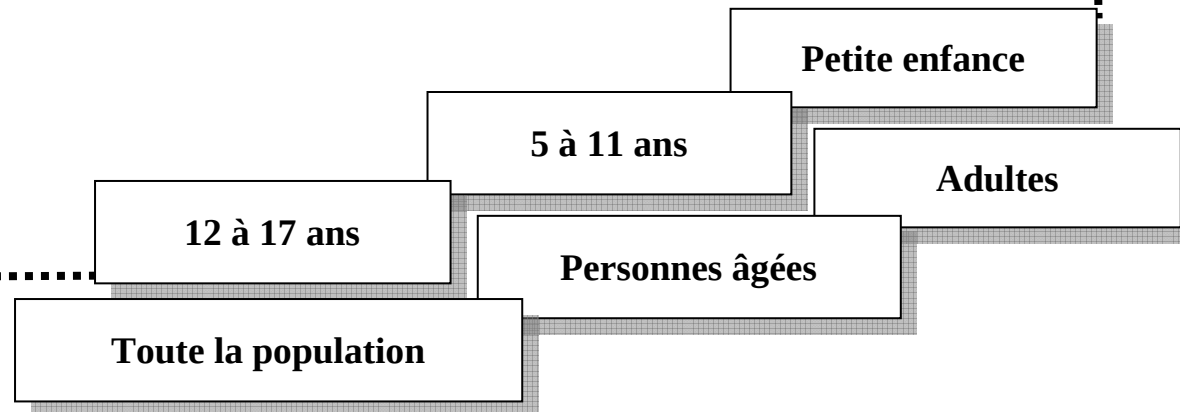
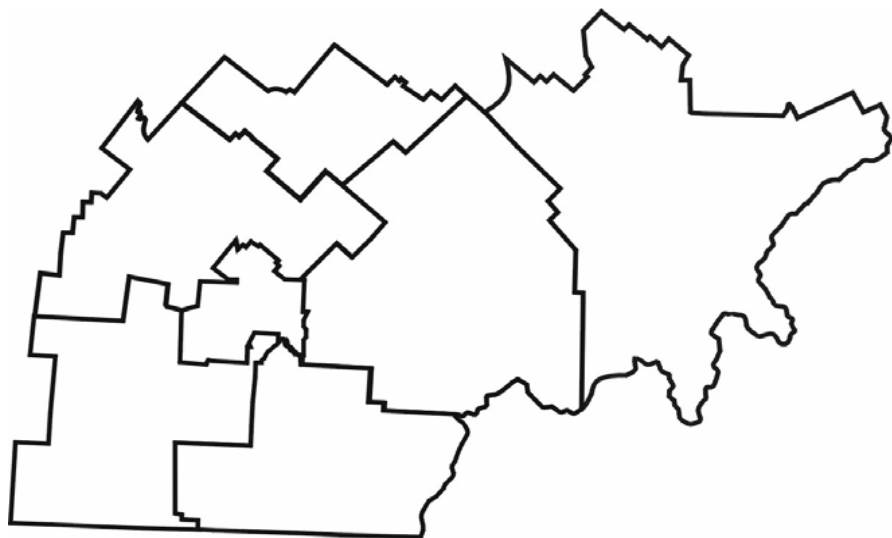


Données de surveillance pour le suivi des plans d'action locaux de santé publique 2004-2007

DICTIONNAIRE



Service soutien méthodologique et évaluation
Direction de santé publique et de l'évaluation

Décembre 2006

Dictionnaire des données de surveillance pour le suivi des plans d'action locaux

Ce dictionnaire a été conçu pour répondre aux demandes des établissements dans le cadre du suivi des plan d'actions locaux. Il s'agit d'un outil apportant des précisions sur chacun des indicateurs du plan de surveillance. Il s'adresse donc à tous ceux et celles qui travaillent avec les données de surveillance des plans d'action locaux.

Comme les plans d'action locaux, le dictionnaire est présenté par clientèle et structuré selon le modèle écologique de la santé, c'est-à-dire les données de population, de situation économique, de comportements de santé, de morbidité et de mortalité.

Il est disponible dans le Système intégré d'information en santé publique de l'Estrie (SIISP) pour le personnel concerné des établissements. Vous pouvez aussi le consulter en ligne à l'adresse suivante : www.santeestrie.qc.ca/agence, à la section Publications.

Pour obtenir de plus amples renseignements concernant ce dictionnaire, vous pouvez communiquer avec D^{re} Denise Donovan, médecin-conseil à la Direction de santé publique et de l'évaluation, au 819 566-7861, poste 42495.

Liste des abréviations

ASSS Estrie	Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie
CIM	Classification internationale des maladies
MADO	Maladie à déclaration obligatoire
Med-Écho	Banque de données du ministère de la Santé et des Services sociaux, alimentée par l'ensemble des centres hospitaliers du Québec, sur les hospitalisations en soins de courte durée et en chirurgie d'un jour.
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
MRC	Municipalité régionale de comté (territoire équivalent dans le cas de la Ville de Sherbrooke)
PQDCS	Programme québécois de dépistage du cancer du sein
RAMQ	Régie de l'assurance maladie du Québec
SIISP	Système intégré d'information en santé publique de l'Estrie

