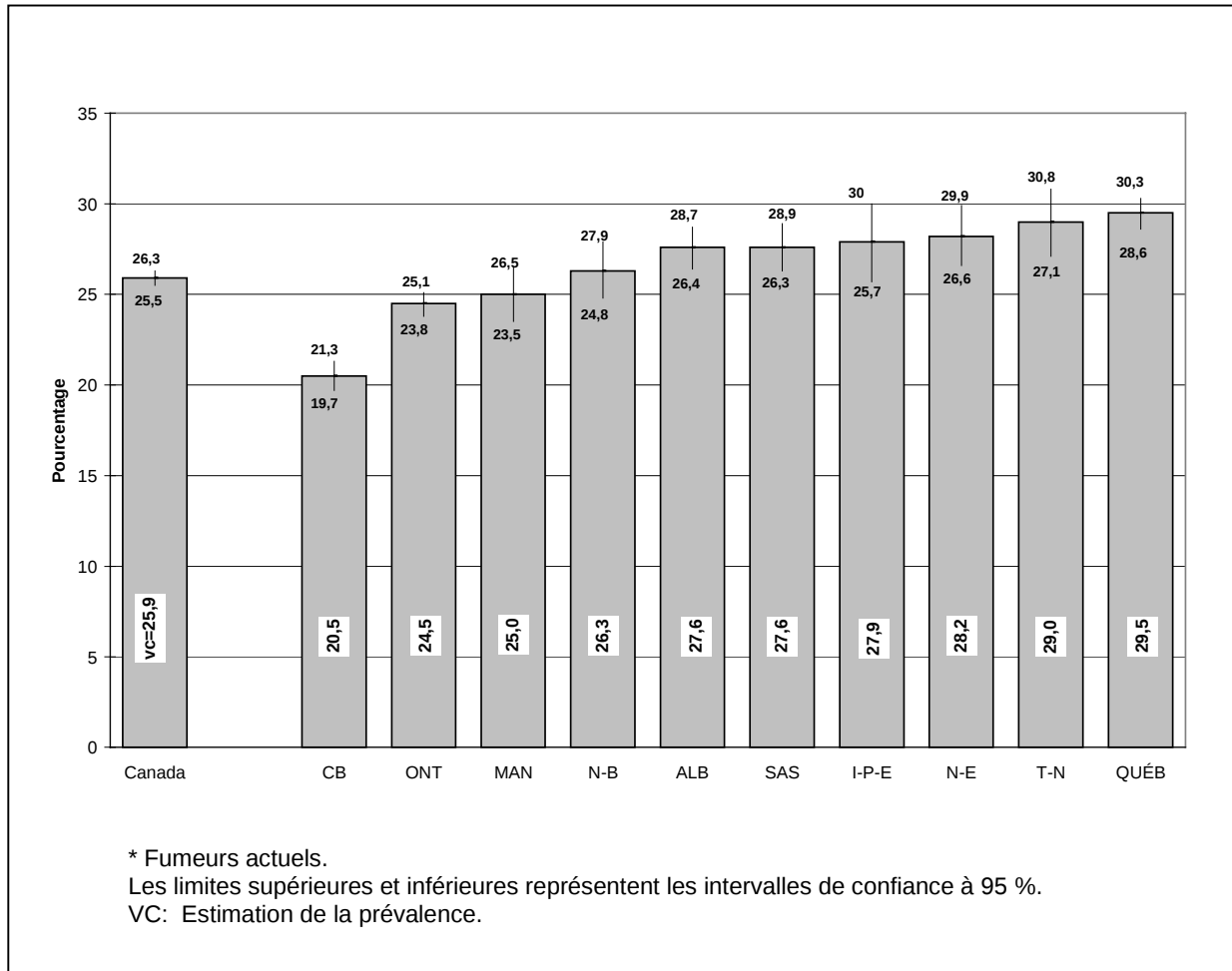


Source: Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999, 2000, 2001 et 1^{er} semestre 2002 (ESUTC), Santé Canada.

Graphique réalisé par l'équipe de réduction du tabagisme, Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre.