Catégorie	Sources des données	Commentaires
<i>Tous les indicateurs se réfèrent aux résidents de la région (MRC, région sociosanitaire ou province) à moins qu'on l'indique autrement. Aucun indicateur ne se réfère à la clientèle d'un établissement de services de santé. Tous les indicateurs provenant du recensement ou de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes se réfèrent à la population en ménage privé.</i>		
Naissances et population		
Naissances	Ficher des naissances	Nombre de naissances vivantes.
Projections de population		
Nombre d'enfants de 0 à 4 ans	MSSS	Projections de population basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Proportion de la population de 0 à 4 ans	MSSS	Enfants âgés de 0 à 4 ans par rapport à l'ensemble de la population. Projections basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Situation socioéconomique		
Proportion des naissances dont les mères ont 19 ans ou moins	Fichier des naissances	Naissances dont les mères sont âgées de 19 ans ou moins, par rapport à l'ensemble des naissances dont l'âge de la mère est connu.
des mères de 20 ans et plus ayant moins de onze années de scolarité	Fichier des naissances	Naissances dont les mères sont âgées de 20 ans ou plus et ont moins de onze années de scolarité, par rapport à l'ensemble des naissances dont l'âge de la mère et sa scolarité sont connus.
Proportion d'enfants de moins de 6 ans vivant avec un seul parent	Recensement	Enfants de moins de 6 ans vivant avec un seul parent, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge.
sous le seuil de faible revenu	Recensement	Enfants âgés de moins de 6 ans vivant sous le seuil de faible revenu, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge. Le seuil de faible revenu est établi à 20 points de pourcentage de plus que les dépenses moyennes nécessaires au logement, à l'habillement et à l'alimentation. Il est calculé à partir de l'Enquête sur les dépenses des familles de Statistique Canada.
Proportion d'enfants de 0 à 5 ans dont les parents reçoivent la sécurité du revenu	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Enfants de moins de 6 ans dont les parents reçoivent la sécurité du revenu, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Comportements de santé		
Proportion d'enfants de 2 ans vaccinés contre rougeole	Système Logivac ASSS Estrie	Enfants âgés de 2 ans ayant reçu toutes les doses recommandées de vaccination contre la rougeole, par rapport à l'ensemble des enfants de cet âge inscrits dans le système Logivac.
haemophilus (Hib)	Système Logivac ASSS Estrie	Enfants âgés de 2 ans ayant reçu toutes les doses recommandées de vaccination contre l'haemophilus (Hib), par rapport à l'ensemble des enfants de cet âge inscrits dans le système Logivac.
coqueluche	Système Logivac ASSS Estrie	Enfants âgés de 2 ans ayant reçu toutes les doses recommandées de vaccination contre la coqueluche, par rapport à l'ensemble des enfants de cet âge inscrits dans le système Logivac.
méningocoque	Système Logivac ASSS Estrie	Enfants âgés de 2 ans ayant reçu toutes les doses recommandées de vaccination contre le méningocoque, par rapport à l'ensemble des enfants de cet âge inscrtis dans le système Logivac.
Morbidité		
Anomalies congénitales à la naissance	Med-Écho et Fichier des mortinaissances	Enfants de moins de 1 an hospitalisés dont le diagnostic principal est anomalie congénitale (CIM9; 740-759). Les enfants dont l'anomalie se manifeste après le départ de l'hôpital à la suite de l'accouchement ou bien ceux dont l'anomalie ne nécessite pas d'hospitalisation ne sont pas comptabilisés.
Enfants de 0 à 4 ans bénéficiaires de la Régie des rentes à cause d'un handicap	Régie des rentes	Enfants de 0 à 4 ans bénéficiaires de la Régie des rentes à cause d'un handicap. Cet indicateur peut sous-estimer le nombre d'enfants avec handicap parce que seulement les enfants pour qui une demande a été faite à la Régie des rentes peuvent en bénéficier.
Cas déclarés chez les enfants de 0 à 4 ans		
coqueluche	Système MADO	Cas déclarés chez les enfants de 0 à 4 ans, par le médecin traitant ou par un laboratoire. Le nombre de cas déclarés est généralement inférieur au nombre de cas réels. Cet écart varie en fonction de la pratique médicale.
infections invasives à pneumocoque	Système MADO	Cas déclarés chez les enfants de 0 à 4 ans, par le médecin traitant ou par un laboratoire. Le nombre de cas déclarés est généralement inférieur au nombre de cas réels. Cet écart varie en fonction de la pratique médicale.
Enfants de 0 à 17 ans consultant pour l'asthme	RAMQ et MSSS	Enfants de 0 à 17 ans ayant consulté un médecin pour l'asthme durant l'année, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge. Ceci n'inclut que les enfants dont la consultation est facturée à l'acte, que ce soit par un omnipraticien ou un spécialiste, à l'hôpital, à l'urgence, en cabinet privé ou autres.
Proportion d'enfants à la maternelle affectés par la carie dentaire	Enquête estrienne sur la santé dentaire	Enfants à la maternelle dont l'examen dentaire montre de la carie dentaire, par rapport à l'ensemble des enfants inscrits à la maternelle (5 ans) ayant bénéficié d'un dépistage en milieu scolaire. Les données sont regroupées par MRC ou territoire équivalent de l'école peu importe le lieu de résidence de l'enfant.
Proportion des naissances prématurées	Fichier des naissances	Naissances vivantes dont le nombre de semaines de gestation est inférieur à 37 semaines, par rapport à l'ensemble des naissances vivantes dont le nombre de semaines de gestation est connu.
ayant un retard de croissance intra-utérine	Fichier des naissances	Naissances avec retard de croissance intra-utérine (3 ^e centile ou moins), par rapport à l'ensemble des naissances vivantes dont le nombre de semaines de gestation et le poids sont connus.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Morbidité		
Hospitalisations des enfants de 0 à 4 ans		<i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge.</i>
Toutes les causes	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de moins de 5 ans à l'exception des classifications supplémentaires (CIM9; tous les codes V incluant les enfants nés vivants en bonne santé).
Méningite, pneumonie et septicémie à pneumocoque	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de moins de 5 ans dont le diagnostic principal est méningite à pneumocoque (CIM9; 320.1), pneumonie à pneumocoque (CIM9; 481) ou septicémie à pneumocoque (CIM9; 038.2).
Traumas et empoisonnements	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de moins de 5 ans, avec lésions traumatiques et empoisonnements comme diagnostic principal (CIM9; 800-999 et E800-E999).
Accidents de la circulation routière	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de moins de 5 ans, avec accidents de la circulation routière comme diagnostic principal (CIM9; E810-E819).
Accidents autres que routiers	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de moins de 5 ans, avec accidents autres que routiers comme diagnostic principal (CIM9; E800-E807,E820-E848,E880-E928).
Empoisonnements accidentels	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de moins de 5 ans, avec empoisonnements accidentels comme diagnostic principal (CIM9; E850-E869).
Jours-présence en centre hospitalier de courte durée	Med-Écho	Nombre moyen de jours d'hospitalisation en centre hospitalier de courte durée utilisés par 1 000 personnes de la population de ce groupe d'âge. Les hospitalisations en lien avec la naissance normale (CIM9; V30-V39) sont exclues.
Mortalité		
Mortalité des enfants de 0 à 4 ans	Fichier de décès	Enfants de moins de 5 ans décédés durant l'année.
Mortalité périnatale	Fichier de décès et Fichier des mortinaissances	Mortinaissances (pesant 500 grammes ou plus ou dont l'âge gestationnel est de plus de 22 semaines) et enfants décédés avant l'âge de 7 jours, par rapport à l'ensemble des naissances totales (mortinaissances et naissances vivantes).
Mortalité infantile	Fichier de décès	Nombre d'enfants décédés avant l'âge de 1 an, par rapport à l'ensemble des naissances vivantes.