Figure 3

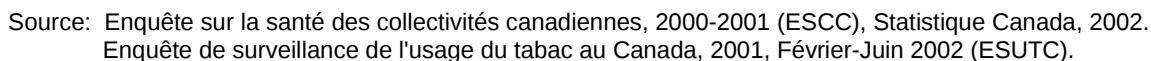
**Usage du Tabac au Canada* et dans les provinces, 2000-2001,
population de 12 ans et plus (ESCC)**



Source: Enquête sur la santé des collectivités canadiennes, 2000-2001 (ESCC), Statistique Canada, 2002.

Graphique réalisé par l'équipe de réduction du tabagisme, Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre.

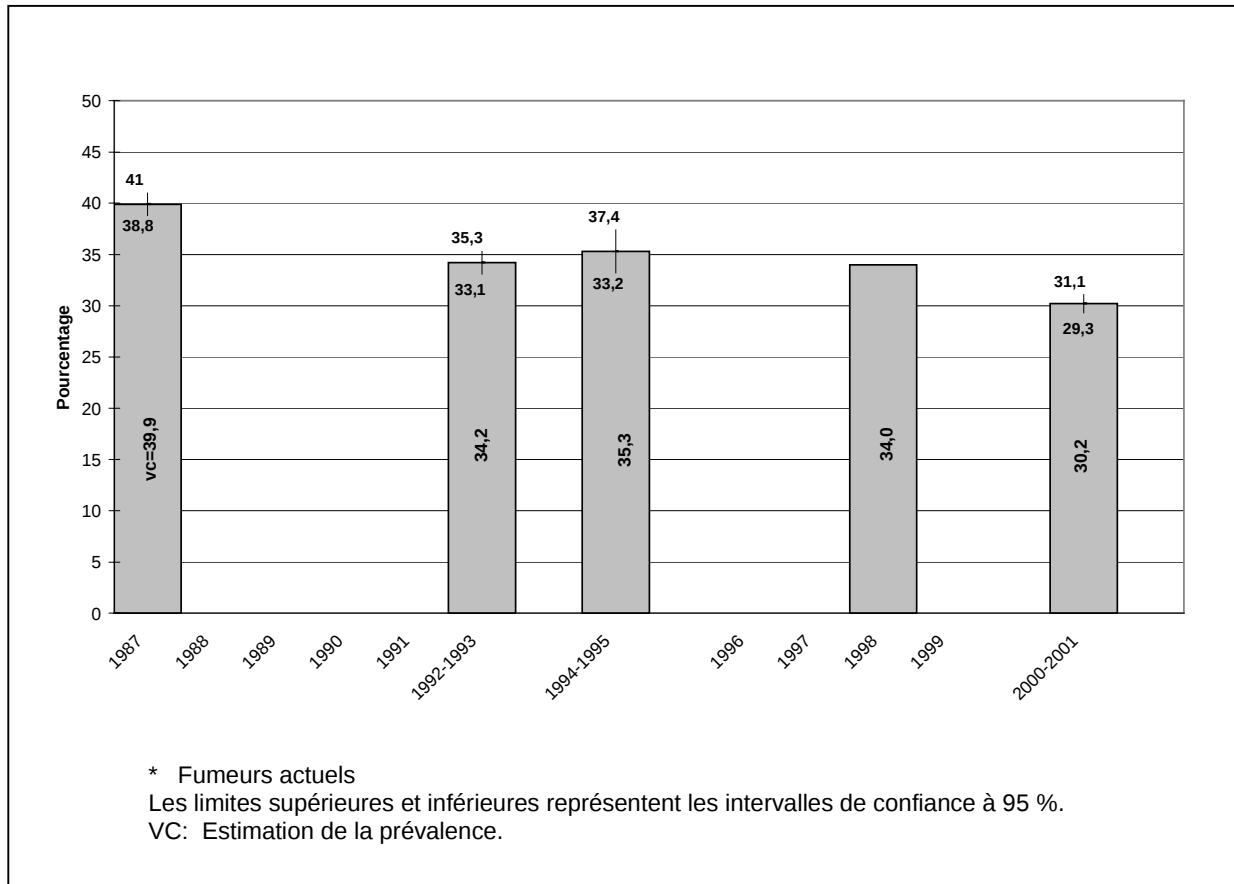
Prévalence de fumeurs actuels de 12 ans et plus (ESCC), 2000-2001 et de 15 ans et plus (ESUTC), 2001 et février-juin 2002



Prévalence du tabagisme au Québec : Qu'en est-il ?
Direction de santé publique de Montréal-Centre

Figure 5

**Prévalence du Tabagisme* chez les personnes de 15 ans et plus,
Québec, enquêtes par entrevues à domicile, de 1987 à 2001**

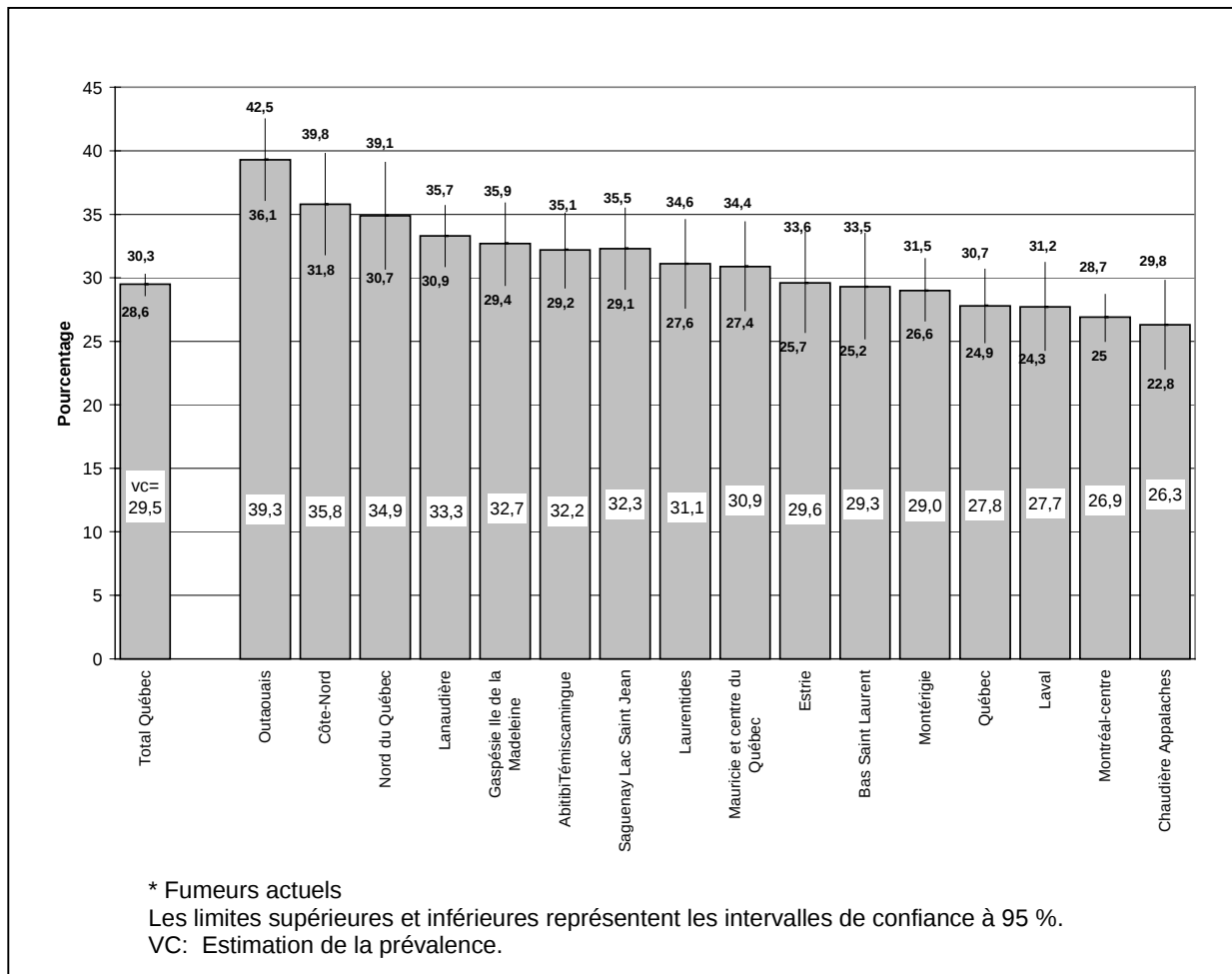


Source: Enquête Santé Québec, 1987, Statistiques Canada.
Enquête sociale et de santé de 1992-1993.
Enquête nationale sur la santé de la population, 1994-1995.
Enquête sociale et de santé au Québec, 1998.
Enquête sur la santé des collectivités canadiennes, 2000-2001 (ESCC), Statistique Canada. 2002.