Note : Dans ce document, le générique masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte et désigne tant les femmes que les hommes.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Tous les indicateurs se réfèrent aux résidents de la région (MRC, région sociosanitaire ou province) à moins qu'on l'indique autrement. Aucun indicateur ne se réfère à la clientèle d'un établissement de services de santé. Tous les indicateurs provenant du recensement ou de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes se réfèrent à la population en ménage privé. Les indicateurs provenant de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes et ceux provenant des enquêtes québécoises sont rapportés sur la base géographique la plus fine possible. L'échantillonnage de ces enquêtes ne permet pas d'analyse plus fine.		
Population		
Projections de population		
Enfants de 5 à 11 ans	MSSS	Projections de population basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir de tendances de naissances, de décès et de migration.
Proportion de la population de 5 à 11 ans	MSSS	Enfants âgés de 5 à 11 ans par rapport à l'ensemble de la population. Estimation basée sur le recensement de 2001 et calculée à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Situation socioéconomique		
Proportion d'enfants de 6 à 14 ans vivant avec un seul parent	Recensement	Enfants âgés de 6 à 14 ans vivant avec un seul parent, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge.
sous le seuil de faible revenu	Recensement	Enfants âgés de 6 à 14 ans vivant sous le seuil de faible revenu, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge. Le seuil de faible revenu est établi à 20 points de pourcentage de plus que les dépenses moyennes nécessaires au logement, à l'habillement et à l'alimentation. Il est calculé à partir de l'Enquête sur les dépenses des familles de Statistique Canada.
Proportion d'enfants de 6 à 17 ans dont les parents reçoivent la sécurité du revenu	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Jeunes âgés de 6 à 17 ans dont les parents reçoivent la sécurité du revenu, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge.
Comportements de santé		
Proportion de la population en école secondaire étant des fumeurs actuels	Enquêtes estriennes de santé aux écoles secondaires	Élèves d'écoles secondaires qui s'identifient comme fumeurs actuels, par rapport à l'ensemble des élèves des écoles secondaires de la MRC. Les fumeurs actuels étant ceux qui ont déjà fumé 100 cigarettes ou plus durant leur vie et qui ont fumé à tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête. Données regroupées par MRC de l'école peu importe le lieu de résidence de l'élève.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Comportements de santé		
Proportion de la population en école secondaire		
consommant régulièrement de l'alcool	Enquêtes estriennes de santé aux écoles secondaires	Élèves d'écoles secondaires qui s'identifient comme consommateurs réguliers d'alcool, par rapport à l'ensemble des élèves des écoles secondaires de la MRC. Un consommateur régulier consomme de façon régulière ou quotidienne au cours des douze mois précédant l'enquête, donc au moins une fois par semaine. Données regroupées par MRC de l'école peu importe le lieu de résidence de l'élève.
consommant régulièrement des drogues	Enquêtes estriennes de santé aux écoles secondaires	Élèves d'écoles secondaires qui s'identifient comme consommateurs réguliers de drogues, par rapport à l'ensemble des élèves des écoles secondaires de la MRC. Un consommateur régulier consomme au moins une fois par semaine au cours des douze mois précédant l'enquête. Le jeune peut avoir consommé une seule drogue sur une base régulière ou toutes les drogues. Données regroupées par MRC de l'école peu importe le lieu de résidence de l'élève.
Proportion des enfants obèses à 9 ans		
Garçons	Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois 1999	Garçons de 9 ans qui ont un surplus de poids, par rapport à l'ensemble des garçons de cet âge. Mesure de poids basée sur la taille, le poids et les plis cutanés.
Filles	Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois 1999	Filles de 9 ans qui ont un surplus de poids, par rapport à l'ensemble des filles de cet âge. Mesure de poids basée sur la taille, le poids et les plis cutanés.
Proportion d'enfants à la maternelle vaccinés contre		
rougeole	Système Logivac ASSS Estrie	Nombre d'enfants âgés de 5 ans ayant reçu toutes les doses recommandées de vaccination contre la rougeole, par rapport à l'ensemble des enfants de cet âge inscrits à la maternelle.
coqueluche	Système Logivac ASSS Estrie	Nombre d'enfants âgés de 5 ans ayant reçu toutes les doses recommandées de vaccination contre la coqueluche, par rapport à l'ensemble des enfants de cet âge inscrits à la maternelle.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Morbidité		
Proportion d'enfants à la maternelle affectés par la carie dentaire	Enquête estrienne sur la santé dentaire	Enfants à la maternelle dont l'examen dentaire montre de la carie dentaire, par rapport à l'ensemble des enfants inscrits à la maternelle (5 ans) ayant bénéficié d'un dépistage en milieu scolaire. Les données sont regroupées par MRC de l'école peu importe le lieu de résidence de l'enfant.
Enfants bénéficiaires de la Régie des rentes à cause d'un handicap	Régie des rentes et MSSS	Enfants de 5 à 11 ans bénéficiaires de la Régie des rentes à cause d'un handicap, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge. Cet indicateur peut sous-estimer le nombre d'enfants avec handicap parce que seulement les enfants pour qui une demande a été faite à la Régie des rentes peuvent en bénéficier.
Cas déclarés des infections invasives à pneumocoque	Système MADO	Cas déclarés par le médecin traitant ou bien par un laboratoire chez les enfants de 5 à 11 ans. Le nombre de cas déclarés est généralement inférieur au nombre de cas réels. Cet écart varie en fonction de la pratique médicale.
Hospitalisations des enfants de 5 à 11 ans		<i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge.</i>
Toutes les causes	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de 5 à 11 ans à l'exception des classifications supplémentaires (CIM9; tous les codes V)
Méningite, pneumonie et septicémie à pneumocoque	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de 5 à 11 ans dont le diagnostic principal est méningite à pneumocoque (CIM9; 320.1), pneumonie à pneumocoque (CIM9; 481) ou septicémie à pneumocoque (CIM9; 038.2).
Traumas et empoisonnements	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de 5 à 11 ans, avec lésions traumatiques et empoisonnements comme diagnostic principal (CIM9; 800-999 et E800-E999).
Accidents de la circulation routière	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de 5 à 11 ans, avec accidents de la circulation routière comme diagnostic principal (CIM9; E810-E819).
Accidents autres que routiers	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de 5 à 11 ans, avec accidents autres que routiers comme diagnostic principal (CIM9; E800-E807, E820-E848, E880-E928).
Empoisonnements accidentels	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les enfants de 5 ans à 11 ans, avec empoisonnements accidentels comme diagnostic principal (CIM9; E850-E869).
Jours-présence en centre hospitalier de courte durée	Med-Écho et MSSS	Nombre moyen de jours d'hospitalisation en centre hospitalier de courte durée utilisés par 1 000 personnes de la population de ce groupe d'âge.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Mortalité		Depuis 2000, on utilise la Classification internationale des maladies version 10 (CIM10) pour encoder les causes de décès. Auparavant, on utilisait la version 9 de cette classification (CIM9). À cause de cette modification de la méthode de classification, la comparaison de la fréquence de mortalité par cause avant et après 2000 doit être faite avec prudence.
Toutes les causes	Fichier de décès	Tous les décès chez les enfants de 5 à 11 ans.
Traumas et empoisonnements	Fichier de décès	Décès chez les enfants de 5 à 11 ans dus aux traumatismes et empoisonnements (CIM9; 800-999. CIM10; V00-Y98).
Accidents de la circulation	Fichier de décès	Décès chez les enfants de 5 à 11 ans dus aux accidents de la circulation (CIM9; 810-819. CIM10; selon les codes indiquant le lieu d'accident).
Accidents autres que routiers	Fichier de décès	Décès chez les enfants de 5 à 11 ans dus aux accidents autres que routiers (CIM9; E800-E807, E820-E848, E880-E928. CIM10; selon les codes indiquant le lieu d'accident).

Note : Dans ce document, le générique masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte et désigne tant les femmes que les hommes.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Tous les indicateurs se réfèrent aux résidents de la région (MRC, région sociosanitaire ou province) à moins qu'on l'indique autrement. Aucun indicateur ne se réfère à la clientèle d'un établissement de services de santé. Tous les indicateurs provenant du recensement ou de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes se réfèrent à la population en ménage privé. Les indicateurs provenant de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes et ceux provenant des enquêtes québécoises sont rapportés sur la base géographique la plus fine possible. L'échantillonnage de ces enquêtes ne permet pas d'analyse plus fine.		
Population		
Projections de population		
Jeunes de 12 à 17 ans	MSSS	Projections de population basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Proportion de la population de 12 à 17 ans	MSSS	Jeunes âgés de 12 à 17 ans par rapport à l'ensemble de la population. Estimations basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Situation socioéconomique		
Proportion des jeunes de 6 à 17 ans vivant avec un seul parent	Recensement	Jeunes âgés de 6 à 17 ans vivant avec un seul parent, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge.
sous le seuil de faible revenu	Recensement	Jeunes âgés de 6 à 17 ans vivant sous le seuil de la pauvreté, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge. Le seuil de faible revenu est établi à 20 points de pourcentage de plus que les dépenses moyennes nécessaires au logement, à l'habillement et à l'alimentation. Il est calculé à partir de l'Enquête sur les dépenses des familles de Statistique Canada.
Proportion des jeunes de 6 à 17 ans dont les parents reçoivent la sécurité du revenu	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Jeunes âgés de 6 à 17 ans dont les parents reçoivent la sécurité du revenu, par rapport à l'ensemble des enfants de ce groupe d'âge.
Commission scolaire		
Proportion des jeunes de moins de 20 ans ayant obtenu un premier diplôme après sept ans de fréquentation scolaire	Ministère de l'Éducation	Jeunes de la cohorte ayant commencé l'école secondaire sept ans avant l'année indiquée et qui ont reçu un diplôme, par rapport à l'ensemble des jeunes de cette cohorte. Données regroupées par territoire de commission scolaire des écoles peu importe le lieu de résidence des jeunes.