Graphique réalisé par l'équipe de réduction du tabagisme, Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre.

Figure 6

Usage du Tabac* dans la population de 12 ans et plus, Québec et régions, ESCC, 2000-2001

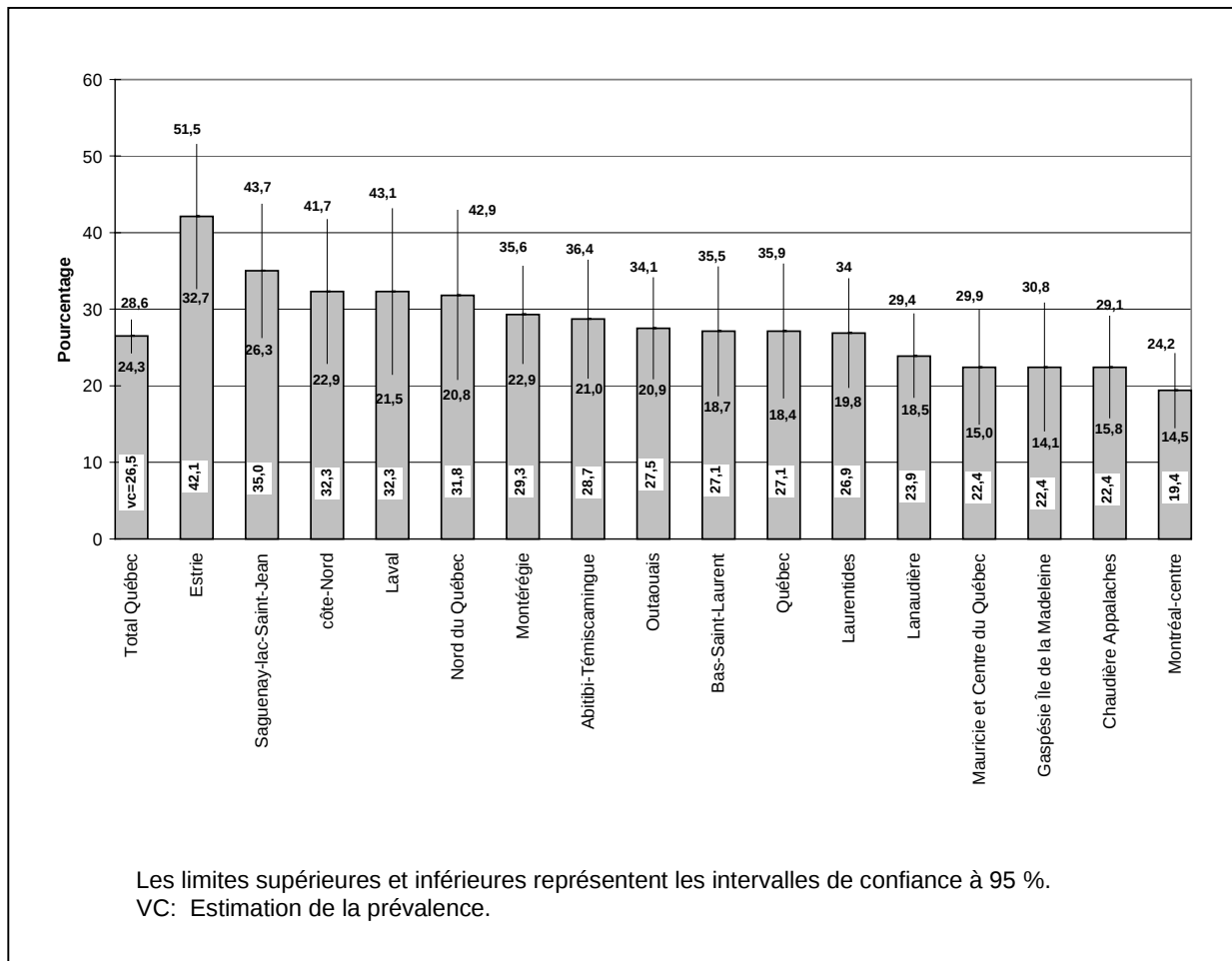


Source: Enquête sur la santé des collectivités canadiennes, 2000-2001 (ESCC), Statistique Canada, 2002.

Graphique réalisé par l'équipe de réduction du tabagisme, Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre.

Figure 7

**Prévalence de fumeurs actuels de 12-19 ans, Québec et régions,
2000-2001 (ESCC)**

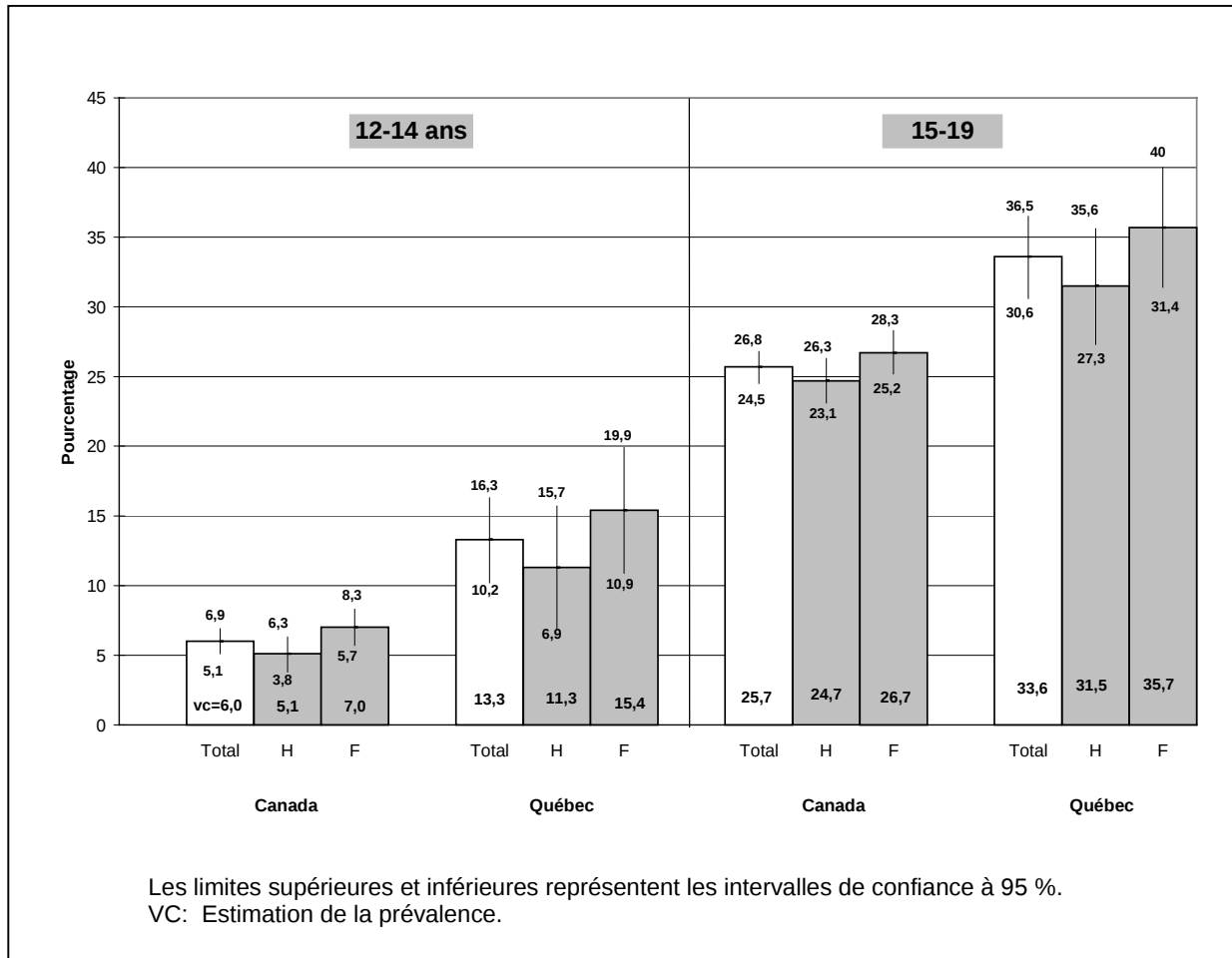


Source: Enquête sur la santé des collectivités canadiennes, 2000-2001 (ESCC), Statistique Canada, 2002.

Graphique réalisé par l'équipe de réduction du tabagisme, Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre.