Catégorie		Sources des données	Commentaires
Comportements de santé			
Proportion de la population en école secondaire	étant des fumeurs actuels	Enquête estrienne de santé aux écoles secondaires	Élèves d'écoles secondaires qui s'identifient comme fumeurs actuels, par rapport à l'ensemble des élèves des écoles secondaires de la MRC. Les fumeurs actuels étant ceux qui ont déjà fumé 100 cigarettes ou plus durant leur vie et qui ont fumé à tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête. Données regroupées par MRC de l'école peu importe le lieu de résidence de l'élève.
	consommant régulièrement de l'alcool	Enquête estrienne de santé aux écoles secondaires	Élèves d'écoles secondaires qui s'identifient comme consommateurs réguliers d'alcool, par rapport à l'ensemble des élèves des écoles secondaires de la MRC. Un consommateur régulier consomme de façon régulière ou quotidienne au cours des douze mois précédant l'enquête, donc au moins une fois par semaine. Données regroupées par MRC de l'école peu importe le lieu de résidence de l'élève.
	consommant régulièrement des drogues	Enquête estrienne de santé aux écoles secondaires	Élèves d'écoles secondaires qui s'identifient comme consommateurs de drogues, par rapport à l'ensemble des élèves des écoles secondaires de la MRC. Un consommateur régulier consomme au moins une fois par semaine au cours des douze mois précédant l'enquête. Le jeune peut avoir consommé une seule drogue sur une base régulière ou toutes les drogues. Données regroupées par MRC de l'école peu importe le lieu de résidence de l'élève.
Proportion des jeunes de 12 à 19 ans	considérés inactifs physiquement	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Jeunes âgés de 12 à 19 ans considérés comme inactifs, par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge. Indicateur basé sur la dépense énergétique calculée à partir de la durée et de l'intensité de l'exercice physique rapporté.
	consommant moins de cinq portions de fruits et de légumes par jour	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Jeunes âgés de 12 à 19 ans qui consomment moins de cinq portions de fruits et légumes par jour, par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge.
Proportion des jeunes obèses à 13 ans	Garçons	Enquête provinciale de 1999	Garçons de 13 ans qui ont un surplus de poids, par rapport à l'ensemble des garçons de cet âge. Indice basé sur la taille, le poids et les plis cutanés.
	Filles	Enquête provinciale de 1999	Filles de 13 ans qui ont un surplus de poids, par rapport à l'ensemble des filles de cet âge. Indice basé sur la taille, le poids et les plis cutanés.
obèses à 16 ans	Garçons	Enquête provinciale de 1999	Garçons de 16 ans qui ont un surplus de poids, par rapport à l'ensemble des garçons de cet âge. Indice basé sur la taille, le poids et les plis cutanés.
	Filles	Enquête provinciale de 1999	Filles de 16 ans qui ont un surplus de poids, par rapport à l'ensemble des filles de cet âge. Indice basé sur la taille, le poids et les plis cutanés.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Comportements de santé		
Proportion des élèves de 3 ^e secondaire vaccinés contre la rougeole	Système Logivac ASSS Estrie	Élèves de 3 ^e secondaire ayant reçu toutes les doses recommandées de vaccination contre la rougeole, par rapport à l'ensemble des élèves inscrits en 3 ^e secondaire.
l'hépatite B	Système Logivac ASSS Estrie	Élèves de 3 ^e secondaire ayant reçu toutes les doses recommandées de vaccination contre l'hépatite B, par rapport à l'ensemble des élèves inscrits en 3 ^e secondaire.
Chez les filles de 14 à 17 ans naissances	Fichier des naissances et MSSS	Naissances vivantes chez les filles âgées de 17 ans ou moins, par rapport à l'ensemble des filles âgées de 14 à 17 ans.
interruptions volontaires de grossesses	Clinique de planification des naissances de l'Estrie et MSSS	Interruptions volontaires de grossesses chez les filles de 14 à 17 ans, par rapport l'ensemble des filles de ce groupe d'âge. Cet indicateur n'inclut que les interruptions volontaires de grossesses chez les résidentes de l'Estrie usagères de la Clinique de planification des naissances de l'Estrie.
grossesses	Fichier des naissances, Fichier des mortinaissances, Clinique de planification des naissances de l'Estrie et MSSS	Naissances vivantes, mortinaissances et interruptions volontaires de grossesses chez les filles de 14 à 17 ans, par rapport l'ensemble des filles de ce groupe d'âge. Ceci n'inclut pas les avortements spontanés.
Morbidité		
Proportion de la population de 12 à 19 ans se considérant en excellente ou en très bonne santé	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Jeunes âgés de 12 à 19 ans qui se déclarent en excellente ou en très bonne santé, par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge.
ayant une limitation d'activité à long terme	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Jeunes âgés de 12 à 19 ans qui déclarent avoir une limitation d'activité à long terme, par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge.
souffrant d'allergies	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Jeunes âgés de 12 à 19 ans qui déclarent souffrir d'allergies incluant l'asthme, par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge.
souffrant de maux de dos	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Jeunes âgés de 12 à 19 ans qui déclarent souffrir de maux de dos autres que ceux causés par la fibromyalgie et l'arthrite, par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge.
souffrant de migraines	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Jeunes âgés de 12 à 19 ans qui déclarent souffrir de migraines, par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge.
ayant au moins un problème chronique de santé	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Jeunes âgés de 12 à 19 ans qui déclarent avoir au moins un problème chronique de santé, par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Morbidité		
Cas déclarés chez les jeunes de 12 à 17 ans		
chlamydirose	Système MADO	Cas déclarés par le médecin traitant ou par un laboratoire. Le nombre de cas déclarés est généralement inférieur au nombre de cas réels. Cet écart varie en fonction de la pratique médicale.
hépatite C	Système MADO	Cas déclarés par le médecin traitant ou par un laboratoire. Le nombre de cas déclarés est généralement inférieur au nombre de cas réels. Cet écart varie en fonction de la pratique médicale.
Hospitalisations des jeunes de 12 à 17 ans		<i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des jeunes de ce groupe d'âge.</i>
Toutes les causes	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les jeunes de 12 à 17 ans à l'exception des classifications supplémentaires (CIM9; tous les codes V incluant les enfants nés vivants en bonne santé).
Traumas et empoisonnements	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les jeunes de 12 à 17 ans, avec lésions traumatiques et empoisonnements comme diagnostic principal (CIM9; 800-999 et E800-E999).
Accidents de la circulation routière	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les jeunes de 12 à 17 ans, avec accidents de la circulation routière comme diagnostic principal (CIM9; E810-E819).
Accidents autres que routiers	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les jeunes de 12 à 17 ans, avec accidents autres que routiers comme diagnostic principal (CIM9; E800-E807, E820-E848, E880-E928).
Tentatives de suicide	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les jeunes de 12 à 17 ans, avec tentatives de suicide comme diagnostic principal (CIM9; E950-E959).
Jours-présence en centre hospitalier de courte durée	Med-Écho et MSSS	Nombre moyen de jours d'hospitalisation en centre hospitalier de courte durée utilisés par 1 000 personnes de la population de ce groupe d'âge. Les hospitalisations en lien avec les complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches (CIM9; 630-676) ainsi que les classifications supplémentaires (CIM9; V30 à V39) sont exclues.
Mortalité		
		<i>Depuis 2000, on utilise la Classification internationale des maladies version 10 (CIM10) pour encoder les causes de décès. Auparavant, on utilisait la version 9 de cette classification (CIM9). À cause de cette modification de la méthode de classification, la comparaison de la fréquence de mortalité par cause avant et après 2000 doit être faite avec prudence.</i>
Toutes les causes	Fichier de décès	Décès de jeunes de 12 à 17 ans.
Traumas et empoisonnements	Fichier de décès	Décès chez les jeunes de 12 à 17 ans dus aux traumatismes et empoisonnements (CIM9; 800-999. CIM10; V00-Y98).
Accidents de la circulation	Fichier de décès	Décès chez les jeunes de 12 à 17 ans dus aux accidents de la circulation (CIM9; 810-819. CIM10; selon les codes indiquant le lieu d'accident).
Accidents autres que routiers	Fichier de décès	Décès chez les jeunes de 12 à 17 ans dus aux accidents autres que routiers (CIM9; E800-E807, E820-E848, E880-E928. CIM10; selon les codes indiquant le lieu d'accident).
Suicides	Fichier de décès	Décès chez les jeunes de 12 à 17 ans dus aux suicides (CIM9; E950-E959. CIM10; X60-X84, Y87).

Note : Dans ce document, le générique masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte et désigne tant les femmes que les hommes.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
<i>Tous les indicateurs se réfèrent aux résidents de la région (MRC, région sociosanitaire ou province) à moins qu'on l'indique autrement. Aucun indicateur ne se réfère à la clientèle d'un établissement de services de santé.</i> <i>Tous les indicateurs provenant du recensement ou de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes se réfèrent à la population en ménage privé.</i> <i>Les indicateurs provenant de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes et ceux provenant des enquêtes québécoises sont rapportés sur la base géographique la plus fine possible. L'échantillonnage de ces enquêtes ne permet pas d'analyse plus fine.</i>		
Population		
Projections de population		
Personnes de 18 à 64 ans	MSSS	Projections de population basées sur le recensement de 2001, calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Proportion de la population de 18 à 64 ans	MSSS	Adultes âgés de 18 à 64 ans par rapport à l'ensemble de la population. Projections basées sur le recensement de 2001, calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Situation socioéconomique		
Proportion des personnes de 18 à 64 ans vivant seules	Recensement	Personnes âgées de 18 à 64 ans vivant seules, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
sous le seuil de faible revenu	Recensement	Personnes âgées de 18 à 64 ans vivant sous le seuil de faible revenu, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Le seuil de faible revenu est établi à 20 points de pourcentage de plus que les dépenses moyennes nécessaires au logement, à l'habillement et à l'alimentation. Il est calculé à partir de l'Enquête sur les dépenses des familles de Statistique Canada.
Proportion des personnes bénéficiaires de la sécurité du revenu selon la présence de contrainte		
sans contrainte	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Personnes âgées de 18 à 64 ans bénéficiaires de la sécurité du revenu et qui n'ont pas de contrainte de santé, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge
avec contrainte	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Personnes âgées de 18 à 64 ans bénéficiaires de la sécurité du revenu avec contrainte de santé, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Situation socioéconomique		
Proportion des personnes de 20 à 64 ans sans diplôme d'études secondaires	Recensement	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui n'ont pas obtenu de diplôme d'études secondaires ou de diplôme équivalent, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Proportion des personnes de 18 à 64 ans prestataires de l'assistance-emploi	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Personnes âgées de 18 à 64 ans prestataires de l'assistance-emploi, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Proportion des personnes de 18 à 64 ans prestataires de l'assistance-emploi depuis dix ans et plus	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Personnes âgées de 18 à 64 ans prestataires de l'assistance-emploi depuis dix ans et plus, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Comportements de santé		
Proportion des personnes de 20 à 64 ans étant des fumeurs actuels	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui fument à tous les jours, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
considérées inactives physiquement	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans considérées inactives, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Indicateur basé sur la dépense énergétique, calculée à partir de la durée et de l'intensité de l'exercice physique rapporté.
ayant un excès de poids	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans ayant un excès de poids (indice de masse corporelle 28 ou plus), par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
consommant moins de cinq portions de fruits et de légumes par jour	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui consomment moins de cinq portions de fruits et légumes par jour, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
avec une consommation excessive d'alcool	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 20 à 64 ans qui ont consommé une moyenne de quatorze consommations ou plus d'alcool par semaine au cours des douze derniers mois, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Femmes de 50 à 69 ans ayant eu une mammographie lors des deux dernières années	Système d'information PQDCS et RAMQ	Femmes âgées de 50 à 69 ans ayant eu une mammographie soit de dépistage, soit de diagnostic lors des deux dernières années, par rapport à l'ensemble des femmes de ce groupe d'âge.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Morbidité		
Proportion des personnes de 20 à 64 ans		
se considérant en excellente ou en très bonne santé	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui se déclarent en excellente ou en très bonne santé, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
ayant une limitation d'activité à long terme	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui déclarent avoir une limitation d'activités à long terme, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
ayant au moins un problème chronique de santé	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui déclarent avoir au moins un problème chronique de santé, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant d'allergies	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui déclarent souffrir d'allergies incluant l'asthme, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant de maux de dos	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui déclarent souffrir de maux de dos, autres que ceux dus à la fibromyalgie et l'arthrite, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant d'arthrite ou de rhumatisme	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui déclarent souffrir d'arthrite ou de rhumatisme autre que la fibromyalgie, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant d'hypertension	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui déclarent souffrir d'hypertension, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant de migraines	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes âgées de 20 à 64 ans qui déclarent souffrir de migraines, par rapport à l'ensemble de la population de ce groupe d'âge.
		<i>Les indicateurs du système d'information de santé du travail réfèrent au lieu du travail, non pas au lieu de résidence du travailleur.</i>
Travailleurs ayant une indemnisation à la suite d'une lésion professionnelle	Système d'information de santé au travail	Travailleurs ayant une indemnisation à la suite d'une lésion professionnelle, par rapport à l'ensemble des travailleurs inscrits au régime de santé et sécurité au travail.
Travailleurs ayant une indemnisation pour lésion professionnelle pour trois mois et plus	Système d'information de santé au travail	Travailleurs ayant une indemnisation de trois mois et plus, à la suite d'une lésion professionnelle, par rapport à l'ensemble des travailleurs inscrits au régime de santé et sécurité au travail.
Cas déclarés		
chlamydirose (18-35 ans)	Système MADO	Cas déclarés chez les personnes de 18 à 35 ans par le médecin traitant ou par un laboratoire. Le nombre de cas déclarés est généralement inférieur au nombre de cas réels. Cet écart varie en fonction de la pratique médicale.
hépatite C (18-64 ans)	Système MADO	Cas déclarés chez les personnes de 18 à 64 ans par le médecin traitant ou par un laboratoire. Le nombre de cas déclarés est généralement inférieur au nombre de cas réels. Cet écart varie en fonction de la pratique médicale.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Morbidité		
Proportion des personnes atteintes de diabète (20-64 ans)	Institut national de santé publique du Québec	Personnes de 20 à 64 ans ayant reçu un diagnostic de diabète, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Indicateur construit à partir des fichiers de la RAMQ – données sur les consultations facturées à l'acte – ainsi que le fichier Med-Écho d'hospitalisation en courte durée.
Nouveaux cancers chez les personnes de 18 à 64 ans		<i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Le taux ajusté tient compte de la structure d'âge de la population pour permettre la comparaison des taux des populations de structures différentes.</i> <i>Le fichier des cancers est construit à partir des données du fichier Med-Écho sur les hospitalisations de courte durée et en chirurgie d'un jour. En conséquence, les cancers diagnostiqués et traités sans hospitalisation sont exclus.</i>
Tous les cancers	Fichier des cancers	Nouveaux cancers diagnostiqués chez les personnes de 18 à 64 ans, par rapport à l'ensemble de la population de ce groupe d'âge. Ceci inclut les cancers <i>in situ</i> .
Cancers		
colorectal	Fichier des cancers	Nouveaux cancers colorectaux (CIM9; 153-154) diagnostiqués chez les personnes de 18 à 64 ans.
de la trachée, des bronches et du poumon	Fichier des cancers	Nouveaux cancers de la trachée, des bronches et du poumon (CIM9; 162) diagnostiqués chez les personnes de 18 à 64 ans.
sein chez la femme	Fichier des cancers	Nouveaux cancers du sein (CIM9; 174) diagnostiqués chez les femmes de 18 à 64 ans.
prostate chez l'homme	Fichier des cancers	Nouveaux cancers de la prostate (CIM9; 185) diagnostiqués chez les hommes de 18 à 64 ans.
Hospitalisations des personnes de 18 à 64 ans		<i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Le taux ajusté tient compte de la structure d'âge de la population pour permettre la comparaison des taux des populations de structures différentes.</i>
Toutes les causes	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 18 à 64 ans à l'exception des classifications supplémentaires (CIM9; tous les codes V incluant les enfants nés vivants en bonne santé).
Maladies cardiovasculaires	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 18 à 64 ans, avec maladies cardiovasculaires comme diagnostic principal (CIM9; 390 à 459).
Maladies respiratoires	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 18 à 64 ans, avec maladies respiratoires comme diagnostic principal (CIM9; 460 à 519).
Traumas et empoisonnements	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 18 à 64 ans, avec lésions traumatiques et empoisonnements comme diagnostic principal (CIM9; 800-999 et E800-E999).
Accidents de la circulation routière	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 18 à 64 ans, avec accidents de la circulation routière comme diagnostic principal (CIM9; E810-E819).
Chutes	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 18 à 64 ans, avec chutes comme diagnostic principal (CIM9; E880 à E888).
Tentatives de suicide	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 18 à 64 ans, avec tentatives de suicide comme diagnostic principal (CIM9; E950-E959).
Intoxications accidentelles	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 18 à 64 ans, avec intoxications accidentelles comme diagnostic principal (CIM9; E850-E869).

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Jours-présence en centre hospitalier de courte durée	Med-Écho et MSSS	Nombre moyen de jours d'hospitalisation en centre hospitalier de courte durée utilisés par 1 000 personnes de la population de ce groupe d'âge. Les hospitalisations en lien avec les complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches (CIM9; 630-676) ainsi que les classifications supplémentaires (CIM9; V30 à V39) sont exclues.
Mortalité <i>Depuis 2000, on utilise la classification internationale des maladies version 10 (CIM10) pour encoder les causes de décès. Auparavant, on utilisait la version 9 de cette classification (CIM9). À cause de cette modification de la méthode de classification, la comparaison de la fréquence de mortalité par cause avant et après 2000 doit être faite avec prudence.</i> <i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Le taux ajusté tient compte de la structure d'âge de la population pour permettre la comparaison des taux des populations de structures différentes.</i>		
Toutes les causes	Fichier de décès	Personnes de 18 à 64 ans décédées par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Tous les cancers	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus aux tumeurs malignes (CIM9; 140-208. CIM10; C00-C97).
Cancers		
colorectal	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus au cancer colorectal (CIM9; 153, 154. CIM10; C18-C21).
de la trachée, des bronches et du poumon	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus aux cancers de la trachée, des bronches ou du poumon (CIM9; 162. CIM10; C33-C34).
sein chez la femme	Fichier de décès	Décès chez les femmes de 18 à 64 ans dus au cancer du sein (CIM9; 174. CIM10; C50).
prostate chez l'homme	Fichier de décès	Décès chez les hommes de 18 à 64 ans dus au cancer de la prostate (CIM9; 185. CIM10; C61).
Maladies appareil circulatoire	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus aux maladies cardiovasculaires (CIM9; 390-459. CIM10; I00-I99).
Maladies appareil respiratoire	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus aux maladies respiratoires (CIM9; 460-519. CIM10; J00-J99).
Traumas et empoisonnements	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus aux traumatismes et empoisonnements (CIM9; 800-999. CIM10; V00-Y98).
Accidents de la circulation routière	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus aux accidents de la circulation (CIM9; 810-819. CIM10; selon les codes indiquant le lieu d'accident).
Chutes	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus aux chutes (CIM9; E880-E888. CIM10; W00-W19).
Suicides	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 18 à 64 ans dus aux suicides (CIM9; E950-E959. CIM10; X60-X84, Y87).

Note : Dans ce document, le générique masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte et désigne tant les femmes que les hommes.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Tous les indicateurs se réfèrent aux résidents de la région (MRC, région sociosanitaire ou province) à moins qu'on l'indique autrement. Aucun indicateur ne se réfère à la clientèle d'un établissement de services de santé. Tous les indicateurs provenant du recensement ou de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes se réfèrent à la population en ménage privé. Les indicateurs provenant de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes et ceux provenant des enquêtes québécoises sont rapportés sur la base géographique la plus fine possible. L'échantillonnage de ces enquêtes ne permet pas d'analyse plus fine.		
Population		
Projections de population		
Personnes de 65 ans et plus	MSSS	Projections de population basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Proportion de la population de 65 ans et plus	MSSS	Personnes âgées de 65 ans et plus par rapport à l'ensemble de la population. Projections basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Proportion de la population de 75 ans et plus	MSSS	Personnes âgées de 75 ans et plus par rapport à l'ensemble de la population. Projections basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Situation socioéconomique		
Proportion des personnes de 65 ans et plus vivant seules	Recensement	Personnes de 65 ans et plus vivant seules, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
sous le seuil de faible revenu	Recensement	Personnes de 65 ans et plus vivant sous le seuil de faible revenu, par rapport l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Le seuil de faible revenu est établi à 20 points de pourcentage de plus que les dépenses moyennes nécessaires au logement, à l'habillement et à l'alimentation. Il est calculé à partir de l'Enquête sur les dépenses des familles de Statistique Canada.
Proportion des personnes de 65 ans et plus bénéficiaires du supplément de revenu	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Personnes de 65 ans et plus bénéficiaires du supplément de revenu, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Proportion de la population déclarant aider des personnes âgées	Recensement	Proportion de la population âgée de 15 ans ou plus déclarant aider des personnes âgées de 65 ans ou plus, par rapport à l'ensemble des personnes âgées de 15 ans ou plus.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Comportements de santé		
Proportion des personnes de 65 ans et plus étant des fumeurs actuels	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui fument à tous les jours, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
considérées inactives physiquement	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus considérées inactives, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Indicateur basé sur la dépense énergétique, calculée à partir de la durée et de l'intensité de l'exercice physique rapporté.
consommant moins de cinq portions de fruits et de légumes par jour	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui consomment moins de cinq portions de fruits et légumes par jour, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
avec une consommation excessive d'alcool	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui ont consommé une moyenne de quatorze consommations ou plus d'alcool par semaine au cours des douze derniers mois, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Proportion des personnes de 60 ans et plus vaccinées contre l'influenza	Système estrien de monitoring de la vaccination	Estimation à partir du nombre de doses de vaccins distribuées aux médecins et aux cliniques de vaccination par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Morbidité		
Proportion des personnes de 65 ans et plus se considérant en excellente ou en très bonne santé	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui se déclarent en excellente ou en très bonne santé, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
ayant une limitation d'activité à long terme	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui déclarent avoir une limitation d'activité à long terme, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
ayant au moins un problème chronique de santé	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui déclarent avoir au moins un problème chronique de santé, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant d'hypertension	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui déclarent souffrir d'hypertension, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Morbidité		
souffrant d'arthrite ou de rhumatisme	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui déclarent souffrir d'arthrite ou de rhumatisme autre que la fibromyalgie, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant de cataracte ou de glaucome	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui déclarent souffrir de cataracte ou de glaucome, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant de maladie cardiaque	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui déclarent souffrir de maladie cardiaque, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
souffrant d'asthme, de bronchite ou d'emphysème	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui déclarent souffrir d'asthme, de bronchite ou d'emphysème, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
ayant subi une blessure à la suite d'une chute au cours des douze derniers mois	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 65 ans et plus qui déclarent avoir subi une blessure à la suite d'une chute au cours des douze derniers mois, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Proportion des personnes de 65 ans et plus atteintes de diabète	Institut national de santé publique du Québec	Personnes de 65 ans et plus ayant reçu un diagnostic de diabète, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Indicateur construit à partir des fichiers de la RAMQ – données sur les consultations facturées à l'acte – ainsi que le fichier Med-Écho d'hospitalisation en courte durée.
Nouveaux cancers chez les personnes de 65 ans et plus		<i>Le fichier des cancers est construit à partir des données du fichier Med-Écho sur les hospitalisations de courte durée et en chirurgie d'un jour. En conséquence, les cancers diagnostiqués et traités sans hospitalisation sont exclus.</i> <i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Le taux ajusté tient compte de la structure d'âge de la population pour permettre la comparaison des taux des populations de structures différentes.</i>
Tous les cancers	Fichier des cancers	Nouveaux cancers diagnostiqués chez les personnes de 65 ans et plus, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Ceci inclut les cancers in situ.
Cancers		
colorectal	Fichier des cancers	Nouveaux cancers colorectaux (CIM9; 153-154) diagnostiqués chez les personnes de 65 ans et plus.
de la trachée, des bronches et du poumon	Fichier des cancers	Nouveaux cancers de la trachée, des bronches et du poumon (CIM9; 162) diagnostiqués chez les personnes de 65 ans et plus.
sein chez la femme	Fichier des cancers	Nouveaux cancers du sein (CIM9; 174) diagnostiqués chez les femmes de 65 ans et plus.
prostate chez l'homme	Fichier des cancers	Nouveaux cancers de la prostate (CIM9; 185) diagnostiqués chez les hommes de 65 ans et plus.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Morbidité		
Cas déclarés chez les personnes de 65 ans et plus		
Infections invasives à pneumocoque	Système MADO	Cas, chez les personnes de 65 et plus, déclarés par le médecin traitant ou par un laboratoire. Le nombre de cas déclarés est généralement inférieur au nombre de cas réels. Cet écart varie en fonction de la pratique médicale.
Hospitalisations des personnes de 65 ans et plus		
		<i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Le taux ajusté tient compte de la structure d'âge de la population pour permettre la comparaison des taux des populations de structures différentes.</i>
Toutes les causes	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 65 ans et plus à l'exception des classifications supplémentaires (CIM9; tous les codes V).
Traumas et empoisonnements	Med-Écho et MSSS	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 65 ans et plus, avec lésions traumatiques et empoisonnements comme diagnostic principal (CIM9; 800-999 et E800-E999).
Accidents de la circulation routière	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 65 ans et plus, avec accidents de la circulation routière comme diagnostic principal (CIM9; E810-E819).
Chutes	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 65 ans et plus, avec chutes comme diagnostic principal (CIM9; E880 à E888).
Fractures de la hanche causées par une chute	Med-Écho	Hospitalisation de courte durée chez les personnes de 65 ans et plus, avec fractures de la hanche (CIM9; 820) causée par une chute (CIM9; E880 à E888).
Intoxications accidentelles	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 65 ans et plus, avec intoxications accidentelles comme diagnostic principal (CIM9; E850-E869).
Tentatives de suicide	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 65 ans et plus, avec tentatives de suicide comme diagnostic principal (CIM9; E950-E959).
Méningite, pneumonie et septicémie à pneumocoque	Med-Écho	Hospitalisations de courte durée chez les personnes de 65 ans et plus, avec méningite, pneumonie, ou septicémie à pneumocoque comme diagnostic principal (CIM9; 320.1, 481, 038.2).
Jours-présence en centre hospitalier de courte durée	Med-Écho et MSSS	Nombre moyen de jours d'hospitalisation en centre hospitalier de courte durée utilisés par 1 000 personnes de la population de 65 ans et plus.
Excès d'hospitalisations pour pneumonie et grippe lors de la saison grippale	Med-Écho et MSSS	Chez les personnes de 60 ans et plus, excès du nombre d'hospitalisations pour pneumonie ou grippe (CIM9; 480-487), en saison grippale, par rapport au nombre moyen d'hospitalisations pour ces mêmes causes hors saison grippale.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Mortalité		Depuis 2000, on utilise la Classification internationale des maladies version 10 (CIM10) pour encoder les causes de décès. Auparavant, on utilisait la version 9 de cette classification (CIM9). À cause de cette modification de la méthode de classification, la comparaison de la fréquence de mortalité par cause avant et après 2000 doit être faite avec prudence. Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge. Le taux ajusté tient compte de la structure d'âge de la population pour permettre la comparaison des taux des populations de structures différentes.
Toutes les causes	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus.
Tous les cancers	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus au cancer (CIM9; 140-208. CIM10; C00-C97).
Cancers		
colorectal	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus au cancer colorectal (CIM9; 153,154. CIM10; C18-C21).
de la trachée, des bronches et du poumon	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus au cancer de la trachée, des bronches ou du poumon (CIM9; 162. CIM10; C33-C34).
sein chez la femme	Fichier de décès	Décès chez les femmes de 65 ans et plus dus au cancer du sein (CIM9; 174. CIM10; C50).
prostate chez l'homme	Fichier de décès	Décès chez les hommes de 65 ans et plus dus au cancer de la prostate (CIM9; 185. CIM10; C61).
Maladies appareil circulatoire	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus aux maladies cardiovasculaires (CIM9; 390-459. CIM10; I00-I99).
Maladies appareil respiratoire	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus aux maladies respiratoires (CIM9; 460-519. CIM10; J00-J99).
Traumas et empoisonnements	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus aux traumatismes et empoisonnements (CIM9; 800-999. CIM10; V00-Y98).
Accidents de la circulation	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus aux accidents de la circulation (CIM9; 810-819. CIM10; selon les codes indiquant le lieu d'accident).
Chutes	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus aux chutes (CIM9; E880-E888. CIM10; W00-W19).
Suicides	Fichier de décès	Décès chez les personnes de 65 ans et plus dus aux suicides (CIM9; E950-E959. CIM10; X60-X84, Y87).

Note : Dans ce document, le générique masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte et désigne tant les femmes que les hommes.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Tous les indicateurs se réfèrent aux résidents de la région (MRC, région sociosanitaire ou province) à moins qu'on l'indique autrement. Aucun indicateur ne se réfère à la clientèle d'un établissement de services de santé. Tous les indicateurs provenant du recensement ou de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes se réfèrent à la population en ménage privé. Les indicateurs provenant de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes et ceux provenant des enquêtes québécoises sont rapportés sur la base géographique la plus fine possible. L'échantillonnage de ces enquêtes ne permet pas d'analyse plus fine.		
Population		
Projections de population		
Nombre de personnes	MSSS	Projections de la population basées sur le recensement de 2001. Les estimations sont calculées à partir des tendances de naissances, de décès et de migration.
Proportion de la population dépendante	MSSS	Nombre de personnes ayant 15 ans et moins ou bien ayant 65 ans et plus par rapport à l'ensemble de la population. Projections basées sur le recensement de 2001 et calculées à partir des tendances des naissances, de décès ou de migration.
Nombre de naissances par femme (indice synthétique de fécondité)	Fichier des naissances	Nombre moyen d'enfants qu'aurait une cohorte de femmes dans l'hypothèse où ces femmes seraient soumises, tout au long de leur période de procréation, aux taux de fécondité par âge observés durant une période donnée.
Situation socioéconomique		
Proportion des personnes de 20 ans et plus sans diplôme d'études secondaires	Recensement	Personnes de 20 ans et plus qui n'ont pas obtenu un diplôme d'études secondaires, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Taux de chômage (15-64 ans)	Recensement	Proportion de la population de 15 ans et plus en chômage, par rapport à la population active totale de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution.
Proportion des personnes vivant sous le seuil de faible revenu	Recensement	Personnes ayant un revenu en bas du seuil de faible revenu, par rapport à l'ensemble de la population. Le seuil de faible revenu est établi à 20 points de pourcentage de plus que les dépenses moyennes nécessaires au logement, à l'habillement et à l'alimentation. Il est calculé à partir de l'Enquête sur les dépenses des familles de Statistique Canada.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Situation socioéconomique		
Proportion des personnes de 18 à 64 ans prestataires de l'assistance-emploi	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Personnes de 18 à 64 ans prestataires de l'assistance-emploi, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Proportion des personnes de 18 à 64 ans prestataires de l'assistance-emploi depuis dix ans et plus	Fichier d'assistance-emploi (sécurité du revenu) et MSSS	Personnes de 18 à 64 ans qui bénéficient de l'assistance-emploi depuis dix ans et plus, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Risques environnementaux pour la santé		
Proportion de logements privés nécessitant des réparations majeures	Recensement	Proportion de logements privés nécessitant des réparations majeures, par rapport à l'ensemble des logements privés occupés.
Morbidité		
Proportion des personnes de 12 ans et plus se considérant en excellente ou en très bonne santé	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 12 ans et plus qui se déclarent en excellente ou en très bonne santé, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
ayant une limitation d'activité à long terme	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003	Personnes de 12 ans et plus qui déclarent avoir une limitation d'activité à long terme, par rapport à l'ensemble des personnes de ce groupe d'âge.
Jours-présence en centre hospitalier de courte durée	Med-Écho et MSSS	Nombre moyen de jours d'hospitalisation en centre hospitalier de courte durée utilisés par 1 000 personnes de la population. Les hospitalisations en lien avec les complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches (CIM9; 630-676) ainsi que les classifications supplémentaires (CIM9; V30 à V39) sont exclues.
Hospitalisations jugées évitables	Med-Écho	Hospitalisation à cause de maladies suivantes : appendice rompu à tous les âges, pneumonie chez les personnes de 5 à 49 ans, insuffisance cardiaque chez les personnes de 18 ans et plus, gangrène chez les personnes de 18 ans et plus, maladies évitables par immunisation chez les personnes de 18 ans et plus, pyélonéphrite chez les personnes de 18 ans et plus, hernie abdominale en occlusion chez les personnes de 18 ans et plus, asthme chez les personnes de 5 à 49 ans, cellulite chez les personnes de 18 ans et plus, diabète chez les personnes de 18 ans et plus, hypokaliémie chez les personnes de 18 ans et plus, hypertension maligne chez les personnes de 18 ans et plus, ulcère perforé ou avec hémorragie chez les personnes de 18 ans et plus, phlébite sans embolie pulmonaire chez les personnes de 18 ans et plus.
Consultations aux urgences	RAMQ et MSSS	Consultations facturées à l'acte dont le lieu est l'urgence.
Consultations auprès des omnipraticiens	RAMQ et MSSS	Consultations facturées à l'acte auprès des omnipraticiens peu importe le lieu de consultation.

Catégorie	Sources des données	Commentaires
Espérance de vie		
À la naissance	Recensement, Fichier de décès	Durée moyenne de survie d'une personne si les taux de mortalité par âge actuels continuent de s'appliquer.
À 65 ans	Recensement, Fichier de décès	Durée moyenne de survie d'une personne à 65 ans si les taux de mortalité par âge actuels continuent de s'appliquer.
Mortalité		
		<i>Les taux sont calculés par rapport à l'ensemble de la population de ce groupe d'âge. Le taux ajusté tient compte de la structure d'âge de la population pour permettre la comparaison des taux des populations de structures différentes.</i>
Mortalité évitable	Fichier de décès	Décès à cause des maladies suivantes : chez les personnes des 0 à 74 ans, tuberculose, cardiopathies rhumatismales chroniques, hernie abdominale, maladies hypertensives et maladies vasculaires cérébrales, cardiopathies ischémiques, maladie de Hodgkin, appendicite, cholélithiase et cholécystite, ulcères peptiques, septicémie, cancer colorectal, cancer de la peau, maladies de la glande thyroïde, épilepsie, néphrite et néphroses, anomalies congénitales de l'appareil circulatoire, influenza et pneumonie, autres infections (diphtérie, tétanos, poliomyélite); cancer du col utérin et cancer du sein chez les femmes de 0 à 74 ans; cancer de l'utérus et du corps de l'utérus chez les femmes de 0 à 44 ans; rougeole et maladies respiratoires des enfants de 1 à 14 ans (excluant la pneumonie et l'influenza); maladies infectieuses intestinales et coqueluche chez les enfants de 0 à 14 ans; cancer du testicule et hyperplasie de la prostate chez les hommes de 0 à 74 ans; leucémie chez les personnes de 0 à 44 ans; diabète sucré chez les personnes de 0 à 49 ans; chez les personnes de tous âges, accidents durant des actes médicaux ou chirurgicaux ou complications de ceux-ci, mortalité périnatale excluant les mortinaissances, mortalité maternelle.
Toutes les causes		Décès chez l'ensemble de la population.
Années potentielles de vie perdues	Fichier de décès	Les années potentielles de vie perdues se rapportent aux décès survenus chez les personnes âgées de moins de 75 ans et correspondent à la différence entre le seuil établi à 75 ans et l'âge au décès.
Mortalité périnatale	Fichier de décès et Fichier des mortinaissances	Mortinaissances (pesant 500 grammes ou plus ou dont l'âge gestationnel est de plus de 22 semaines) et enfants décédés avant l'âge de 7 jours, par rapport aux naissances totales (mortinaissances et naissances vivantes).
Mortalité infantile	Fichier de décès et Fichier des mortinaissances	Nombre d'enfants décédés avant l'âge de 1 an, par rapport à l'ensemble des naissances vivantes.

Note : Dans ce document, le générique masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte et désigne tant les femmes que les hommes.