Figure 8

**Proportion de fumeurs actuels de 12-14 ans et 15-19 ans selon le sexe,
Canada et Québec, ESCC, 2000-2001**

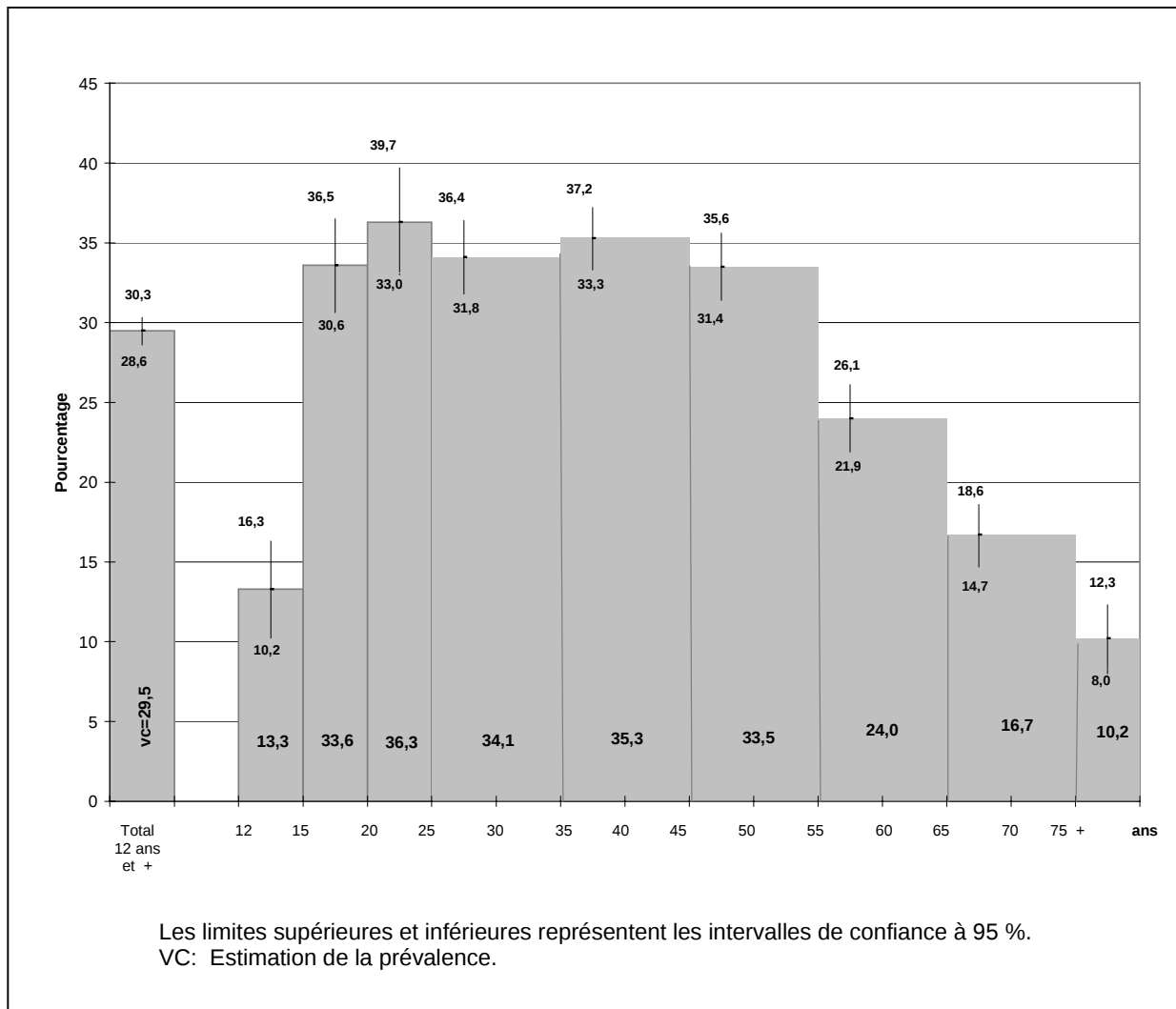


Source: Enquête sur la santé des collectivités canadiennes, 2000-2001 (ESCC), Statistique Canada, 2002.

Graphique réalisé par l'équipe de réduction du tabagisme, Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre.

Figure 9

Prévalence de fumeurs actuels par groupes d'âge dans la province du Québec, ESCC 2000-2001



Source: Enquête sur la santé des collectivités canadiennes, 2000-2001 (ESCC), Statistique Canada, 2002.

Graphique réalisé par l'équipe de réduction du tabagisme, Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre.